

Codice DB2019

D.D. 30 giugno 2014, n. 609

Costituzione del Tavolo di Lavoro "Governo della Ingegneria Clinica" (GIC).

Premesso che, ai sensi dell'art. 15, comma 20, del D.L. n. 95/2012 - convertito, con modificazioni, in legge n. 135/2012, la Regione, in esito alle valutazioni emerse in sede di tavolo ministeriale di verifica sull'attuazione del Piano di Rientro e di Riqualficazione (PRR), data la necessità di non compromettere l'attribuzione in via definitiva delle risorse finanziarie, in termini di competenza e di cassa, condizionate alla piena attuazione del Piano di rientro stesso, ha predisposto i Programmi operativi per il triennio 2013-2015, al fine di proseguire e rafforzare l'azione di controllo della spesa sanitaria già intrapresa dalla Regione con il sopracitato PRR, continuando a garantire i Livelli Essenziali di Assistenza, attraverso tre "categorie" di interventi, tra loro fortemente correlati:

- dotare il SSR di strumenti in grado di garantirne il governo complessivo, semplificando la "catena di comando";
- implementare le azioni "strutturali" nei confronti del SSR, in grado di assicurare nel tempo la sua sostenibilità;
- proseguire il percorso già avviato e relativo allo sviluppo di azioni di efficientamento del sistema, con la finalità di contenere i costi attraverso meccanismi di razionalizzazione nell'uso delle risorse.

Visto che DGR n. 25 – 6992 del 30 dicembre 2013, la Regione Piemonte ha approvato i Programmi Operativi 2013-2015 corredati dei modelli CE e LA tendenziali e programmatici e del relativo cronoprogramma di attuazione, nell'ambito dei quali sono state integralmente recepite le prescrizioni specificamente dettagliate nel verbale del Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali e del Comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza del 13.11.2013.

Considerato che tra gli interventi previsti dai succitati Programmi Operativi, la cui attuazione è responsabilità del Settore Servizi Informativi Sanitari (S.I.S.), l'azione 9.7.5 – Razionalizzazione della gestione dei servizi manutentivi delle tecnologie biomediche prevede che la Regione Piemonte promuova, a livello di area sovrazonale, la cooperazione interaziendale e la realizzazione di reti integrate dei servizi di Ingegneria Clinica, al fine di conseguire una razionalizzazione della gestione dei servizi manutentivi e dei ricambi delle tecnologie biomediche, secondo i principi di economicità, trasparenza, efficienza ed efficacia.

Considerato inoltre che, per perseguire detto obiettivo la succitata azione prevede che la Regione Piemonte costituisca uno specifico tavolo di lavoro denominato "Governo della Ingegneria Clinica" (G.I.C.), coordinato dal Responsabile regionale del Settore SIS e composto da un Referente di Ingegneria Clinica per ciascuna area interaziendale, cui affidare principalmente il compito di:

- sovrintendere al processo di coordinamento degli interventi;
- armonizzazione delle diverse realtà operative;
- predisposizione delle apposite linee guida di settore;
- supportare la Commissione "Governo delle Tecnologie Biomediche" nella valutazione tecnologica delle richieste pervenute dalle diverse ASR;
- condividere le misure da adottare per superare le eventuali criticità identificate nella gestione dei servizi manutentivi delle ASR.

Alla luce di quanto sopra, sentite le Direzioni generali delle ASR della Regione Piemonte, il Settore SIS ha individuato i seguenti Referenti di Ingegneria Clinica:

- Ing. Paola Freda dell'AOU Città della Salute e della Scienza,
- Ing. Ezio Gastaldi dell'ASO CN,
- Ing. Gianluca Marocco dell'ASO AL,
- Ing. Paolo Petrucci dell'ASL TO5,
- Ing. Giuseppe Prato dell'ASL TO2,
- Dott. Luciano Villarboito dell'AOU NO;

IL DIRIGENTE

visto il d. lgs. n.165 del 30 marzo 2001 e s.m.i. (Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche) ;

vista la l.r. n. 18 del 6 agosto 2007 (Norme per la programmazione socio-sanitaria e il riassetto del servizio sanitario regionale);

vista la l.r. n. 23 del 28 luglio 2008 artt. 17 e 18 (Disciplina dell'organizzazione degli uffici regionali e disposizioni concernenti la dirigenza ed il personale);

vista la DGR n. 25 – 6992 del 30 dicembre 2013;

determina

- di costituire il Tavolo di Lavoro “Governo della Ingegneria Clinica” (GIC), coordinato dal Responsabile del Settore S.I.S. e composto dai seguenti Referenti di Ingegneria Clinica:

- Ing. Paola Freda dell'AOU Città della Salute e della Scienza,
- Ing. Ezio Gastaldi dell'ASO CN,
- Ing. Gianluca Marocco dell'ASO AL,
- Ing. Paolo Petrucci dell'ASL TO5,
- Ing. Giuseppe Prato dell'ASL TO2,
- Dott. Luciano Villarboito dell'AOU NO;

- di affidare al Tavolo GIC principalmente il compito di:

- sovrintendere al processo di coordinamento degli interventi;
- armonizzazione delle diverse realtà operative;
- predisposizione delle apposite linee guida di settore;
- supportare la Commissione “Governo delle Tecnologie Biomediche” nella valutazione tecnologica delle richieste pervenute dalle diverse ASR;
- condividere le misure da adottare per superare le eventuali criticità identificate nella gestione dei servizi manutentivi delle ASR;

- di prevedere che nessun beneficio economico venga corrisposto ai componenti del tavolo di lavoro GIC, in quanto gli stessi svolgono la loro attività nella veste istituzionale di rappresentanti delle amministrazioni di appartenenza.

- di dare atto che la costituzione del suddetto tavolo non comporta nuovi o maggiori oneri a carico del bilancio regionale.

La presente Determinazione verrà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della l.r. 22/2010.

Avverso la presente determinazione è ammesso ricorso al T.A.R. entro il termine di 60 giorni, ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro il termine di 120 giorni. In entrambi i casi il termine decorre dalla data di pubblicazione della determinazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte.

Il Dirigente
Mario Fregonara Medici