

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 9070 DEL 29/10/2018

Proposta n. 10271 del 24/10/2018

STRUTTURA PROPONENTE: SC MEDICINA CONVENZIONATA
Dott. ALBERTO MURA

OGGETTO: Conferimento incarichi di Completamento Orario nella Continuità Assistenziale ai Titolari a tempo indeterminato - Trimestre: **1 novembre 2018 – 31 gennaio 2019** – Esiti convocazioni completamento orario

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

| Ruolo | Soggetto | Firma Digitale |
|----------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| L'estensore | Paola Angela Cesaraccio | |
| Il Responsabile del Procedimento | Dott. Antonio Gambula | |

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI

NO

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI

NO

IL DIRETTORE DELLA SC MEDICINA CONVENZIONATA

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 206 DEL 09.02.2018 con la quale è stato attribuito al dott. Alberto Mura l'incarico di Direttore della Struttura Complessa Medicina Convenzionata afferente al Dipartimento Risorse Umane;

VISTO il provvedimento del Direttore Generale n. 555 del 22/04/2018 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

DATO ATTO che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

RICHIAMATO il **Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. di** *(Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, (G.U. n.80 del 05/04/2013)*, in materia di trattamento dei dati personali;

VISTO l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale del 29.07.2009, integrato con l'Accordo Collettivo Nazionale del 08.07.2010 e ss.mm.ii.;

VISTO l'Accordo Regionale stipulato in data 24 aprile 2013 recepito nella Deliberazione della Giunta Regionale n 49/32 del 26 novembre 2013 riguardante il completamento orario a 38 ore dei Titolari a Tempo Indeterminato di Continuità Assistenziale;

VISTA la Determinazione Dirigenziale n. 6296 del 20/07/2018 avente ad oggetto: "Approvazione Graduatoria Aziendale - ANNO 2018, per i Medici di Continuità Assistenziale a tempo indeterminato disponibili al Completamento Orario Aggiornamento 30 giugno 2018 "

DATO ATTO che nel Servizio di Continuità Assistenziale rimangono da assegnare, successivamente alla Convocazione dei Medici inquadrati come A1, per il trimestre **dal 1 novembre 2018 – 31 gennaio 2019**, gli incarichi per i punti di Guardia Medica di: Chiaramonti 1, Florinas 1, Perfugas 1, Castelsardo 1, Valledoria 1, Sorso 1, Pattada1; Benetutti 1, Alghero 1;

CONSIDERATO che nella data **09/10/2018** sono stati assegnati ai Medici Titolari a tempo indeterminato gli incarichi di completamento orario riguardanti le sedi di: Chiaramonti 1, Florinas 1, Perfugas 1, Castelsardo 1, Valledoria 1, Sorso 1, Pattada1; Alghero 1;

;

Per i motivi esposti in premessa

DETERMINA

Verificata la regolarità della procedura

1. **Di CONFERIRE** l'incarico trimestrale provvisorio di Continuità Assistenziale per il trimestre **1 novembre 2018 – 31 gennaio 2019** ai seguenti medici:

| <i>SEDE</i> | <i>MEDICO INCARICATO</i> |
|----------------------|------------------------------------|
| <i>FLORINAS 1</i> | <i>DOTT.CANCELLIERI ALFONSO</i> |
| | <i>DOTT. FOIS MARCO</i> |
| <i>PERFUGAS 1</i> | <i>D.SSA MASIA ANTONELLA</i> |
| | <i>D.SSA SETZI MARIA GRAZIA</i> |
| <i>CASTELSARDO 1</i> | <i>D.SSA DELIPERI ROBERTA</i> |
| <i>VALLEDORIA 1</i> | <i>DOTT. MARROSU PIETRO ANGELO</i> |
| | <i>DOTT. POUR KELAKI AHMAD</i> |
| <i>SORSO 1</i> | <i>D.SSA DONADU GIOVANNA A.M.</i> |
| | <i>D.SSA BARAGLIU PIETRO</i> |
| <i>PATTADA 1</i> | <i>DOTT. FLORIS SERGIO</i> |
| | <i>DOTT. USAI LUCA</i> |
| <i>CHIARAMONTI 1</i> | <i>DOTT. PIRAS SANDRO</i> |
| <i>ALGHERO 1</i> | <i>D.SSA CORREDDU PAOLA</i> |
| | <i>D.SSA MARINARO EUGENIA</i> |

2. **DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 47.358,60, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio **2018** e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

| UFFICIO AUTORIZZATIVO | MACRO AUTORIZZAZIONE | CONTO | CENTRO DI COSTO | IMPORTO |
|----------------------------------|---------------------------------|--------------|------------------------|--------------------|
| DRU | 1.0 | A502020105 | | €40.039,27 |
| DRU | 1.0 | A502020106 | | € 3.542,84 |
| DRU | 1.0 | A502020109 | | € 3.186,01 |
| TOTALE | | | | € 47.358,60 |

3. **DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 26.310,33, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio **2019** e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

| UFFICIO AUTORIZZATIVO | MACRO AUTORIZZAZIONE | CONTO | CENTRO DI COSTO | IMPORTO |
|----------------------------------|---------------------------------|--------------|------------------------|-------------------|
| DRU | 1.0 | A502020105 | | €22.244,04 |
| DRU | 1.0 | A502020106 | | € 1.968,25 |
| DRU | 1.0 | A502020109 | | € 1.770,01 |
| TOTALE | | | | €26.310,33 |

4. **DI TRASMETTERE** copia del presente atto al Direttore del Distretto di Sassari per gli adempimenti di competenza e al Servizio Affari Generali per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Sassari

IL DIRETTORE
Dott. Alberto Mura

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) nota prot. n. _____ del __/__/____ del Direttore/Responsabile della SS/SC_____.

2) _____.

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) nota prot. n. _____ del __/__/____ del Direttore/Responsabile della SS/SC_____.

2) _____.

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di..... dal 31/10/2018 al 15/11/2018

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali

Dott. / Dott.ssa _____