

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 249 del 22 GIUGNO 2016

O G G E T T O	DOTAZIONE ORGANICA A.S.L. VCO E "CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE S.P.A." PRESA D'ATTO AL 31.05.2016
---------------------------------	---

L'anno duemilasedici il giorno

VENTIDUE

del mese di GIUGNO

in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- **Dott. Giovanni Caruso**

coadiuvato da:

- **Dott. Antonino Trimarchi** DIRETTORE SANITARIO

- **Dott. Antonio Jannelli** DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa
data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a
Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore F.F. SOC REF
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

STRUTTURA COMPLESSA GESTIONE RISORSE UMANE
PROPOSTA DI ISTRUTTORIA

Rilevato che con deliberazione n.340 del 18/09/2015 "Adozione dell'Atto Aziendale dell'ASL VCO in conformità a quanto disposto con D.G.R. n.42-1291 del 27.07.2015" questa Amministrazione approvava il succitato documento ;

Richiamata la deliberazione n°383 del 29.10.2015 " Recepimento DGR n.44 - 2298 del 19.10.2015 di oggetto: AASSRR Procedimento regionale di verifica degli atti aziendali art.3 D.Lgs. n.502/1992 e s.m.i. DGR n.42 - 1921 del 27.07.2015 all'ASL VCO di Omegna Atto n.340 del 18.09.2015 Recepimento Regionale con prescrizioni ai sensi della DGR 167-14087 del 3.04.2012 all A par.51 e conseguente riadozione dell'atto Aziendale dell'ASL VCO assunto con deliberazione n.340 del 18.09.2015";

Dato atto che con deliberazione n° 429 del 12/11/2015 " Recepimento nota regionale prot. n.21223/A1406A del 09.11.2015 di Oggetto Procedimento regionale di verifica degli atti aziendali - deliberazione DG n.383 del 29.10.2015 - verifica dell'adeguamento aziendale alle prescrizioni impartite in sede di recepimento regionale e conseguente riadozione dell'Atto Aziendale dell'ASL VCO assunto con deliberazione n.383 del 29.10.2015" si è provveduto definitivamente ad approvare l'Atto Aziendale di questa Azienda;

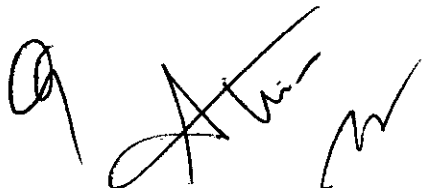
Preso atto che il succitato documento conteneva all'allegato 3 le indicazioni di definizione della dotazione organica rilevato in n.1860 unità;

Considerato che n.58 posti risultano provvisoriamente assegnati a personale in distacco presso il Centro Ortopedico di Quadrante e pertanto n.1802 in capo all'ASL VCO;

Rilevata l'opportunità di procedere, ad ogni effetto, all'aggiornamento ed alla determinazione della dotazione organica del personale elencato per area, categoria e profilo professionale da attribuire alle Strutture Aziendali alla data del 31/05/2016, tenuto conto prioritariamente delle risorse umane necessarie ad erogare le prestazioni dei livelli essenziali di assistenza (LEA) nonché delle disposizioni regionali contenute nell'Atto Aziendale;

PROPONE

1. **Prendere atto** della Dotazione Organica dell'A.S.L. VCO nonché della Dotazione Organica del personale distaccato al " Centro Ortopedico di Quadrante S.p.A.", risultante alla data del 31/05/2016, allegate al presente atto quali parti integranti e sostanziali, rispettivamente indicate con le lettere A) e B).



2. **Dare atto che** i posti coperti nella presente pianta organica ASL, non superano quelli complessivamente assegnati dall'atto Aziendale con deliberazione n.429 del 12.11.2015 in n.1860 unità comprensivi dei n.58 posti assegnati a personale distaccato presso il Centro Ortopedico di Quadrante S.P.A.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto.

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO RESPONSABILE
STRUTTURA ORGANIZZATIVA COMPLESSA
GESTIONE RISORSE UMANE
(Dott. ssa Claudia Sala)



IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta di istruttoria

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 - comma 1- quinquies del D.Lgs.vo 19 Giugno 1999 n. 229 dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

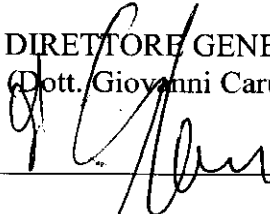
bl/

A large, stylized handwritten signature in the bottom right corner of the page.

Letto, confermato e sottoscritto

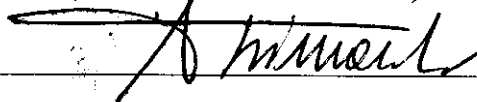
IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Giovanni Caruso)



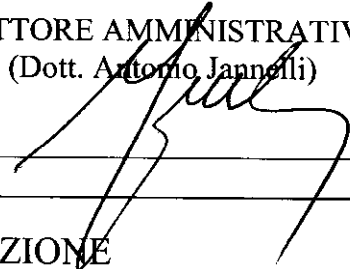
IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Antonino Trimarchi)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Antonio Jannelli)



RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno 22 GIU. 2016 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input checked="" type="checkbox"/> DSO V	<input checked="" type="checkbox"/> DSM	<input checked="" type="checkbox"/> MED. COMP	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. EMERG. URG.
<input checked="" type="checkbox"/> SERT	<input checked="" type="checkbox"/> DP	<input checked="" type="checkbox"/> FL	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. AREA CRITICA
<input checked="" type="checkbox"/> DIST. 0	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> REF	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. DIPENDENZE
<input checked="" type="checkbox"/> DIST. V	<input checked="" type="checkbox"/> SD	<input checked="" type="checkbox"/> ITB	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. POST ACUZIE
<input checked="" type="checkbox"/> DIST. D	<input checked="" type="checkbox"/> LP	<input checked="" type="checkbox"/> ICT	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. PAT. CNV
<input checked="" type="checkbox"/> ML	<input checked="" type="checkbox"/> AG	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. PAT. CHIRUR.	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. FARMACO
<input checked="" type="checkbox"/> MED URG	<input checked="" type="checkbox"/> BC	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. TECNICO AMMVO	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. PAT. MEDICHE
<input checked="" type="checkbox"/> SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/> RU	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. PAT. ONCOL.	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> PP	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. SERVIZI DIAGN.	<input checked="" type="checkbox"/> PSICOLOGIA
<input type="checkbox"/>			