

DETERMINAZIONE N° 1488 DEL 18 NOV. 2016

Oggetto: Individuazione sedi carenti di Continuità Assistenziale 2013.

Il Direttore del Distretto di Sanluri Dr.ssa Annaclara Melis

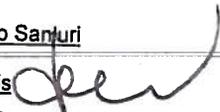
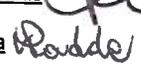
- Visti** l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale ai sensi dell'art. 8 del d.lgs. n. 502/92 e successive modificazioni e integrazioni e l'Accordo Integrativo Regionale per la Medicina Generale in vigore;
- Visti** gli art. 63 e 64 dell' Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina di base e gli art. 13 e 14 dell'Accordo Integrativo Regionale per la Medicina di Base in vigore
- Considerato** che la circolare con prot. 25500 del 30/09/2016 dell'Assessorato Regionale Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, con la quale si richiedono le sedi di Continuità Assistenziale resesi vacanti nel 1° e nel 2° semestre anno 2013;
- Considerato** che, nel semestre 01/3/2013 al 31/08/2013 si sono rese vacanti le sedi di Tuili e Gonnosfanadiga per n. 1 posto a 24 ore settimanali ciascuna, mentre nel semestre 01/09/2013 al 28/02/2014 si è resa carente di un altro posto a 24 ore settimanali la sede di Gonnosfanadiga;
- Attestato** la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di legittimità degli stessi in ordine alla proposta sopra formulata;

DETERMINA

- Di Dichiarare** sedi carenti di Continuità Assistenziale resesi tali nel 1/3/2013 al 28/2/2014 come di seguito indicato:
- Semestre 01/03/2013 al 31/08/2013 n. 1 posto a Gonnosfanadiga per 24 ore sett.li e n. 1 posto a Tuili per n. 24 ore sett.li ;
 - Semestre 01/9/2013 al 28/02/2014 n. 1 posto a Gonnosfanadiga per 24 ore sett.li.
- Di Trasmettere** al competente Assessorato Regionale Igiene e Sanità le sedi carenti di Continuità Assistenziale ai fini della pubblicazione sul BURAS.

Il Direttore del Distretto
Dr.ssa Annaclara Melis



Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata		Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria	
Nome Struttura	<u>Distretto Socio Sanitario Sanluri</u>		
Sigla Responsabile	<u>Dr.ssa Annaclara Melis</u> 	Dott.	
Estensore	<u>Sig.ra Vitalia Podda</u> 	_____	

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 18 Novembre 2016 e che resterà in pubblicazione per 15 gg. consecutivi e che la stessa è stata posta a disposizione per la consultazione.

Trasmessa al Collegio Sindacale il 18 Novembre 2016 con prot. n. 5839



La Segreteria Generale

[Handwritten signature]