



AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 6 SANLURI

Via Ungaretti, 9 - 09025 SANLURI - C.F. 91009910927 - P. IVA 02265950929

Deliberazione del Commissario Straordinario n. ⁵⁵⁰ del ^{02 / 09} /2015

OGGETTO: Conferimento incarico titolare di Assistenza Primaria alla Dr.ssa Murtas Sabrina.

L'anno duemilaquindici il giorno *sette* del mese di *settembre* in Sanluri, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr.ssa Maria Maddalena Giua**

**SERVIZIO : Distretto Socio-Sanitario Sanluri
Resp.le del Servizio : Dr.ssa Annaclara Melis
Responsabile del Procedimento : Mario Marras
Estensore : Mario Marras**

- VISTO** il Decreto Legislativo. 30/12/1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTA** la Legge Regionale 17.11.2014 n. 23 recante "Norme urgenti per la riforma del sistema sanitario regionale. Modifiche alle leggi regionali n. 23 del 2005, n. 10 del 2006 e n. 21 del 2012";
- PRESO ATTO** che la Giunta Regionale con deliberazione n. 51/2 del 20/12/2014 ha nominato Commissario Straordinario della Asl 6 di Sanluri la Dr.ssa Maria Maddalena Giua, nata a Mandas il 27/03/1955;
- VISTA** la deliberazione n. 1 del 30.12.2014 avente ad oggetto " Formalizzazione atto di insediamento del Commissario Straordinario della ASL n. 6 di Sanluri",
-
- RAVVISATO** che l'Azienda ASL n. 8 di Cagliari, individuata quale ufficio regionale incaricato per l'espletamento delle procedure di attribuzione degli incarichi carenti di assistenza primaria relativi all'anno 2011, ha comunicato con nota del 16/06/2015 Prot. N° 65600, l'assegnazione della sede di assistenza primaria nell'ambito territoriale 2.3 Comune Serramanna nel Distretto Sociosanitario di Sanluri, alla Dr.ssa Murtas Sabrina, (allegata al presente atto);
- VISTO** l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale del 29/07/2009 e ai sensi dell'art. 8 del DLG. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTO** l'Accordo Integrativo Regionale per la Medicina Generale in attuazione di quanto previsto dall'A.C.N., approvato con Delibera G.R. n° 19/9 del 12/05/2010;
- VISTI** gli articoli 34 e 35 del vigente A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina generale riguardanti la copertura degli ambiti territoriali carenti e l'instaurazione del rapporto convenzionale di titolarità;
- VISTA** la dichiarazione di accettazione dell'incarico di titolarità del 12.06.2015 a tempo indeterminato per la Medicina generale nell'ambito territoriale 2.3, Comune di Serramanna, nel Distretto Sociosanitario di Sanluri, conferito alla Dr.ssa Murtas Sabrina, da parte del "U.O.C." Cure Primarie A.S.L. 8 di Cagliari, agli atti dell'Ufficio competente;
- CONSIDERATO** che è compito di questa Azienda porre in essere tutti gli atti inerenti al conferimento dell'incarico a tempo indeterminato per l'Assistenza Primaria ai sensi dell'art. 35 del suindicato Accordo del 2009 e che il sanitario individuato a coprire la zona carente deve, a pena di decadenza, entro 90 giorni dal ricevimento della notifica del presente atto ottemperare a quanto sotto riportato:
Aprire, nell'ambito territoriale assegnatogli, idoneo ambulatorio secondo le prescrizioni di cui all'art. 36 del sopracitato Accordo, e darne comunicazione alla A.S.L. (previa attestazione assenza incompatibilità di cui all'accordo vigente);
- DATO ATTO** che la spesa correlata dovrà gravare su conto di costo dell'esercizio finanziario 2015 n° A502020101 Aut. 6 Sub. 45 "(Compensi per assistenza medico generica in convenzione)" per un importo pari a Euro 12.000,00 presunti, Oneri Sociali/Premi Ass. Malattia per Assistenza medico Generica in convenzione conto n° A502020102 Aut. 6 Sub. 46 per un importo pari a Euro 4.000,00 presunti ;

ATTESTA

sotto la propria responsabilità la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di legittimità in ordine alla proposta formulata

**TUTTO CIÒ PREMESSO E CONSIDERATO
col parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario**

DELIBERA

DI CONFERIRE alla Dr.ssa Murtas Sabrina l'incarico di Medico Titolare a tempo indeterminato per l'Assistenza Primaria con obbligo di apertura dell'ambulatorio nell'ambito territoriale 2.3, Comune Serramanna, Distretto Sociosanitario di Sanluri, ASL 6 Sanluri;

DI STABILIRE che l'incarico si intenderà definitivamente conferito, (previa acquisizione attestazione di assenza di incompatibilità di cui all'accordo vigente), ai fini della decorrenza dell'iscrizione nell'elenco e dell'autorizzazione ad acquisire le scelte degli assistiti, con la comunicazione di questa Azienda dell'attestato di idoneità dello studio oppure alla scadenza del termine di 15 giorni dalla presentazione della nota di apertura dello stesso come stabilito dall'art. 35 comma 9 dell'A.C.N. del 2009;

DI DARE ATTO che la spesa complessiva derivante dal presente atto dovrà gravare sul conto di costo dell'esercizio finanziario 2015 n° A502020101 Aut. 6 Sub. 45 "(Compensi per assistenza medico generico in convenzione)" per un importo pari a Euro 12.000,00 presunti, Oneri Sociali/Premi Ass. Malattia per Assistenza Medico Generica in convenzione conto n° A502020102 Aut. 6 Sub. 46 per un importo pari a Euro 4.000,00 presunti;

DI TRASMETTERE notifica del presente atto alla Dr.ssa Murtas Sabrina, che al ricevimento dello stesso dovrà impegnarsi, a pena di decadenza, a seguire le disposizioni previste dall'art. 35 comma 3 dell'A.C.N. in vigore, compresa la dichiarazione di assenza di incompatibilità all'incarico ;

DI TRASMETTERE la presente deliberazione, ognuno per quanto di sua competenza, al Direttore degli Uffici di Staff, al Direttore del Distretto Sociosanitario di Sanluri, al Servizio Risorse Umane, al Servizio Bilancio ed al Responsabile del Servizio AA.GG.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

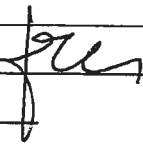
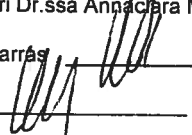
Dr.ssa Patrizia Sollai


IL DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Marcella Maria Ausiliatrice Scanu


IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dr.ssa Maria Maddalena Giua


Direttore Distretto Sociosanitario di Sanluri Dr.ssa Annacchara Melis 	In ordine alla corretta imputazione contabile Responsabile del Procedimento
Resp.le del procedimento Sig. Mario Marras 	_____
Estensore Sig. Mario Marras _____	_____

+ -

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 07 Settembre 2015 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 07 Settembre 2015 con prot. n. 4933



La Segreteria Generale

[Handwritten signature]

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Ass.to Igiene e Sanità

Divenuta esecutiva per decorrenza dei
termini in seguito a pubblicazione all'albo
dal _____ al _____

Preso atto nella seduta del _____
Con il n. _____

senza reclami e invio all'Organo di controllo in
data _____ prot. n. _____