

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **526** del **23 DICEMBRE 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 duemilatreddici il giorno **VENTITRE**

del mese di **DICEMBRE** 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 :



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

Richiamata la deliberazione n. 339 del 28.06.2013 con la quale era stato prorogato 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 31.12.2013;

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";

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

Richiamata la DGR n. 21-5144 del 28.12.2012, con la quale sono stati approvati i principi ed i criteri per l'organizzazione delle aziende sanitarie regionali e l'applicazione di parametri standard per l'individuazione di strutture semplici e complesse, ex art. 12, comma 1, lett. b), del Patto per la Salute 2010/12, ed è stato dettato lo schema di indice da seguire per la predisposizione dell'atto aziendale;

Atteso che tale deliberazione è stata successivamente integrata con DGR n. 16-6418 del 30.9.2013, che ha altresì indicato nell'8 dicembre 2013 il termine per adottare il documento;

Considerato che con deliberazione n. 453 dell'8 novembre 2013 questa Azienda, in conformità al disposto delle citate deliberazioni, delle ulteriori note pervenute dalla Regione e della normativa vigente, ha adottato l'Atto Aziendale trasmettendolo alla Direzione Regionale Sanità – Settore Pianificazione e Assetto Istituzionale, Ufficio Controllo Atti - per l'avvio del procedimento di verifica;

Preso atto, inoltre della 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, e nominata protocollare 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 che si definirà in esito all'approvazione da parte della Regione Piemonte dell'Atto Aziendale ed al perfezionamento dei provvedimenti attuativi conseguenti;

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 utilizzando le risorse del fondo di cui all'art. 9 del CCNL 06.05.2010;

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;

Richiamata la lettera pervenuta in data 16.12.2013, prot. n. 76717, a firma delle seguenti OO.SS.: CGIL, F.P. Medici, CIVEMP, UIL F.P.L. Medici, C.I.M.O., A.N.A.A.O., A.N.P.O., con la quale viene richiesta la proroga di tutti gli incarichi di sostituzione ex art. 18 CCNL 8:6:2000 riguardanti la Dirigenza Medica e Veterinaria per ulteriori 6 mesi e, comunque, fino all'attuazione dell'assetto organizzativo così come delineato nel nuovo atto aziendale;

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 01/01/2014 - 30/06/2014 e comunque non oltre il completamento del percorso di riassetto conseguente all'applicazione dell'Atto Aziendale e all'attuazione del connesso Piano di Organizzazione, che prevede la ricollocazione della succitata Struttura in Struttura Semplice a valenza dipartimentale.
- 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,

/sz



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



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

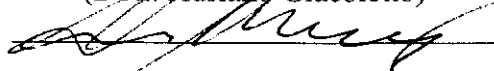
Di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacoletto)



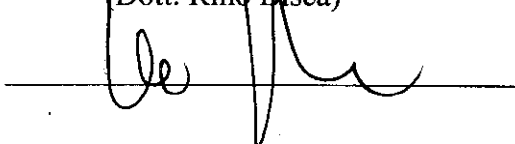
IL DIRETTORE SANITARIO

(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 **23 DIC. 2013** per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITA' IN DATA **23 DIC. 2013**

IL FUNZIONARIO INCARICATO

L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

Patrizia CARETTI

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____

Nota prot. n. _____ del _____

Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

X

DSO V
SERT
DIST. O
DIST. V
DIST. D
ML
MED URG
SITRPO

X
X

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.