



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 1132 DEL 22 MAG 2026

OGGETTO: PRESA ATTO NOTA ASSESSORIALE PROT./S.1/N 14332 DEL 12/03/2026 E CONSEQUENTE ISCRIZIONE NEGLI ELENCHI DEI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA DELL'AMBITO TERRITORIALE DI SCIACCA - CALTABELLOTTA DELLA DR.SSA GALLO MANUELA CODICE REGIONALE N. 414260 - CARENZE ANNO 2025

STRUTTURA PROPONENTE: Dipartimento di Cure Primarie: U.O.C. Cure Primarie

PROPOSTA N. 1226 DEL 19/05/2026

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Funzionario Amministrativo
Dott.ssa Anna Maria Vultro

IL DIRETTORE f.f.
U.O.C. CURE PRIMARIE
Dr.ssa Adriana Faro

IL DIRETTORE
DIPARTIMENTO DI CURE PRIMARIE
Dr. Ercole Marchica

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

() Autorizzazione n. _____ del _____

C.E.

C.P.

2502010102

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE U.O.C. SEF e P.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO
E PATRIMONIALE

Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

20-05-2026

L'anno duemilaventisei il giorno VENTI DUE del mese di MAGGIO
nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodiecì, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n.310/Serv.1°/S.G. del 21/06/2024, acquisito il parere del Direttore Amministrativo, dott.ssa Ersilia Raggi, nominata con delibera n. 60 del 14/01/2025 e del Direttore Sanitario, dott. Raffaele Elia, nominato con delibera n. 415 del 02/09/2024, con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOTTOSSA TERESA CUQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

PROPOSTA

Il Direttore f.f. dell'U.O.C. Cure Primarie, Dr.ssa Adriana Faro

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con Delibera n. 880 del 10/06/2020;

Premesso che con nota prot./S.1/n. 14332 del 12/03/2026 dell'Assessorato Regionale della Salute, la Dr.ssa Gallo Manuela, nata a Sciacca il 11/12/1987, è stata individuata quale Sanitario avente diritto all'assegnazione di un incarico di Pediatria di Libera Scelta vacante nell'ambito territoriale di Sciacca - Caltabellotta, in esecuzione a quanto disposto con D.D.G. n. 1149/2025 del 28/10/2025 pubblicato sulla GURS N. 48 del 07/011/2025 e s.m.i., ai sensi di quanto previsto dall'art. 32 comma 5 lett. c dell'ACN del 25/07/2024 di Pediatria di Libera Scelta;

Visto l'art. 31 dell'Accordo Collettivo Nazionale di Pediatria vigente che regola i rapporti con i Pediatri di Libera Scelta;

Considerato che con nota del 27/03/2026, acquisita al protocollo generale in pari data con il N. 55173, la Dr.ssa Gallo Manuela ha formalmente accettato l'incarico come Medico Pediatra di Libera scelta nell'ambito territoriale di Sciacca - Caltabellotta;

Vista la nota del 10/04/2026 acquisita al protocollo generale in pari data con il N. 63040 con la quale la Dr.ssa Gallo Manuela ha comunicato la propria disponibilità ad aprire il proprio studio medico nei locali siti nel Comune di Sciacca in via Fratelli Bandiera n. 8;

Vista la nota prot. 68643 del 20/04/2026, non ancora riscontrata, con la quale il Dipartimento Cure Primarie ha richiesto al DSB di Sciacca e al Dipartimento di Prevenzione la verifica idoneità dei locali da adibire a studio medico della Dr.ssa Gallo Manuela

Considerata l'urgenza relativa al conferimento dell'incarico oggetto della presente Deliberazione, poiché l'incarico provvisorio assegnato nel medesimo ambito per far fronte alla grave criticità assistenziale scadrà in data 20/05/2026, questa A.S.P. dispone l'inizio dell'attività della Dr.ssa Gallo Manuela il giorno 25/05/2026, nelle more che vengano effettuati i necessari sopralluoghi volti alla verifica dell'idoneità dello studio, ai sensi della normativa vigente;

Considerato che l'A.I.R. di Pediatria di Libera Scelta vigente, prevede all'art. 5 l'obbligo di partecipazione per i Medici Pediatri alle A.F.T.;

Ritenuto necessario iscrivere la Dr.ssa Gallo Manuela negli elenchi dei Medici Pediatri di Libera Scelta dell'ambito territoriale di Sciacca - Caltabellotta e di inserirla nella A.F.T. di Pediatria n. 3 del D.S.B. di Sciacca;

PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate:

1. **Prendere atto** della nota Assessoriale prot./S.1. n. 14332 del 12/03/2026 e, per l'effetto, iscrivere la Dr.ssa Gallo Manuela, nata a Sciacca il 11/12/1987 negli elenchi dei Pediatri di Libera scelta dell'ambito territoriale di Sciacca - Caltabellotta, in esecuzione a quanto disposto con D.D.G. n. 1149/2025 del 28/10/2025 pubblicato sulla GURS N. 48 del 07/011/2025 e s.m.i., ai sensi di quanto previsto dall'art. 32 comma 5 lett. c dell'ACN del 25/07/2024 di Pediatria di Libera Scelta, con il Codice Regionale 414260 con inizio dell'attività dal 25/05/2026 e con studio medico sito nel Comune di Sciacca in via Fratelli Bandiera n. 8.
2. **Inserire** la Dr.ssa Gallo Manuela nella A.F.T. di Pediatria n. 3 del D.S.B. di Sciacca.
3. **Dare atto** che i rapporti giuridici ed economici tra il Sanitario e l'ASP di Agrigento sono disciplinati dall'Accordo Collettivo Nazionale di categoria vigente.
4. **L'onere derivante** dall'adozione del presente atto deve essere imputato sul C.E. di contabilità generale C 502010102 "Spesa per assistenza PLS" a partire dal bilancio d'esercizio 2026.

5. **Dare comunicazione** del presente provvedimento al Medico incaricato, al DSB di Sciacca, e all'Assessorato Regionale della Salute.
6. **Disporre** che l'esecuzione della presente Deliberazione verrà curata dall'U.O.C. Cure Primarie, dal DSB di Sciacca, ciascuno per quanto di competenza.
7. **Dare atto** che tutta la documentazione citata è custodita agli atti del servizio proponente nella disponibilità, comunque, di chi vi abbia interesse.
8. **Munire** la presente Deliberazione della clausola di immediata esecuzione, per le motivazioni di seguito specificate: l'imminente decorrenza del conferimento dell'incarico fissata per la data del 25/05/2026 al fine di garantire la continuità dell'Assistenza Pediatrica nell'ambito territoriale carente di Sciacca - Caltabellotta.

Attesta, altresì, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

Il Direttore f.f. dell'U.O.C. Cure Primarie
Dott.ssa Adriana Faro

SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI

Parere FAVOREVOLE
Data 20/05/2026

Parere Favorevole
Data 20/05/2026

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Ersilia Riggio

Il Direttore Sanitario
Dott. Raffaele Elia

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dalla Dott.ssa Adriana Faro, Direttore f.f. dell'U.O.C. Cure Primarie, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;

Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dalla Dott.ssa Adriana Faro, Direttore f.f. dell'U.O.C. Cure Primarie

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giuseppe Capodiceci



Il Segretario verbalizzante

COLLABORATORE AMM.VO 1°
Ufficio Segreteria Amministrativa
Dott.ssa Teresa Cinque

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n. _____ del _____
- Ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n. _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____

Immediatamente esecutiva dal 22 MAG 2028

Agrigento, li 22 MAG 2028

Il Referente Ufficio Atti Deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

S. Terrasi

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, li

Il Referente Ufficio Atti Deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi