

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 419 del 11 NOVEMBRE 2015

| | |
|---------------------------------|---|
| O G G E T T O | <p>"PIANO PROGRAMMATICO PER AFFRONTARE LE EMERGENZE ANNO 2015"</p> <p>PERSONALE AREA COMPARTO SANITA'</p> <p>RECEPIMENTO</p> |
|---------------------------------|---|

L'anno duemilaquindici il giorno UNDICI

del mese di NOVEMBRE 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 :

**PROPOSTA ISTRUTTORIA
IL DIRETTORE SOC GESTIONE RISORSE UMANE**

Richiamato l'art. 7 del CCNL del 20.09.2001, integrativo del CCNL 07.04.99, che regola il Servizio di Pronta Disponibilità del Personale del Comparto.

Dato atto che, in relazione a quanto sopra, l'Azienda, al fine di disciplinare le modalità organizzative per affrontare le situazioni di emergenza, sia in relazione alla dotazione organica che ai profili professionali necessari per l'erogazione delle prestazioni nei singoli Servizi e Presidi ha predisposto, per l'anno 2015, la bozza del Piano Programmatico per la gestione delle Emergenze.

Rilevato che la proposta del Piano sopra citato è stata oggetto di informativa e confronto con le Organizzazioni Sindacali di categoria nelle riunioni sindacali del 02.04.2015 e del 22.10.15.

Ritenuto di dover formalmente recepire il Piano Programmatico per affrontare le Emergenze anno 2015 – Area Comparto.

Tutto ciò premesso

Viste le disposizioni legislative e contrattuali in materia

PROPONE DI DELIBERARE

- 1) **Di recepire**, per le motivazioni sopra citate, il "Piano programmatico per affrontare le emergenze - anno 2015, allegato alla presente deliberazione, quale parte integrante e sostanziale, in applicazione degli istituti normativi e regolamentari vigenti in materia di Servizio di Pronta Disponibilità del personale del Comparto del S.S.N.
- 2) **Di precisare che** gli oneri conseguenti al presente provvedimento trovano imputazione al Fondo per il lavoro straordinario e per la remunerazione del disagio di cui all'art. 7 del CCNL 31.07.2009 del Comparto Sanità.
- 3) **Di dare mandato** alla Segreteria Generale di trasmettere copia del Piano sopra citato al Collegio Sindacale, ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24/01/95.
- 4) **Di fornire** al succitato Piano la più ampia diffusione disponendone la pubblicazione sul sito Aziendale.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data 29.10.2015

Il Direttore SOC Gestione Risorse Umane
Responsabile del Procedimento
(dr.ssa Claudia SALA)



Three handwritten signatures in black ink, located at the bottom left of the page.

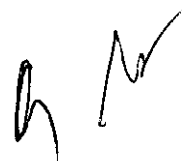
IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta 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.

CV

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Amma' or similar, located at the bottom left of the page.A handwritten signature in black ink, appearing to be 'h' followed by a flourish, located at the bottom right of the page.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Giovanni Caruso)

G. Caruso

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Antonino Trimarchi)

A. Trimarchi

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Antonio Jannelli)

A. 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 16 NOV. 2015 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"/> | SERT |
| <input checked="" type="checkbox"/> | DIST. O |
| <input checked="" type="checkbox"/> | DIST. V |
| <input checked="" type="checkbox"/> | DIST. D |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ML |
| <input checked="" type="checkbox"/> | MED URG |
| <input checked="" type="checkbox"/> | SITRPO |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |

| | |
|-------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> | DSM |
| <input checked="" type="checkbox"/> | DP |
| <input checked="" type="checkbox"/> | F |
| <input checked="" type="checkbox"/> | SD |
| <input checked="" type="checkbox"/> | LP |
| <input checked="" type="checkbox"/> | AG |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BC |
| <input checked="" type="checkbox"/> | RU |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PP |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |

| | |
|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | MED. COMP |
| <input type="checkbox"/> | FL |
| <input type="checkbox"/> | REF |
| <input type="checkbox"/> | ITB |
| <input type="checkbox"/> | ICT |
| <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. CHIRUR. |
| <input type="checkbox"/> | DIP TECNICO AMMVO |
| <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. ONCOL. |
| <input type="checkbox"/> | DIP. SERVIZI DIAGN. |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |

| | |
|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | DIP. EMERG. URG. |
| <input type="checkbox"/> | DIP. AREA CRITICA |
| <input type="checkbox"/> | DIP. DIPENDENZE |
| <input type="checkbox"/> | DIP. POST ACUZIE |
| <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. CNV |
| <input type="checkbox"/> | DIP. FARMACO |
| <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. MEDICHE |
| <input type="checkbox"/> | DIP. MAT. INF. |
| <input type="checkbox"/> | PSICOLOGIA |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |