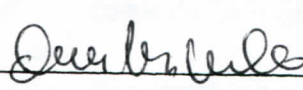


**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
AGRIGENTO**

DELIBERAZIONE Commissario Straordinario N. 6585 DEL 28 SET. 2012

**OGGETTO: APPROVAZIONE GRADUATORIE PER L'INDIVIDUAZIONE DEI MEDICI  
PEDIATRI CHE OPERERANNO NEI P.P.I. PEDIATRICI PRESSO I DISTRETTI DELL'A.S.P. DI  
AGRIGENTO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>STRUTTURA PROPONENTE</b><br>U.O.C. Assistenza Sanitaria di Base,<br>Specialistica, Ospedalità Privata,<br>Assistenza Integrativa Socio-Sanitaria,<br>Medicina Legale e Fiscale<br><br>Proposta N. <u>6616</u> del <u>24/09/2012</u><br><br>Direttore U.O.C. - F.F.<br>Assistenza Sanitaria di Base<br>Specialistica, Ospedalità Privata<br>Medicina Legale e Fiscale<br>Assistenza Socio-Integrativa<br>(Dott. MICHELE SALA)<br><br><b>IL DIRETTORE U.O.C.</b><br><br>Il Responsabile Servizi<br>Gestione Intervenzioni e Budget<br>MMGG e Servizi di libera scelta<br>(Dr. FIORELLA PATTI)<br><br><b>COLLABORATORE AMM.VO</b><br>(D.ssa Anna Maria Vullo)<br><b>II RESPONSABILE PROCEDIMENTO</b><br><br> | <b>SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO<br/>E PATRIMONIALE</b><br><br>Autorizzazione di spesa N. _____<br>del _____<br><br>Conto<br>Economico _____<br><br><b>NULLA OSTA</b><br><br>Il Direttore U.O.C.<br><br>_____ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

in data 28 SET. 2012 nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento,  
Viale della Vittoria, 321 - 92100 Agrigento

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

*Dott. Salvatore Roberto MESSINA*

Nominato con Decreto Assessoriale n. 1722/11 del 15 settembre 2011, assistito dal Collaboratore  
Amministrativo Sig.ra Sabrina Terrasi in funzione di Segretario Verbalizzante.

Su proposta del Dirigente Responsabile dell'UOC Assistenza Sanitaria di base, specialistica, ospedalità privata, medicina legale e fiscale ed assistenza integrativa socio-sanitaria.

**Visto** il Decreto dell'Assessore Regionale alla Salute del 29/06/2011, pubblicato sulla G.U.R.S. Parte Prima n. 31 del 22/07/2011 con il quale è stato reso esecutivo l'Accordo Integrativo Regionale per la Pediatria, in particolare la norma finale 1 che prevede l'attivazione, in via sperimentale, dei P.P.I. Pediatrici, al fine di potenziare l'assistenza specialistica pediatrica sul territorio nelle ore diurne dei giorni prefestivi e festivi;

**Vista** la Nota prot. N. 29183 del 02/04/2012 dell'Assessorato Regionale alla Salute, contenente anche la linea di indirizzo operativa, che sollecita le AA.SS.PP. all'attivazione dei suddetti P.P.I. al fine di dare applicazione all'A.I.R. di Pediatria vigente;

**Vista** la Nota prot. N. 5099 del 15/06/2012 del Referente Aziendale sub-obiettivo 2.5 dott. Gaetano Mancuso, che espone il cronoprogramma relativo alle procedure da porre in essere per l'attivazione dei P.P.I.-P.

**Considerato** altresì che questa Azienda, in osservanza a quanto disposto dalla Norma Finale 1 dell'A.I.R. vigente di Pediatria, intende attivare 7 P.P.I. di Pediatria, uno per ciascun Distretto e, in relazione a ciò, avviare la necessaria procedura per la istituzione ed avvio dei P.P.I. Pediatrici al fine di poterli rendere prontamente operativi;

**Vista** la Delibera di questa A.S.P. di Agrigento n. 5170 del 27/07/2012 con la quale è stato approvato e pubblicato il bando con relativi allegati A-A1 per l'individuazione dei Medici Pediatri che intendono operare presso i P.P.I. Pediatrici dell'A.S.P. di Agrigento;

**Viste** le istanze pervenute presso questa A.S.P. di Agrigento con le quali i Medici Pediatri chiedono di partecipare alla selezione per operare presso i P.P.I. Pediatrici che verranno attivati nei distretti di questa A.S.P.;

**Ritenuto** di provvedere alla formazione di n. 14 graduatorie dei Medici Pediatri considerati idonei, secondo i criteri previsti dal bando;

**Ritenuto** di escludere le istanze irregolari come da Allegato denominato "A"

**Ritenuto** che si provvederà con successivo atto alla nomina dei Medici Pediatri aventi diritto come da Allegate graduatorie dal n. 1 al n.14;

**Atteso** che, per dare ampia conoscenza delle graduatorie in parola per l'individuazione dei Medici Pediatri che opereranno presso i P.P.I. Pediatrici che verranno attivati nei distretti di questa A.S.P., si ritiene di pubblicare le stesse sull'albo aziendale;

**Assumendo** la responsabilità sulla legittimità e regolarità delle procedure poste in essere per l'adozione del presente atto, in quanto conformi alla normativa vigente attinente alla materia trattata.

Ritenuto e considerato quanto sopra

Sentito il parere del Direttore Amministrativo ..... **FAVOREVOLE** .....

Sentito il parere del Direttore Sanitario ..... **FAVOREVOLE** .....

### DELIBERA

Per le motivazioni suesposte che si intendono qui di seguito integralmente riportate e trascritte

1. **Approvare** le allegate graduatorie per l'individuazione dei Medici di Medici Pediatri che intendono operare presso i P.P.I. Pediatrici che verranno attivati nei distretti di questa A.S.P. consistenti in: "Allegati dal n. 1 al n. 14" contenete i nominativi delle istanze regolari e pertanto idonei; e "Allegato A" contenente i nominativi delle istanze escluse perché non in regola con i requisiti del bando, così come motivato nello stesso elenco
2. **Riservarsi** di provvedere con successivo atto, alla nomina dei Medici Pediatri aventi diritto come da allegate graduatorie dal n. 1 al n. 14 ;
3. **Pubblicare** la graduatorie degli idonei, come da Allegati dal n. 1 al n. 14, e degli esclusi come da "Allegato A" sull'albo aziendale;
4. **Dare** atto che nessun onere scaturisce dal presente provvedimento;
5. **Curerà** l'esecuzione del presente atto questa U.O.C: \_\_\_\_\_



Dott. Eugenio Bonanno

Dott. Salvatore Roberto Messina

Dott. Alfredo Zambuto

Il Segretario Verbalizzante

Collaboratore Amministrativo  
Sig.ra Sabrina Terrasi

**PUBBLICAZIONE**

Il sottoscritto dichiara che la presente deliberazione, copia conforme all'originale, è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento ai sensi e per gli effetti della L.R. N. 30/93, art. 53 comma 2, a decorrere dal \_\_\_\_\_ e fino al \_\_\_\_\_ e che durante tale periodo \_\_\_\_\_ pervenute opposizioni.

**IL REFERENTE UFFICIO ATTI DELIBERATIVI**

Collaboratore Amministrativo  
Sig.ra Sabrina Terrasi

L'Incaricato

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ Prot. N. \_\_\_\_\_

| ESECUTIVA NON SOGGETTA A CONTROLLO                                                                                                                                                                                                                                               | ESTREMI RISCONTRO TUTORIO                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Delibera non soggetta al Controllo ai sensi dell'art. 16 comma 1 della L.R. n. 5 del 14/4/2009 e divenuta<br><b>ESECUTIVA</b><br>Decorso il termine di giorni 10 dalla data di Pubblicazione, previsto dalla L.R. n. 30/93, art. 53, comma 6 | Delibera trasmessa all'Assessorato Regionale Sanità in data _____ prot. N. _____<br><b>SI ATTESTA</b><br>Che l'Assessorato Regionale Sanità, esaminata la presente deliberazione,                            |
| <input type="checkbox"/> Delibera non soggetta al Controllo ai sensi dell'art. 16 comma 1 della L.R. n. 5 del 14/4/2009 e divenuta<br><b>IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA</b><br>Ai sensi della L.R. N. 30/93 art. 53, comma 7.                                                          | <input type="checkbox"/> Ha pronunciato l'approvazione con atto N. _____ del _____ come da allegato.<br><input type="checkbox"/> Ha pronunciato l'annullamento con atto N. _____ del _____ come da allegato. |

**IL REFERENTE E UFFICIO ATTI DELIBERATIVI**

Collaboratore Amministrativo  
Sig.ra Sabrina Terrasi