

Deliberazione della Giunta Regionale 19 ottobre 2015, n. 42-2296

**AA.SS.RR - Procedimento regionale di verifica degli atti aziendali - Art.3 D.Lgs. n.502/1992 s.m.i.- D.G.R n. 42-1921 del 27.07.2015, All. A - A.S.L. NO di Novara Atto n. 750 del 21/09/2015. Recepimento regionale, con prescrizioni, ai sensi della D.C.R. n. 167-14087 del 3.04.2012, all. A, par. 5.1.**

A relazione dell'Assessore Saitta:

Premesso che:

l'organizzazione e il funzionamento delle Aziende Sanitarie Regionali (AA.SS.RR.) sono disciplinati con atto aziendale di diritto privato ai sensi dell'articolo 3, comma 1 bis, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 (Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421) e s.m.i., adottato dal direttore generale in applicazione dei principi e dei criteri stabiliti con provvedimento della Giunta Regionale;

ai sensi della D.C.R. n. 167-14087 del 3.04.2012, all. A, par. 5.1, gli Atti Aziendali sono soggetti al recepimento della Giunta Regionale, previa "verifica della coerenza con gli atti aziendali delle AA.SS.RR. del medesimo ambito territoriale sovrazonale";

la Regione Piemonte è impegnata nell'attuazione degli impegni assunti con il Programma Operativo 2013-2015 (P.O.), approvato con D.G.R. n. 25-6992 del 30.12.2013;

nell'anno in corso sono pertanto stati adottati gli atti regionali previsti dal P.O., in coerenza con il Patto per la Salute 2014-2016 e con il D.M. n 70 del 2.04.2015 ("definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera), tra i quali, in particolare la D.G.R. n. 1-600 del 19.11.2014, come integrata con D.G.R. n. 1-924 del 23.01.2015, che ha definito il nuovo programma di revisione della rete ospedaliera e la D.G.R. n. 26-1653 del 29.06.2015 che ha approvato il programma di interventi per il riordino della rete territoriale;

la D.G.R. n. 1-924/2015, al fine di rispondere alle istanze ministeriali espresse nell'ambito dei competenti tavoli di lavoro, prevede, al punto 2 dell'allegato cronoprogramma, che la Regione debba procedere, entro il 31.10.2015, "alla completa determinazione di Unità operative Complesse, Semplici e Semplici Dipartimentali per ciascuna area omogena, stabilimento e specialità";

in considerazione della portata sistemica dei succitati provvedimenti regionali, con D.G.R. n. 42-1921 del 27.07.2015, All. A, sono stati ridefiniti i "Principi e i criteri per l'organizzazione delle Aziende Sanitarie regionali e l'applicazione dei parametri standard per l'individuazione di strutture semplici e complesse, ex art. 12, comma 1, lett. b) Patto per la Salute 2010-2012";

il predetto provvedimento ha stabilito il termine del 21.09.2015 per l'adozione da parte delle Aziende Sanitarie degli Atti Aziendali, in adeguamento ai principi e criteri di organizzazione impartiti, e per la loro trasmissione all'Amministrazione Regionale, ai fini dell'avvio del procedimento di verifica propedeutico al recepimento da parte dell'Organo di Governo;

l'A.S.L. NO di Novara, in data 21/09/2015, ha fatto pervenire la deliberazione del Direttore Generale n. 750 del 21/09/2015 "Adozione Atto Aziendale";

l'attività istruttoria concernente il suddetto atto è stata espletata dalla Direzione Sanità, responsabile del procedimento di verifica, con il coinvolgimento dei Settori della Direzione, nei termini e con le modalità di cui alla DD 99/2013; i relativi esiti sono custoditi agli atti della Direzione medesima;

l'attività regionale di verifica ha riguardato la coerenza dell'Atto Aziendale alla programmazione regionale e alla normativa nazionale e regionale in materia di organizzazione aziendale, nonché la coerenza con gli atti aziendali delle AA.SS.RR. del medesimo ambito territoriale sovrazonale;

a conclusione dell'attività istruttoria, sono stati formulati i rilievi e le prescrizioni regionali, come da allegato n. 1, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

ritenuto di condizionare il recepimento regionale all'ottemperanza, da parte dell'Azienda Sanitaria, alle suddette prescrizioni regionali e di assegnare alla medesima il termine di 10 giorni dalla notifica del provvedimento per l'adeguamento organizzativo di competenza;

ritenuto che la copertura dei posti in dotazione organica debba essere effettuata in conformità ai tetti di spesa previsti dai provvedimenti regionali di programmazione ed indirizzo;

visto l'art. 3, co. 1-bis del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, s.m.i.;

visto il D.M. n. 70 del 2.04.2015;

vista la D.C.R. n. 167-14087 del 3 aprile 2012 (PSSR 2012-2015);

vista la D.G.R. n. 25-6992 del 30.12.2013 (P.O. 2013-2015);

vista la D.G.R. n. 1-600 del 19.11.2014 e s.m.i.;

vista la D.G.R. n. 26-1653 del 29.06.2015;

vista la D.G.R. n. 42-1921 del 27.07.2015, All. A;

la Giunta Regionale, a voti unanimi espressi nei modi di legge,

*delibera*

per le ragioni espresse in narrativa e che qui si intendono integralmente riportate:

- di prendere atto dell'adozione, da parte del Direttore Generale dell' A.S.L. NO di Novara della deliberazione n. 750 del 21/09/2015 avente ad oggetto "Adozione Atto Aziendale";
- di recepire l'Atto Aziendale, ai sensi della D.C.R. n. 167-14087 del 3.04.2012, all. A, par. 5.1, subordinatamente all'ottemperanza, da parte dell'Azienda Sanitaria, alle prescrizioni regionali di cui all'allegato n.1, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di disporre che l'Azienda Sanitaria proceda nel termine di 10 giorni dalla notifica del provvedimento all'adeguamento organizzativo di competenza;
- di disporre che la copertura dei posti in dotazione organica debba essere effettuata in conformità ai tetti di spesa previsti dai provvedimenti regionali di programmazione ed indirizzo;

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

(omissis)

Allegato

## All.1

### **Area Omogenea di Programmazione: Piemonte Nord - Est ASL BI, ASL NO, ASL VCO, ASL VC, AOU Maggiore della Carità**

L'area presenta negli atti un eccesso di dipartimenti rispetto alle previsioni di cui alle DDGGRR 26-1653/2015 e 42-1921/2015. Le Aziende dovranno pertanto superare i seguenti Dipartimenti interaziendali:

- Dipartimento di Prevenzione Secondaria dei Tumori
- Dipartimento sperimentale di Medicina Legale
- Dipartimento del Farmaco

La funzione "Acquisti" è prevista unicamente presso l'AOU Maggiore della Carità in linea con la DGR 34-189 del 28.07.2014 relativa alla centralizzazione degli acquisti e svolge la funzione per tutte le Aziende dell'Area Omogenea.

## **ASL NOVARA**

1. Si prescrive di realizzare un coordinamento interaziendale tra il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL di Novara e l'Epidemiologia dei Tumori dell'AOU Maggiore della Carità di Novara.
2. Per la SC di Oncologia è prevista la possibilità di impiegare il codice disciplina 64 utilizzando posti letto di area medica e/o chirurgica e il relativo personale infermieristico.
3. In merito alla SC di Nefrologia/Dialisi è prevista la possibilità di impiegare il codice disciplina 29 utilizzando posti letto di area medica e/o chirurgica e il relativo personale infermieristico.
4. La SC Medico Competente non risponde ai requisiti di complessità di cui alla DGR 42-1921 del 27 luglio 2015.
5. Si prescrive di ricondurre le SC amministrative allo standard previsto dalla DGR 42-1921 del 27 luglio 2015 riducendo le strutture di una unità. In particolare si prescrive di rivalutare la SC Provveditorato e Economato in considerazione dell'accentramento nell'AOU Maggiore della Carità di Novara della funzione "Acquisti".
6. Si prescrive di ricondurre le SS allo standard di cui alla di cui alla DGR 42-1921 del 27 luglio 2015.
7. L'Azienda presenta un numero significativo di SSD la cui configurazione organizzativa non risulta giustificata in relazione ai requisiti prescritti dalla DGR 42-1921 del 27 luglio 2015. Si prescrive pertanto di rivalutare l'articolazione delle SSD riconducendo in forma di SS

nell'ambito delle SC di riferimento quelle che non rispondono ai requisiti previsti dalle Linee e Guida Regionali.

8. Si prescrive che le SSD ospedaliere non debbano avere posti letto autonomi e relativo personale dedicato, che devono afferire direttamente al Dipartimento di riferimento.
9. La SSD Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva dovrà essere rivalutata nell'ambito dello sviluppo della rete delle endoscopie digestive.