

Deliberazione della Giunta Regionale 14 marzo 2013, n. 7-5520
Approvazione Consistenza Organica Azienda Sanitaria CN2.

A relazione dell'Assessore Monferino:

Premesso che con DGR n. 44-1615 del 28/02/2011 è stato adottato l'Addendum al Piano di rientro e al Programma attuativo che al capitolo 2) prevede le azioni da adottare per il contenimento dei costi del personale.

Dato altresì atto che con la DGR n. 14-1440 del 28 gennaio 2011, armonizzata con l'Addendum con DGR n. 48-1984 del 29/04/2011, sono state date disposizioni alle Aziende Sanitarie Regionali in merito ai costi delle consistenze organiche dando mandato alla Direzione Sanità di definire i tetti di spesa relativi agli anni 2011 e 2012 entro il quale ogni ASR deve contenere il costo della consistenza organica.

Rilevato che la sommatoria dei tetti di spesa attribuiti alle Aziende (al netto dei rimborsi relativi all'indennità riconosciuta al personale universitario e al netto delle prestazioni aggiuntive) deve essere pari al costo complessivo delle consistenze organiche previsto dall'Addendum per il 2011 in euro 3.175.819.000 e per il 2012 in euro 3.153.057.000, fatta salva la ridefinizione a livello aziendale, a parità di tetto complessivo 2012, in conseguenza della revisione dell'assetto istituzionale.

Preso inoltre atto che con determinazione n. 516 del 8/07/2011 e s.m.i. sono stati definiti per ogni Azienda i tetti di spesa per gli anni 2011 e 2012 delle consistenze organiche compatibili con il costo complessivo previsto dall'Addendum al Piano di Rientro per detti anni.

Con lo stesso provvedimento si è fatto divieto alle Aziende di attribuire sino alla definizione della consistenza organica incarichi di dirigente di struttura complessa, incarichi di struttura semplice a valenza dipartimentale oppure attribuire al personale del comparto posizioni organizzative o di coordinamento.

Con nota n. 25876 del 30/09/2011 sono state fornite indicazioni alle ASR circa la procedura da seguire per la determinazione delle consistenze organiche chiedendo tra l'altro alle Aziende di provvedere entro il 31 ottobre 2011, previa consultazione delle OOSS:

- a) alla stesura della documentazione richiesta;
- b) alla approvazione con apposito atto deliberativo, da trasmettere in copia alla Direzione Sanità, delle tabelle A), B), B2) e della scheda riassuntiva delle consistenze organiche dell'Azienda;
- c) alla redazione di un cronoprogramma che evidenzia i tempi necessari per condurre la dotazione organica esistente ai numeri e costi previsti dalla nuova consistenza organica;
- d) alla trasmissione di detto provvedimento, delle tabelle A), B), B2 e di tutte le schede relative alle consistenze organiche delle strutture organizzative per via informatica al seguente indirizzo di posta elettronica: GestioneRisorse@regione.piemonte.it.

Con nota n. 27950 del 25 ottobre 2011 si è disposto di posticipare l'adozione del provvedimento (punto b) suddetto ad un preventivo esame della documentazione da parte dei competenti uffici regionali che, per rispettare le esigenze organizzative e la piena autonomia e responsabilità aziendale ha riguardato unicamente la compatibilità dei costi della consistenza organica prevista con i tetti di spesa di detta determinazione.

Rilevato che il preventivo esame della documentazione inviata dalla Azienda Sanitaria Locale CN1 ha evidenziato la non perfetta congruità dei costi della consistenza organica con quelli previsti dalla determinazione di Direzione n. 516 del 08/07/2011 e s.m.i. per l'anno 2012 per cui detta Azienda è stata invitata ad assumere i necessari provvedimenti correttivi ed assumere il provvedimento di cui al punto b) suindicato.

Constatato che l'Azienda Sanitaria Locale ha provveduto in merito e formalizzato con delibera n.1450 del 30/11/2012 una consistenza organica, compatibile con il tetto di spesa stabilito per l'anno 2012 con determinazione n. 516 del 08/07/2011 e s.m.i., che prevede un numero totale di personale pari a 1651 unità di cui:

- n. 281 della macrocategoria medici;
- n. 38 della macrocategoria dirigenti non medici;
- n. 1332 della macrocategoria personale non dirigente;

suddivisi a loro volta nelle macro aree Prevenzione, Territorio, Ospedale e Direzione Generale/Servizi Amministrativi come risulta dal modello prev-cons. (Allegato B) che fa parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

Constatato altresì che la consistenza organica approvata dall'Azienda complessivamente prevede:

- n. 3 dipartimenti funzionali
- n. 11 dipartimenti strutturali
- n. 36 strutture complesse;
- n. 5 strutture semplici a valenza dipartimentale;
- n. 44 strutture semplici;
- n. 68 incarichi funzioni di coordinamento;
- n. 73 incarichi posizioni organizzative.

Rilevato che l'Azienda suddetta ha approvato, come suprecisato, detta consistenza organica con deliberazione del Direttore Generale n. 1450 del 30/11/2012 prevedendo l'articolazione organizzativa risultante dal modello prev.cons. e dalla Tabella di confronto tra la situazione attuale e quella prevista, allegata (Allegato A) in copia al presente provvedimento di cui fa parte integrante e sostanziale.

Preso atto che l'Addendum prevede l'impegno della Regione ad adottare ogni iniziativa idonea a far rientrare il costo del personale nei limiti previsti dalla legge n. 191 del 23/12/2009.

Che il Patto per la salute 2010/2012 ha previsto all'art. 12, comma 1 (commi 71 e 72 legge n. 191 del 23/12/2009), l'impegno delle Regioni, nell'ambito del contenimento della spesa di personale degli Enti del Servizio Sanitario Nazionale, alla "definizione di misure di riduzione stabile della consistenza organica del personale in servizio e di conseguente ridimensionamento dei fondi della contrattazione integrativa di cui ai contratti collettivi nazionali del predetto personale" (lett. a), nonché alla "fissazione di parametri standard per l'individuazione delle strutture semplici e complesse, nonché delle posizioni organizzative e di coordinamento rispettivamente delle aree della dirigenza e del personale del comparto del Servizio Sanitario Nazionale, nel rispetto comunque delle disponibilità dei fondi per il finanziamento della contrattazione integrativa così come rideterminati ai sensi di quanto previsto alla lettera a)" (lett.b).

Che il comma 21 dell'art. 15 D.L. 95/2012 convertito in legge n. 135 del 7/08/2012, ha previsto che le disposizioni di cui all'articolo 2, commi 71 e 72, della legge 23 dicembre 2009, n. 191 si applicano anche in ciascuno degli anni 2013, 2014 e 2015.

Constatato che con nota Piemonte-DGPRO-04/04/2012-0000046 il Ministero della Salute ha trasmesso il documento relativo allo “standard per l’individuazione di strutture semplici e complesse del SSN ex art. 12, comma 1, lettera b), patto per la salute 2010-2012” approvato dal Comitato Lea nella seduta del 26 marzo u.s..

Che detto documento prevede che “ le Regioni che hanno sottoscritto un accordo con il Piano di rientro dei disavanzi sanitari, sin dalla divulgazione della presente nota, sono tenute ad emanare, entro il 31/12/2012, apposite direttive ai fini dell’adozione da parte delle aziende di specifici provvedimenti di riorganizzazione aziendale al fine di contenere il numero di strutture semplici e complesse entro i limiti previsti dai predetti detti standard, fermi restando comunque i vincoli finanziari ed organizzativi previsti per il personale dai rispettivi Piani di rientro e/o Programmi operativi ovvero, qualora non ancora approvati dai Ministeri affiancanti, dalla legislazione vigente in materia di personale”.

Preso atto che con la nota n. 25876 del 30/09/2011 si erano già date disposizioni alle Aziende di tendere ad una riorganizzazione aziendale al fine di contenere il numero di strutture nei limiti degli standard definiti dal Sottogruppo di lavoro del Comitato LEA nelle riunioni del 13/05/2011 e del 6/6/2011.

Constatato che con DGR n. 21-5144 del 28 dicembre 2012 sono stati approvati “principi e criteri per l’organizzazione delle Aziende Sanitarie regionali e applicazione parametri standard per l’individuazione di strutture semplici e complesse, ex art.12, comma 1 lett.b) Patto per la Salute 2010-2012”.

Preso altresì atto di quanto disposto dalla DGR 2-4474 del 6/08/2012 in materia di risorse umane (punto I allegato B) ed in particolare che sino al rientro in detti standard e sino al completamento del processo di riduzione dei posti letto previsto dal decreto legge 6 luglio 2012 n. 95 convertito con modifiche in legge n. 135 del 7/08/2012 non è possibile concedere deroghe per l’attribuzione di incarichi di struttura complessa per cui le Aziende non possono attribuire incarichi di struttura, comprese quelle a Direzione Universitaria, complessa, semplice, semplice a valenza dipartimentale, o attribuire incarichi di direzione di dipartimento.

Ritenuto pertanto sia necessario procedere all’approvazione della consistenza organica deliberata dal Direttore Generale dell’Azienda succitata con la riserva di richiedere una ridefinizione della stessa per adeguarla costantemente alle misure che vengono adottate dalla Regione per attuare quanto previsto dal PSSR , a quelle in materia di finanziamenti (come ribadito e precisato nella DGR 2-4474 del 6 agosto 2012), di programmazione dell’attività e di applicazione dei principi e criteri definiti con DGR n. 21-5144 del 28 dicembre 2012.

Rilevato che le riserve suddette impongono la necessità di escludere, sino a nuova disposizione, dalla possibilità di copertura dei posti quelli relativi :

- ai dirigenti con incarico di struttura complessa e semplice ;
- al personale previsto dalla consistenza organica per la macro area direzione generale e servizi amministrativi;
- al personale delle qualifiche appartenenti alla macro categoria “dirigenti non medici”, e quelle appartenenti al ruolo amministrativo e al ruolo tecnico, ad eccezione dell’operatore socio-sanitario.

Ritenuto, pertanto, necessario autorizzare l’Azienda ad effettuare la copertura dei posti vacanti o che si renderanno vacanti previsti dalla consistenza organica relativamente alle qualifiche non

interessate dal divieto di cui al punto precedente che potrà, comunque, essere derogato da un provvedimento autorizzativo della Direzione Sanità nei casi di rischio di interruzione di pubblico servizio debitamente certificato o di altre indifferibili esigenze organizzative e sempre nel rispetto dell'equilibrio economico complessivo, fermo restando che in nessun caso l'Azienda potrà effettuare acquisizioni di personale, a copertura di posti vacanti e di cessazioni di personale a tempo indeterminato o di scadenza di contratti a tempo determinato o atipici, indipendentemente dalla tipologia di contratti che viene stipulato, che comportino la disponibilità, anche solo temporanea, di un numero di prestazioni lavorative equivalenti superiori a quelle individuate per ogni qualifica e per macroarea dalla consistenza organica prevista dalla deliberazione del Commissario succitata.

Constatato che per quanto concerne il tetto di spesa delle prestazioni aggiuntive rimane ferma la previsione della determinazione n. 516 e s.m.i..

Precisato che rimangono valide sino a nuovo provvedimento di modifica o integrazione tutte le disposizioni della DGR 48-1984 del 29/04/2011 aventi effetto anche per l'anno 2012 e che l'Azienda deve attenersi scrupolosamente alle vigenti disposizioni di legge e a quelle fornite dalla DGR n. 2-4474 del 6 agosto 2012.

Ritenuto infine di verificare, come previsto dall'Addendum al Piano di rientro, con un monitoraggio trimestrale il percorso dell'Azienda per raggiungere gli obiettivi previsti dalla legge 191/2009.

Visti:

- il d.lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i, recante ad oggetto “Riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell’art. 1 della legge 23 ottobre 1992”;
- la legge 30 dicembre 2004, n. 311 recante ad oggetto “Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2005);
- l’art. 6 comma 2 lettere a, b, c dell’Intesa Stato Regioni in data 23 marzo 2005, stipulata ai sensi dell’art. 8 comma 6 della legge 5 giugno 2003, n. 131, in attuazione dell’art. 1, comma 173, della legge 30 dicembre 2004, n. 311;
- la legge 23 dicembre 2009 n. 191 recante “Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2010)”;
- l’intesa Stato-Regioni del 3 dicembre 2009, rep. n. 243/CSR concernente il nuovo Patto per la Salute per gli anni 2010-2012;
- il decreto – legge 6 luglio 2012 n. 95 convertito in legge n. 135 del 7/08/2012;
- la legge regionale 24 gennaio 1995 n. 10 recante ad oggetto “Ordinamento, organizzazione e funzionamento delle Aziende Sanitarie Regionali”;
- la D.G.R. n. 1-415 del 2 agosto 2010 recante “Approvazione dell’ Accordo tra il Ministro della salute, il Ministro dell’economia e delle finanze e la Regione Piemonte per il Piano di rientro di riqualificazione e riorganizzazione e di individuazione degli interventi per il perseguimento dell’equilibrio economico ai sensi dell’articolo 1, comma 180 della legge 30 dicembre 2004, n. 311.”;

- la D.G.R. n. 44-1615 del 28 febbraio 2011;
- la D.G.R. n. 65 – 3252 del 30 dicembre 2011;
- la D.G. R. n. 2-4474 del 6 agosto 2012;

la Giunta Regionale a voti unanimi, espressi nelle forme di legge, condividendo le argomentazioni del Relatore

delibera

- di approvare la consistenza organica deliberata dal Direttore Generale dell' Azienda Sanitaria Locale CN 2 di Alba e Bra con provvedimento n. 1450 del 30/11/2012, con la riserva di richiedere una ridefinizione della stessa per adeguarla costantemente alle misure che vengono adottate dalla Regione per attuare quanto previsto dal PSSR, a quelle in materia di finanziamenti (come ribadito e precisato nella DGR 2-4474 del 6 agosto 2012), di programmazione dell'attività e di applicazione dei principi e criteri definiti con DGR n. 21-5144 del 28 dicembre 2012;

- di dare atto che detta consistenza, compatibile con il tetto di spesa stabilito per l'anno 2012 con determinazione 516 del 08/07/2011 e s.m.i., prevede un numero totale di personale pari a 1651 unità di cui:

- n. 281 della macrocategoria medici;
- n. 38 della macrocategoria dirigenti non medici;
- n. 1332 della macrocategoria personale non dirigente;

suddivisi a loro volta nelle macro aree Prevenzione, Territorio, Ospedale e Direzione Generale/Servizi Amministrativi come risulta dal modello prev-cons. (Allegato B) che fa parte integrante e sostanziale del presente provvedimento con l'articolazione organizzativa risultante dalla Tabella di confronto indicata in premessa (Allegato A) che prevede:

- n. 3 dipartimenti funzionali
- n. 11 dipartimenti strutturali
- n. 36 strutture complesse;
- n. 5 strutture semplici a valenza dipartimentale;
- n. 44 strutture semplici;
- n. 68 incarichi funzioni di coordinamento;
- n. 73 incarichi posizioni organizzative.

- di precisare che le modifiche organizzative previste dalla deliberazione del Direttore Generale succitata possono essere attuate solo previa modifica dell'atto aziendale da adottarsi nel rispetto delle procedure previste dalle disposizioni regionali vigenti;

- di autorizzare l'Azienda ad effettuare la copertura dei posti vacanti o che si renderanno vacanti previsti dalla consistenza organica con l'esclusione, salvo deroga della Direzione Sanità nei casi di rischio di interruzione di pubblico servizio debitamente certificato o di altre indifferibili esigenze organizzative e sempre nel rispetto dell'equilibrio economico complessivo, di quelli relativi :

- ai dirigenti con incarico di struttura complessa e semplice;
- al personale previsto dalla consistenza organica per la macro area direzione generale e servizi amministrativi
- al personale delle qualifiche appartenenti alla macro categoria "dirigenti non medici", a quelle appartenenti al ruolo amministrativo e al ruolo tecnico, ad eccezione dell'operatore socio-sanitario. In nessun caso l'Azienda potrà effettuare acquisizioni di personale, a copertura di posti vacanti e di cessazioni di personale a tempo indeterminato o di scadenza di contratti a tempo determinato o atipici, indipendentemente dalla tipologia di contratti che viene stipulato, che comportino la

disponibilità, anche solo temporanea, di un numero di prestazioni lavorative equivalenti superiori a quelle individuate per ogni qualifica e ogni macroarea dalla consistenza organica prevista dalla deliberazione del Direttore Generale succitata;

- di disporre che sino a nuova disposizione di modificazione o integrazione l'Azienda succitata rispetti il tetto di spesa annuo delle prestazioni aggiuntive stabilito per l'anno 2012 dalla determinazione di Direzione n. 516 dell'8.7.2011 e s.m.i. e applichi, puntualmente tutte le disposizioni vigenti della DGR 48-1984 del 29/04/2011;

- di richiedere all'Azienda succitata di produrre la documentazione richiesta dalla Direzione Sanità per effettuare il monitoraggio trimestrale del percorso intrapreso per raggiungere gli obiettivi previsti dalla legge 191/2009.

Avverso la presente deliberazione è ammesso ricorso entro il termine di 60 giorni innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale, ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 giorni. In entrambi i casi il termine decorre dalla data di pubblicazione sul BURP.

La presente deliberazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'articolo 5 della L.R. n. 22/2010.

(omissis)

Allegato

**ALLEGATO A)
ELENCO STRUTTURE ORGANIZZATIVE
per riorganizzazione**

A R E A	DIPARTIMENTO	SOC	SSD	SOC	SSD/SOS	
D	STAFF ALLA DIREZIONE GENERALE		SSD QUALITA' RISK MANAGEMENT E RELAZIONI CON GLI UTENTI		SSD QUALITA' RISK MANAGEMENT E RELAZIONI CON GLI UTENTI	
			SSD MEDICO COMPETENTE		SSD SERVIZIO INFERMIERISTICO TRPO	
			3 SOS		1 SOS	
					SSD MEDICO COMPETENTE	
D	DIP. PROGRAMMAZIONE, AMMINISTRAZIONE E CONTROLLO	SOC AFFARI GENERALI		SOC AMMINISTRATIVA 1		
		SOC ASSISTENZA LEGALE	1 SOS	SOC AMMINISTRATIVA 2		
		SOC GESTIONE ECONOMICA - FINAZ				
		SOC PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO	1 SOS			
		SOC SISTEMI INFORMATIVI	1 SOS			
D	DIP. DEI SERVIZI DI SUPPORTO	SOC AMM.NE DEL PERSONALE	1 SOS			
		SOC ECONOMATO		SOC AMMINISTRATIVA 3		
		SOC PROVVEDITORATO		SOC AMMINISTRATIVA 4		1 SOS
		SOC SERVIZI TECNICI	1 SOS			
		SOC TECNOLOGIE BIOMEDICHE IMPIANTI DI SICUREZZA				
	TOTALE	10	10	4	5	

**ALLEGATO A)
ELENCO STRUTTURE ORGANIZZATIVE
per riorganizzazione**

A R E A	DIPARTIMENTO	SOC	SSD	SOC	SSD/SOS	
O	DIP. DEI SERVIZI SANITARI GENERALI	SOC DIREZIONE SANITARIA DI PRESIDIO	4 SOS	SOC DIREZIONE SANITARIA DI PRESIDIO	2 SOS	SOS DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO
						SOS INFEZIONI OSPEDALIERE
		SOC ASSISTENZA FARMACEUTICA OSPEDALIERA		SOC ASSISTENZA FARMACEUTICA OSPEDALIERA E TERRITORIALE (posto vacante)	1 SOS	SOS FARMACIA TERRITORIALE
		SOC ASSISTENZA FARMACEUTICA TERRITORIALE	1 SOS			
		SOC SERVIZIO INFERMIERISTICO T.R.P.O.				
		SOC RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE	2 SOS	SOC RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE (Posto vacante)		
		SOC PSICOLOGIA		SOC PSICOLOGIA		
O	DIP. AREA MEDICA	SOC MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA	SSD PNEUMOLOGIA 1 SOS	SOC MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA	2 SOS	SOS PNEUMOLOGIA E ALLERGOLOGIA
						SOS TERAPIA SUBINTENSIVA E PRONTO SOCCORSO
		SOC MEDICINA GENERALE ALBA -	SSD GERIATRIA - SSD DH E DD.SERVICE - 3 SOS	SOC MEDICINA GENERALE ALBA - BRA (Posto vacante)	6 SOS	SOS D.H. E D. SERVICE
		SOC MEDICINA GENERALE BRA	SSD EMATOLOGIA			SOS ENDOSCOPIA DIGESTIVA
			SSD GASTROENTEROLOGIA			SOS REUMATOLOGIA
			2 SOS			SOS AREA MEDICA, PRONTO SOCCORSO E SUBINTENSIVA
						SOS EMATOLOGIA
		SOS GASTROENTEROLOGIA				

**ALLEGATO A)
ELENCO STRUTTURE ORGANIZZATIVE
per riorganizzazione**

A R E A	DIPARTIMENTO	SOC	SSD	SOC	SSD/SOS	
O	DIP. AREA MEDICA SPECIALISTICA		SSD MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA		SSD MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA	
		SOC NEUROLOGIA	2 SOS	SOC NEUROLOGIA	2 SOS	SOS CENTRO CEFALEE
		SOC CARDIOLOGIA E UTIC	3 SOS	SOC CARDIOLOGIA E UTIC (Posto vacante)	1 SOS	SOS NEUROFISIOLOGIA E MALATTIE DEMIELIZZANTI
		SOC NEFROLOGIA, DIALISI E NUTRIZIONE CLINICA	3 SOS	SOC NEFROLOGIA, DIALISI E NUTRIZIONE CLINICA	2 SOS	SOS PROCEDURE INVASIVE E TERAPIE INTENSIVE CARDIOLOGICHE
		SOC ONCOLOGIA	1 SOS	SOC ONCOLOGIA (Posto vacante)	1 SOS	SOS DIALISI EXTRACORPOREA
				SOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE		SOS NUTRIZIONE CLINICA
		SOC PEDIATRIA	3 SOS	SOC PEDIATRIA (Posto vacante)		SOS DAY-HOSPITAL

**ALLEGATO A)
ELENCO STRUTTURE ORGANIZZATIVE
per riorganizzazione**

A R E A	DIPARTIMENTO	SOC	SSD	SOC	SSD/SOS	
O	DIP. AREA CHIRURGICA	SOC CHIRURGIA GENERALE ALBA -	SSD SENOLOGIA	SOC CHIRURGIA GENERALE ALBA - BRA	3 SOS	SOS SENOLOGIA
			3 SOS			SOS COORDINAMENTO E GESTIONE ATTIVITA' AMBULATORIALE ED ENDOCRINO-CHIRURGIA
			2 SOS			SOS PROCTOLOGIA
		SOC CHIRURGIA GENERALE BRA	2 SOS	SOC UROLOGIA	1 SOS	SOS COORDINAMENTO E GESTIONE DAY-SURGERY E ANDROLOGIA
		SOC UROLOGIA	SSD DIAGNOSTICA E TERAPIA IU 2 SOS		SOS COORDINAMENTO ATTIVITA' ANESTESIOLOGICA	
		SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE ALBA	4 SOS	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE ALBA - BRA	2 SOS	SOS TERAPIA ANTALGICA E CURE PALLIATIVE INTRA ED EXTRAOSPEDALIERE
SOC ANESTESIA BRA	2 SOS					
O	DIP. AREA CHIRURGICA SPECIALISTICA	SOC OCULISTICA	1 SOS	SOC OCULISTICA	1 SOS	SOS RETINA CHIRURGICA
		SOC OTORINOLARINGOIATRIA	1 SOS	SOC OTORINOLARINGOIATRIA	1 SOS	SOS COORDINAMENTO E GESTIONE ATTIVITA' AMBULATORIALE
		SOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ALBA	2 SOS	SOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ALBA - BRA	2 SOS	SOS COORDINAMENTO E GESTIONE DAY-SURGERY
		SOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA- BRA	2 SOS			SOS AMBULATORIO TRAUMATOLOGIA
		SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA ALBA	2 SOS	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA ALBA - BRA	1 SOS	SOS ENDOSCOPIA GINECOLOGICA
		SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA BRA				

ALLEGATO A)
ELENCO STRUTTURE ORGANIZZATIVE
per riorganizzazione

A R E A	DIPARTIMENTO	SOC	SSD	SOC	SSD/SOS	
O	DIP. AREA DIAGNOSTICA E DEI SERVIZI	SOC SERVIZIO TRASFUSIONALE	1 SOS		SSD ANTENNA TRASFUSIONALE	
		SOC ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA	1 SOS	SOC ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA		
		SOC LABORATORIO ANALISI ALBA - BRA	6 SOS	SOC LABORATORIO ANALISI ALBA - BRA (Posto vacante)	1 SOS	SOS EMATOLOGIA E COAGULAZIONE
		SOC RADIODIAGNOSTICA ALBA -		SOC RADIODIAGNOSTICA ALBA - BRA (Posto vacante)	1 SOS	SOS SCREENING MAMMOGRAFICO
		SOC RADIODIAGNOSTICA BRA	1 SOS			
O	DIP. SALUTE MENTALE	SOC SERVIZIO OSPEDALIZZAZIONE PSICHIATRICA E TERRITORIALE		SOC SERVIZIO OSPEDALIZZAZIONE PSICHIATRICA E TERRITORIALE	2 SOS	SOS DSM e CSM
		SOC SERVIZIO AMBULATORIALE TERRITORIALE	1 SOS			SOS C.T.P.
		SOC SERVIZIO RIABILITAZIONE PSICHIATRICA	1 SOS			
	TOTALE	33	65	23	34	

**ALLEGATO A)
ELENCO STRUTTURE ORGANIZZATIVE
per riorganizzazione**

A R E A	DIPARTIMENTO	SOC	SSD	SOC	SSD/SOS	
P P P P	DIP. DI PREVENZIONE	SOC S.I.S.P.	SSD EPIDEMIOLOGIA	SOC S.I.S.P.	2 SOS	SOS EPIDEMIOLOGIA
			3 SOS			SOS MEDICINA DELLO SPORT
		SOC S.I.A.N.	1 SOS	SOC S.I.A.N.		
		SOC S.PRE.S.A.L.		SOC S.PRE.S.A.L.		
		SOC S. VETERINARIO AREA A	3 SOS	SOC SERV. VETERINARIO AREA A - B - C (Posto vacante)	3 SOS	SOS PROFILASSI PIANIFICATE
		SOC S. VETERINARIO AREA B	2 SOS			SOS IGIENE DELLA PRODUZIONE: MACELLAZIONE, SEZIONAMENTO, LAVORAZIONE E TRASFORMAZIONE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE
		SOC S. VETERINARIO AREA C				SOS NUCLEO DI VIGILANZA INTER AREA
TOTALE	6	10	4	5		

**ALLEGATO A)
ELENCO STRUTTURE ORGANIZZATIVE
per riorganizzazione**

A R E A	DIPARTIMENTO	SOC	SSD	SOC	SSD/SOS		
T		SOC DISTRETTO DI ALBA		SOC DISTRETTO DI ALBA			
		SOC DISTRETTO DI BRA		SOC DISTRETTO DI BRA			
T	DIP. DELLE CURE PRIMARIE E DEI SERVIZI TERRITORIALI	SOC CURE PRIMARIE E DOMICILIARI	SSD SPECIALISTICA AMBULATORIALE 3 SOS	SOC CURE PRIMARIE E DOMICILIARI	3 SOS	SOS SERVIZIO AZIENDALE PER LA TUTELA DELLA SALUTE IN AMBITO PENITENZIARIO	
						SOS CURE PALLIATIVE e ADI	
							SOS ASSISTENZA PRIMARIA E ASSISTENZA PROTESICA
		SOC MEDICINA LEGALE	1 SOS	SOC MEDICINA LEGALE	1 SOS	SOS INVALIDITA' E HANDICAP	
		SOC SERVIZIO DIPENDENZE PATOLOGICHE	1 SOS	SOC SERVIZIO DIPENDENZE PATOLOGICHE	1 SOS	SOS SERVIZIO TOSSICODIPENDENZE - SEDE DI BRA	
	SOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE						
	TOTALE	6	6	5	5		

**ALLEGATO A)
ELENCO STRUTTURE ORGANIZZATIVE
per riorganizzazione**

A R E A	DIPARTIMENTO	SOC	SSD	SOC	SSD/SOS	
	TOTALE GENERALE	55	91	36	49	
	TOTALE OSPEDALE	33	65	23	34	
	TOTALE ALTRO	22	26	13	15	

11 DIPARTIMENTI STRUTTURALI

3 DIPARTIMENTI FUNZIONALI

DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE				
DIPARTIMENTO DI PATOLOGIA DELLE DIPENDENZE				
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE				

