

GIUNTA REGIONALE

Verbale n. 136

Adunanza 20 ottobre 2020

L'anno duemilaventi il giorno 20 del mese di ottobre alle ore 19:30 presso la sede indicata dal DPGR n. 29 del 10 marzo 2020, si è riunita la Giunta Regionale con l'intervento di Alberto CIRIO Presidente, Fabio CAROSSO Vicepresidente e degli Assessori Chiara CAUCINO, Elena CHIORINO, Marco GABUSI, Luigi Genesio ICARDI, Matteo MARNATI, Maurizio Raffaello MARRONE, Vittoria POGGIO, Marco PROTOPAPA, Fabrizio RICCA, Andrea TRONZANO, con l'assistenza di Guido ODICINO nelle funzioni di Segretario Verbalizzante.

(Omissis)

D.G.R. n. 4 - 2123

OGGETTO:

D.lgs. n. 171/2016 e s.m.i., A.S.L. AT, Nomina Direttore Generale.

A relazione dell'Assessore ICARDI

Premesso che:

con D.G.R. n. 31-8344 del 25 gennaio 2019 il dr. Giovanni Messori Ioli era stato a suo tempo individuato quale Commissario dell'azienda sanitaria locale di Asti, con decorrenza 1° febbraio 2019 e sino al 31 dicembre 2019, fatta salva la previa nomina del Direttore Generale;

in seguito, con D.G.R. n. 19-776 del 20 dicembre 2019, l'incarico commissariale in capo al dr. Messori Ioli è stato prorogato, con decorrenza 1° gennaio 2020, fino alla nomina del nuovo direttore generale dell' A.S.L. AT, e comunque non oltre il 31 maggio 2021 - durata residua degli incarichi di direzione generale in corso; nello stesso atto veniva espressamente previsto che in caso di risoluzione anticipata del rapporto nessuna indennità aggiuntiva sarebbe stata dovuta al Commissario;

nel frattempo, a seguito dell'intervenuto aggiornamento dell'elenco nazionale di idonei alla nomina a direttore generale degli Enti e aziende del SSR, in conformità alle prescrizioni di cui all'art.1, comma 2 del D.lgs. n. 171/2016 e s.m.i., con D.G.R. n. 20-1201 del 3 aprile 2020 è stato approvato un avviso pubblico di selezione per il conferimento di incarichi di direzione generale presso le aziende sanitarie regionali;

ai sensi dell'art. 2, comma 1, del D.lgs. n. 171/2016, alle operazioni di selezione dei candidati ha provveduto una Commissione di esperti (nominata con D.P.G.R. n. 71 del 23 giugno 2020);

detta Commissione ha concluso i propri lavori in data 25 settembre 2020, provvedendo all'elaborazione, per ciascuna azienda sanitaria regionale, di distinte rose di candidati idonei alla nomina, anche con riferimento alle aziende sanitarie indicate dai candidati nella domanda.

Quanto sopra premesso, volendo ora procedere alla nomina del Direttore Generale dell'ASL AT, si ritiene di indirizzare la scelta sul nominativo del dr. FLAVIO BORASO, il quale risulta inserito nel predetto elenco nazionale nonché nella rosa di candidati specificamente elaborata dalla Commissione di esperti per l'ASL AT, recepita con D.D. n. 1194/A1400A/2020 del 19 ottobre 2020;

nella scelta del dr. FLAVIO BORASO viene particolarmente apprezzata la precedente esperienza e competenza maturate in incarico analogo presso altra ASL, con risultati soddisfacenti;

dato atto che gli oneri derivanti dal presente provvedimento sono a carico dell'ASL AT;

attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento, ai sensi della D.G.R. n. 1-4046 del 17 ottobre 2016;

la Giunta Regionale, a voti unanimi espressi nelle forme di legge

d e l i b e r a

di nominare il Direttore Generale dell' A.S.L. AT nella persona del dr. FLAVIO BORASO, inserito nell'elenco nazionale dei soggetti idonei alla nomina a Direttore Generale nonché nella rosa dei candidati specificamente dichiarati idonei, per l'ASL AT, dalla Commissione di esperti di cui alla D.D. n. 1194/A1400A/2020 del 19 ottobre 2020;

di disporre che l'incarico di Direzione generale, conferito - ai sensi dell'art. 3 bis comma 8 del D.lgs. n. 502/1992 e s.m.i. - per la durata di tre anni, decorrerà dal 23 novembre 2020, ovvero, fatte salve le disposizioni di cui all'art. 11, comma 4, della L.R. n. 10/1995 e s.m.i., dalla data di stipulazione del contratto, se successiva, dando atto della decadenza, alla stessa data, del Commissario dell'ASL AT dr. Giovanni Messori Ioli;

di subordinare l'attribuzione dell'incarico di Direzione generale alla stipulazione del contratto, conforme allo schema tipo di cui all'allegato A alla D.G.R. n. 69-8679 del 29 marzo 2019, titolato "Schema di contratto di prestazione d'opera intellettuale dei direttori generali delle aziende sanitarie regionali", nonché alla dichiarazione di accettazione, da rendere mediante sottoscrizione del modello allegato sub 2 al medesimo schema di contratto tipo, inerente altresì l'attestazione dell'insussistenza di cause di inconferibilità, o di incompatibilità alla nomina a direttore generale di azienda sanitaria regionale;

di demandare la sottoscrizione del contratto da stipularsi con il Direttore Generale nominato all'Assessore alla Sanità, Livelli essenziali di assistenza, Edilizia sanitaria;

di assegnare al Direttore Generale così nominato, ai sensi dell'art. 2, commi 2 e ss. del D.lgs. n. 171/2016 e s.m.i., gli obiettivi di nomina individuati nell'Allegato A che, titolato "Individuazione ed assegnazione degli obiettivi di nomina (art. 2, commi 2 e ss. del D.lgs n. 171/2016 e s.m.i.)", si approva quale parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, e che saranno ulteriormente dettagliati con separato provvedimento di assegnazione, ai direttori generali e commissari in carica, degli obiettivi di attività per l'annualità 2020;

di dare atto che il trattamento economico complessivo annuo del direttore generale nominato è determinato - in relazione al livello di complessità aziendale ed ai parametri di cui all'art. 1, comma 5 del D.P.C.M. n. 502/1995 e s.m.i. - dalla D.G.R. n. 13-4058 del 17.10.2016;

di dare inoltre atto che l'importo del compenso di cui sopra potrà essere incrementato mediante il riconoscimento della quota integrativa al trattamento economico, se dovuta, nella misura massima

del venti per cento, in relazione al raggiungimento complessivo dei risultati di gestione attesi e degli specifici obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi da assegnare con separato provvedimento;

di dare atto che, in forza della risoluzione anticipata del rapporto, non è prevista in capo al Commissario dell'ASL AT alcuna indennità aggiuntiva, come espressamente previsto dai provvedimenti di nomina e di proroga del medesimo richiamati in premessa;

di dare infine atto che gli oneri economici derivanti dall'applicazione del presente provvedimento sono a carico del bilancio dell'A.S.L. AT.

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

(Omissis)

Il Presidente
della Giunta Regionale
Alberto CIRIO

Direzione della Giunta regionale
Il funzionario verbalizzante
Guido ODICINO

Estratto dal libro verbali delle deliberazioni assunte dalla Giunta Regionale in adunanza 20 ottobre 2020.

ez/

Allegato A

Individuazione ed assegnazione degli obiettivi di nomina (art. 2, commi 2 e ss., d. lgs. n. 171/2016 e s.m.i.)

1. Assicurare l'equilibrio economico-finanziario dell'azienda

Gli Enti del SSR, in applicazione delle linee di programmazione sanitaria regionale, nel rispetto delle normative statali e regionali vigenti e delle risorse assegnate con DGR n. 31-877 del 23 dicembre 2019, sono tenuti ad assicurare il sostanziale pareggio di bilancio aziendale, sia in sede di adozione dei bilanci preventivi economici che in itinere nei conti economici trimestrali, nonché, in particolare, in sede di adozione del bilancio di esercizio aziendale a consuntivo. Per le aziende territoriali l'obiettivo è previsto a livello di singolo presidio a gestione diretta (inserito nella rete di E/U).

2. Riduzione dei tempi di attesa per prestazioni ambulatoriali, ricoveri ed interventi.

Alla luce della DGR n. 110-9017 del 16 maggio 2019, con la quale è stato recepito il PNGLA per il triennio 2019-2021, l'obiettivo si prefigge di misurare la capacità di risposta tempestiva dell'azienda nell'erogare prestazioni ambulatoriali.

3. Sviluppo del Piano Pandemico Regionale a livello aziendale.

Dare attuazione all'aggiornamento – approvato dalla Regione Piemonte - del Piano pandemico operativo Covid-19, sia territoriale che ospedaliero; i suoi punti cardine sono la revisione delle azioni chiave per le organizzazioni sanitarie e per tutti gli attori coinvolti, l'individuazione delle misure da adottare per ogni fase e la definizione delle procedure di riferimento, nel presupposto di fornire risposte coordinate e sistemiche.

4. Miglioramento dei flussi informativi e dell'appropriatezza prescrittiva

L'appropriatezza prescrittiva e l'aderenza alle terapie sono aspetti di grande rilevanza per l'efficacia e la sicurezza dei trattamenti farmacologici, nonché per l'efficiente allocazione delle risorse disponibili.

5. Sviluppo del Fascicolo Sanitario Elettronico e dei servizi on-line

