



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BRINDISI**

N° 1599 del registro delle deliberazioni
U.O. Personale Convenzionato

num. prop. _PDL01920-19_

OGGETTO: Avviso di mobilità interna per la formulazione di una graduatoria per il trasferimento di sede da parte dei medici titolari di incarico in convenzione a tempo indeterminato nel servizio di Continuità Assistenziale della ASL BR.

il giorno _20/09/2019_,

presso la sede dell'Azienda Sanitaria Locale BR sita in Brindisi alla via Napoli n. 8;

Sull'argomento specificato in oggetto, il Direttore dell'Area Gestione del Personale Dr.ssa Vincenza Sardelli, sulla base dell'istruttoria effettuata dall'assistente amministrativo istruttore Massaro Antonio, dal Dirigente amministrativo Dr. Gaetano Santoro e dal Dirigente dell'Unità Operativa Gestione Rapporti Convenzionali Dr.ssa Annamaria Gioia e che sottoscrive la presente, relaziona quanto appresso:

PREMESSO che l'art. 33 del vigente AIR (Accordo Integrativo Regionale) per la Medicina Generale disciplina l'istituto della Mobilità Interna e prevede che ai medici titolari di incarico in convenzione a tempo indeterminato nel Servizio di Continuità Assistenziale sia consentito, all'interno della stessa ASL, il trasferimento di sede, su domanda degli interessati, dopo la rilevazione semestrale delle ore carenti;

CONSIDERATO che occorre, al fine di garantire l'imparzialità e la trasparenza dell'azione amministrativa ed in ottemperanza a quanto previsto dal succitato AIR e dal vigente ACN (Accordo Collettivo Nazionale) per la Medicina Generale, rendere pubbliche le ore carenti di Continuità Assistenziale, prima di effettuare la relativa comunicazione al competente Ufficio regionale per la pubblicazione delle stesse sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, ai sensi dell'art. 63 del suddetto ACN;

RITENUTO di dover indire n. 1 Avviso di mobilità interna per la formulazione di apposita graduatoria per il trasferimento di sede da parte dei medici titolari di incarico in convenzione a tempo indeterminato nel Servizio di Continuità Assistenziale della ASL BR alla data di pubblicazione del presente Avviso, mediante bando allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale;

RITENUTO necessario assicurare la massima diffusione di tale Avviso tra tutti i medici titolari di incarico in convenzione a tempo indeterminato nel Servizio di Continuità Assistenziale di questa ASL, sia pubblicandolo sul sito internet aziendale sia dando comunicazione di tale pubblicazione ai Direttori dei Distretti Socio Sanitari, affinché informino i medici titolari a tempo indeterminato nel Servizio di Continuità Assistenziale presso le sedi afferenti al Distretto di propria competenza;

DATO ATTO che (visto il comma 7 art. 16 della L. n. 2 del 28.01.2009 inerente l'obbligo degli iscritti in albi professionali di comunicare agli stessi il proprio indirizzo di posta elettronica certificata), le procedure di consultazione saranno esperite esclusivamente tramite Posta Elettronica Certificata;

RICHIAMATA la deliberazione del 14.06.2007 del Garante per la Protezione dei Dati Personali ad oggetto: "Linee guida in materia di trattamento di dati personali di lavoratori per finalità di gestione del rapporto di lavoro in ambito pubblico";

RICHIAMATO, altresì, il provvedimento n. 1406 del 20/05/2009 "Approvazione delle Linee guida per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle Determinazioni dei Dirigenti Delegati";

Tanto premesso, si propone l'adozione dell'atto deliberativo: **Avviso di mobilità interna per la formulazione di una graduatoria per il trasferimento di sede da parte dei medici titolari di incarico in convenzione a tempo indeterminato nel servizio di Continuità Assistenziale della ASL BR**, di cui, ognuno nell'ambito della propria competenza, attesta la legittimità e conformità alla vigente normativa europea, nazionale e regionale.

L'Istruttore dell'atto (Antonio Massaro) _____fto_____

Il Dirigente Amministrativo (Dr. Gaetano Santoro) _____f.to_____

Il Dirigente dell'U.O. Gest. Rapporti Convenzion. (Dr.ssa Annamaria Gioia) _____fto_____

Il Direttore Area del Personale (Dr.ssa Vincenza Sardelli) _____fto_____

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Giuseppe PASQUALONE, nominato con deliberazione della Giunta Regionale Pugliese n. 1506 del 04.09.2018, coadiuvato dal Direttore Amministrativo Dr.ssa Caterina DIODICIBUS e dal Direttore Sanitario Dr. Andrea GIGLIOBIANCO;

ESAMINATA e fatta propria la relazione istruttoria e la proposta del Dirigente dell'Area Gestione del Personale, Dr.ssa Vincenza SARDELLI;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa, che qui si intendono integralmente approvati e riportati:

- 1) di indire n. 1 Avviso di mobilità interna, per la formulazione di apposita graduatoria per il trasferimento di sede da parte dei medici titolari di incarico in convenzione a tempo indeterminato nel Servizio di Continuità Assistenziale della ASL BR, come da bando allegato alla presente deliberazione ed annesso fac-simile di domanda di partecipazione, quali parte integrante e sostanziale;
- 2) di stabilire che il citato avviso sarà pubblicato all'Albo Pretorio di questa ASL, sul sito Aziendale e che le domande dovranno pervenire improrogabilmente entro sette giorni decorrenti dal giorno successivo alla pubblicazione dello stesso sul sito Aziendale;
- 3) di dare comunicazione della presente Deliberazione, con il relativo Avviso allegato ed annesso fac-simile di domanda di partecipazione, ai Direttori dei Distretti SS. SS., affinché informino i medici titolari a tempo indeterminato nel Servizio di Continuità Assistenziale alla data di pubblicazione del presente Avviso, presso le sedi afferenti al Distretto S.S. di propria competenza;
- 4) di disporre la pubblicazione del presente Avviso sul sito internet aziendale;

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO **(Dr.ssa Caterina Diodicibus)** ____fto _____

IL DIRETTORE SANITARIO **(Dott. Andrea Gigliobianco)** _____fto _____

IL DIRETTORE GENERALE **(Dott. Giuseppe Pasqualone)** _____fto _____

REGISTRAZIONE DELL'ANNOTAZIONE DI COSTO

ESERCIZIO ECONOMICO ANNO _____

Codice Conto	Importo presente Deliberazione	Tot. Annotaz. Conto

Il Dirigente Area Gestione Risorse Finanziarie _____

<p>Per copia conforme ad uso amministrativo</p> <p>Brindisi, lì _____</p> <p>Il Responsabile _____</p> <hr/> <p style="text-align: center;">INVIO AL COLLEGIO SINDACALE</p> <hr/> <p>Protocollo n. _____ del _____</p>	<p>Certificato di pubblicazione</p> <p>Affissa e pubblicata all'Albo Pretorio di questa A.S.L.</p> <p>dal <u>20/09/2019</u> al _____ senza opposizioni.</p> <p>Data _____</p> <p>Il Responsabile _____</p>
--	--

Atto soggetto a: Controllo Regionale	Conferenza dei Sindaci	
<p>Da trasmettere a cura dell'Ufficio proponente:</p>		
<p>Uffici di staff</p> <p><input type="checkbox"/> Segreteria Direzionale</p> <p><input type="checkbox"/> Ufficio Affari Generali</p> <p><input type="checkbox"/> Struttura burocratico-legale</p> <p><input type="checkbox"/> Unità Controllo di Gestione</p> <p><input type="checkbox"/> Ufficio Sviluppo Organizzativo</p> <p><input type="checkbox"/> URP e Marketing Aziendale</p> <p><input type="checkbox"/> Servizio Prevenzione e Prot. Aziendale</p> <p><input type="checkbox"/> Unità per i Servizi Socio-Sanitari</p> <p><input type="checkbox"/> U.O. Statistica ed epidemiologica</p> <p><input type="checkbox"/> Ufficio Addetto Stampa</p> <p><input type="checkbox"/> Nucleo di valutazione</p> <p>Aree</p> <p><input type="checkbox"/> Area Gestione Personale</p> <p><input type="checkbox"/> Area Gestione Patrimonio</p> <p><input type="checkbox"/> Area Gestione Risorse Econ. Finanz.</p> <p><input type="checkbox"/> Area Gestione Tecnica</p> <p><input type="checkbox"/> Area Gestione Servizio Farmaceutico</p> <p><input type="checkbox"/> Sito Web Aziendale art. 3 L.R. 40/07</p> <p><input type="checkbox"/> Portale Regione art. 16 L.R. 25/06</p> <p><input type="checkbox"/> Altri:</p>	<p>Presidi e Stabilimenti Ospedalieri</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Amm/va P.O. Di Summa</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Amm/va P.O. Francavilla</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Amm/va P.O. Ostuni</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O. Di Summa-Perrino</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O. Francavilla</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O. Ostuni</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O. Mesagne</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O. S.Pietro Vernotico</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O. Ceglie Messapica</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O. Fasano/Cisternino</p> <p>Distretti Socio Sanitari</p> <p><input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Brindisi</p> <p><input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Mesagne</p> <p><input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Fasano</p> <p><input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Francavilla F.</p> <p>Strutture diverse:</p> <p><input type="checkbox"/> Azienda Agricola Melli</p> <p><input type="checkbox"/> Corsi di Laurea</p>	<p>Dipartimenti Aziendali:</p> <p><input type="checkbox"/> Prevenzione</p> <p><input type="checkbox"/> Salute Mentale</p> <p>Strutture Sovradistrettuali</p> <p><input type="checkbox"/> Riabilitazione</p> <p><input type="checkbox"/> Dipendenze Patologiche</p> <p><input type="checkbox"/> Servizio 118</p> <p>Dipartimenti Ospedalieri:</p> <p><input type="checkbox"/> Diagnostica Patologica</p> <p><input type="checkbox"/> Diagnostica per Immagini</p> <p><input type="checkbox"/> Chirurgia Gen. e Spec.</p> <p><input type="checkbox"/> Medicina Gen. e Spec.</p> <p><input type="checkbox"/> Neuroscienze</p> <p><input type="checkbox"/> Anestesiologico</p> <p><input type="checkbox"/> Nefro-Urologico</p> <p><input type="checkbox"/> Emergenza-Urgenza</p> <p><input type="checkbox"/> Materno-Infantile</p> <p><input type="checkbox"/> Onco-Ematologico</p> <p><input type="checkbox"/> Igienico-Organizzativo</p> <p><input type="checkbox"/> Farmacologico</p> <p><input type="checkbox"/> Cardiologico</p>