

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 1262 DEL 29 / 25 / 2012

OGGETTO: Medicina Specialistica Ambulatoriale Interna – Distretto di Olbia (Poliambulatorio Berchidda) –
Dr. ssa Adele Pes - conferimento incarico provvisorio nella branca di oculistica per n. 5 ore settimanali.

L'anno duemiladodici il giorno Venticinque del mese di Agosto
in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2.

IL DIRETTORE GENERALE

Dottor GIOVANNI ANTONIO FADDA

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Giorgio Tidore

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Maria Serena Fenu

- PREMESSO** che presso questa Azienda – Distretto di Olbia – a seguito della rinuncia della Dr. ssa Rina Renna, sono vacanti e disponibili n°5 ore settimanali di attività specialistica ambulatoriale nella branca di oculistica (Poliambulatorio di Berchidda mercoledì ore 08/13);
- VISTA** la nota prot. n. 4144 del 13.04.2012 con la quale il Responsabile del Distretto di Olbia, a seguito delle dimissioni dall'incarico in argomento del summenzionato Sanitario, richiede l'attivazione delle procedure per il conferimento di un incarico temporaneo;
- ATTESO** che, nelle more dell'espletamento delle procedure per l'individuazione dello Specialista titolare, si rende necessario provvedere alla nomina temporanea di altro Specialista, così come previsto dall'art. 23 comma 7 dell'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni, medici veterinari ed altre professionalità sanitarie (biologi, chimici e psicologi), esecutivo con l'intesa sancita in data 29 luglio 2009 dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni, le Province Autonome di Trento e Bolzano e s.m.i.;
- VISTA** la nota prot. n. 19721 del 17.04.2012 con la quale è stata richiesta ai medici inseriti nella Graduatoria Zonale valida per l'anno in corso la disponibilità a ricoprire il suddetto incarico;
- PRESO ATTO** che alla richiesta di disponibilità di cui alla sopracitata nota ha dato conferma esclusivamente la Dr.ssa Adele Pes, inserita al 7° posto della suddetta Graduatoria;
- RITENUTO** opportuno conferire l'incarico provvisorio alla Dr.ssa Adele Pes, in quanto in possesso dei requisiti prescritti;

Visti:

il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni;
l'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni, medici veterinari ed altre professionalità sanitarie (biologi, chimici e psicologi), esecutivo con l'intesa sancita in data 29 luglio 2009 dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni, le Province Autonome di Trento e Bolzano e successive modificazioni ed integrazioni;
l'A.C.N. siglato il 08.07.2010 biennio economico 2008 – 2009;
l'Accordo Integrativo Regionale per la Specialistica Ambulatoriale Convenzionata Interna;

DELIBERA

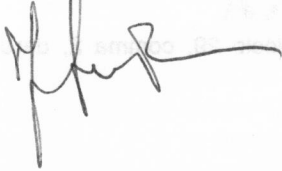
Per le motivazioni espresse in premessa:

- Di conferire alla Dr.ssa Adele Pes un incarico ambulatoriale provvisorio della durata massima di mesi sei, eventualmente rinnovabili, a far data dal 01.06.2012 nella branca di Oculistica per n°5 ore settimanali presso il Distretto di Olbia - Poliambulatorio di Berchidda (mercoledì ore 08/13);

- Di dare atto che tale incarico viene conferito nelle more dell'espletamento delle procedure per l'individuazione dello Specialista titolare, così come previsto dall'art. 23 comma 7 dell'A.C.N.;

- Di attribuire alla stessa il trattamento giuridico ed economico previsto dal relativo A.C.N. e s.m.i..

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr.ssa Maria Serena Fenu)




IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Giorgio Tidore)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)



Il Direttore Servizio Amministrazione
del Personale
Dott.ssa Giovanna Puzi

 MT/pr



(DA COMPILARSI A CURA DEL SERVIZIO / STRUTTURA PROPONENTE/ESTENSORE)

(luogo e data) _____, ____/____/____.

La presente deliberazione:

... è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

... deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

Il Responsabile del Servizio Tecnico (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia dal 29/05/2012, e che:

A è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

... con lettera in data ____/____/____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 29/05/2012.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

... è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.

... è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.

... è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali