



REGIONE BASILICATA

LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° 167

SEDUTA DEL 2 MAR. 2017.

Politiche della persona

DIPARTIMENTO

OGGETTO DGR 662/2015 - OBIETTIVI DI SALUTE E DI PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA PER I DIRETTORI GENERALI DELLE AZIENDE SANITARIE ED OSPEDALIERE REGIONALI ANNI 2015 - 2017 - AGGIORNAMENTO ANNO 2017

Relatore ASSESSORE DIPARTIMENTO POLITICHE DELLA PERSONA

La Giunta, riunitasi il giorno 2 MAR. 2017 alle ore 13,10 nella sede dell'Ente,

		Presente	Assente
1.	Maurizio Marcello Claudio PITTELLA Presidente		X
2.	Flavia FRANCONI Vice Presidente	X	
3.	Nicola BENEDETTO Componente	X	
4.	Luca BRAIA Componente	X	
5.	Francesco PIETRANTUONO Componente	X	

Segretario: avv. Donato DEL CORSO

ha deciso in merito all'argomento in oggetto, secondo quanto riportato nelle pagine successive.

L'atto si compone di N° 6 pagine compreso il frontespizio e di N° 1 allegati

UFFICIO RAGIONERIA GENERALE

○ Prenotazione di impegno N° Missione.Programma Cap. per €

○ Assunto impegno contabile N° Missione.Programma Cap.

Esercizio per €

IL DIRIGENTE

Atto soggetto a pubblicazione ○ integrale ○ integrale senza allegati X per oggetto ○ per oggetto e dispositivo sul Bollettino Ufficiale della Regione Basilicata

## LA GIUNTA REGIONALE

**VISTA** la L.R. 12/96 e successive modifiche ed integrazioni concernete la "Riforma dell'organizzazione regionale"

**VISTE** la D.G.R. 11/98 con cui sono stati individuati gli atti rientranti in via generale nelle competenze della Giunta Regionale, la D.G.R. del 13 dicembre 2004, disciplina dell'iter procedurale delle proposte di deliberazione della Giunta, come modificata dalla successiva D.G.R. n. 637 del 03.05.06

**VISTA** la D.G.R. n. 227 del 19.02.2014 relativa alla denominazione e configurazione dei Dipartimenti regionali relativi alle aree istituzionali " Presidenza della Giunta" e "Giunta Regionale che, tra l'altro, stabilisce che fino al completamento del processo di riorganizzazione sono confermati gli uffici esistenti e le relative declaratorie, quali risultanti dalla D.G.R. 2017/05 e s.m.i, come ricollocati nell'ambito dei nuovi Dipartimenti;

**VISTA** La DGR n. 689/2015 relativa a dimensionamento ed articolazione delle strutture e delle posizioni dirigenziali delle aree istituzionali della Presidenza della Giunta regionale - modifiche alla DGR 694/2014;

**VISTA** la DGR n. 691/15 di ridefinizione dell'assetto organizzativo dei dirigenti delle aree istituzionali della Presidenza Giunta e Giunta Regionale - affidamento incarichi,

**VISTA** la DGR 991/2015 di rettifica delle DD.G.R. 689/2015 e 691/2015;

### **VISTE**

- la L.R. n. 2 del 12 gennaio 2017 di "Riordino Del Servizio Sanitario Regionale di Basilicata" delinea un riassetto del Sistema Sanitario Regionale;
- il Decreto del Presidente della Giunta Regionale del 28 dicembre 2013 di nomina dell'Assessore al Dipartimento Politiche della Persona;
- la D.G.R. n. 231 del 19.2.2014 di conferimento dell'incarico di Dirigente Generale del Dipartimento Politiche della Persona;

### **PREMESSO**

**che** la DGR n. 25/2015 ha approvato lo schema di contratto di prestazione d'opera intellettuale per lo svolgimento delle funzioni di direttore generale di azienda sanitaria del SSR;

**che** con le successive DDGR n. 26, n. 27, n. 28 e n. 29 del 2015 la Giunta Regionale ha provveduto alla nomina dei direttori generali, rispettivamente, della Azienda Sanitaria di Potenza, della Azienda Sanitaria di Matera, dell'IRCCS CROB di Rionero in Vulture e dell'Azienda Ospedaliera San Carlo di Potenza;

**che** i contratti sottoscritti dai direttori generali secondo lo schema di cui alla citata DGR 25/2015 prevedono:

- all'art. 6, comma 1, che *“Il Direttore Generale è tenuto, a pena di decadenza, al raggiungimento degli obiettivi di mandato individuati dalla Giunta regionale con l'atto di nomina ed allegati al contratto quale sua parte integrante e sostanziale”*
- all'art. 6, comma 2 che *“Il Direttore Generale è tenuto, altresì, al raggiungimento annuale degli obiettivi gestionali di salute e di carattere economico- finanziario individuati dalla Giunta regionale con apposito provvedimento, ai fini della corresponsione della percentuale di incremento del compenso di cui al DPCM n. 502/1995 e s.m.i., che l'Azienda corrisponde a titolo di incentivo per il raggiungimento degli obiettivi prefissati; la corresponsione di tale incremento è subordinata ad espressa autorizzazione da parte della Giunta regionale ad intervenuta verifica del raggiungimento di tali obiettivi”*.

## **VISTE**

la DGR 662/2015 con cui sono stati approvati gli obiettivi di salute e di programmazione economico finanziaria per gli anni 2015 – 2017 stabilendo che *“per gli anni 2016-2017 la Giunta regionale, qualora ne ravvisasse la necessità, si riserva di modificare/integrare obiettivi ed indicatori”* ;

la DGR 364/2016 con cui è stata approvata la integrazione degli indicatori per l'anno 2016;

**RICHIAMATO** il DPCM n. 502 del 19 luglio 1995, come modificato dal DPCM n. 319 del 31 maggio 2001, con cui è stato adottato il Regolamento di determinazione dei contenuti del contratto del direttore generale, del direttore amministrativo e sanitario delle aziende USL e ospedaliere e che in particolare all'art. 1, comma 5, individua i parametri per la determinazione da parte della Regione del trattamento economico omnicomprensivo dei direttori generali delle aziende USL e ospedaliere e stabilisce che questo possa essere integrato di una ulteriore quota, fino al 20% dello stesso, sulla base dei risultati di gestione ottenuti e della realizzazione degli obiettivi fissati annualmente dalla Regione e misurati mediante appositi indicatori;

**RILEVATO** che l'art. 2 della predetta L.R. n. 2/2017 stabilisce che :

1. *“Dal 1° gennaio 2017 le Aziende del Servizio Sanitario Regionale di cui all'art. 2 della legge regionale 1° luglio 2008, n. 12 assumono il seguente assetto funzionale ed organizzativo:*

*a) l'Azienda Ospedaliera Regionale (AOR) “San Carlo”, DEA di II livello, assume la titolarità dei presidi ospedalieri di base di Lagonegro, Melfi e Villa d'Agri ad essa trasferiti dall'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP) per costituire un'unica struttura ospedaliera articolata in più plessi;*

*b) nell'Azienda Sanitaria Locale di Matera (ASM) il presidio ospedaliero DEA di I livello “Ospedale Madonna delle Grazie di Matera” e il presidio ospedaliero di base di Policoro sede di PSA “Giovanni Paolo II” costituiscono un'unica articolazione ospedaliera per acuti;*

*c) l'Azienda Ospedaliera Regionale (AOR) “San Carlo” e l'Azienda Sanitaria locale di Matera (ASM) definiscono le modalità di organizzazione e funzionamento dei servizi e delle attività rispettivamente sui plessi di Potenza, Lagonegro, Melfi e Villa d'Agri per l'AOR S. Carlo e su entrambi i plessi di Matera e Policoro per l'ASM, assicurando, in tal modo, il potenziamento dell'offerta ospedaliera sull'intero territorio regionale e garantendo, altresì, l'uniformità, l'omogeneità e l'appropriatezza dei percorsi diagnostici, terapeutici e assistenziali.*

*2.L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP) assume altresì la competenza esclusiva, sia gestionale che economica ed organizzativa sul sistema regionale dell'Emergenza Urgenza 118, comprensiva dei rapporti di lavoro, delle risorse strutturali, strumentali ed economiche in essere”.*

**RILEVATO**, altresì,

**che** la Legge 232 del 11/12/2016 – Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2017 e Bilancio pluriennale 2017-2019- all'art.1- commi 398 e 399, a partire dal 1 gennaio 2017, apporta modifiche alle modalità di calcolo e al tetto, rispettivamente per la spesa farmaceutica ospedaliera e per quella definita farmaceutica convenzionata;

**che** ad oggi ancora sono in corso Tavoli nazionali in merito alle modalità di applicazione e di calcolo di tale disposto normativo, per la farmaceutica convenzionata;

**RITENUTO** necessario di **modificare/ integrare** alcuni indicatori e target già previsti nella DGR 662/2015, per l'anno 2017, come di seguito specificato:

**per ASP e ASM**

- 1) **copertura vaccinale antimeningococcica C e copertura vaccinale anti papilloma virus** (nuovo intervalli di raggiungimento dell'obiettivo)
- 2) **nuovo obiettivo sulla sicurezza alimentare e sanità veterinaria**
- 3) **autorizzazione e/o strutture sanitarie pubbliche** ( nuova tabella per il 2017)

**per AOR San Carlo ed IRCCS CROB**

- 1) **autorizzazione e/o strutture sanitarie pubbliche** ( nuova tabella per il 2017)

**RITENUTO** altresì

**per l'ASP**, per l'anno 2017, di non doversi procedere alla valutazione degli indicatori connessi alla attività ospedaliera, già ricompresi negli indicatori di appropriatezza organizzative e clinica, in relazione alla applicazione della L.R. 2/2017;

**per l'ASM**, per l'anno 2017, di non doversi procedere alla valutazione dell'indicatore tempi di percorrenza del 118, in relazione alla applicazione della L.R. 2/2017;

**RITENUTO** necessario, riapprovare formalmente, quale parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, l'Allegato 1 della DGR 662/2015, come modificato ed integrato per il 2017 secondo le specifiche sopradette;

**DATO ATTO** che rimangono invariati i contenuti di cui all'Allegato 2 della precedente DGR 662/2015 e che quindi si intendono riconfermati;

Su proposta dell'Assessore delle Politiche Della Persona  
Ad unanimità dei voti espressi a norma di Legge

## DELIBERA

Per le ragioni indicate in premessa che si intendono integralmente richiamate e trascritte:

- 1) **modificare ed integrare** la DGR 662/2015 e s.m.i - Obiettivi di salute e di programmazione economico finanziaria per i direttori generali delle aziende sanitarie ed ospedaliere regionali anni 2015 -2017 ;
- 2) **di approvare** le modifiche/integrazioni - **aggiornamento anno 2017-** di cui all'Allegato 1, parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, riportante le schede sintetiche degli indicatori per Azienda del SSR e le relative schede con le specifiche di calcolo e i livelli di raggiungimento dell'obiettivo;
- 3) **di stabilire** che qualora venissero rese disponibili a livello nazionale ulteriori specificazioni in merito alle modalità calcolo della spesa farmaceutica, secondo le indicazione di cui alla Legge n. 232/2016 ne verrà data immediata informazione alle Aziende Sanitarie Regionali con provvedimento dirigenziale;
- 4) **di dare atto** che risultano immodificati i contenuti di cui all'Allegato 2 della predetta DGR 662/2015 e s.m.i che quindi si intendono confermati;
- 5) **di trasmettere** la presente deliberazione ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali rendendola consultabile anche sullo spazio web del sito dipartimentale.
- 6) **di impegnare** i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere regionali alla messa in atto di tutte le azioni ritenute necessarie al conseguimento dei suddetti obiettivi.

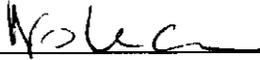
IL RESPONSABILE P.O.   
(dott.ssa Maria Luisa ZULLO)

IL DIRIGENTE   
(dott. Giuseppe MONTAGANO)

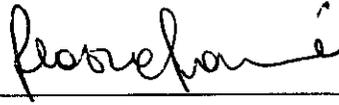
In ossequio a quanto previsto dal D.Lgs. 33/2013 la presente deliberazione è pubblicata sul portale istituzionale nella sezione Amministrazione Trasparente:	
Tipologia atto	Altro
Pubblicazione allegati	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Note	Fare clic qui per immettere testo.
Tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa o nel dispositivo della deliberazione sono depositati presso la struttura proponente, che ne curerà la conversazione nei termini di legge.	

Del che è redatto il presente verbale che, letto e confermato, viene sottoscritto come segue:

IL SEGRETARIO



IL PRESIDENTE



Si attesta che copia conforme della presente deliberazione è stata trasmessa in data

3.03.2017

al Dipartimento interessato  al Consiglio regionale

L'IMPIEGATO ADDETTO

