

Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

D e t e r m i n a z i o n e D i r e t t o r i a l e

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET PER	ADOTT. PER	ANNO	PROGR.	
881			11	0260	7 LUGLIO 2011

O G G E T T O :

COPERTURA CON IL SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE DELLE ORE DI AGGIORNAMENTO PER I MEDICI DI MEDICINA GENERALE CHE PARTECIPANO AL CORSO DI FORMAZIONE OBBLIGATORIA DEL 15 OTTOBRE 2011.

**I L D I R E T T O R E D E L L A
S . O . C . A M M I N I S T R A Z I O N E D E L P E R S O N A L E**

In virtù della delega conferitagli dal Commissario di cui al provvedimento n. 1/000/COM/11/0001 del 10 gennaio 2011;

Richiamato l'Accordo Collettivo Nazionale vigente che disciplina i rapporti con i medici di medicina generale, approvato e reso esecutivo dalla Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano con atto di Rep. n. 93/CSR in data 29 luglio 2009;

Richiamato in particolare l'art. 20 del già citato A.C.N. che disciplina l'attività di formazione e aggiornamento professionale obbligatorio per i MMG;

Considerato che nella giornata di sabato 15 ottobre 2011 avrà luogo a Pollenzo, c/o l'albergo dell'Agenzia di Pollenzo, un congresso, organizzato dalla Medicina di Bra e rivolto ai medici di medicina generale dell'ASLCN2, sugli "Aggiornamenti in epatologia" con attribuzione di crediti formativi ECM;

Preso atto del parere favorevole espresso dal Comitato Aziendale dei MMG nella seduta del 22 giugno 2011;

Tenuto conto che, per consentire ai medici di medicina generale di partecipare a detto congresso, è necessario garantire la continuità dell'assistenza durante le ore di aggiornamento attraverso la copertura del Servizio di Continuità Assistenziale e, precisamente, **dalle ore 8.00 alle ore 10.00 del 15 ottobre 2011;**

Effettuata la registrazione contabile della spesa da parte del titolare del budget (S.O.C. Amministrazione del personale);

Su proposta conforme del Direttore della S.O.C. Cure Primarie e Domiciliari, dott.ssa Patrizia Corradini;

Segue determinazione n. 881/PER/PER/11/0260 del 7 luglio 2011

D E T E R M I N A

- di garantire la continuità dell'assistenza durante le ore di aggiornamento obbligatorio attraverso la copertura del Servizio di Continuità Assistenziale, e precisamente **dalle ore 8.00 alle ore 10.00 del 15 ottobre 2011**, per consentire ai medici di medicina generale di partecipare all'evento formativo in premessa specificato;
- di autorizzare la spesa relativa alla copertura sostitutiva del Servizio di Continuità Assistenziale, dando atto che ammonta complessivamente a circa 565,00 euro e che trova copertura al conto n. 3.10.475.

Letto, approvato e sottoscritto.

IL DIRETTORE DELLA
S.O.C. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
Franco CANE
F.TO CANE

Sottoscrizione del proponente:

IL DIRETTORE DELLA S.O.C.
CURE PRIMARIE E DOMICILIARI
Patrizia CORRADINI
F.TO CORRADINI

*Archivio: IV.4.3.10
Cod. Delega: PER/CPD/4
TR/lm*

S:\Trunfio\Sast_Bra\DELIBERAZIONI\FORMAZIONE MMG e PLS\COPERTURA SERVIZIO C.A. PER FORMAZIONE MMG 15 ottobre 2011.doc

Segue determinazione n. 881/PER/PER/11/0260 del 7 luglio 2011

<p>Invio al controllo della Giunta della Regione, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31 prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al Collegio Sindacale Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci: Prot. n. _____ del _____</p> <p>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO _____</p> <p>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i> F.TO BARACCO</p>
CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
<p>IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i> F.TO BARACCO</p>	