



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
A.S.L. TO4
di Ciriè, Chivasso ed Ivrea**

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: MODIFICA DELL'ATTO AZIENDALE CONSEGUENTE ALLA D.G.R. N. 38-3928 DEL 29 MAGGIO 2012 DI APPROVAZIONE DELLA CONSISTENZA ORGANICA DELL'ASL TO4

N. 519

DEL 29/06/2012

Proponente: ASLTO4 - S.C. AFFARI GENERALI

Numero di Proposta: 675 del 29/06/2012

Visto del Responsabile
S.C. Economico-Finanziario
(Rag. Maurilio FRANCHETTO)

Il _____

PUBBLICATA ai sensi di legge a
decorrere dal 09/07/2012

Ai sensi della L.R. 24/01/1995 n. 10

DICHIARATA IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVA DAL 16/08/2012

Il Responsabile del Procedimento
Viviana Casale
f.to in originale

Il Responsabile del Procedimento
Maria Zammuto
f.to in originale

TRASMESSA al Collegio Sindacale
il 02/07/2012

Ricevuta dalla Giunta Regionale il
e da essa APPROVATA / ANNULLATA
con provvedimento n. _____ del _____

Il Responsabile del Procedimento
Viviana Casale
f.to in originale

Il Responsabile del Procedimento

DELIBERAZIONE N. 519 DEL 29/06/2012

MODIFICA DELL'ATTO AZIENDALE CONSEGUENTE ALLA D.G.R. N. 38-3928 DEL 29 MAGGIO 2012 DI APPROVAZIONE DELLA CONSISTENZA ORGANICA DELL'ASL TO4

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Flavio BORASO
(Nominato con D.G.R. n. 4-3714 del 27 aprile 2012)

- Vista la D.G.R. n. 44-1615, del 28/02/2011, con cui è stato approvato l'Addendum al Piano di Rientro e al Programma operativo della Regione Piemonte, il quale, in relazione all'art. 1, comma 72, della Legge 23/12/2009, n. 191, prevedeva che le Aziende Sanitarie, entro il 31 Ottobre 2011, rideterminassero le proprie consistenze organiche, comprensive delle forme contrattuali atipiche, entro il tetto di spesa assegnato e secondo gli indirizzi forniti dalla Direzione Sanità;
- Vista la Determina della Direzione Sanità 08/07/2011, n. 516, con la quale sono stati definiti i tetti di spesa relativi agli anni 2011 e 2012 entro i quali ogni Azienda Sanitaria deve contenere il costo della consistenza organica;
- Vista la Circolare prot. n. 25876/DB2000, del 30/09/2011, con la quale la Direzione Sanità ha fornito le indicazioni in merito alla definizione delle Consistenze Organiche del personale dipendente a tempo indeterminato, determinato e che presta servizio con contratti di collaborazione coordinata e continuativa o con altre forme di lavoro flessibile o con convenzioni, trasmettendo, contestualmente, la documentazione da utilizzare per tale finalità;
- Considerato che con la suddetta Circolare la Regione ha chiesto alle Aziende di provvedere entro il 31 Ottobre 2011, previa consultazione delle Organizzazioni Sindacali:
 - a) alla stesura della documentazione richiesta;
 - b) all'approvazione, con apposito atto deliberativo, da trasmettere in copia alla Direzione Sanità, delle tabelle A), B), B2) e della scheda riassuntiva della consistenza organica dell'Azienda;
 - c) alla redazione di un cronoprogramma che evidenzi i tempi necessari per condurre la dotazione organica esistente ai numeri e costi previsti dalla nuova consistenza organica;
 - d) alla trasmissione alla Regione di detto provvedimento, delle tabelle A), B) e B2) e di tutte le schede relative alle consistenze organiche delle Strutture Organizzative;
- Viste le seguenti tabelle predisposte sulla base di quanto dettato dalla Regione Piemonte:
 - a) Tabella A "Situazione al 30/09/2011 – Previsione"
 - b) Tabella B "Determinazione disponibilità per acquisizione personale";
 - c) Tabella B2 "Dati generali";
 - d) Tabella riassuntiva "prev.cons", riepilogativa delle Schede sulla consistenza organica delle seguenti macro-aree:
 - Dipartimento Direzione Generale e Servizi;
 - Dipartimento Ospedaliero;
 - Dipartimento Prevenzione;
 - Dipartimento Territorio;

SEGUE DELIBERAZIONE N. 519 DEL 29/06/2012

e dalla quale si evince che la dotazione organica dell’A.S.L. TO4, per il 2012, rientra nel tetto di spesa definito per tale anno dalla Regione Piemonte con Determina della Direzione Sanità 08/07/2011, n. 516;

- Rilevato che in data 27 Ottobre 2011 si è proceduto alla consultazione delle Organizzazioni Sindacali della Dirigenza Medico-Veterinaria, Sanitaria e P.T.A. e delle R.S.U. e Organizzazioni Sindacali del personale del Comparto, come previsto dalla Circolare regionale;
- Vista la Circolare prot. n. 27950/DB2000, del 25/10/2011, con la quale la Direzione Sanità ha disposto di posticipare l’adozione del provvedimento di approvazione della documentazione relativa alla consistenza organica – di cui al punto b), della precedente nota prot. n. 25876, del 30/09/2011 – ad un preventivo esame della documentazione stessa da parte dei competenti uffici regionali;
- Considerato che in data 31/10/2011, con lettera prot. n. 0111296, si è provveduto a trasmettere alla Direzione Sanità della Regione Piemonte la seguente documentazione:
 - a) Tabella A “Strutture: Situazione al 30/09/2011 – Previsione”;
 - b) Tabella B “Determinazione disponibilità per acquisizione personale”;
 - c) Tabella B2 “Dati generali”;
 - d) Tabella riassuntiva “prev.cons.”;
 - e) Documenti di sintesi circa l’esito della consultazione intervenuta con le Organizzazioni Sindacali;
- Vista la nota prot. n. 32905/DB2000, del 20/12/2011 con la quale la Direzione Sanità della Regione Piemonte ha comunicato che il preventivo esame della documentazione come sopra trasmessa ha evidenziato la congruità dei costi della consistenza organica con quelli previsti per l’A.S.L. TO4 dalla Determinazione n. 516, del 08/07/2011, invitando, pertanto, l’Azienda all’adozione del provvedimento di cui al menzionato punto b), della Circolare del 30/09/2011;
- Vista la deliberazione del Commissario dell’A.S.L. TO4 n. 175, del 15/03/2012, modificata per rettifica di errore materiale, con deliberazione del Direttore Generale n. 377, del 10/05/2012, con la quale è stata approvata la consistenza organica dell’A.S.L. TO 4;
- Vista la Deliberazione della Giunta Regionale del Piemonte 29/05/2012, n. 38-3928, pubblicata sul B.U.R. n. 25, del 21/06/2012, con la quale è stata approvata la consistenza organica deliberata con il suddetto provvedimento n. 175, del 15/03/2012, con la riserva di richiedere una ridefinizione della stessa per adeguarla alle misure che saranno adottate dalla Regione Piemonte per il riassetto del S.S.R. e a quelle in materia di finanziamenti, di programmazione dell’attività e di adeguamento del numero di Strutture alle indicazioni emanate dal Comitato LEA;
- Rilevato che la consistenza organica approvata prevede:
 - 8 Dipartimenti Funzionali;
 - 15 Dipartimenti Strutturali;
 - 89 Strutture Complesse;
 - 36 Strutture semplici a valenza dipartimentale
 - 108 Strutture semplici
 - 144 Incarichi funzioni di coordinamento
 - 124 Incarichi posizioni organizzative

SEGUE DELIBERAZIONE N. 519 DEL 29/06/2012

- Preso atto che con la citata D.G.R. si richiede che le modifiche organizzative previste dalla deliberazione del Commissario siano formalizzate con una modifica dell'atto aziendale;
- Vista la deliberazione n. 78, del 21/01/2010, e s.m.i., con la quale sono stati approvati l'Atto Aziendale e il Piano di Organizzazione dell'A.S.L. TO4 attualmente in vigore;
- Dato atto che l'Allegato A alla deliberazione n. 175, del 15/03/2012 prevede, per l'anno 2012:
 - a) Macro Area: DIREZIONE GENERALE E SERVIZI AMMINISTRATIVI:
 - collocazione della Struttura Complessa Qualità all'interno della Direzione Integrata dell'Assistenza Ospedaliera
 - unificazione della Struttura Complessa Medico Competente e della Struttura Semplice Dipartimentale Servizio di Prevenzione e Protezione e in un'unica Struttura Complessa a decorrere dall' 1/01/2012
 - soppressione della Struttura Complessa Ingegneria Clinica con decorrenza dal 01/03/2012
 - b) Macro Area: OSPEDALE:
 - 2 Strutture Complesse di Cardiologia con decorrenza dal 01/01/2012
 - 2 Strutture Complesse di Nefrologia e Dialisi dal 01/01/2012
 - 2 Strutture Complesse di Neurologia dal 01/01/2012
 - 1 Struttura Complessa di R.R.F. dal 01/01/2012
 - 2 Strutture Complesse di Radiodiagnostica con decorrenza dal 01/07/2012
 - trasformazione della Struttura Complessa Post-acuzie ad indirizzo cardio-polmonare in Struttura Semplice dal 01/07/2012
 - trasformazione della Struttura Complessa Geriatria in Struttura Semplice dal 01/01/2012
 - c) Macro Area: PREVENZIONE
 - unificazione in un'unica Struttura Complessa del Servizio Veterinario Area A con decorrenza dal 01/10/2012
 - unificazione in un'unica Struttura Complessa del Servizio Veterinario Area C con decorrenza dal 01/02/2012
 - unificazione in un'unica Struttura Complessa del S.I.A.N. a seguito della copertura della Direzione Integrata della Prevenzione
 - d) Macro Area: TERRITORIO
 - trasformazione della Struttura Complessa Distretto San Mauro in Struttura Semplice dal 01/01/2012
- Ritenuto di procedere ad una provvisoria modifica dell'Atto Aziendale, recependo in prima istanza le modifiche organizzative previste dalla deliberazione n. 175, del 15/03/2012, quali risultano dall'allegato organigramma, rinviando a successivo provvedimento la revisione complessiva dell'organizzazione aziendale, dando atto che:
 - le modifiche organizzative decorrono dal 01 Luglio 2012 o da data successiva (ove la delibera n. 175/2012 preveda una decorrenza posteriore al 01/07/2012), a seguito dell'approvazione della consistenza organica da parte della Giunta Regionale del Piemonte con la citata deliberazione 29/05/2012, n. 38-3928, pubblicata sul B.U.R. n. 25, del 21/06/2012;

SEGUE DELIBERAZIONE N. 519 DEL 29/06/2012

- è mantenuto il numero di Strutture indicato nella richiamata D.G.R. del 29/05/2012. Pertanto, al fine di consentire la trasformazione di Strutture Complesse in Strutture Semplici – senza, quindi, incrementare il numero di quest’ultime, rispetto alle 108 previste dalla D.G.R. più volte citata – si rende necessario ridefinire alcune Strutture Semplici, nell’ambito dello stesso Dipartimento / Direzione Integrata, nei termini di seguito indicati;
 - sono confermate le disposizioni contenute nel provvedimento n. 78, del 21/01/2010 e s.m.i. e relativi allegati, nelle parti non modificate o integrate dal presente provvedimento o che, in ogni caso, non siano in contrasto con il presente provvedimento;
- Definite, pertanto, come seguono, le modifiche da apportare all’Atto Aziendale, sulla base di quanto sopra indicato:
- a) Macro Area: DIREZIONE GENERALE E SERVIZI AMMINISTRATIVI
- collocazione della Struttura Complessa Qualità all’interno della Direzione Integrata dell’Assistenza Ospedaliera;
 - unificazione della Struttura Complessa Medico Competente e della Struttura Semplice Dipartimentale Servizio di Prevenzione e Protezione e in un’unica Struttura Complessa;
 - soppressione della Struttura Complessa Ingegneria Clinica e collocazione della funzione (Ufficio) in Staff alla Direzione Generale;
- b) Macro Area: OSPEDALE
- unificazione della S.C. Cardiologia A e della S.C. Cardiologia C nella Struttura Complessa Cardiologia A-C (Ospedali Riuniti Cirié-Lanzo e Ospedali Riuniti Ivrea-Cuorné-Castellamonte);
 - unificazione della S.C. Nefrologia e Dialisi A e della S.C. Nefrologia e Dialisi B nella Struttura Complessa Nefrologia e Dialisi A-B (Ospedali Riuniti Cirié-Lanzo e Ospedale Chivasso). Ridefinizione della Struttura Semplice Emodialisi Extraospedaliera B nella Struttura Semplice Nefrologia e Dialisi B;
 - unificazione della S.C. Neurologia B e della S.C. Neurologia C nella Struttura Complessa Neurologia B-C (Ospedale Chivasso e Ospedali Riuniti Ivrea-Cuorné-Castellamonte);
 - unificazione della S.C. Radiodiagnostica B e della S.C. Radiodiagnostica C nella Struttura Complessa Radiodiagnostica B-C (Ospedale Chivasso e Ospedali Riuniti Ivrea-Cuorné-Castellamonte). Ridefinizione della Struttura Semplice Alta Tecnologia RMN/TC C nella Struttura Semplice Radiologia C Ivrea;
 - unificazione della S.C. R.R.F. A-B e della S.C. R.R.F. C nella Struttura Complessa R.R.F., unica su tutta l’A.S.L. TO4;
 - trasformazione della S.C. Post-acuzie ad indirizzo cardio-polmonare in Struttura Semplice e collocazione della stessa nella S.C. Cardiologia A-C. Ridefinizione della Struttura Semplice U.T.I.C. A nella Struttura Semplice Post-acuzie ad indirizzo cardio-polmonare. Assegnazione alla S.C. Cardiologia A-C della S.S. Pneumologia A;
 - trasformazione della S.C. Geriatria in Struttura Semplice e collocazione della stessa nella S.C. Medicina C, la cui S.S. Pneumologia C viene ridefinita nella Struttura Semplice Geriatria C. Assegnazione alla S.C. Medicina C della Struttura Semplice Lungodegenza C;

c) Macro Area: PREVENZIONE

- unificazione della S.C. Servizio Veterinario Area A (Ivrea) e della S.C. Servizio Veterinario Area A (Cirié) nella Struttura Complessa Servizio Veterinario Area A, unica su tutta l’A.S.L. TO4, con decorrenza 01/10/2012;
- unificazione della S.C. Servizio Veterinario Area C (Ivrea) e della S.C. Servizio Veterinario Area C (Cirié) nella Struttura Complessa Servizio Veterinario Area C, unica su tutta l’A.S.L. TO4;
- sono mantenute le due Strutture Complesse S.I.A.N. (Chivasso ed Ivrea) in quanto non si può procedere alla copertura del posto di Direttore della Direzione Integrata della Prevenzione ai sensi della più volte citata delibera regionale;

d) Macro Area: TERRITORIO

- trasformazione della S.C. Distretto San Mauro in Struttura Semplice Area Territoriale San Mauro – a seguito della ridefinizione della Struttura Semplice Cure Domiciliari Cuorgné – e sua collocazione all’interno della Struttura Complessa Distretto Chivasso. Ridefinizione della Struttura Semplice Cure Domiciliari Ivrea in Struttura Semplice Cure Domiciliari Ivrea-Cuorgné, afferente alla S.C. Distretto Ivrea ed alla S.C. Distretto Cuorgné;
- Dato, infine, atto che il documento è stato presentato al Collegio di Direzione nell’incontro del 29 Giugno 2012 e che le Organizzazioni Sindacali ed R.S.U., alle quali era già stata presentata la consistenza organica dell’Azienda, saranno ulteriormente informate con la trasmissione del presente provvedimento;
- Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, per quanto di competenza;

DELIBERA

1. di procedere, per quanto esposto in premessa e qui integralmente richiamato, ad una provvisoria modifica dell’Atto Aziendale, recependo in prima istanza le modifiche organizzative previste dalla deliberazione n. 175, del 15/03/2012, quali risultano dall’Organigramma allegato alla presente deliberazione per formarne parte integrante e sostanziale, rinviando a successivo provvedimento la revisione complessiva dell’organizzazione aziendale, dando atto che:
 - le modifiche organizzative decorrono dal 01 Luglio 2012 o da data successiva (ove la delibera n. 175/2012 preveda una decorrenza posteriore al 01/07/2012), a seguito dell’approvazione della consistenza organica da parte della Giunta Regionale del Piemonte con la citata deliberazione 29/05/2012, n. 38-3928, pubblicata sul B.U.R. n. 25, del 21/06/2012;
 - è mantenuto il numero di Strutture indicato nella richiamata D.G.R. del 29/05/2012. Pertanto, al fine di consentire la trasformazione di Strutture Complesse in Strutture Semplici – senza, quindi, incrementare il numero di quest’ultime, rispetto alle 108 previste dalla D.G.R. più volte citata – si rende necessario ridefinire alcune Strutture Semplici, nell’ambito dello stesso Dipartimento / Direzione Integrata, nei termini in premessa indicati;

SEGUE DELIBERAZIONE N.519 DEL 29/06/2012

- sono confermate le disposizioni contenute nel provvedimento n. 78, del 21/01/2010 e s.m.i. e relativi allegati, nelle parti non modificate o integrate dal presente provvedimento o che, in ogni caso, non siano in contrasto con il presente provvedimento;
- 2. di dare atto che, ai sensi della D.G.R. 11/12/2000, n. 80-1700, articolo 18, del Titolo I dell'Allegato alla D.G.R. medesima, il presente provvedimento è immediatamente idoneo a produrre i propri effetti;
- 3. di trasmettere il presente provvedimento alla Regione Piemonte – Direzione Sanità – Settore Ispettivo e Controllo di Qualità in materia Sanitaria, ai sensi della D.G.R. 01/08/2008, n. 99-9423;
- 4. di trasmettere il presente atto alle Organizzazioni Sindacali, alle R.S.U. ed al Consiglio dei Sanitari dell'A.S.L. TO4;
- 5. di trasmettere copia del presente atto deliberativo al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14, comma 3 della Legge Regionale n. 10 del 24/01/1995.

Pareri ai sensi e per gli effetti del combinato disposto dell'art. 3, commi 1-*quinquies* e 7 del D.Lgs. 502/92 e s.m.i.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott.ssa Lorella DAGHERO)

f.to in originale

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Giovanni LA VALLE)

f.to in originale

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Flavio BORASO)

f.to in originale