

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **339** del **28 GIUGNO 2013**

O
G
G
E
T
T
O

**DR. CERUTTI PAOLO
PROROGA INCARICO DI SOSTITUZIONE
EX ART. 18 C.C.N.L. 8/6/2000**

L'anno duemilatredici il giorno **VENTOTTO**
del mese di **GIUGNO** in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca 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 o suo delegato

(Dr.ssa)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

7

0

1

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

Richiamata la deliberazione n. 480 del 24.12.2012 con la quale era stato conferito l'incarico di sostituzione come Direttore della Struttura Complessa S.I.M.T. al Dr. CERUTTI Paolo, Dirigente Medico Medicina TrASFusionale, fino alla data del 30.06.2013;

Dato atto che il suddetto incarico era stato disposto al fine di assicurare la continuità e regolarità dell'attività di servizio, nelle more della definizione dell'Atto Aziendale dell'ASL VCO, ai sensi della DGR 21-5141 del 28.12.2012 e della Circolare Regionale n.345 del 22.02.2013 e della successiva 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 delineati 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, approvata con DGR 8-5521 del 14.03.2013.

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;

Preso atto inoltre della recente D.G.R. N. 7 – 5838 del 31.05.2013, trasmessa con prot. Regionale n. 14656 del 06.06.2013, recante le disposizioni regionali alle Aziende Sanitarie sul contenimento dei costi del personale e la successiva e integrativa Nota Regionale prot. n. 15108 del 12.06.2013 di precisazioni in merito alla precitata D.G.R.

Visti i contenuti delle disposizioni regionali in tema di gestione del personale e attribuzione di incarichi di responsabilità nonché la nominata protocollo n. 30129/2012 che rimandano 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;

Rilevato il permanere della necessità di garantire la prosecuzione dell'attività e la governabilità della Struttura di cui sopra, nelle more del futuro assetto Aziendale;

Precisato che, per le finalità sopra esplicitate si ritiene indispensabile 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;

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", che rimanda, per le modalità di valorizzazione degli incarichi dirigenziali, al documento PO 36- GRU - 02;

67

Preso atto della nota informativa della Direzione Generale prot. n. 39477 del 24.06.2013, trasmessa alle Organizzazioni Sindacali della Dirigenza Medica e Veterinaria;

Dato atto delle Note protocollo n. 39697/2013, n. 39933/2013, n. 40017/2013 e n. 40102/2013, trasmesse dalle Organizzazioni Sindacali in riscontro alla succitata protocollare n. 39477/2013, dalle quali si desume una condivisione del percorso proposto;

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 S.I.M.T., al Dr. CERUTTI Paolo, Dirigente Medico Medicina Trasfusionale, per il periodo 01/07/2013 - 31/12/2013 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 oltre all' integrazione sulla retribuzione di posizione aziendale come da Tabella allegata all'atto deliberativo n. 828 del 29/12/2010, utilizzando le risorse dei fondi di cui all'art. 9 del CCNL 06/05/2010.
- 3) - **Di dichiarare** il presente provvedimento immediatamente esecutivo.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data, 27.06.2013

/sz

Il Direttore SOC
GESTIONE RISORSE UMANE
Responsabile del Procedimento
(Dr. Claudia SALA)



h

ve p

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la sopraestesa 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 Sanitario e dal Direttore Amministrativo.

DECIDE

Di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Francesco Garufi)

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 **28 GIU. 2013** per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITA' IN DATA **28 GIU. 2013**

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IL DIRETTORE S.O.C. AFFARI GENERALI

(D.ssa Anna Rosa BELLI)

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. O
☐	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.