

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 45 del 24 FEBBRAIO 2012

O
G
G
E
T
T
O

**INCARICHI DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA
DEL PERSONALE SANITARIO E TECNICO SANITARIO DEL COMPARTO
LIQUIDAZIONE COMPETENZE RISULTATO ANNO 2010**

L'anno duemiladodici il giorno VENTIQUATTRO

del mese di FEBBRAIO alle ore 8,00 in OMEGNA,

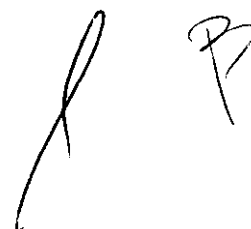
IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO

(Ai sensi art. 12 comma 5 L.R. n. 10/1995)

Dott. Renzo Sandrini

coadiuvato dal

DIRETTORE AMMINISTRATIVO - Dott. Gianmaria Battaglia



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 RESPONSABILE F.F. REF

**STRUTTURA COMPLESSA GESTIONE RISORSE UMANE
PROPOSTA DI ISTRUTTORIA**

Vista la deliberazione n. 677 del 23.09.2009 con la quale si era provveduto ad assegnare l'incarico di Posizione Organizzativa alla Sig.ra I.L. matr. 000965 a far data dal 01.01.2008, così come indicato nella tabella sotto evidenziata.

Vista la comunicazione prot. n. 31621 del 21.04.2010 con la quale si era provveduto all'assegnazione dell'incarico di Posizione Organizzativa in capo alla Dott.ssa M.L matr 001377 presso il Presidio Ospedaliero di VB nella funzione di Responsabile infermieristico, a far data dal 01.05.10, così come riportato in tabella.

Richiamata la deliberazione n. 340 del 07.06.10 con la quale erano stati confermati gli incarichi di Posizione Organizzativa in capo ai titolari di seguito evidenziati:

Unità Operativa	Incaricati	Qualifica	Inden.di Funz. Annuo	% Ind.Funz. quale Risultato
GASD	S. P. matr. 000652	Collab.Prof. San. Esperto – pers.Infermieristico	€. 6.197,48	20%
SITRPO TERRITORIO	M. L. matr. 002378	Collab.Prof. San. Esperto – pers.Infermieristico	€. 8.263,31	20%
DIPARTIMENTO DEI SERVIZI E TERAPIE DI SUPPORTO	S. D. matr. 001416	Collab.Prof. San. Esperto –Tecnico Sanitario di Radiologia Medica	€. 4.131,66	20%
ONCOLOGIA MEDICA	S. F. matr. 000221	Collab.Prof. San. Esperto – pers.Infermieristico	€. 4.131,66	20%
SITRPO VB	R. S. matr. 001607	Collab.Prof. San. Esperto – pers.Infermieristico	€. 8.263,31	20%
SITRPO DOMODOSSOLA	S. M. matr. 000663	Collab.Prof. San. Esperto – pers.Infermieristico	€. 8.263,31	20%
COQ	S. L. matr. 000096	Collab.Prof. San. Esperto – pers.Infermieristico	€. 6.197,48	20%
SITRPO VB	M.L. matr. 001377	Collab.Prof. San. Esperto – pers.Infermieristico	€. 8.263,31	20%
SET 118	I.L. matr. 000965	Collab.Prof. San. Esperto – pers.Infermieristico	€. 6.197,00	20%

Preso atto della deliberazione n. 829 del 29.12.10, rettificata con delibera n. 58 del 09.02.11, con la quale, in esito all'adozione del nuovo Atto Aziendale di cui alla deliberazione n. 710 del 07.10.2008, si provvedeva alla rideterminazione e al nuovo conferimento degli Incarichi Individuali e di Posizione Organizzativa del personale del Comparto, con decorrenza dal 31.12.10.

Dato atto che con apposite comunicazioni, è stato chiesto ai Responsabili delle SOC di riferimento e al suddetto personale titolare di incarichi di Posizione Organizzativa una "relazione scritta contenente descrizione del grado di raggiungimento dei singoli obiettivi e compiti affidati agli operatori" al fine della liquidazione della percentuale dell'indennità di funzione legata al raggiungimento dell'obiettivo gestionale affidato.

Dato atto, altresì che, su disposizioni della Direzione Aziendale, le relazioni di cui sopra sono state trasmesse con nota prot. n. 46475 del 11.07.11 al Nucleo di Valutazione Aziendale per le verifiche procedurali circa il raggiungimento di tutti gli obiettivi affidati, e che le risultanze trasmesse con nota prot. n. 66083 del 10.10.11 e conservate agli atti della "SOC Gestione Risorse Umane" attestano il raggiungimento di tutti gli obiettivi affidati relativamente ai periodi di cui al dispositivo del presente atto.

Ritenuto in esito alle verifiche si cui al punto precedente di dover provvedere alla liquidazione del saldo della retribuzione di risultato in ragione del periodo di effettivo svolgimento degli incarichi (sino al 30.12.10 data del conferimento dei nuovi incarichi di Posizione Organizzativa).

Visti i vigenti CCCCNNLL e in esecuzione dei pregressi accordi aziendali in materia.

SI PROPONE

- 1) Di provvedere**, per le argomentazioni di cui in premessa in particolare in ragione delle risultanze delle operazioni di valutazione istruite dal Nucleo di Valutazione, a liquidare il saldo della retribuzione di risultato con riferimento agli incarichi di Posizione Organizzativa, in ragione del periodo di effettivo svolgimento degli incarichi con le modalità stabilite dagli accordi aziendali, precisando che l'onere di spesa risulta essere di €. 6.546,26 corrisposto ai titolari degli incarichi di seguito evidenziati nella misura a fianco indicata, imputando il suddetto onere al Fondo Contrattuale ex art. 8 CCNL 31.07.2009 ed ascritti ai conti di seguito indicati: Ruolo Sanitario conto n. 3.10.06.23, nonché ai conti n. 3 10 06 24 e 3 10 06 26 relativamente all'incarico di Posizione Organizzativa conferito alla Sig.ra I.L. matr.000965 :

INCARICATI	INDEN.DI FUNZ.ANNUA	% IND.FUNZ.QUALE RISULTATO	PERIODO PER IL QUALE DOVRÀ ESSERE CORRISPOSTA LA % DELL'INDENNITÀ DI FUNZIONE	SALDO INDENNITÀ DI FUNZIONE A TITOLO DI RISULTATO
S. P. matr. 000652	€. 6.197,48	20%	01.04.10 al 30.12.10	929,62
M. L. matr. 002378	€. 8.263,31	20%	01.04.10 al 30.09.10	826,33
S. D. matr. 001416	€. 4.131,66	20%	01.04.10 al 30.12.10	619,75
S. F. matr. 000221	€. 4.131,66	20%	01.04.10 al 30.12.10	619,75
R. S. matr. 001607	€. 8.263,31	20%	08.05.10 al 15.05.10	36,72
S. M. matr. 000663	€. 8.263,31	20%	08.05.10 al 30.09.10	656,47
S. L. matr. 000096	€. 6.197,48	20%	01.04.10 AL 31.12.10	929,62
M.L. matr. 001377	€. 8.263,31	20%	01.05.10 al 30.09.10	688,60
I.L. matr. 000965	€. 6.197,00	20%	01.01.2010 AL 30.12.10	1239,40

- 2) **Di precisare** che l'onere scaturente dal presente provvedimento per €. 5.306,86 trova copertura per la generalità dei dipendenti nel Fondo contrattuale costituito ai sensi dell'art. 8 CCNL 31/07/2009.
- 3) **Di dare atto** che l'onere relativo all'incarico della Dipendente Sig.ra I.L matr. 000965, pari a €. 1.239,40, trova copertura nell'ambito del finanziamento regionale indistinto, quota finalizzata al finanziamento del servizio Emergenza Territoriale 118.
- 4) **Di trasmettere** il presente provvedimento alle Unità Operative interessate.
- 5) **Di dare mandato** alla SOC Affari Generali di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24/01/95.

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO RESPONSABILE
STRUTTURA COMPLESSA GESTIONE RISORSE UMANE
(Dott.ssa Claudia SALA)

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO

Vista la sopraestesa proposta istruttoria

Acquisito il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art.3 – comma 1 quinquies – del D.Lgs. 19.06.99 n. 299 dal Direttore Amministrativo

Decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

/cv

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO/F.F. di COMMISSARIO
(Ai sensi art. 12, comma 5/L.R. n. 10/1995)

(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 FEB. 2012 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 type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input checked="" type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>			

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP. TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	