

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 1185 DEL 28/05/2010

OGGETTO: Rapporto convenzionale con il personale infermieristico per assistenza sanitaria ai detenuti tossicodipendenti nella Casa Circondariale di Tempio Pausania - liquidazione fattura mese di aprile 2010;

L'anno duemiladieci il giorno Ventotto del mese di maggio
in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2.

IL COMMISSARIO

Dottor GIOVANNI ANTONIO FADDA

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

- Richiamato** il decreto legislativo 22 Giugno 1999, n. 230, recante norme per il " Riordino della medicina penitenziaria, in particolare l'articolo 8, comma 1, che prevede che dal 01 Gennaio 2000 sono trasferite al S.S.N. le funzioni sanitarie svolte dall'amministrazione penitenziaria, nonché il relativo personale, le attrezzature, gli arredi ed gli altri beni strumentali;
- Preso atto** del D.M. n.159 del 10 Aprile 2002 art. 1, comma 3, che prevede che i rapporti convenzionali relativi al personale sanitario impegnato nei settori della prevenzione e dell'assistenza ai detenuti tossicodipendenti sono trasferiti alle Aziende Sanitarie Locali nei cui territori sono ubicati gli Istituti penitenziari ove il personale convenzionato opera
- Rilevato** che nell'ambito della Casa Circondariale di Tempio Pausania, unica struttura presente nel territorio dell'Azienda, l'assistenza in parola è attualmente erogata da un medico e un infermiere in regime di convenzione;
- Vista** la delibera n° 861 del 31/07/2008 con la quale è stata approvata la graduatoria utile al conferimento dell'incarico alla figure del medico e dell'infermiere professionale per garantire la necessaria assistenza ai detenuti e agli internati tossicodipendenti nella Casa Circondariale di Tempio Pausania;
- Vista** la delibera n° 1436 del 15/12/2008 con la quale l'incarico di infermiere professionale, in virtù del rifiuto degli infermieri professionali inseriti nella graduatoria più sopra citata, è stato conferito alla Sig.ra Liliana Pavel , con la quale è stata stipulata apposita convenzione;
- Visto** il prospetto riepilogativo mensile, la cui regolarità è stata accertata dal responsabile del Ser.D, con il quale la Sig.ra Liliana Pavel sottoscrive l'orario svolto nella Casa Circondariale di Tempio nel mese di aprile 2010;
- Vista** la fattura n. 10 del 03/05/2010 con la quale la Sig.ra Liliana Pavel ha quantificato le prestazioni professionali erogate nel corso del suddetto mese per un importo di **€. 508,93** al netto della ritenuta d'acconto;
- SU** proposta del Servizio Amministrazione del Personale;

Visti:

- il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
- il D. Lgs. 22 Giugno 1999, n. 230;
- il D.M. n° 159 del 10 Aprile 2002 art. 1, comma 3;

Per le motivazioni esposte in premessa:

DELIBERA

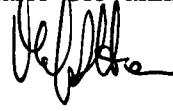
- di liquidare alla Sig.ra Liliana Pavel la somma di **€. 508,93** , al netto della ritenuta d'acconto, per le prestazioni professionali rese nel corso del mese di aprile 2010 presso la Casa Circondariale di Tempio Pausania;

- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio per i provvedimenti di competenza.

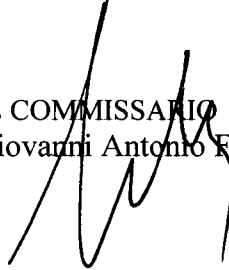
IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Maria Serena Fenu)



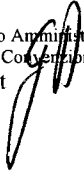
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Avv. Mario Giovanni Altana)



IL COMMISSARIO
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)



Servizio Amministrazione del Personale
Settore Convenzionati
GP/mt



N. 282



(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, lettera a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

oppure

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

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____ (proponente/ estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal 01/06/2010 e che:

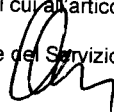
è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.07.2006 n. 10.

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 28.07.2006 n. 10.

Olbia, 01/06/2010.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali



La presente deliberazione:

è divenuta esecutiva, ai sensi dell'art. 29 della Legge Regionale 28.07.2006 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 28.07.2006 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 28.07.2006 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