



Servizio Sanitario Regionale Basilicata
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

NUMERO 2015/00918

DEL 29/12/2015

Collegio Sindacale il 29/12/2015

OGGETTO

Conferimento della struttura complessa interaziendale - Azienda Sanitaria Locale di Potenza e IRCCS CROB di Rionero in Vulture - di ORL e CHIRURGIA ONCOLOGICA MAXILLO FACCIALE.

Struttura Proponente

Direzione Amministrativa

Documenti integranti il provvedimento:

Descrizione Allegato	Pagg.	Descrizione Allegato	Pagg.
nota del Dott. Manola del 22/12/2015	7	contratto conferimento incarico SIC	8

Uffici a cui notificare

Gestione del Personale - (PZ)	Budget e Controllo di Gestione
Comunicazione e Relazioni Esterne - (PZ)	

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente è stata pubblicata ai sensi dell'Art.32 della L.69/2009 all'Albo Pretorio on-line in data 29/12/2015

La presente diviene
eseguibile ai sensi
dell'art.44 della L.R.
n.39/2001 e ss.mm.ii

Immediatamente

Dopo 5 gg dalla
pubblicazione all'Albo

Ad avvenuta
approvazione
regionale

IL DIRETTORE GENERALE

PREMESSO CHE:

- Che i Direttori Generali dell'ASP, ASM, IRCCS CROB di Rionero ed AOR San Carlo hanno sottoscritto l'Accordo Programmatico Interaziendale per la Redazione dell'atto Aziendale, oggetto di formale approvazione da parte della Giunta Regionale di Basilicata giusta DGR n. 624 del 14/05/2015;
- Che ciascuna Azienda ha adottato il proprio atto aziendale in conformità agli indirizzi espressi in sede di Accordo Programmatico e lo ha sottoposto a verifica di conformità da parte della Giunta Regionale di Basilicata, ai sensi della L.R. 39/2001;
- Che il nuovo modello organizzativo definito in sede di Accordo ridisegna gli assetti delle aziende che si organizzano in strutture dipartimentali e reti interaziendali, con la previsione del Dipartimento e della struttura complessa interaziendale e/o di livello regionale;
- Che in particolare l'ASP con deliberazione n. 328 del 26/05/2015 ha approvato l'Atto aziendale;
- Con DGR n. 919 del 07/07/2015 la Giunta Regionale all'esito dell'attività istruttoria ha richiesto chiarimenti ed elementi integrativi di giudizio;
- Con deliberazione n. 502 del 29/07/2015 sono stati forniti i chiarimenti richiesti e con DGR 1078 del 10/08/2015 l'Atto aziendale dell'Asp è stato approvato dalla Giunta Regionale;
- Con deliberazione n. 579 del 03/09/2015 è stato riadottato l'Atto Aziendale dell'ASP, apportando modifiche ed integrazioni;
- Con DGR di Basilicata n.1177 del 11/09/2015 l'Atto Aziendale dell'ASP è stato definitivamente approvato dalla Giunta Regionale;
- Con deliberazione n. 661 del 12/10/2015 si è dato atto che il nuovo Atto aziendale ha previsto, tra le altre, la struttura complessa interaziendale di ORL e Chirurgia Maxillo Facciale tra l'ASP e l'IRCCS CROB di Rionero in Vulture, il cui conferimento dell'incarico è subordinato alla stipula di apposite intese con l'Azienda partecipante ed alla formale condivisione dei relativi contratti di conferimento degli incarichi medesimi;
- Che con deliberazione n. 2015/00680 del 16/10/2015 si procedeva all'approvazione dello schema di Accordo tra i Direttori Generali dell'ASP- ASM-IRCCS CROB- AOR SAN CARLO di Potenza per l'attivazione dei dipartimenti e delle strutture complesse interaziendali;
- Che con nota del 19/10/2015 prot. n. 132500 si trasmetteva il provvedimento *de quo* alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per la relativa approvazione e successiva sottoscrizione;

- Che copia del provvedimento veniva inviato anche alle OO.SS. delle Aree della Dirigenza e del Personale di Comparto;
- Che con nota prot. 138768 del 03/11/2015 si trasmetteva schema di contratto di conferimento di incarico della struttura complessa interaziendale di ORL e Chirurgia Maxillo Facciale al Direttore Generale dell'IRCCS CROB di Rionero in Vulture per la piena condivisione, giusta Accordo tra i Direttori Generali approvato con deliberazione 2015/00680 del 16/10/2015;
- Che con nota del 23/12/2015, prot. n. 159642 il Direttore Generale dell'IRCCS CROB di Rionero in Vulture, esprimeva parere favorevole alla istituzione della SIC di ORL e Chirurgia Maxillo Facciale con le integrazioni fornite dal dott. Marco Manola, giusta nota del 22/12/2015, che si allega;

RICHIAMATO:

- il punto B2) Conferimento e gestione dell'incarico dell'Accordo tra i Direttori Generali approvato con deliberazione 2015/00680 del 16/10/2015 che letteralmente recita: *La responsabilità della SIC viene affidata al Direttore titolare dell'incarico di Struttura complessa della medesima disciplina presso l'azienda cui fa capo la SIC, alla data di sottoscrizione del presente accordo;*

DATO ATTO:

- che la SIC di ORL e Chirurgia Maxillo Facciale fa capo all'ASP che l'ha espressamente prevista nel proprio Atto Aziendale;
- che il dott. Marco Manola, dirigente medico della disciplina di otorino laringoiatria, è titolare della struttura complessa di ORL dell'Asp;
- che il Dirigente in questione ha sempre ottenuto nel passato valutazioni positive sia del raggiungimento degli obiettivi di budget negoziati sia dell'incarico, attinente alle attività professionali, ai risultati raggiunti e al livello di partecipazione ai programmi di formazione continua, giusta previsione del l'articolo 15, comma 5 del D.lgs. 502/1992, come sostituito dal Decreto Legge 13 settembre 2012, n. 158;

VISTO :

- il contratto di conferimento di incarico della SIC di ORL e Chirurgia Maxillo Facciale al dott. Marco Manola, allegato alla presente e parte integrante e sostanziale;

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario,

DELIBERA

per quanto in premessa meglio esplicitato e che qui di seguito si intende integralmente riportato,

1. di conferire, d'intesa con l'IRCCS CROB di Rionero in Vulture, l'incarico di Direttore della Struttura Complessa Interaziendale - ASP / l'IRCCS CROB - di seguito SIC ORL e Chirurgia Oncologica e Maxillo Facciale, al dott. Marco Manola, dirigente medico della disciplina di otorino laringoiatria in servizio presso l'ASP a tempo indeterminato e già titolare di incarico di struttura complessa di ORL;
2. di approvare lo schema di contratto di conferimento incarico, concordato con l'IRCCS CROB, allegato alla presente e parte integrante e sostanziale ed integrato dalla nota del dott. Marco Manola del 22/12/2015;
3. di dare atto che l'incarico di struttura complessa interaziendale di oculistica decorre dal 1/1/2016 e per la durata di anni 5;
4. di dare atto che la SIC di ORL e Chirurgia Oncologica e Maxillo Facciale sarà graduata nell'ambito del sistema di graduazione delle funzioni dirigenziali in fase di definizione presso l'ASP, che ne ha la titolarità, assegnando un valore retributivo di posizione superiore a quello delle Strutture Complesse aziendali e comunque non inferiore al valore assegnato alla struttura complessa aziendale graduata in ciascuna azienda dove la SIC ha competenza. Tali somme (valore complessivo della retribuzione di posizione e indennità di struttura complessa) saranno equamente ripartite tra l'ASP e l'IRCCS CROB di Rionero in Vulture, a valere sui rispettivi fondi contrattuali;
5. di dare atto altresì che nelle more della completa definizione dei regolamenti di graduazione degli incarichi dirigenziali, al dott. Marco Manola si applica il trattamento economico di posizione vigente, salvo adeguamento, con efficacia retroattiva, all'esito del completamento della procedura di graduazione di cui al punto precedente;
6. di dare atto altresì che al dott. Marco Manola non spettano compensi per rimborsi spese connessi agli spostamenti nell'ambito delle sedi di afferenza;
7. di dare mandato all'U.O. Personale per i seguiti di competenza, compresa la rendicontazione periodica delle spese sostenute da inviare all'IRCCS CROB di Rionero in Vulture,;
8. di trasmettere copia della presente all' IRCCS CROB di Rionero in Vulture, alla U.O. Gestione del Personale, alla U.O. Controllo di Gestione, all'OIV, alle OO.SS. delle Aree delle Dirigenze;
9. di dare atto che la presente è immediatamente esecutiva attesa la necessità di completare il processo di organizzazione conseguente al nuovo Atto Aziendale.

L'Istruttore

Cristiana Mecca

Il Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa

Massimo De Fino

Giovanni Battista Bochicchio

Cristiana Mecca

Il Direttore Sanitario
Massimo De Fino

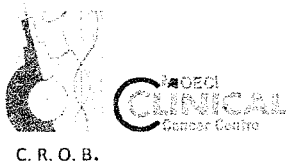
Il Direttore Generale
Giovanni Battista Bochicchio

Il Direttore Amministrativo
Cristiana Mecca

Tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa e nel dispositivo della deliberazione sono depositati presso la struttura proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge.

Personale

I. R. C. C



Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO DELLA BASILICATA

Rionero in Vulture (PZ)



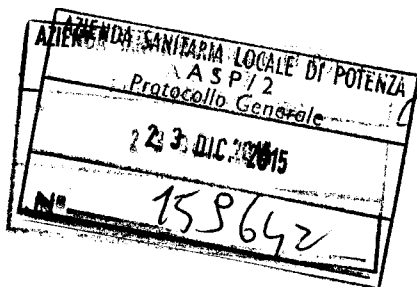
REGIONE BASILICATA

Direzione Generale

Prot. n. 20150017583

Rionero in Vulture,

23 DIC. 2015



Al dott. Giovanni Battista BOCHICCHIO
Direttore Generale ASP
Via Torraca, 2
85100 Potenza

p.c. Al dott. Gianvito AMENDOLA
Dirigente
UOC Affari Generali e Personale
Sede

Oggetto: SIC di ORL e Chirurgia Oncologica Maxillo Facciale.

Con riferimento alla Sua comunicazione prot. 138768 del 03.11.2015 confermo il parere favorevole all'attivazione della Struttura Complessa Interaziendale di ORL e Chirurgia Oncologica Maxillo Facciale così come disciplinata nello schema di contratto proposto da Codesta ASP e con le integrazioni fornite dal dott. Marco MANOLA con nota pervenuta in data 22.12.2015, che si allega.

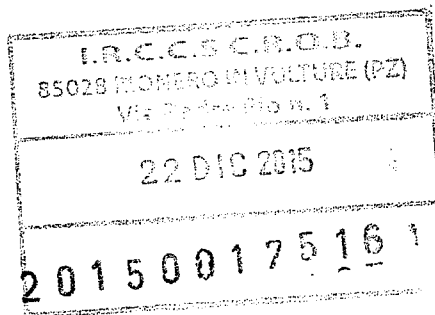
Cordialmente.

Giuseppe Nicolò CUGNO

C:\Users\incoronata.sonnessa\Desktop\Dott. Giuseppe Nicolò CUGNO\Lettere 2015\ASP\SIC di ORL e Chirurgia Oncologica Maxillo Facciale.doc



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza
Ospedale di Melfi/ Venosa
DIRETTORE U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA
DOTT. MARCO MANOLA



Al Direttore Generale dell ASP Potenza

Dott G.B. Bochicchio

Al Direttore generale Irccs-Crob

Dott.G N Cugno

Ogg. Schema Unità operativa complessa interaziendale di ORLe chirurgia
maxillo facciale oncologica

Vorrei sottoporre alla vostra cortese attenzione lo schema di unità operativa
complessa ORL interaziendale che possa rappresentare un significativo passo in
avanti nel processo di rimodulazione della rete e della qualità assistenziale tra
ospedale sede di PSA, territorio e IRCCS (CROB).

Gli obiettivi concertati tra le due aziende, riguardano la definizione delle prestazioni
che possono essere effettuate nelle sedi più appropriate, infatti unendo le specificità

delle due strutture alle qualità peculiari degli operatori si possono creare percorsi protetti d'assistenza a garanzia della continuità e della completezza degli interventi assistenziali per la soluzione dei problemi di salute dei pazienti, riuscendo a coniugare la necessità di riorganizzare le attività di Otorinolaringoiatria nella regione Basilicata a quella di mantenere ed implementare la specificità delle prestazioni nella branca in oggetto.

Obiettivo

Predisporre un piano strategico interaziendale di riorganizzazione, qualificazione e sostenibilità del sistema basato su principi fondamentali di sicurezza, qualità, efficienza, sostenibilità, e d'altro lato tenendo in conto gli obiettivi regionali di rimodulazione delle unità operative.

L'UOC inter-aziendale ASP- IRCCS_CROB persegue un duplice obiettivo: definire uno strumento funzionale alla qualità dell'assistenza al paziente con patologia ORL sia funzionale che oncologica e contestualmente perseguire, con propria fisicità e progettualità, la ricerca nel campo oncologico ORL, in un'ottica di innovazione e miglioramento continui.

Premesse

l'UOC di ORL dell'ASP di Melfi

- 1) svolge una attività sia di chirurgia funzionale che oncologica al PSA di Melfi.
- 2) Svolge attività territoriale ORL nei distretti di Venosa , Melfi.
- 3) Svolge attività di diagnosi della sordità e prescrizione di protesi acustiche.
- 4) I dirigenti medici hanno pubblicato su riviste internazionali lavori scientifici con impact factor inerenti sia la sfera oncologica che quella funzionale in ambito ORL.
- 5) Il direttore dell'UOC di ORL di Melfi Dott. Marco Manola ha una specificità in ambito oncologico ORL- maxillo facciale avendo lavorato all'Istituto Nazionale dei Tumori di Napoli.
- 6) L'attività dell'UOC di ORL di Melfi è in costante crescita con una alta percentuale di casi di oncologia operati e un'alta percentuale di mobilità attiva extraregionale e con necessita di aumentare il numero di posti letto .
- 7) La vicinanza delle due strutture PSA di Melfi e IRCCS-CROB (circa 8 Km).

Il progetto

Unendo le due UOC ASP Melfi e IRCCS CROB si realizza la possibilità di erogare un servizio omogeneo , le migliori prestazioni e il rispetto dei percorsi diagnostico terapeutici specifici per ogni ambito(oncologico-funzionale) della disciplina ORL .

La rete che si vuole ottenere permette di :

- 1) Concentrare l'attività oncologica ad alta complessità e bassa incidenza al IRCCS-CROB di Rionero rendendo appropriate questo tipo di prestazioni.
- 2) Mantenimento e sviluppo dell'attività ad alta incidenza non oncologica e bassa e media complessità nell'Ospedale sede di PSA Melfi
- 3) Mantenimento e riorganizzazione della rete di specialistica ambulatoriale ORL nel territorio dell'ASP in modo che la patologia sia funzionale che oncologica sia indirizzata verso la sede più idonea della rete.
- 4) Verifica delle risorse a disposizione e riadattamento della pianta organica dei dirigenti medici a tale nuova entità interaziendale.

Rete di Otorinolaringoiatria programma interaziendale

IRCCS-CROB	ORL Melfi	ORL Venosa
Rionero Hub oncologico	Sede PSA	
1) Casi ad alta complessità oncologica l'oncologia	1)Chirurgia funzionale distretto ORL . 2) Ambulatorio di I° e II° livello	1) Ambulatorio I° e II° livello

Schema per l'assistenza ai pazienti per la SIC di ORL e chirurgia Maxillo-facciale oncologica ASP CROB

-L'attività oncologica di otorinolaringoiatria e chirurgia maxillo facciale verrà svolta al IRCCS CROB con sedute di sala operatoria dedicata.

-Verrà assicurata la reperibilità esclusivamente per i pazienti della SC di otorinolaringoiatria e chirurgia maxillo facciale da parte di un dirigente medico della struttura stessa e solo nei periodi di degenza degli stessi.

- l'attività ambulatoriale di otorinolaringoiatria con ambulatori di I° e II° livello verrà svolta presso l'ospedale di Melfi e Venosa.

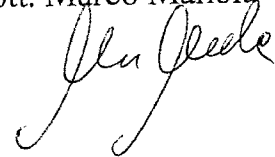
- La chirurgia funzionale non oncologica ORL si espletterà presso l'ospedale di Melfi con sedute dedicate.

- Verrà assicurata la reperibilità per i degenti della SC di otorinolaringoiatria e chirurgia maxillo facciale presso l'ospedale di Melfi da parte di un dirigente Medico della struttura stessa.

Distinti Saluti

Melfi 22/12/2015

Dott. Marco Manola





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

**CONTRATTO DI CONFERIMENTO INCARICO
DI DIREZIONE DI STRUTTURA COMPLESSA INTERAZIENDALE (SIC)
DI ORL E CHIRURGIA ONCOLOGICA MAXILLO FACCIALE**

Premesso

- Che i Direttori Generali dell'ASP, ASM, IRCCS CROB di Rionero ed AOR San Carlo hanno sottoscritto l'Accordo Programmatico Interaziendale per la Redazione dell'atto Aziendale, oggetto di formale approvazione da parte della Giunta Regionale di Basilicata giusta Regionale di Basilicata giusta DGR n. 624 del 14/05/2015;
- Che l'ASP con deliberazione n 579 del 03/09/2015 ha adottato l'Atto Aziendale in conformità agli indirizzi espressi in sede di Accordo Programmatico e lo ha sottoposto a verifica di conformità da parte della Giunta Regionale di Basilicata, ai sensi della L.R. 39/2001;
- Con DGR di Basilicata n.1177 del 11/09/2015 l'Atto Aziendale dell'ASP è stato definitivamente approvato dalla Giunta Regionale;
- Che il nuovo Atto Aziendale dell'ASP ha previsto quattro strutture complesse interaziendali, di seguito e per brevità chiamate SIC;
- Che le SIC sono strutture complesse caratterizzate da autonomia professionale e gestionale di più strutture ospedaliere o territoriali omogenee per la tipologia di prestazioni erogate. Il titolare della SIC svolge, nelle diverse sedi di competenza, sia attività di diagnosi e cura, in considerazione delle sue specifiche competenze nella branca specialistica di riferimento, sia attività di gestione delle risorse umane, tecnologiche e finanziarie;
- Che il conferimento degli incarichi di struttura complessa interaziendale è subordinato alla stipula di apposite intese con le aziende partecipanti ed alla formale condivisione degli atti prodromici al perfezionarsi della procedura;
- Che con deliberazione n. 680/2015 è stato approvato l'Accordo tra i Direttori Generali delle aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'attivazione delle SIC;
- Che l'ASP ha manifestato IRCCS CROB, con nota del 03/11/2015, prot. n. 138768, l'intenzione di procedere al conferimento dell'incarico di Direttore della Struttura Complessa interaziendale di ORL e Chirurgia Maxillo Facciale al dott. Marco Manola, acquisendo formale assenso;
- Che con deliberazione n. _____ del 29/12/2015 si è proceduto al conferimento dell'incarico di Direttore della Struttura Complessa interaziendale di ORL e Chirurgia Oncologica Maxillo Facciale, al dott. Marco Manola e si è approvato lo schema di contratto;



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP), (Codice fiscale e P. IVA: 01722360763), in persona del Direttore Generale pro tempore Dott. Giovanni Battista Bochicchio, domiciliato per la carica presso la sede legale dell'Azienda, in Potenza alla Via Torraca 2;

L'Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico – Centro di Riferimento Oncologico di Basilicata (IRCCS – CROB) (Codice Fiscale e Partita IVA n. 01323150761) in persona del Direttore Generale pro-tempore Dr. Giuseppe Nicolò Cugno, domiciliato per la carica presso la sede legale dell'Azienda, in Rionero alla Via Padre Pio 1;

E

Il dirigente medico Dott. Marco Manola, nato a Napoli, il 30/09/1962 e residente a Napoli in via Santa Lucia, n. 62, codice fiscale MNLMRC62P30F839Z,(d'ora in avanti Dirigente)

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1 - Oggetto dell'incarico

L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP), come rappresentata, conferisce al dirigente medico Dott. Marco Manola l'incarico quinquennale di Direttore della Struttura Complessa interaziendale ASP- IRCCS-CROB di ORL e Chirurgia Oncologica Maxillo Facciale.

L'incarico attribuito comporta la responsabilità gestionale delle risorse umane, tecniche e finanziarie che la Direzione Strategica considererà opportuno affidare.

Art. 2 – Durata dell'incarico

L'incarico ha durata di cinque anni a decorrere dal 15/11/2015 al 14/11/2020 ed è rinnovabile, anche per un periodo inferiore, fatti salvi i casi in cui, anche antecedentemente alla scadenza quinquennale, l'incaricato sia collocato a riposo ovvero sia posta in essere una riorganizzazione aziendale che determini una diversa qualificazione della struttura.

Il rinnovo o il mancato rinnovo sono disposti, previa verifica delle attività professionali svolte ed i risultati raggiunti, con provvedimento motivato, dal Direttore Generale.

Il Direttore Generale può recedere dal contratto secondo le disposizioni del Codice Civile e del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro.

Art. 3 - Sede di lavoro

Al Direttore della Struttura Complessa Interaziendale – di ORL e Chirurgia Oncologica Maxillo Facciale è affidato il governo clinico, assistenziale e organizzativo-gestionale delle unità/servizi/presidi/ambulatori di ORL e Chirurgia Oncologica Maxillo Facciale ubicati presso tutte le sedi dell'ASP e la sede dell'IRCCS CROB di Rionero.

Art. 4 – Esclusività del rapporto di lavoro

L'incaricato, a seguito di opzione, è assoggettato al rapporto di lavoro esclusivo, fatto salvo quanto previsto dalla Legge n.138/2004, richiamata dal vigente art.10 del CCNL del 3.11.2005.



Il Dr. Marco Manola dichiara contestualmente e formalmente di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 53 del D. Lgs n. 165/2001 e ss.mm.ii., e di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità ed incompatibilità ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs n. 39/2013.

Art. 5 – Obiettivi clinico-assistenziali e organizzativo-gestionali

All'incaricato sono affidati i seguenti obiettivi clinico-assistenziali connessi all'incarico:

- 1) Potenziare le attività di ricovero relativamente a patologie riconducibili alla disciplina di appartenenza (di seguito: di competenza);
- 2) Attivare ambulatori specialistici per specifiche patologie di competenza;
- 3) Sviluppare e applicare strategie assistenziali e organizzative finalizzate a contenere la mobilità sanitaria passiva extraregionale;
- 4) Contenere i ricoveri in regime ordinario e DH relativi a DRG ad alto rischio di inappropriatazza, così come individuati dalla normativa nazionale e regionale vigente in materia;
- 5) Assicurare l'attività clinica nei setting assistenziali appropriati in accordo alle normative vigenti;
- 6) Provvedere periodicamente alla verifica dei tempi di attesa delle prestazioni erogate sia in regime di ricovero che ambulatoriale, individuando, in caso di eccessiva lunghezza degli stessi, le eventuali azioni correttive al fine del loro contenimento entro i valori previsti dalla normativa nazionale e regionale vigente;
- 7) Potenziare le attività specialistiche e strumentali in regime ambulatoriale soprattutto per eventuali prestazioni critiche in quanto i tempi si collocano al di sopra di quelli previsti dalla normativa nazionale e regionale;
- 8) Regolamentare la domanda di prestazioni specialistiche e strumentali ambulatoriali attraverso l'applicazione delle prenotazioni differenziate per classi di priorità;
- 9) Ampliare la gamma delle prestazioni specialistiche e ambulatoriali non ancora erogate in azienda;
- 10) Definire, condividere e sottoscrivere con i Direttori delle UU.OO. intermedie (Radiologia e Laboratorio analisi) specifici protocolli diagnostici per l'ottimizzazione dell'uso degli esami per pazienti ricoverati;
- 11) Sviluppare percorsi diagnostico terapeutici in collaborazione con le altre UU.OO. e la Medicina del Territorio;
- 12) Predisporre e condividere con le strutture territoriali percorsi finalizzati alla deospedalizzazione delle patologie di competenza di bassa complessità e limitato carico assistenziale, che consentano lo sviluppo di modelli assistenziali integrati a domicilio del paziente (integrazione ospedale-territorio);
- 13) Sviluppare e implementare un sistema di indicatori di processo e di esito per la valutazione intermedia e finale della qualità delle prestazioni di ricovero e ambulatoriali erogate;
- 14) Gestire il sistema integrato di rilevamento dello stato di soddisfazione dell'utenza con riferimento ai servizi sanitari offerti e del benessere aziendale predisposti dall'azienda;



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

- 15) Assicurare adeguati livelli assistenziali durante la degenza, attraverso un percorso di umanizzazione delle cure che si fonda su un solido rapporto medico-paziente-famiglia, su una efficace assistenza infermieristica e socio-sanitaria e sul comfort degli ambienti di degenza;
- 16) Definire annualmente un piano di formazione interna per le diverse figure professionali (dirigenti medici, infermieri professionali e operatori socio sanitari) su aspetti assistenziali e organizzativi;
- 17) Applicazione dei contenuti normativi in materia di accreditamento previsto dalle normative nazionali e regionali vigenti;
- 18) Gestione secondo profili di razionalità e di ottimizzazione delle risorse assegnate perseguendo attività Evidence Based;
- 19) Implementazione di programmi per la valutazione e gestione del rischio clinico.

All'incaricato sono affidati i seguenti obiettivi organizzativo - gestionali connessi all'incarico:

- 20) Definizione delle modalità organizzative-operative delle strutture di appartenenza, finalizzate al miglioramento delle qualità dell'assistenza, attraverso la predisposizione, applicazione e monitoraggio di protocolli assistenziali e procedure riguardanti le patologie più rilevanti redatte secondo le migliori e più recenti evidenze scientifiche riportate in letteratura.
- 21) Organizzazione, gestione e valorizzazione delle risorse umane assegnate alle UU.OO. afferenti e delle risorse economiche- finanziarie e tecnologiche;
- 22) Definizione per struttura del fabbisogno di personale in relazione alle necessità assistenziali e nel rispetto della valutazione della complessità assistenziale, dei carichi di lavoro e degli indirizzi della normativa vigente, secondo il criterio della rotazione.
- 23) Promozione dell'analisi del fabbisogno formativo e il piano di formazione in linea con i cambiamenti organizzativi pianificati, gli obiettivi aziendali e le tematiche riguardanti aspetti assistenziali afferenti alla branca specialistica e ne verifica il grado di apprendimento;
- 24) Promozione e verifica sulla corretta compilazione e gestione della documentazione sanitaria.
- 25) Provvede alla implementazione di strumenti per la verifica dell'appropriatezza delle pratiche professionali al fine di ottimizzare l'utilizzo delle risorse umane e strumentali messe a disposizione dall'Azienda e ne valuta i risultati.
- 26) Miglioramento della qualità delle prestazioni e dell'assistenza mediante progettazione e gestione di specifici progetti, previa verifica e condivisione con il Direttore del Dipartimento;
- 27) Adozione delle misure necessarie per rimuovere i disservizi che incidono sulla qualità dell'assistenza, oltre che vigilanza e adozione di ogni atto necessario a garantire la continuità dell'assistenza sanitaria;
- 28) Individua e supporta le aree di sviluppo di protocolli diagnostico terapeutici e assistenziali integrati.
- 29) Cura la fase di diffusione e implementazione dei protocolli ed elabora i criteri e gli strumenti per la valutazione della loro efficacia;
- 30) Coordinamento, organizzazione e svolgimento di attività di audit al fine di conseguire un livello di efficienza, efficacia e di gradimento dell'utenza conforme agli standard stabiliti;
- 31) Provvede al monitoraggio del grado di raggiungimento degli obiettivi annuali assegnati;



- 32) Convoca periodicamente riunioni con il personale medico e infermieristico delle strutture afferenti per favorire la diffusione capillare delle informazioni relative all'area di competenza;
- 33) Contribuisce allo sviluppo di diversi modelli innovativi per le aree di competenza (es. sperimentazione nuovi modelli di turnistica);
- 34) Monitoraggio, per quanto di competenza, dei progetti definiti dalle direzioni generali, in coerenza con gli obiettivi aziendali;

Art. 6- Risorse umane e strumentali

L'incaricato è direttamente responsabile dell'organizzazione e direzione delle risorse umane e materiali assegnate alle strutture diretta, rispettando quanto previsto dalle norme in materia di orario di lavoro (D.Lgs. n. 66/2003) e di quelle in materia di sicurezza (D.lgs n.81/2008 e, in particolare, dall'art. 18 di detto decreto).

L'incaricato accetta la delega del Direttore Generale a svolgere, nell'ambito della struttura diretta, le attività in materia di prevenzione e sicurezza di cui ai Regolamenti approvati da ciascuna Azienda, nonché eventuali ulteriori compiti in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro che i Direttori Generali dovessero ritenere successivamente necessari.

L'incaricato è direttamente responsabile di tutti i dati trattati dall'U.O. ex D.Lgs. n. 196/2003 e ss.m.ii. e nell'ambito dell'organizzazione delle risorse umane e strumentali assegnate assicura l'integrazione e la condivisione delle stesse all'interno dei Dipartimenti Chirurgici delle due Aziende, non utilizza a fini privati le informazioni di cui disponga per ragioni d'ufficio e nello svolgimento della propria attività, mantiene una condotta uniformata a principi di correttezza e di collaborazione nelle relazioni interpersonali, all'interno dell'Azienda con gli altri dirigenti e con gli addetti alla struttura, astenendosi, in particolare nel rapporto con gli utenti, da comportamenti lesivi della dignità della persona o che, comunque, possono nuocere all'immagine dell'Azienda

E' titolare dell'azione disciplinare nei confronti delle risorse assegnate utilizzando il codice disciplinare in uso presso ciascuna azienda dove è incardinata la risorsa.

Art. 7 – incompatibilità e dovere di astensione.

Nell'ambito della propria attività, mantiene un comportamento conforme al proprio ruolo, organizzando ed assicurando la presenza in servizio correlata alle esigenze delle diverse strutture ed all'espletamento dell'incarico affidato, si astiene dal partecipare, nell'espletamento delle proprie funzioni, all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere direttamente o indirettamente interessi finanziari o non finanziari propri, del coniuge, dei parenti e degli affini fino al quarto grado e dei conviventi.

Informa ambedue le Aziende di essere stato rinviato a giudizio o che nei suoi confronti è esercitata l'azione penale quando, per la particolare natura dei reati contestati al dirigente, si possono configurare situazioni di incompatibilità ambientale o di grave pregiudizio per le Aziende.

Si astiene dal chiedere o accettare omaggi o trattamenti di favore, se non nei limiti delle normali relazioni di cortesia e salvo quelli d'uso, purché di modico valore e rispetta le norme di legge, contrattuali ed aziendali in materia di espletamento dell'attività libero professionale.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Art. 8 – Obiettivi prestazionali annuali e verifiche

La negoziazione degli obiettivi di budget della struttura avverrà con l'Azienda presso cui è incardinato il titolare previa intesa con l'IRCCS- CROB.

In considerazione della peculiarità strutturale- organizzativa e territoriale della SIC, ed ad integrazione delle regole sulla valutazione annuale degli obiettivi di budget e di fine incarico, il dirigente sarà sottoposto a valutazione di 1^ istanza congiuntamente da parte dei Direttori Sanitari dell'ASP e dell'IRCS – CROB, la valutazione di 2^ istanza è affidata all'OIV ed all'ASP.

La valutazione di 2^ istanza professionale è demandata ad un Collegio Tecnico integrato che prevede la partecipazione di almeno un componente per ciascuna azienda.

Art. 9 – Trattamento economico

La struttura della retribuzione a base annua, esclusa la 13^ mensilità, è così determinata:

Trattamento Fondamentale:

- Stipendio tabellare nella misura prevista dai vigenti contratti di lavoro;
- Retribuzione individuale di anzianità nella misura in atto goduta, se spettante;
- Retribuzione di posizione minima unificata (minimo tabellare secondo il livello di provenienza);
- Indennità di specificità medica nella misura in atto goduta, se spettante;
- Indennità di esclusività del rapporto di lavoro, nella misura prevista dei vigenti contratti di lavoro, se spettante.

Trattamento Accessorio:

- Retribuzione di posizione variabile determinata in funzione della graduazione delle funzioni e dell'entità del fondo di posizione, ed eventuale integrazione rispetto alla quota minima comunque garantita dalla contrattazione collettiva in riferimento alla tipologia di incarico. In ogni caso la retribuzione di posizione dovrà avere un valore superiore a quello delle Strutture Complesse aziendali e comunque non inferiore al valore assegnato dalla struttura complessa aziendale graduata in ciascuna azienda dove la SIC ha competenza;
- Retribuzione di risultato annualmente definita in base al regolamento aziendale, da confermare comunque a seguito della verifica positiva da parte dell'OIV;
- Indennità di incarico di struttura complessa nella misura in atto goduta, se spettante.

Art. 10 - Trattamento previdenziale/assistenziale

L'Azienda provvede ad iscrivere l'incaricato, agli effetti del trattamento di previdenza, assistenza e quiescenza, agli istituti relativi previsti dalla vigente normativa per il personale medico di ruolo con rapporto di lavoro con orario a tempo pieno del Servizio Sanitario Nazionale.

Art. 11 - Disciplina del rapporto di lavoro

Il rapporto di lavoro già instaurato con il Dirigenti è regolato dai Contratti Collettivi, nel tempo vigenti, e dalla normativa vigente in materia di preavviso, di incompatibilità ed anche per quanto attiene alle cause di risoluzioni.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Art. 12 – Doveri e Responsabilità

Il Dirigente, fermo restando il rispetto delle norme di cui alla Legge n.241/90 e ss.mm.ii., è tenuto a mantenere il segreto e non può dare informazioni o comunicazioni relative a provvedimenti di qualsiasi natura, a fatti, circostanze o notizie delle quali sia a conoscenza a causa del suo ufficio, quando da ciò possa derivare danno per l'Azienda compreso quello morale ed all'immagine ovvero un danno o un ingiusto vantaggio a terzi.

Nell'ambito del dovere generale di lealtà nei confronti dell'Azienda, il Dirigente si impegna a richiedere apposita autorizzazione per le comunicazioni esterne concordando con la Direzione Generale delle due Aziende i contenuti e le modalità.

Il Dirigente deve ispirare il comportamento in servizio al dovere di contribuire con impegno e responsabilità alla tutela dei valori posti a fondamento del modello organizzativo aziendale nonché alla costante osservanza del "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165", emanato con D.P.R. n. 62 del 16.04.2013, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana - Serie Generale n. 129 del 04.06.2013, nonché del "Codice Disciplinare" approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 1324/2010 e pubblicato sul sito aziendale, ferme restando le disposizioni riguardanti la responsabilità penale, civile, amministrativa e dirigenziale dei pubblici dipendenti.

Art. 13 – Tutela Legale

Nel caso di avvio di un procedimento penale nei confronti del Dirigente per fatti che siano direttamente connessi con l'esercizio delle sue funzioni e che non siano commessi in danno all'Azienda, ogni spesa per tutti i gradi di giudizio è a carico dell'Azienda e da questa anticipata.

Il rinvio a giudizio del Dirigente per fatti direttamente attinenti all'esercizio delle sue funzioni, esclusi quelli commessi in danno dell'Azienda, non costituisce di per sé giusta causa ai fini della risoluzione del contratto.

Le garanzie e le tutele di cui al presente articolo sono sospese nei casi di dolo o colpa grave accertati con sentenza, ancorché non passata in giudicato.

In tale ipotesi, a seguito dell'esito definitivo del giudizio, l'Azienda provvede al recupero di ogni somma pagata per la difesa ovvero – in caso di sentenza definitiva di proscioglimento – provvede ad addossarsene l'onere in via definitiva.

Art. 14 - Controversie

Per tutte le controversie che dovessero insorgere in dipendenza del presente contratto, si fa riferimento agli artt. 412 ter e 412 quater c.p.c. in materia di procedure di Conciliazione ed Arbitrato.

In alternativa può essere fatto ricorso alla giurisdizione ordinaria per la quale è territorialmente competente, in via esclusiva, il Foro di Potenza.

Art. 15 – Norme Fiscali

Il presente contratto è esente dall'imposta di bollo, ai sensi del punto n.25 allegato B al DPR 26 ottobre 1972, n.642 e dall'imposta di registrazione, ai sensi dell'art.10 della tabella allegata al DPR 26 aprile 1986, n.131.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Art. 16 - Norme Finali

Il presente contratto è regolato da disposizioni di legge, normative comunitarie, dai CC.NN.LL: vigenti e dalle disposizioni interne di cui alla DGR n. 624 del 14.5.2015 e dall'Accordo tra i Direttori Generali approvato dall'ASP con la deliberazione n. 680/2015, disposizioni, quest'ultime, che il Dirigente conosce e si impegna a rispettare.

E' condizione risolutiva del contratto, senza obbligo di preavviso, l'annullamento della procedura che ne costituisce il presupposto. Sono comunque fatti slavi gli effetti economici derivanti dal rapporto di lavoro prestato fino al momento della risoluzione.

Letto, approvato e sottoscritto

Data _____

Il Direttore Generale ASP
(Dott. Giovanni Battista Bochicchio)

Il Direttore Generale IRCCS CROB
(Dott. Giuseppe Nicolò Cugno)

Il Dirigente
Dott. Marco Manola

Il presente contratto viene redatto in triplice esemplare, di cui uno viene consegnato al Direttore IRCCS CROB ed uno al dirigente che firma per ricevuta.