

**SERVIZIO PROPONENTE: U.O. TECNICO AMM.VA A SUPPORTO DELLE
FUNZIONI SANITARIE**

Allegati:

Il Referente dell'Istruttoria:
Sig.ra Lilliana Deidda

Il sottoscritto Responsabile della struttura proponente, DICHIARA la presente proposta di deliberazione legittima, regolare sotto il profilo tecnico e contabile.

**IL RESPONSABILE DELL'U.O. TECNICO
AMMINISTRATIVA A SUPPORTO DELLE
FUNZIONI SANITARIE**
Dr.ssa Rosalba Muscas

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 20/10/2015 al 03/11/2015

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Dr.ssa Antonina Daga

DELIBERAZIONE N. 711 del 19/10/2015

OGGETTO: Conferimento in via definitiva dell'incarico di titolarità a tempo indeterminato per la Pediatria di Libera Scelta alla Dott.ssa Frascaro Stefania – cod. reg. 11753 – sede carente straordinaria di Pediatria di Libera Scelta ambito 4. - Distretto di Ghilarza-Bosa.

PROPOSTA N° IN DATA

Servizio:Distretto socio-sanitario di Ghilarza – area amministrativa -

IL REFERENTE ISTRUTTORIA: Sig.ra Lilliana Deidda.

IL DIRIGENTE COORDINATORE: Dr.ssa Rosalba Muscas

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

PREMESSO che, con nota Prot. PG/2014/1078, è stata richiesta la pubblicazione della sede carente straordinaria per n. 1(uno) Pediatra di Libera Scelta nell'ambito territoriale n. 4 del Distretto di Ghilarza-Bosa (composto dai Comuni di Cuglieri, Scano di Montiferro, Sennariolo, Tresnuraghes, Bosa, Flussio, Magomadas, Modolo, Montresta, Sagama, Suni e Tinnura);

PRESO ATTO della nota prot. n. 0015878 del 25/06/2015 dell'Assessorato Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale della Regione Sardegna con la quale si comunica che è stata pubblicata sul Buras, Bollettino n. 27 – Parte I e II in data 18/06/2015 la sede carente straordinaria di Pediatria Ambito 4 – Distretto Ghilarza-Bosa;

VISTI gli art. 33 e 34 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta riguardanti la copertura degli ambiti territoriali carenti e l'instaurazione del rapporto convenzionale di titolarità;

VISTO l'art. 11 del vigente Accordo Integrativo Regionale per la Pediatria di libera scelta nel quale è disposto che le procedure relative alla copertura degli ambiti territoriali carenti e all'instaurazione del conseguente rapporto convenzionale permangono in capo alle ASL che individuano le sedi carenti;

PRESO ATTO che, successivamente alla pubblicazione sul Buras ed entro il termine di quindici giorni previsto dalla data di pubblicazione stessa, ha presentato domanda unicamente la Dott.ssa Frascaro Stefania – cod. regionale 11753;

VISTA:

- la dichiarazione di accettazione dell'incarico di titolarità a tempo indeterminato per la Pediatria di Libera Scelta nell'ambito territoriale n. 4 che la D.ssa Frascaro, presentatasi presso l'Ufficio aziendale competente, ha sottoscritto in data 31/08/2015, agli atti dell'Ufficio;
- la dichiarazione sostitutiva d'atto notorio con la quale, contestualmente all'accettazione dell'incarico di titolarità in oggetto, la D.ssa Frascaro dichiara l'assenza di cause di incompatibilità, agli atti dell'Ufficio competente;

PRESO ATTO che ai sensi dell'art. 34 del vigente Contratto Collettivo Nazionale per la Disciplina dei Rapporti con i Pediatri di Libera Scelta, dalla data di sottoscrizione della dichiarazione di accettazione dell'incarico in questione decorrono novanta giorni, pena la decadenza dell'incarico, per comunicare la sede ambulatoriale e la data di inizio della relativa attività;

VISTO l'ACNL per la disciplina dei rapporti con i Medici Pediatri di Libera Scelta esecutivo dal 29/07/2009.

VISTO l'Accordo Integrativo Regionale in vigore.

VISTA la L.R. n. 10/06.

VISTA la L.R. n. 3 del 07.08.2009.

Per i motivi esposti in premessa.

Con i pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario facenti le funzioni di cui all'art.9 comma 7 della Legge Regionale 17 novembre 2014, n. 23;

DELIBERA

a) Di prendere atto dell'accettazione da parte della Dott.ssa Frascaro Stefania – cod. reg. 11753 – dell'incarico di titolarità a tempo indeterminato per la Pediatria di Libera Scelta nell'ambito territoriale n. 4 sottoscritta in data 31/08/2015, agli atti dell'Ufficio competente;

b) Di prendere atto della dichiarazione con cui la Dott.ssa Frascaro si impegna, ai sensi e per gli effetti dell'art. 33 e 34 dell'ACN vigente, a pena di decadenza, a comunicare entro novanta giorni dal ricevimento della comunicazione di adozione del presente atto la sede ambulatoriale e la data di inizio della relativa attività, a richiedere il trasferimento della residenza o eleggere il proprio domicilio nella zona assegnataLe se residente altrove e, infine, a comunicare l'Ordine Professionale Provinciale al quale è iscritta;

c) Di stabilire, pertanto, ai sensi dell'art. 34 comma 4 dell'ACN di categoria, che l'incarico di titolarità per la Pediatria di Libera Scelta presso l'ambito 4 si consideri definitivamente conferito,

ai fini dell'iscrizione del Medico neo incaricato negli elenchi della Pediatria di libera scelta per l'inizio dell'acquisizione delle scelte e per la definizione della relativa decorrenza economica, nel momento in cui l'Azienda comunicherà l'attestazione di idoneità dell'ambulatorio della cui apertura la D.ssa Frascaro avrà dato comunicazione nel termine prescritto, o, in caso di mancata attestazione dell'Azienda, alla scadenza di quindici giorni successivi alla comunicazione di apertura dell'ambulatorio stesso;

d) Di comunicare l'adozione del presente atto alla D.ssa Frascaro Stefania.

e) Di incaricare dell'esecuzione del presente atto il Distretto di Ghilarza.

f) Di trasmettere copia del presente atto al Distretto di Ghilarza-Bosa, al Distretto di Oristano, al Distretto di Ales – Terralba e al Servizio Affari Generali per gli adempimenti di rispettiva competenza.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott.ssa Maria Giovanna Porcu

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Luciano Oppo

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. G. Andrea Ruiu