



Servizio Sanitario Nazionale
REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA
Via Montescaglioso - Matera



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Nominato con D.G.R. n. 27 dell'08.01.2015 e D.P.G.R. n. 6 del 13.01.2015

N.

--	--	--	--

DEL

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

OGGETTO: Deliberazione aziendale n. 906/2017 ad oggetto: "Aggiornamento Atto Aziendale ASM - Azienda Sanitaria Locale di Matera". Modifica.

DESCRIZIONE	Data	Allegati n.
Documenti integranti il provvedimento		
Nota S.I.G.O.T.		
Aggiornamento Atto Aziendale ASM e Organigrammi		

U.O. PROPONENTE "DIREZIONE STRATEGICA AZIENDALE"

Si attesta che la spesa di €. 0 relativa alla presente deliberazione costituisce:

<input type="checkbox"/>	COSTO DI COMPETENZA DELL'ESERCIZIO
<input type="checkbox"/>	INCREMENTO PATRIMONIALE

e che la spesa stessa rientra nelle previsioni di budget dell'U.O. proponente - conto economico/patrimoniale del bilancio corrente, attribuibile alla struttura: - centro di costo/responsabilità

Il Dirigente dell'U.O.

U.O. Economico - Finanziaria

Si riscontra la corretta imputazione contabile della spesa proposta dall'U.O. di cui sopra.

<input checked="" type="checkbox"/>	NON COMPORTA ONERI DI SPESA
<input type="checkbox"/>	COMPORTA ONERI DI SPESA

Il Dirigente dell'U.O.
Economico - Finanziaria

Il Direttore Generale, acquisito il parere favorevole di:

<input type="checkbox"/>	Direttore Amministrativo
<input type="checkbox"/>	Direttore Amministrativo f.f.

<input type="checkbox"/>	Direttore Sanitario
<input type="checkbox"/>	Direttore Sanitario f.f.

IL DIRETTORE GENERALE

RICHIAMATI:

- il D. Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. del 24.07.2012 recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art.1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421", che all'art. 3 comma 1 bis disciplina le caratteristiche e le peculiarità delle Aziende Sanitarie, aziende con personalità giuridica pubblica ed autonomia imprenditoriale, che nel rispetto dei principi e criteri stabiliti con Legge Regionale, disciplinano con atto aziendale di diritto privato la loro organizzazione e funzionamento;
- la L.R. n. 39/2001 e s.m.i. avente ad oggetto "Riordino e razionalizzazione del Servizio Sanitario Regionale", che all'art. 14 stabilisce che in adempimento di quanto previsto dall'art. 3 comma 1 bis del decreto legislativo di riordino, il Direttore Generale adotta con Atto aziendale di diritto privato l'organizzazione ed il funzionamento dell'azienda sanitaria, sulla base degli indirizzi assegnati dalla Giunta Regionale e sulla base dei criteri previsti e fissati con la stessa legge, nel termine di sessanta giorni dalla emanazione degli indirizzi suddetti;
- la L.R. n. 12/2008 e s.m.i. avente ad oggetto "Riassetto organizzativo e territoriale del Servizio Sanitario Regionale";
- la D.G.R. 2489 del 20.11.2000, avente ad oggetto "Linee di indirizzo per la predisposizione dell'Atto Aziendale previsto dall'art. 3, comma 1 bis, del D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;"
- il D.C.R. n. 317 del 24.07.2012 avente ad Oggetto "Piano Regionale integrato della Salute e dei Servizi alla Persona e alla Comunità 2012-2013 - Ammalarsi meno, curarsi meglio - Approvazione";
- la delibera aziendale n. 773/2015, così come modificata ed integrata dalle successive deliberazioni n. 1123/2015 e n. 1161/2015, con cui l'Azienda ha adottato l'Atto Aziendale, definitivamente approvato dalla Giunta Regionale di Basilicata con D.G.R. n. 1077 del 10/08/2015;
- la Legge Regionale 12 gennaio 2017, n. 2 di riordino del S.S.R. di Basilicata;
- la D.G.R. n. 604 del 21/06/2017, con cui la Regione Basilicata ha aggiornato gli "standard delle strutture complesse, semplici, incarichi di coordinamento e posizioni organizzative delle Aziende Sanitarie della Regione Basilicata", già definiti con precedenti DD.GG.RR. n. 205 del 27/02/2015 e n. 179 del 01/03/2016;
- la D.G.R. n. 779 del 26/07/2017, con cui la Regione Basilicata ha aggiornato l'Accordo Programmatico Interaziendale per la redazione dell'Atto Aziendale, già definito con D.G.R. n. 624 del 14/05/2015;

PREMESSO che con deliberazione aziendale n. 906 del 28/09/2017 è stato adottato l'aggiornamento dell'Atto Aziendale dell'ASM, in ottemperanza al nuovo quadro legislativo e programmatico introdotto dalla normativa vigente;

DATO ATTO che

- con nota prot. n. 20170067389 del 02/10/2017, ai sensi dell'art. 11 della L.R. n. 39/2001, si è provveduto a trasmettere la su richiamata deliberazione n. 906/2017 al Presidente del Collegio Sindacale ASM;

- con nota prot. n. 20170067390 del 02/10/2017, ai sensi dell'art. 5 della L.R. n. 39/2001, si è provveduto a trasmettere la su richiamata deliberazione n. 906/2017 al Presidente della Conferenza dei Sindaci ASM;
- con nota prot. n. 20170067614 del 02/10/2017, ai sensi dell'art. 11 della L.R. n. 39/2001, si è provveduto a trasmettere la su richiamata deliberazione n. 906/2017 al Comitato Unico di Garanzia ASM;

CONSIDERATO che nel periodo intercorso non è pervenuto da parte dei suddetti organismi alcun rilievo in merito all'aggiornamento dell'Atto Aziendale dell'ASM, adottato con la su richiamata deliberazione aziendale n. 906/2017;

PRESO ATTO della nota del 26/10/2017 del Presidente della S.I.G.O.T. - Società Italiana di Geriatria Ospedale e Territorio, acquisita alla pec aziendale protocollo n. 2017 - 0073876 del 30/10/2017 ed allegata al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale, con cui, nel richiamare la nota riportata a pagina 12 del Decreto del Ministro della Salute 2 aprile 2015, n. 70), che cita testualmente: "Alcune specialità cliniche possono essere gestite con un'unica struttura organizzativa (a titolo di esempio Nefrologia e Dialisi). Per alcune specialità (ad esempio Geriatria e Medicina Generale, Neuropsichiatria Infantile, Pediatria e Psichiatria) le regioni potranno rimodulare i posti letto sulla base della domanda di salute, fermo restando il numero complessivo dei posti letto", raccomanda nell'ambito della rimodulazione dei posti letto, di tener conto di quelli geriatrici, con una più equa distribuzione fra posti letto di medicina generale e geriatria, oltre a prendere in debita considerazione il potenziamento della rete dei servizi rivolti all'anziano anche in ossequio alle previsioni del piano nazionale della cronicità e di quello delle demenze;

DATO ATTO che i Direttori Generali delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale, a seguito di ripetute interlocuzioni in merito all'aggiornamento degli Atti Aziendali, culminate nella riunione tenuta in data 14 novembre presso la Giunta Regionale, alla presenza del Presidente della Regione Basilicata e dell'Assessore alle Politiche della Persona, giusta convocazione prot n. 175452/11A1 del 09/11/2017, hanno ritenuto opportuno dare ulteriore impulso al percorso di integrazione e collaborazione tra le strutture, rimodulando il quadro delle Strutture Complesse Interaziendali, nell'ambito del processo di ottimizzazione delle risorse e di efficientamento delle gestioni aziendali, in ottemperanza alle indicazioni programmatiche regionali e nel rispetto dei vincoli strutturali ed organizzativi imposti dalla normativa vigente;

DATO ATTO, inoltre, che:

- nell'ambito del processo di potenziamento dell'Assistenza Territoriale intrapreso dall'Azienda, è emersa la necessità di istituire una Struttura Semplice Dipartimentale di Assistenza Integrativa, al fine di ottimizzare la gestione di tale sub livello assistenziale sia con riferimento alle attività di programmazione che a quelle relative ai controlli, in considerazione del considerevole volume di risorse assorbite e della complessità insita nelle specifiche attività in cui la stessa si articola;
- a seguito di una più accurata riflessione in ordine alla distribuzione delle Strutture Semplici Dipartimentali, con specifico riferimento all'area cardiologica, in considerazione della crescente diffusione dello Scompenso Cardiaco, in concomitanza con il processo di

invecchiamento della popolazione, si è ritenuto più opportuno riconfermare la SSD Scompenso Cardiaco e Cardiologia Riabilitativa, che era già presente nell'Atto Aziendale, formalizzato con deliberazione n. 773/2015, così come modificata ed integrata dalle successive deliberazioni n. 1123/2015 e n. 1161/2015, in luogo della SSD Elettrofisiologia e Elettrostimolazione Cardiologica introdotta con il recente aggiornamento dell'Atto Aziendale, approvato con deliberazione aziendale n. 906/2017;

ATTESO che quest'Azienda intende recepire formalmente:

- le su menzionate raccomandazioni della S.I.G.O.T., acquisite al protocollo pec aziendale n. 2017 - 0073876 del 30/10/2017,
- le determinazioni dei Direttori Generali delle Aziende del SSR in ordine all'aggiornamento del quadro delle Strutture Complesse Interaziendali;
- l'istituzione della Struttura Semplice Dipartimentale Assistenza Integrativa;
- la sostituzione della Struttura Semplice Dipartimentale Elettrofisiologia e Elettrostimolazione Cardiologica con la Struttura Semplice Dipartimentale Scompenso Cardiaco e Cardiologia Riabilitativa;

modificando conseguentemente il proprio Atto Aziendale ed uniformando lo stesso al nuovo assetto strutturale ed organizzativo derivante;

RILEVATO che l'aggiornamento dell'Atto Aziendale, formalizzato con la su richiamata deliberazione aziendale n. 906/2017, prevedeva:

- n. 57 strutture complesse in fase transitoria, a fronte di un tetto massimo di 63 previsto dalla D.G.R. n. 604/2017;
- n. 53 strutture complesse a regime, in perfetta aderenza al tetto massimo di 53 previsto dalla D.G.R. n. 604/2017;
- n. 59 strutture semplici dipartimentali in fase transitoria, a fronte di un tetto massimo di strutture semplici pari a 80 previsto dalla D.G.R. n. 604/2017;
- n. 61 strutture semplici dipartimentali a regime, a fronte di un tetto massimo di strutture semplici pari a 71 previsto dalla D.G.R. n. 604/2017;

CONSIDERATO che:

- nel suddetto Aggiornamento dell'Atto Aziendale, la Struttura Complessa di Geriatria era stata prevista solo nella fase transitoria, risultando soppressa a regime, la Struttura Semplice Dipartimentale Scompenso Cardiaco e Riabilitazione Cardiologica sostituisce la Struttura Semplice Dipartimentale Elettrofisiologia e Elettrostimolazione Cardiologica, mentre non era stata prevista la Struttura Semplice Dipartimentale Assistenza Integrativa;
- le Strutture Complesse Interaziendali/Regionali su menzionate, ad eccezione della Urologia Ospedaliera, peraltro già contemplata nell'ultima versione dell'Atto Aziendale dell'ASM quale Struttura Complessa Aziendale, vanno attestate alle altre Aziende del SSR (ASP, AOR San Carlo, CROB), lasciando inalterato il numero complessivo delle Strutture Complesse previste per l'ASM;

EVIDENZIATO, conseguentemente, che al fine di garantire la compatibilità con gli standard dettati dalla D.G.R. n. 604/2017:

- il ripristino della Struttura Complessa di Geriatria nell'Atto Aziendale dell'ASM, comporta necessariamente la rinuncia ad una Struttura Complessa prevista nell'ultimo aggiornamento, adottato con la delibera n. 609/2017;
- l'istituzione della Struttura Semplice Dipartimentale Assistenza Integrativa e la sostituzione della Struttura Semplice Dipartimentale Elettrofisiologia e Elettrostimolazione Cardiologica con la Struttura Semplice Dipartimentale Scompenso Cardiaco e Cardiologia Riabilitativa non inficiano il rispetto del tetto massimo di strutture semplici previsto per l'ASM dalla D.G.R. n. 604/2017;

VALUTATO che, tra le Strutture Complesse individuate nel suddetto Atto Aziendale, la S.C. Direzione dei Servizi Socio Sanitari appare quella più indicata cui rinunciare per garantire la permanenza a regime della S.C. Geriatria;

RITENUTO, pertanto, opportuno, in virtù di quanto dianzi rappresentato, modificare l'aggiornamento dell'Atto Aziendale di cui alla deliberazione aziendale n. 906/2017, prevedendo nell'organigramma aziendale:

- la Struttura Complessa di Geriatria, anche nella fase a regime, in luogo della Struttura Complessa Direzione dei Servizi Socio Sanitari;
 - la Struttura Semplice Dipartimentale Assistenza Integrativa;
 - la Struttura Semplice Dipartimentale Scompenso Cardiaco e Cardiologia Riabilitativa in sostituzione della Struttura Semplice Dipartimentale Elettrofisiologia e Elettrostimolazione Cardiologica;
 - le Strutture Complesse Interaziendali concordate con gli altri Direttori Generali delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale;
- lasciando inalterata la rimanente parte del suddetto aggiornamento dell'Atto Aziendale;

PRECISATO che:

- rispetto all'assetto strutturale individuato nell'ultima versione dell'Atto Aziendale, adottato con la deliberazione n. 906/2017, le suddette modifiche:
 - o non comportano alcuna variazione del numero complessivo di Strutture Complesse assegnate all'ASM;
 - o comportano l'incremento di una Struttura semplice dipartimentale, sia in fase transitoria che a regime;
- nel pieno rispetto degli standard previsti dalla D.G.R. n. 604/2017;
- pertanto, per effetto delle suddette modifiche si prevedono complessivamente:
 - o n. 57 strutture complesse in fase transitoria, a fronte di un tetto massimo di 63 previsto dalla D.G.R. n. 604/2017;
 - o n. 53 strutture complesse a regime, in perfetta aderenza al tetto massimo di 53 previsto dalla D.G.R. n. 604/2017;
 - o n. 60 strutture semplici dipartimentali in fase transitoria, a fronte di un tetto massimo di strutture semplici pari a 80 previsto dalla D.G.R. n. 604/2017;
 - o n. 62 strutture semplici dipartimentali a regime, a fronte di un tetto massimo di strutture semplici pari a 71 previsto dalla D.G.R. n. 604/2017;

DATO ATTO che:

- l'Azienda ha modificato l'aggiornamento dell'Atto Aziendale, con le correzioni e le integrazioni dianzi specificate;
- il suddetto aggiornamento dell'Atto Aziendale, così come opportunamente modificato, corredata dai due allegati "Organigramma ASM - fase transitoria" e Organigramma ASM - a regime" allegati al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale, è stato predisposto in ottemperanza della normativa vigente sopra richiamata e nel rispetto dei vincoli e delle indicazioni definite dalla su menzionata programmazione nazionale e regionale;
- che il suddetto aggiornamento Atto Aziendale, così come opportunamente modificato, unitamente ai due allegati, è stato sottoposto alla valutazione del Collegio di Direzione nella seduta del 21/11/2017, che ha espresso giudizio positivo;

RITENUTO pertanto:

- di modificare l'aggiornamento dell'Atto Aziendale adottato con deliberazione aziendale n. 906/2017, così come dianzi specificato;
- di adottare, l'aggiornamento dell'Atto Aziendale inherente la disciplina dell'organizzazione e del funzionamento dell'Azienda Sanitaria Locale di Matera, così come modificato;

PRESO ATTO del parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario come innanzi espresso con l'apposizione delle rispettive firme;

DELIBERA

Per tutto quanto espresso in premessa che qui si intende integralmente riportato:

DI MODIFICARE, l'aggiornamento dell'Atto Aziendale adottato con deliberazione aziendale n. 906/2017, così come specificato in narrativa;

DI ADOTTARE, in ottemperanza alla normativa vigente, l'aggiornamento dell'Atto Aziendale dell'ASM - Azienda Sanitaria Locale di Matera unitamente ai due allegati "Organigramma ASM - fase transitoria" e Organigramma ASM - a regime", inherente la disciplina dell'organizzazione e del funzionamento dell'Azienda, così come modificato, che viene allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

DI RISERVARSI, con separati e successivi atti, la facoltà di modificare e/o integrare l'Atto Aziendale a seguito di modifiche legislative, di nuove direttive regionali ovvero per sopravvenute ragioni di opportunità e necessità giustificate dal funzionamento dell'Azienda, al fine di rispondere al meglio ai bisogni dell'utenza e comunque nel rispetto dei principi di economicità, trasparenza, efficacia ed efficienza dell'attività amministrativa e della gestione delle risorse;

DI COMUNICARE il presente provvedimento, pubblicato anche sul sito aziendale, in un'ottica di massima trasparenza e pubblicità, a:

- Conferenza dei Sindaci
- Organizzazione Sindacali
- Collegio Sindacale
- Comitato Unico di Garanzia Aziendale

al fine di favorire il confronto ed il dialogo istituzionale ed accogliere eventuali suggerimenti, rilievi, integrazioni e modifiche;

DI TRASMETTERE, decorsi i 30 giorni dalla comunicazione ai predetti organismi istituzionali, il presente atto, con le modifiche eventualmente apportate per effetto delle indicazioni dagli stessi ricevute, alla Giunta Regionale, per l'approvazione.

Il Dirigente dell'U.O. dichiara, altresì, che la presente proposta deliberativa è conforme alle disposizioni di legge e regolamentari in materia:

L'Istruttore

Il Direttore Sanitario

Il Direttore Amministrativo

Il presente verbale viene letto, approvato e sottoscritto.

Il Direttore Generale

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che, la presente Deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio Informatico dell'Azienda Sanitaria di Matera (ASM), sito web www.asmbasilicata.it, e che vi rimarrà per cinque giorni consecutivi. La relativa documentazione è disponibile per l'eventuale consultazione agli atti dell'U.O. proponente.

La stessa, ove non assoggettata al controllo regionale e ove non sia stata dichiarata immediatamente eseguibile, diventa esecutiva, ai sensi dell'art. 11, comma 11 e dell'art. 44 comma 8 della L.R. n. 39/2001, decorsi cinque giorni consecutivi dalla sua pubblicazione.

- Trasmessa al Collegio Sindacale
 Trasmessa alla Regione Basilicata - art. 44 comma 2 L.R. n. 39 del 31.10.2001

DEL

--	--	--

 /

--	--	--

 /

--	--	--	--

Il Responsabile

Il presente documento è un documento informatico originale in formato Pdf/A (conforme alle Regole tecniche pubblicato nel DPCM 22 febbraio 2013, previsti dall'art.71 del Codice dell' Amministrazione Digitale - D.lgs. n. 82/2005). Il documento è sottoscritto con firma digitale (verificabile con i software elencati sul sito dell' Agenzia per l' Italia Digitale) e/o con firma elettronica avanzata (firma grafometrica). In caso di stampa cartacea l'apposizione della firma digitale o comunque l'indicazione a stampa del soggetto firmatario rendono il documento cartaceo con piena validità legale ai sensi dell'art.4, comma 4 bis, del D.L. 18 ottobre 2012 n. 179.