

IL DIRETTORE GENERALE

DR. MONTANARA SERGIO
PROROGA INCARICO DI SOSTITUZIONE
EX ART. 18 C.C.N.L. 8/06/2000

del mese di **MARZO** in OMEGNA,

- Dott. Francesco Garufi	DIRETTORE SANITARIO	ASSENTE GIUSTIFICATO
- Dott. Rino Bisca	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	

4

4

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 _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

4

[Handwritten mark]

S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE**PROPOSTA DI ISTRUTTORIA**

Richiamata la deliberazione n. 492 del 28.12.2012 con la quale era stato prorogato l'incarico di sostituzione come Direttore della Struttura Complessa Oncologia al Dr. MONTANARA Sergio, Dirigente Medico Oncologia, fino alla data del 31/03/2013;

Dato atto che il suddetto incarico era stato disposto al fine di assicurare la continuità e regolarità dell'attività di servizio, tenuto conto della fase di definizione del percorso finalizzato alla determinazione delle consistenze organiche delle AA.SS.LL. a livello regionale;

Preso atto che:

- con DGR N. 31-567 del 6/09/2010 di modifica della D.G.R. 3-360 del 20/07/2010, relativa all'approvazione dei piani di rientro per il perseguimento dell'equilibrio e della gestione dell'anno 2010 tra la Regione Piemonte e le aziende Sanitarie Regionali, all'art. 3 in materia di gestione del Personale venivano dettate precise indicazioni relativamente all'impegno di non procedere all'attribuzione di incarichi di responsabilità in previsione della rivisitazione degli assetti organizzativi delle ASR Piemontesi;
- con DGR n. 14-1440 del 28/01/2011 sono stati confermati gli indirizzi precedentemente citati circa la necessità di non procedere all'attribuzione di incarichi di responsabilità anche di Dipartimento, decisione regionale successivamente confermata anche con la circolare regionale della Direzione Sanità prot. N. 14811 del 24/05/2011 in cui le Aziende sono state invitate a non attribuire incarichi direzionali e di responsabilità sino alla definizione della consistenza organica;
- con DGR 48-1984 del 29/04/2011 la Regione Piemonte ha modificato il dispositivo della sopra richiamata deliberazione al fine di armonizzare le disposizioni inviate alle ASR in merito ai costi delle consistenze organiche con quanto previsto dall'Addendum al Piano di Rientro (assunto con precedente D.G.R. 44-1615 del 28/02/2011);
- la Circolare della Regione Piemonte n. 25876 del 30/09/2011 ha fornito alle AA.SS.RR. indicazioni in merito alla definizione delle consistenze organiche, dettandone i percorsi necessari e richiedendo la stesure di apposite tabelle da approvare con atto deliberativo, da trasmettere alla Direzione Sanità;
- con DGR n. 65 – 3252 del 30/12/2011 avente per oggetto: "Decisioni in merito alle assunzioni di personale da parte delle ASR" sono proseguite le specificazioni in merito alle assunzioni di personale;
- con Deliberazione del Consiglio Regionale 3 aprile 2012 n. 167 – 14087 è stato approvato il Piano Socio-Sanitario regionale 2012-2015 ed in particolare nella parte III riguardante la GOVERNANCE e l'ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE al paragrafo 5.1.1. sono definiti gli "Indirizzi generali per il modello organizzativo delle aziende sanitarie regionali " viene precisato che "*L'organizzazione dipartimentale è il modello ordinario di gestione operativa delle attività sanitarie di competenza dell'azienda quale aggregazione di strutture organizzative omologhe, omogenee, affini o complementari che perseguono comuni*



finalità e, pur conservando ciascuna la propria autonomia, sono tra loro interdipendenti. L'atto aziendale individua i dipartimenti e le strutture organizzative afferenti, sulla base dei principi e dei criteri definiti dalla Giunta Regionale, basati sulla definizione di alcuni standard, quali il numero minimo di strutture organizzative afferenti, la dotazione organica minima, la valorizzazione economica, costituente soglia minima, delle prestazioni erogate;

- con DGR n.2-4474 del 6/8/2012 sono stati definiti gli obiettivi economici-finanziari delle ASR per l'anno 2012 e descritti gli adempimenti conseguenti;
- con deliberazione del Direttore Generale n. 432 del 14.12.2012 l'Azienda è pervenuta alla definizione della Consistenza Organica dell'A.S.L. V.C.O. ai sensi della precitata Circolare Regionale n. 25876 del 30.09.2011 per la quale è in corso l'istruttoria di verifica ed approvazione della Regione Piemonte;

Dato atto della comunicazione prot. n. 30129/DB2013 del 03.12.2012 pervenuta dalla Direzione Sanità della Regione Piemonte;

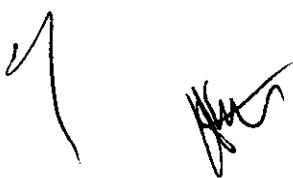
Considerato che dalla medesima si desume la necessità di attendere la completa realizzazione del percorso di riorganizzazione del S.S.R. e la piena attuazione della revisione della rete ospedaliera per poter procedere alla copertura delle Strutture Operative Complesse prive di Responsabile, in maniera coerente con il progetto di riassetto della Sanità Regionale;

Visti i contenuti delle disposizioni regionali in tema di gestione del personale e attribuzione di incarichi di responsabilità, che rinviano alla discrezionalità Aziendale la scelta dello strumento più opportuno, sotto il profilo economico ed organizzativo in base alle proprie esigenze e alla propria peculiarità, a dare continuità ai servizi delle Unità prive di posizioni apicali;

Rilevata comunque la necessità di garantire la prosecuzione dell'attività e la governabilità della Struttura di cui sopra, nelle more del futuro assetto Aziendale tenuto conto che la Regione Piemonte con nota prot. n. 20901/DB2000 del 30/07/2012 richiamando l'art. 12, comma 1, lettera b, del patto per la salute 2010/2012 ha evidenziato che *"le Regioni che hanno sottoscritto un accordo con il Piano di rientro dei disavanzi sanitari sono tenute ad emanare, entro il 31/12/2012, apposite direttive ai fini dell'adozione da parte delle aziende di specifici provvedimenti di riorganizzazione aziendale al fine di contenere il numero di strutture semplici e complesse entro i limiti previsti dai predetti standard"*;

Precisato che, per le finalità sopra esplicitate si ritiene di rinnovare pro-tempore l'incarico di sostituzione ai sensi del comma 4 dell'art. 18 C.C.N.L. Dirigenza Medica e Veterinaria 8/06/2000, posto che tale attribuzione non configura la fattispecie delle mansioni superiori e che al Dirigente compete per il periodo di sostituzione, un'indennità mensile di Euro 535,05 utilizzando le risorse dei fondi cui all'art. 54 C.C.N.L. 03/11/2005;

Visto il disposto di cui al punto 1) della deliberazione n. 828 del 29/12/2010 di approvazione della tabella "Riepilogo risultati della ponderazione degli incarichi dirigenziali";



Preso atto inoltre della nota del Direttore Amministrativo prot. 16048 del 15/03/2013 con la quale si intendeva informare le Organizzazioni Sindacali Dirigenza Medica e Veterinaria sull'intenzione della Direzione Generale alla proroga per altri tre mesi degli incarichi ex art. 18 CCNL 08.06.2000 in essere ed in scadenza al 31/03/2013, chiedendo contestualmente alle stesse OO.SS. di esprimere parere in tal senso;

Rilevato che le suddette Organizzazioni Sindacali Dirigenza Medica e Veterinaria hanno espressamente confermato il parere favorevole alla proroga degli incarichi di cui trattasi sino al 30/06/2013;

PROPONE DI DELIBERARE

- 1) - **Di prorogare**, per le argomentazioni in preambolo esposte ed ivi tutte richiamate, l'attribuzione dell'incarico di sostituzione ex art. 18 C.C.N.L. Dirigenza Medica Veterinaria 8/6/2000 nel profilo di Direttore della Struttura Complessa Oncologia, al Dr. MONTANARA Sergio, Dirigente Medico Oncologia, per il periodo 01/04/2013 - 30/06/2013 in attesa del completamento del percorso di riassetto del S.S.R.
- 2) - **Di dare atto** che l'incarico di cui trattasi non si configura nella fattispecie delle mansioni superiori e che al Dirigente compete per il periodo di sostituzione, un'indennità mensile di € 535,05 utilizzando le risorse dei fondi di cui all'art. 54 del CCNL 03/11/2005 oltre che la retribuzione di posizione come da Tabella allegata quale parte integrante all'atto deliberativo n. 828 del 29/12/2010.
- 3) - **Di dichiarare** il presente provvedimento immediatamente esecutivo.



PER IL DIRETTORE DELLA
SOC GESTIONE RISORSE UMANE
IL DIRETTORE DEL DIP.TO TECNICO AMMINISTRATIVO
(Dr Federico BONISOLI)

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la sopraesposta proposta istruttoria

Acquisito il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3, comma 1 -quinquies del D. Lgs. n. 229 del 19/6/1999 dal Direttore Amministrativo ~~e dal Direttore Sanitario~~

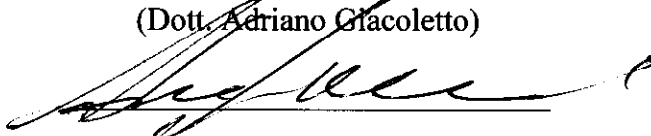
DECIDE

Di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacoletto)



IL DIRETTORE SANITARIO

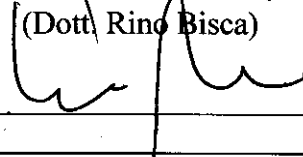
(Dott. Francesco Garufi)

ASSENTE

GIUSTIFICATO

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Rino Bisca)



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 29 MAR. 2013 per 15 giorni continuativi.

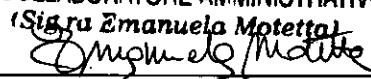
IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITA' IN DATA 29 MAR. 2013

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IL COLLABORATORE AMMINISTRATIVO

(Sig.ra Emanuela Motetta)


Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

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

Copia per strutture:

☐ DSO V
☐ SERT
☐ DIST. 0
☐ DIST. V
☐ DIST. D
☐ ML
☐ MED URG
☐ SITRPO

☐ DSM
☐ DP
☐ F
☐ SD
☐ LP
☐ AG
☐ BC
☒ RU
☐ PP

☐ MED. COMP
☐ FL
☐ REF
☐ ITB
☐ ICT
☐ DIP. PAT. CHIRUR.
☐ DIP. TECNICO AMMVO
☐ DIP. PAT. ONCOL.
☐ DIP. SERVIZI DIAGN.

☐ DIP. EMERG. URG.
☐ DIP. AREA CRITICA
☐ DIP. DIPENDENZE
☐ DIP. POST ACUZIE
☐ DIP. PAT. CNV
☐ DIP. FARMACO
☐ DIP. PAT. MEDICHE
☐ DIP. MAT. INF.