

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. **433** del **29 AGOSTO 2011**

O G G E T T O	CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE UTILIZZO GRADUATORIA E NOMINA A TEMPO INDETERMINATO CANDIDATA CLASSIFICATA AL 4° POSTO DOTT. SSA MELILLO MICHELA
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno **VENTINOVE**

del mese di **AGOSTO** alle ore **9,00** in OMEGNA,

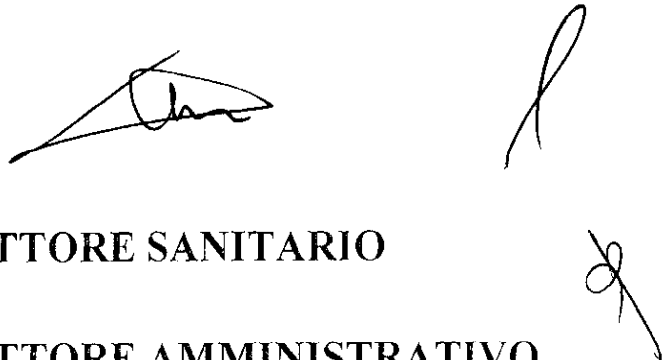
IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Cattrini

coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini **DIRETTORE SANITARIO**

- Dott. Gianmaria Battaglia **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 _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali: _____

IL COMMISSARIO

Dato atto che la dotazione organica dei posti di Dirigente Medico presso la SOC "Neuropsichiatria Infantile" di questa ASL risulta attualmente essere la seguente :

POSTI IN DOTAZIONE	POSTI COPERTI IN RUOLO	POSTI VACANTI	POSTI COPERTI A TEMPO DETERMINATO
5	4	1	0

Verificato che dalla documentazione esistente agli atti risulta che attualmente una unità di Dirigente Medico risulta assente per aspettativa e una ulteriore unità non può garantire in modo stabile e continuativo l'attività in quanto, in qualità di facente funzioni di Responsabile della SOC di Neuropsichiatria Infantile, deve gestire e coordinare l'attività sulle tre sedi e ottemperare alle funzioni richieste.

Considerato che il blocco del turnover imposto dalla Regione Piemonte con DGR 48-1984 del 29/04/2011 in applicazione del piano di rientro, non consente di procedere alla copertura della totalità dei posti vacanti.

Preso atto inoltre che con nota prot. n. 28950 del 22/04/2011 si è provveduto ad inviare alla Regione Piemonte, una richiesta di deroga al blocco delle assunzioni disposto dalla D.G.R. 48-1984 del 29/04/2011, per posti diversi, dove tra i quali risulta un posto di Dirigente Medico di Neuropsichiatria Infantile, in quanto trattasi di assunzione già prevista nell'accordo del perseguimento dell'equilibrio della gestione anno 2010 per l'ASL VCO, ma non avvenuta entro il 31/12/2010, causa tempi tecnici necessari per l'espletamento dell'iter di assunzione.

Preso atto inoltre che con deliberazione n. 222 del 31/03/2008 si era provveduto all'approvazione della graduatoria di concorso pubblico per n. 1 posto di Dirigente Medico di Neuropsichiatria Infantile, composta complessivamente da n. 5 candidati, ed utilizzata per la nomina a tempo indeterminato fino al 3° posto.

Verificato che, in attesa della succitata deroga regionale alla copertura dei posti vacanti si era provveduto ad interpellare i candidati inseriti nella succitata graduatoria per un'assunzione a tempo determinato.

Considerato che tutti i candidati inseriti nella succitata graduatoria, già interpellati, non si sono resi disponibili per l'assunzione a tempo determinato proposta.

Posto che la perdurante carenza di personale comporta l'impossibilità di garantire in modo continuativo l'attività diagnostica di neuropsichiatria infantile, l'attività di consulenza e la reperibilità per le visite urgenti e per il DEA, nonché l'impossibilità di garantire il servizio sulle tre sedi.

CS/cs

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Catrini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianmaria Battaglia)

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 AGO, 2011** 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 type="checkbox"/> DSM	<input type="checkbox"/> MED. COMP	<input type="checkbox"/> DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/> SERT	<input type="checkbox"/> DP	<input type="checkbox"/> FL	<input type="checkbox"/> DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/> DIST. 0	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> REF	<input type="checkbox"/> DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/> DIST. V	<input type="checkbox"/> SD	<input type="checkbox"/> ITB	<input type="checkbox"/> DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/> DIST. D	<input type="checkbox"/> LP	<input type="checkbox"/> ICT	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/> ML	<input type="checkbox"/> AG	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/> DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/> MED URG	<input type="checkbox"/> BC	<input type="checkbox"/> DIP. TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/> SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/> RU	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. ONCOL.	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PP	<input type="checkbox"/> DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>