
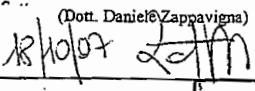
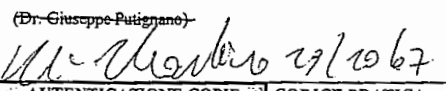
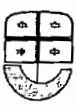


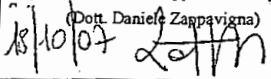
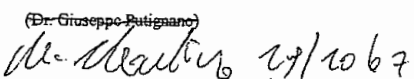
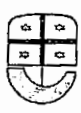
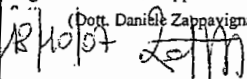
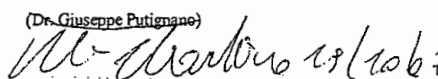
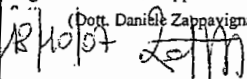
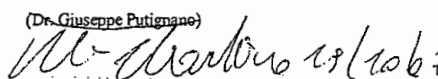
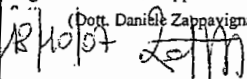
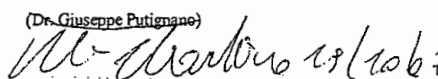

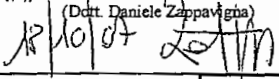
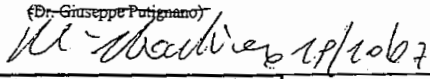


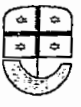
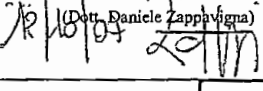
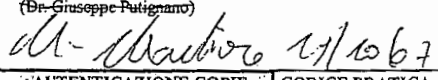
SCHEMA N.....134585 DEL PROT. GEN. ANNO.....2007		REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Assistenza Ospedaliera e Specialistica - Settore												
<p>- le modalità di effettuazione dei suddetti monitoraggi verranno definite con specifico provvedimento del Direttore Generale del Dipartimento Salute e Servizi sociali;</p> <p>PRESO ATTO inoltre che le Aziende hanno individuato come segue il fabbisogno economico ritenuto dalle stesse necessario e sufficiente a garantire il raggiungimento dell'obiettivo suddetto:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 70%;">ASL 1</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">232.000</td> </tr> <tr> <td>ASL 2 e Santa Corona</td> <td style="text-align: right;">296.800</td> </tr> <tr> <td>ASL 3 (comprese Aziende, Enti e Istituti dell'Area Metropolitana)</td> <td style="text-align: right;">905.700</td> </tr> <tr> <td>ASL 4</td> <td style="text-align: right;">125.000</td> </tr> <tr> <td>ASL 5</td> <td style="text-align: right;">193.600</td> </tr> <tr> <td>TOTALE per 120 giorni</td> <td style="text-align: right;">1.753.100</td> </tr> </table> <p>CONSIDERATO che tali oneri trovano copertura finanziaria sui fondi per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale indicati nel Piano Sanitario Nazionale per l'anno 2007 ai sensi della citata Intesa n. 2555/06 e che, con successivo provvedimento, si procederà all'impegno e alla definizione delle modalità di liquidazione del finanziamento, tenendo conto dei risultati raggiunti e del costo effettivamente sostenuto nel limite degli importi sopra definiti;</p> <p>CONSIDERATO inoltre che;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Il raggiungimento dell'obiettivo di riduzione dei tempi di attesa come individuato e definito nel presente provvedimento costituirà oggetto di valutazione ai fini della riconferma dei Direttori Generali delle Aziende; - Con riferimento agli Enti Ospedalieri convenzionati con il SSR interessati alla realizzazione di quanto previsto dal presente provvedimento, le eventuali inadempienze rispetto alle azioni agli stessi attribuite costituiscono violazione della convenzione in essere, con le conseguenze e gli effetti propri degli inadempimenti contrattuali; - In caso di inerzia o di inadempimento da parte dei soggetti demandati all'attuazione delle misure in argomento, la Regione applicherà quanto disposto dall'articolo 9, comma 5 della l. r. n.41/2006 e provvederà alla nomina di commissario ad acta con oneri a carico dei soggetti inadempienti; 			ASL 1	232.000	ASL 2 e Santa Corona	296.800	ASL 3 (comprese Aziende, Enti e Istituti dell'Area Metropolitana)	905.700	ASL 4	125.000	ASL 5	193.600	TOTALE per 120 giorni	1.753.100
ASL 1	232.000													
ASL 2 e Santa Corona	296.800													
ASL 3 (comprese Aziende, Enti e Istituti dell'Area Metropolitana)	905.700													
ASL 4	125.000													
ASL 5	193.600													
TOTALE per 120 giorni	1.753.100													
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO - Formazione, Organizzazione e Sviluppo del Personale Dipendente e Convenzionato - (Dott. Daniele Zappavigna)  </div> <div style="width: 45%;"> Data - IL SEGRETARIO (Dr. Giuseppe Putignano)  </div> </div>														
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 50px; margin: 0 auto;"> ATTO </div>	AUTENTICAZIONE COPIE AFFARI GIUNTA P..... C..... C..... L'ISTRUTTORE (Daniele Zappavigna)	CODICE PRATICA LISTEATT												
PAGINA : 9	COD. ATTO: DELIBERAZIONE													

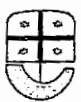
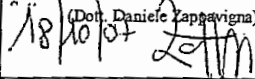
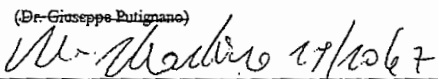
SCHEMA N. 134585 DEL PROT. GEN. ANNO. 2007		 REGIONE I Dipartimento Sal Assistenza Ospedaliere	19 - 22 Novembre 2007 ELEZIONI R.S.U.	VOTA 
EVIDENZIATO che il presente atto, soggetto a Ministeri ai sensi dell'art. 3 dell'Accordo del 6 mai di urgenza che riveste, vista l'esigenza di rispondere utenti liguri che devono usufruire delle presta trasmesso in via preventiva per detta approv dovessero pervenire saranno recepite tempestivarr		<i>Primi dati arrivano il 20/2 su gennaio '08</i>		
Su proposta dell'Assessore alla Salute, Politiche de		IL TUO VOTO LIBERO!		
DELIBERA				
Di emanare, per le motivazioni espresse in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate, le seguenti direttive vincolanti per le Aziende Sanitarie e gli Enti equiparati:				
A. MISURE DI CARATTERE GENERALE				
<i>Con indicatore NO CUP</i>				
1. Entro 30 giorni dall'entrata in vigore del presente provvedimento, tutte le prestazioni oggetto dello stesso come in premessa elencate, erogate in regime ambulatoriale dai soggetti pubblici e privati convenzionati, devono essere inserite e rese prenotabili tramite il CUP dell'Azienda Sanitaria Locale nel cui territorio i soggetti suddetti insistono, con la sola eccezione delle quote di attività dedicate ai pazienti in regime di ricovero e di quelle per cui è previsto l'accesso senza prenotazione da parte del paziente. Deve essere garantita l'interazione tra il sistema CUP centralizzato e i singoli soggetti erogatori pubblici e privati e tra i CUP delle varie ASL. Saranno inoltre definite, d'intesa tra la ASL territoriale di riferimento e le Aziende insistenti nel territorio, modalità organizzative che consentano, per alcune definite categorie di prestazioni di particolare complessità ovvero per specifiche situazioni cliniche, la possibilità di prenotazione da parte degli stessi erogatori.				
2. Entro 30 giorni dall'entrata in vigore del presente atto, tutte le Aziende Sanitarie Locali, le Aziende Ospedaliere, gli Enti e gli Istituti Scientifici, a partire dalle prestazioni oggetto del presente provvedimento, provvedono a suddividere le proprie agende di prenotazione tra primi accessi e visite successive/di controllo, garantendo che lo specialista presso il quale avviene il primo accesso effettui la prescrizione della visita successiva e che la relativa prenotazione possa avvenire contestualmente alla prescrizione a cura della struttura. Deve inoltre essere garantito il corretto				
Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO - Formazione, Organizzazione e Sviluppo del Personale Dipendente e Convenzionato - <i>(Dott. Daniele Zappavigna)</i>		Data - IL SEGRETARIO <i>(Dr. Giuseppe Putignano)</i>		
ATTO		AUTENTICAZIONE COPIE AFFARI GIUNTA P..... C..... G..... L'ISTRUTTORE (Daniele Putignano)		
PAGINA : 10		CODICE PRATICA LISTEATI		
COD. ATTO : DELIBERAZIONE				

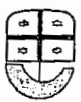
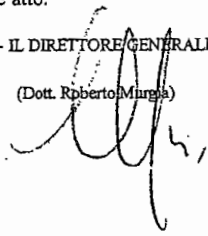
SCHEMA N.....134585 DEL PROT. GEN. ANNO.....2007		 REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Assistenza Ospedaliera e Specialistica - Settore	
<p>dimensionamento delle agende dedicate alle visite di controllo, in modo da incrementare le disponibilità per primi accessi;</p> <p>3. Ai sensi dell'art. 1 comma 282 e comma 284 della legge 23/12/2005 n. 266, in caso di chiusura delle prenotazioni viene applicata la sanzione di 1.000 €, aumentata fino a 6.000 € per le violazioni successive, al Direttore Generale in solido con il Direttore Sanitario, con le modalità previste dalla l. 689/81 e dalla l. r. 45/82 e meglio definite con successivo atto del Direttore Generale;</p> <p>4. Entro 30 giorni dall'entrata in vigore del presente provvedimento, tutti soggetti già citati al precedente punto 2) attivano meccanismi di allerta e "recall" dei pazienti presenti in lista di attesa, entro 96-48 ore dall'appuntamento, al fine della riduzione del "drop out" (mancata presentazione senza preavviso del paziente all'appuntamento). Devono essere adottate le soluzioni organizzative adeguate dal punto di vista economico e dell'efficacia e, in particolare, la prima fase di avvio sperimentale deve prevedere un'attività limitata alle situazioni a più alto rischio di drop out, anche al fine di verificarne l'impatto in termini di costo-beneficio;</p> <p>5. Di approvare le raccomandazioni prescrittive allegate al presente atto, del quale costituiscono parte integrante e sostanziale;</p> <p>6. Entro 60 giorni dall'entrata in vigore del presente provvedimento, le Aziende Sanitarie Locali danno attuazione a quanto disposto dalla deliberazione della Giunta Regionale n. 923 del 3 agosto 2007 per quanto concerne il progetto "Appropriatezza della richiesta di prestazioni diagnostiche", mediante accordi integrativi aziendali con le OO. SS. dei medici di medicina generale. A tale fine vanno utilizzate le raccomandazioni prescrittive allegate al presente atto nonché gli strumenti previsti dalla deliberazione della Giunta Regionale n. 336 del 30 marzo 2007 relativamente alla verifica dell'appropriatezza delle prescrizioni specialistiche;</p> <p>7. Con successivo atto del Direttore Generale del Dipartimento Salute e Servizi Sociali sarà definita una serie di indicatori che le Aziende territoriali dovranno fornire al fine di consentire la verifica dell'efficacia delle azioni suddette. Tali indicatori saranno oggetto di periodico monitoraggio da parte delle competenti strutture regionali.</p> <p>8. Nell'ambito dei programmi di formazione regionali e aziendali, devono essere previste specifiche iniziative finalizzate alla promozione dell'appropriatezza</p>			
Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO - Formazione, Organizzazione e Sviluppo del Personale Dipendente e Convenzionato - (Dott. Daniele Zappavigna) 		Data - IL SEGRETARIO (Dr. Giuseppe Rutigliano) 	
ATTO	AUTENTICAZIONE COPIE AFFARI GIUNTA P.....C..... VISTATORE (Daniele Rutigliano)		CODICE PRATICA
	PAGINA : 11		LISTEATT
COD. ATTO : DELIBERAZIONE			

SCHEMA N.134585 DEL PROT. GEN. ANNO2007		REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Assistenza Ospedaliera e Specialistica - Settore		
<p>prescrittiva da parte dei medici. Vanno inoltre programmate campagne informative rivolte all'utenza;</p> <p>B. AZIONI STRAORDINARIE</p> <p>1. Le Aziende Sanitarie Locali, le Aziende Ospedaliere, gli Enti convenzionati e gli Istituti Scientifici avviano con effetto immediato azioni straordinarie di potenziamento dell'offerta delle seguenti prestazioni e visite:</p>				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 35%; padding: 5px; vertical-align: top;"> Area Ponente ASL 1 ASL 2 A. O. Santa Corona </td> <td style="width: 65%; padding: 5px; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> ▪ TAC ▪ RMN ▪ Ecografie ▪ Ecocolordoppler ▪ Ecocardiogrammi ▪ Prima Visita Oculistica ▪ Prima Visita Cardiologica ▪ Prima Visita ortopedica ▪ Liste operatorie </td> </tr> </table>			Area Ponente ASL 1 ASL 2 A. O. Santa Corona	<ul style="list-style-type: none"> ▪ TAC ▪ RMN ▪ Ecografie ▪ Ecocolordoppler ▪ Ecocardiogrammi ▪ Prima Visita Oculistica ▪ Prima Visita Cardiologica ▪ Prima Visita ortopedica ▪ Liste operatorie
Area Ponente ASL 1 ASL 2 A. O. Santa Corona	<ul style="list-style-type: none"> ▪ TAC ▪ RMN ▪ Ecografie ▪ Ecocolordoppler ▪ Ecocardiogrammi ▪ Prima Visita Oculistica ▪ Prima Visita Cardiologica ▪ Prima Visita ortopedica ▪ Liste operatorie 			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 35%; padding: 5px; vertical-align: top;"> Area Metropolitana ASL 3 A. O. San Martino A. O. Villa Scassi E. O. Osp. Galliera Osp. Evangelico Int. IST Ist. Gaslini </td> <td style="width: 65%; padding: 5px; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> ▪ TAC ▪ RMN ▪ Ecografie ▪ Ecocolordoppler ▪ Ecocardiografie ▪ Prima Visita oculistica ▪ Prima Visita cardiologica ▪ Prima Visita ortopedica </td> </tr> </table>			Area Metropolitana ASL 3 A. O. San Martino A. O. Villa Scassi E. O. Osp. Galliera Osp. Evangelico Int. IST Ist. Gaslini	<ul style="list-style-type: none"> ▪ TAC ▪ RMN ▪ Ecografie ▪ Ecocolordoppler ▪ Ecocardiografie ▪ Prima Visita oculistica ▪ Prima Visita cardiologica ▪ Prima Visita ortopedica
Area Metropolitana ASL 3 A. O. San Martino A. O. Villa Scassi E. O. Osp. Galliera Osp. Evangelico Int. IST Ist. Gaslini	<ul style="list-style-type: none"> ▪ TAC ▪ RMN ▪ Ecografie ▪ Ecocolordoppler ▪ Ecocardiografie ▪ Prima Visita oculistica ▪ Prima Visita cardiologica ▪ Prima Visita ortopedica 			
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO - Formazione, Organizzazione e Sviluppo del Personale Dipendente e Convenzionato - (Dott. Daniele Zappavigna)  </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Data - IL SEGRETARIO (Dr. Giuseppe Putignano)  </td> </tr> </table>			Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO - Formazione, Organizzazione e Sviluppo del Personale Dipendente e Convenzionato - (Dott. Daniele Zappavigna) 	Data - IL SEGRETARIO (Dr. Giuseppe Putignano) 
Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO - Formazione, Organizzazione e Sviluppo del Personale Dipendente e Convenzionato - (Dott. Daniele Zappavigna) 	Data - IL SEGRETARIO (Dr. Giuseppe Putignano) 			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 50px; margin: 0 auto;"> ATTO </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100%;"> AUTENTICAZIONE COPIE AFFARI GIUNTA P.....C..... L'ESATTORE (Daniele Ruffini) </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100%;"> CODICE PRATICA LISTEATT </div>		
PAGINA : 12	COD. ATTO : DELIBERAZIONE			


SCHEMA N.....134585 DEL PROT. GEN. ANNO.....2007		REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Assistenza Ospedaliera e Specialistica - Settore														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%; vertical-align: top;"> Area Levante ASL 4 ASL 5 </td> <td style="width: 60%; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> ▪ RMN ▪ TAC ▪ Ecografie ▪ Ecocolordoppler ▪ Prima Visita oculistica </td> </tr> </table> <p>e sono tenute a garantire, entro 120 giorni dall'esecutività del presente provvedimento, tempi di attesa per dette prestazioni e visite non superiori a trenta giorni dalla data di prenotazione, ritenendo l'obiettivo raggiunto qualora non meno del 50% dei punti di erogazione presenti sul territorio dell'Azienda Sanitaria Locale di riferimento sia in grado di soddisfare tale requisito. Per le ecografie e gli ecocolordoppler il tempo massimo di attesa può invece essere di 45 giorni;</p> <p>2. Sulla base delle quantificazioni economiche effettuate dalle Aziende stesse, che hanno indicato le somme necessarie e sufficienti alla realizzazione di quanto al precedente punto 1), vengono definiti i seguenti fabbisogni necessari e sufficienti alla realizzazione dell'obiettivo suddetto, la cui copertura finanziaria è garantita all'interno dei fondi per la realizzazione degli obiettivi di carattere-prioritario e di rilievo nazionale indicati nel Piano Sanitario Nazionale per l'anno 2007 ai sensi della citata intesa n. 2555/06:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 60%;">ASL 1</td> <td style="width: 40%; text-align: right;">232.000</td> </tr> <tr> <td>ASL 2 (compresa A. O. Santa Corona)</td> <td style="text-align: right;">296.800</td> </tr> <tr> <td>ASL 3 (comprese Aziende, Enti e Istituti dell'Area Metropolitana)</td> <td style="text-align: right;">905.700</td> </tr> <tr> <td>ASL 4</td> <td style="text-align: right;">125.000</td> </tr> <tr> <td>ASL 5</td> <td style="text-align: right;">193.600</td> </tr> <tr> <td>TOTALE per 120 giorni</td> <td style="text-align: right;">1.753.100</td> </tr> </table> <p>3. Con successivo provvedimento, verranno effettuati a valere su tali fondi l'impegno e la definizione delle modalità di liquidazione del finanziamento, tenendo conto dei risultati raggiunti e del costo effettivamente sostenuto nel limite degli importi sopra definiti;</p>			Area Levante ASL 4 ASL 5	<ul style="list-style-type: none"> ▪ RMN ▪ TAC ▪ Ecografie ▪ Ecocolordoppler ▪ Prima Visita oculistica 	ASL 1	232.000	ASL 2 (compresa A. O. Santa Corona)	296.800	ASL 3 (comprese Aziende, Enti e Istituti dell'Area Metropolitana)	905.700	ASL 4	125.000	ASL 5	193.600	TOTALE per 120 giorni	1.753.100
Area Levante ASL 4 ASL 5	<ul style="list-style-type: none"> ▪ RMN ▪ TAC ▪ Ecografie ▪ Ecocolordoppler ▪ Prima Visita oculistica 															
ASL 1	232.000															
ASL 2 (compresa A. O. Santa Corona)	296.800															
ASL 3 (comprese Aziende, Enti e Istituti dell'Area Metropolitana)	905.700															
ASL 4	125.000															
ASL 5	193.600															
TOTALE per 120 giorni	1.753.100															
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO - Formazione, Organizzazione e Sviluppo del Personale Dipendente e Convenzionato - (Dott. Daniele Zappavigna)  </div> <div style="width: 45%;"> Data - IL SEGRETARIO (Dr. Giuseppe Potignano)  </div> </div>																
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 80px; margin: 0 auto;"> ATTO </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 0 auto;"> AUTENTICAZIONE COPIE AFFARI GIUNTA P. L'ESECUTORE (Daniele Zappavigna) </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 0 auto;"> CODICE PRATICA LISTEATT </div>														
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;">PAGINA : 13</div> <div style="width: 70%;">COD. ATTO : DELIBERAZIONE</div> </div>																


SCHEMA N.....134585 DEL PROT. GEN. ANNO.....2007		 REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Assistenza Ospedaliera e Specialistica - Settore	
<p>C. MODALITÀ DI ATTUAZIONE E MONITORAGGIO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. La ASL 3 Genovese ha la responsabilità della realizzazione del progetto complessivo concernente l'area metropolitana genovese, come specificato in premessa, nonché la gestione complessiva delle risorse destinate a tale area, come definite al precedente punto B.2); 2. Le Aziende Ospedaliere, gli Enti e gli Istituti Scientifici che insistono nel territorio dell'area metropolitana genovese sono tenuti a realizzare gli incombeni loro attribuiti nei modi e nei tempi previsti; 3. Compiti e responsabilità analoghi a quelli assegnati alla ASL 3, ha la ASL 2 Savonese nei confronti del territorio della provincia di Savona; 4. Nell'attivare le misure straordinarie per l'ampliamento dell'offerta, attuabili in quanto le Aziende stesse hanno dichiarato formalmente di aver esperito tutte le iniziative utili all'incremento massimo isorisorse della produttività in regime istituzionale, devono essere prioritariamente avviate le soluzioni più convenienti dal punto di vista economico; 5. Qualora le Aziende ritenessero necessario, per le prestazioni radiologiche considerate nel presente provvedimento, ricorrere allo strumento delle "attività aggiuntive" previsto di vigenti CCNNL, le stese devono utilizzare, come parametri di riferimento, per la determinazione della remunerazione e dell'impegno richiesto al personale coinvolto (medici, tecnici, infermieri, ecc.), le disposizioni di cui alle linee di indirizzo regionali in applicazione dell'art. 9 del CCNL 3/11/2005 di cui alla DGR n. 1353 del 1 dicembre 2006 (CCNL 19/4/2004 per il comparto e accordo del 23/2/2005) e il nomenclatore SIRM-SNR delle prestazioni radiologiche, fatte salve specifiche situazioni esistenti che risultino maggiormente vantaggiose per le Aziende; 6. Per quanto riguarda le altre visite e prestazioni di cui al presente atto, deve farsi riferimento ai CCNL vigenti e alle linee di indirizzo regionali in applicazione dell'art. 9 			
Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO - Formazione, Organizzazione e Sviluppo del Personale Dipendente e Convenzionato - (Dott. Daniele Zappavigna)		Data - IL SEGRETARIO (Dott. Giuseppe Patignano)	
			
ATTO		AUTENTICAZIONE COPIE	
PAGINA : 14		CODICE PRATICA	
COD. ATTO : DELIBERAZIONE		LISTEATT	
AFFARI GIUNTA P.....C.....E..... IL SEGRETARIO (Daniele Zappavigna)			

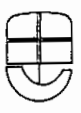
SCHEMA N.....134585 DEL PROT. GEN. ANNO.....2007		 REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Assistenza Ospedaliera e Specialistica - Settore	
<p>del CCNL 3/11/2005 sopra citate, sempre fatte salve le eventuali situazioni in essere più vantaggiose per le Aziende;</p> <p>7. Il volume orario delle prestazioni aggiuntive non può eccedere quello reso in attività istituzionale;</p> <p>8. Qualora invece le Aziende ritenessero di ricorrere all'ampliamento delle forniture da soggetti privati convenzionati, dovranno essere stipulate intese temporanee, per la durata massima di 120 giorni dall'entrata in vigore del presente atto e tale ampliamento non potrà essere automaticamente confermato in sede di rinnovo dei contratti attualmente in essere;</p> <p>9. Le azioni straordinarie di incremento dell'offerta di cui al presente atto cesseranno alla scadenza del termine del periodo di riferimento di 120 giorni dall'esecutività del presente provvedimento, e entro tale termine dovranno essere valutati gli effetti e le ricadute di tipo organizzativo, economico e di soddisfazione della domanda delle azioni messe in atto, al fine di definire, alla luce di tali risultanze, le ulteriori manovre strutturali più opportune a garantire il miglior funzionamento del sistema, con l'obiettivo di pervenire alla complessiva riorganizzazione del sistema entro l'anno 2008;</p> <p>10. Il raggiungimento dell'obiettivo di riduzione dei tempi di attesa come individuato e definito nel presente provvedimento costituirà oggetto di valutazione al fine della riconferma dei Direttori Generali delle Aziende;</p> <p>11. Con riferimento agli Enti Ospedalieri convenzionati con il SSR interessati alla realizzazione di quanto previsto dal presente provvedimento, le eventuali inadempienze rispetto alle azioni agli stessi attribuite saranno valutate con riferimento al rispetto degli impegni correlati alle convenzioni in essere e, comunque, in ordine alla definizione del finanziamento per l'anno 2008;</p> <p>12. Con successivi atti del Direttore Generale del Dipartimento Salute e Servizi Sociali saranno definite puntuali modalità operative per il monitoraggio e la verifica dell'adempimento da parte delle Aziende Sanitarie locali, delle Aziende Ospedaliere, degli Enti convenzionati e degli Istituti Scientifici;</p>			
Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO - Formazione, Organizzazione e Sviluppo del Personale Dipendente e Convenzionato - (Dott. Daniele Zappavigna) 		Data - IL SEGRETARIO (Dr. Giuseppe Putignano) 	
ATTO		AUTENTICAZIONE COPIE AFFARI GIUNTA P..... IL SEGRETARIO (Daniele Putignano)	
PAGINA : 15		CODICE PRATICA LISTEATT	
COD. ATTO : DELIBERAZIONE			


SCHEMA N.....134585 DEL PROT. GEN. ANNO.....2007		 REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Assistenza Ospedaliera e Specialistica - Settore	
<p>13. In caso di inerzia o di inadempimento da parte dei soggetti interessati al presente provvedimento, la Regione si riserva di fare ricorso al proprio potere sostitutivo.</p> <p>Il presente provvedimento ha decorrenza immediata.</p> <p style="text-align: center;">— FINE TESTO —</p> <p>Si attesta la regolarità amministrativa, tecnica e contabile del presente atto.</p>			
Data - IL DIRIGENTE <i>18-10-2007</i> (Dott. Sergio Vigna)		Data - IL DIRETTORE GENERALE  (Dott. Roberto Murgia)	
Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO - Formazione, Organizzazione e Sviluppo del Personale Dipendente e Convenzionato - <i>18/10/07</i> <i>DM</i> (Dott. Daniele Zappavigna)		Data - IL SEGRETARIO (Dr. Giuseppe Putignano) <i>18-10-2007</i>	
ATTO		AUTENTICAZIONE COPIE AFFARI GIUNTA P..... C..... L'ESTATTORE (Daniele Zappavigna)	
PAGINA : 16		CODICE PRATICA LISTEATT	
COD. ATTO : DELIBERAZIONE			

ALLEGATO 2

SCHEMA N. NP/3398 DEL PROT. ANNO 2009		 REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Programmazione Economico-Finanziaria e Controllo - Settore	
OGGETTO : Obiettivi delle Aziende Sanitarie ed Enti Equiparati per l'anno 2009.			
DELIBERAZIONE		N. 167 <small>del REGISTRO ATTI DELLA GIUNTA</small>	IN 24/02/2009 <small>DATA</small>
LA GIUNTA REGIONALE			
RICHIAMATI: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> l'art. 3 bis del DLGS 30.12.92 n. 502 e successive modificazioni e integrazioni e l'art. 1 del DPCM 19.7.05 n. 502 e successive modificazioni e integrazioni che richiedono alle Regioni di fissare annualmente per i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie specifici obiettivi di efficienza, efficacia e funzionalità dei servizi sanitari; <input type="checkbox"/> il DPCM 19.7.95, n. 502, laddove prevede che il trattamento economico dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie possa essere integrato da una ulteriore quota, fino al 20 per cento dello stesso, previa valutazione dei risultati di gestione ottenuti e della realizzazione degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi, nonché l'art. 5 del contratto sottoscritto dai Direttori generali delle Aziende sanitarie liguri; <input type="checkbox"/> l'intesa Stato – Regioni del 23 marzo 2005 che impegna le Regioni e le Aziende sanitarie, in particolare: <ul style="list-style-type: none"> ▪ al mantenimento dei livelli di assistenza previsti dal DPCM 29.11.01 e successive modificazioni e integrazioni; ▪ all'adozione di misure per la riconduzione della gestione nei limiti degli obiettivi di equilibrio economico finanziario; ▪ il Patto della salute per gli anni 2007 – 2009 approvato con l'intesa tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano del 28.9.2006; <input type="checkbox"/> l'accordo tra la Regione e il Ministero dell'economia e delle finanze ed il Ministero della salute firmato in data 6.3.2007; <input type="checkbox"/> la D.C.R. n. 35 del 1.01.2007 ad oggetto "Piano Sociale Integrato Regionale 2007/2010 – Legge Regionale 4 maggio 2006 n. 12 (promozione del sistema integrato di servizi sociali e sociosanitari articoli 25 e 62); <input type="checkbox"/> la DCR n. 8 del 28.02.2008 ad oggetto: "Approvazione dello stralcio del piano socio sanitario relativo alla rete di cura ed assistenza. Accorpamento e nuova definizione territoriale di alcune Aziende sanitarie"; 			
Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (Dott.ssa Tiziana Coloretto)		Data - IL SEGRETARIO	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> ATTO </div>		AUTENTICAZIONE COPIE	CODICE PRATICA OBDG09
PAGINA : 1		COD. ATTO : DELIBERAZIONE	

SCHEMA N. NP/3398 DEL PROT. ANNO.....2009		REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Programmazione Economico-Finanziaria e Controllo - Settore
<p><input type="checkbox"/> la legge regionale n.41/2006 " Riordino del Servizio Sanitario Regionale";</p> <p>RICHIAMATE, altresì, le proprie deliberazioni di nomina e/ o conferma dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie e gli obiettivi e gli adempimenti previsti dai relativi contratti;</p> <p>RICHIAMATE, infine, le proprie deliberazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> n.29 del 8.8.2006 con la quale è stato approvato il Piano di riorganizzazione della rete regionale di cura e di assistenza- linee di indirizzo, criteri modalità e termini di realizzazione; <input type="checkbox"/> n. 1666 del 28.12.2006 con la quale è stato approvato il programma degli interventi di miglioramento e contenimento della spesa farmaceutica; <input type="checkbox"/> n. 129 del 9.02.2007 avente ad oggetto "Piano regionale per la riduzione dei tempi e delle liste di attesa" e la DGR 19 ottobre 2007 n. 1235 contenente "Misure organizzative per l'abbattimento dei tempi di attesa delle prestazioni sanitarie maggiormente critiche", nonché; <input type="checkbox"/> n. 1439 del 30.11.2007 ad oggetto: "Riorganizzazione della rete delle Strutture pubbliche di diagnostica di laboratorio (art. 1, comma 796, lett. o) della legge 296/2006: approvazione piano di fattibilità"; <input type="checkbox"/> n. 673 del 13.06.2008 ad oggetto" Seconda fase delle iniziative per l'abbattimento dei tempi di attesa presso la ASL 2 SAVONESE, ai sensi della deliberazione n. 1235 del 19 ottobre 2007"; <input type="checkbox"/> n. 674 del 13.06.2008 ad oggetto" Seconda fase delle iniziative per l'abbattimento dei tempi di attesa presso la ASL 4 CHIAVARESE, ai sensi della deliberazione n. 1235 del 19 ottobre 2007"; <input type="checkbox"/> n. 674 del 13.06.2008 ad oggetto" Seconda fase delle iniziative per l'abbattimento dei tempi di attesa presso la ASL 1 IMPERIESE ai sensi della deliberazione n. 1235 del 19 ottobre 2007"; <input type="checkbox"/> 786 del 7.08.2008 ad oggetto "Adeguamento delle tariffe per i codici hsp 75 alla tariffa unica convezionale interregionale. Individuazione di unità per cerebrolesioni acquisite"; <input type="checkbox"/> 907 del 29.07.2008 ad oggetto "Indirizzi alle Aziende sanitarie per la distribuzione diretta dei farmaci e rinnovo dell'accordo con le farmacie pubbliche e private convenzionate per la distribuzione "in nome e per conto". <input type="checkbox"/> n. 969 del 9.08.2008 ad oggetto "Riordino del sistema tariffario per la residenzialità e semiresidenzialità sociosanitaria. Abrogazione della D.G.R. n. 308/2005"; <input type="checkbox"/> n.1135 del 19.09.2008 ad oggetto "Abbattimento dei tempi di attesa presso l'ASL 5 Spezzino-Mancato raggiungimento degli obiettivi fissati da direttive vincolanti regionali-Nomina di commissario ad acta, ai sensi della DGR 1235 del 19/10/07 e dell'art. 9 c.6 L.R.7-12-2006 n. 41"; <input type="checkbox"/> n. 1630 del 05.12.2008 ad oggetto : "Approvazione protocollo d'Intesa con la Regione Piemonte per la regolazione della mobilità sanitaria interregionale. Integrazione alla DGR 1296/2000 'Rapporti UU.SS.LL. ed enti erogatori dei servizi sanitari"; <input type="checkbox"/> n. 754 del 27.12. 2008 ad oggetto "Nuovo modello di valutazione delle Aziende sanitarie ed altri Enti del Sistema sanitario ligure: protocollo di intesa tra Regione Toscana e Regione Liguria per l'attivazione del confronto delle performances"; 		
Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (Dott.ssa Tiziana Coloretti)		Data - IL SEGRETARIO
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 80px; margin: 0 auto;">ATTO</div>	AUTENTICAZIONE COPIE	CODICE PRATICA OBDG09
PAGINA : 2	COD. ATTO: DELIBERAZIONE	

SCHEMA N. NP/3398 DEL PROT. ANNO..... 2009		REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Programmazione Economico-Finanziaria e Controllo - Settore																
<input type="checkbox"/> approvata in data odierna ad oggetto "Anno 2009 – Assegnazione delle risorse finanziarie alle Aziende Sanitarie ed agli Enti equiparati";																		
PREMESSO che:																		
<input type="checkbox"/> è necessario individuare per l'anno 2009 gli obiettivi da assegnare alle Aziende Sanitarie ed agli Enti equiparati; <input type="checkbox"/> a tale scopo è stato predisposto il documento denominato "Direttive ed obiettivi per le Aziende sanitarie ed Enti Equiparati per l'anno 2009" allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale (Allegato 1); <input type="checkbox"/> appare opportuno precisare che la valutazione dei Direttori Generali di cui al DPCM 19.7.2005, n.502 sarà effettuata in base al livello di raggiungimento di tali obiettivi secondo lo specifico schema di valutazione di cui al presente provvedimento;																		
CONSIDERATO opportuno, pertanto, determinare i seguenti criteri di valutazione dei Direttori Generali:																		
A) il rispetto dell'equilibrio economico-finanziario e del livello di costi assegnato per l'anno 2009 costituisce presupposto per la corresponsione dell'integrazione economica di cui al DPCM 19.7.05 n. 502; B) il mancato o parziale rispetto dell'invio dei dati dei monitoraggi previsti dai provvedimenti nazionali o regionali costituisce causa di valutazione negativa; C) le restanti prestazioni dei Direttori Generali sono tradotte in un punteggio connesso al grado di raggiungimento degli obiettivi agli stessi assegnati; D) gli obiettivi sono raccolti in macroobiettivi (differenziati tra ASL ed altri Enti Equiparati) aventi un diverso peso percentuale in modo che la somma sia pari a 100 e precisamente:																		
Tabella 1																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;"><i>Macroobiettivi ASL</i></th> <th style="text-align: left;"><i>Peso</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A) miglioramento della qualità dell'assistenza sanitaria ai cittadini</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>B) attuazione ed implementazione dei processi di riorganizzazione</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>C) razionalizzazione e riorganizzazione dell'utilizzazione del personale</td> <td>10%</td> </tr> <tr> <td>D) sviluppo dell'assistenza farmaceutica-farmacovigilanza</td> <td>10%</td> </tr> <tr> <td>E) ottimizzazione dell'attività ospedaliera</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>F) potenziamento dell'assistenza sanitaria territoriale</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>G) rafforzamento dell'appropriatezza prescrittiva diagnostica e terapeutica</td> <td>10%</td> </tr> </tbody> </table>			<i>Macroobiettivi ASL</i>	<i>Peso</i>	A) miglioramento della qualità dell'assistenza sanitaria ai cittadini	15%	B) attuazione ed implementazione dei processi di riorganizzazione	15%	C) razionalizzazione e riorganizzazione dell'utilizzazione del personale	10%	D) sviluppo dell'assistenza farmaceutica-farmacovigilanza	10%	E) ottimizzazione dell'attività ospedaliera	15%	F) potenziamento dell'assistenza sanitaria territoriale	15%	G) rafforzamento dell'appropriatezza prescrittiva diagnostica e terapeutica	10%
<i>Macroobiettivi ASL</i>	<i>Peso</i>																	
A) miglioramento della qualità dell'assistenza sanitaria ai cittadini	15%																	
B) attuazione ed implementazione dei processi di riorganizzazione	15%																	
C) razionalizzazione e riorganizzazione dell'utilizzazione del personale	10%																	
D) sviluppo dell'assistenza farmaceutica-farmacovigilanza	10%																	
E) ottimizzazione dell'attività ospedaliera	15%																	
F) potenziamento dell'assistenza sanitaria territoriale	15%																	
G) rafforzamento dell'appropriatezza prescrittiva diagnostica e terapeutica	10%																	
Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (Dott.ssa Tiziana Coloretto)		Data - IL SEGRETARIO																
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> ATTO </div>	AUTENTICAZIONE COPIE	CODICE PRATICA OBDG09																
PAGINA : 3	COD. ATTO : DELIBERAZIONE																	

SCHEMA N. NP/3398 DEL PROT. ANNO 2009		REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Programmazione Economico-Finanziaria e Controllo - Settore
--	---	--

H) implementazione delle attivita' di prevenzione in materia di infortuni sul lavoro, sicurezza alimentare e screening	5%
I) implementazione e sviluppo dell'attivita' di controllo gestionale	5%
	100%

Tabella 2

<i>Macroobiettivi A.O. ed Enti Equiparati</i>	<i>Peso</i>
A) miglioramento della qualita' dell'assistenza sanitaria ai cittadini	15%
B) attuazione ed implementazione dei processi di riorganizzazione	15%
C) razionalizzazione e riorganizzazione dell'utilizzazione del personale	15%
D) sviluppo dell' assistenza farmaceutica-farmacovigilanza	15%
E) ottimizzazione dell'attivita' ospedaliera	30%
F) implementazione e sviluppo dell'attivita' di controllo gestionale	10%
	100%


E) gli obiettivi sono valutati applicando lo schema che segue:

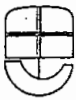
Grado di raggiungimento	Codice-Colore	Punteggio
Obiettivo raggiunto	R - VERDE SCURO	1
Obiettivo non pienamente raggiunto	NPR - VERDE CHIARO	0,8
Obiettivo parzialmente raggiunto	PR - GIALLO	0,6
Obiettivo non raggiunto	NR - ROSSO	0

F) il valore finale del macroobiettivo si ottiene moltiplicando il valore medio raggiunto dai singoli obiettivi ricompresi nello stesso, per il peso percentuale del macroobiettivo;

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (Dott.ssa Tiziana Coloretto)	Data - IL SEGRETARIO
---	----------------------

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> ATTO </div>	AUTENTICAZIONE COPIE	CODICE PRATICA OBDG09
PAGINA : 4	COD. ATTO : DELIBERAZIONE	


SCHEMA N. NP/3398 DEL PROT. ANNO.....2009		REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Programmazione Economico-Finanziaria e Controllo - Settore				
<p>G) la determinazione del punteggio finale è data dalla somma dei punteggi in percentuale relativi ai singoli macroobiettivi;</p> <p>CONSIDERATO che appare opportuno precisare, altresì, che:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. per le Aziende Sanitarie quanto indicato nell'allegato 1 del presente provvedimento ha carattere vincolante; 2. il numero di obiettivi può variare tra ASL ed ASL e tra Azienda Ospedaliera ed Azienda Ospedaliera; 3. resta fermo che gli obiettivi degli anni precedenti dovranno comunque essere mantenuti o completati e saranno oggetto di costante monitoraggio; 4. per le E.O. Ospedali Galliera, l'E.O. Evangelico Internazionale e l'Istituto G. Gaslini quanto indicato nell'allegato 1 del presente provvedimento costituisce punto di riferimento e vincolo economico gestionale, organizzativo ed operativo; 5. in relazione a questi ultimi verrà raccomandato ai rispettivi Organi Aziendali di considerare il raggiungimento degli obiettivi assegnati ai fini della valutazione dei Direttori Generali; 6. per ogni singolo obiettivo il Direttore del Dipartimento Salute e Servizi Sociale provvederà ad individuare i relativi indicatori di riferimento; 7. dovranno essere effettuate verifiche infraannuali circa lo stato di avanzamento degli obiettivi assegnati; 8. in caso di cessazione dalla carica di Direttore Generale nel corso dell'anno si provvederà comunque ad effettuare una verifica sul raggiungimento degli obiettivi alla data della cessazione al fine di valutare l'andamento della gestione e che l'integrazione economica non sarà comunque corrisposta nel caso in cui il Direttore Generale presti servizio per un periodo inferiore a tre mesi nel corso dell'anno di riferimento; 9. le strutture del Dipartimento Salute e Servizi Sociali per quanto di rispettiva competenza seguiranno l'andamento dell'attività e dei risultati delle Aziende relativamente agli obiettivi di cui al presente provvedimento e relazioneranno periodicamente al Direttore sullo stato di avanzamento degli stessi; <p>RITENUTO, pertanto, di condividere il documento allegato 1 al presente provvedimento quale sua parte integrale e sostanziale;</p> <p>SU PROPOSTA dell'Assessore alla Salute, Politiche della sicurezza dei cittadini</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">DELIBERA</p>						
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO</td> <td style="width: 50%; border: none;">Data - IL SEGRETARIO</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">(Dott.ssa Tiziana Coloretti)</td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table>			Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO	Data - IL SEGRETARIO	(Dott.ssa Tiziana Coloretti)	
Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO	Data - IL SEGRETARIO					
(Dott.ssa Tiziana Coloretti)						
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> ATTO </div>	AUTENTICAZIONE COPIE	CODICE PRATICA OBDG09				
PAGINA : 5	COD. ATTO : DELIBERAZIONE					

SCHEMA N. NP/3398 DEL PROT. ANNO.....2009		 REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Programmazione Economico-Finanziaria e Controllo - Settore	
<p>Per le motivazioni di cui in premessa che si intendono qui integralmente richiamate</p> <ol style="list-style-type: none">1. di assegnare per l'anno 2009 alle Aziende Sanitarie ed agli Enti equiparati gli obiettivi indicati nel documento "Direttive ed obiettivi per le Aziende sanitarie ed Enti Equiparati per l'anno 2009" allegato al presente provvedimento come parte integrante e sostanziale (Allegato 1);2. di prevedere che per le Aziende Sanitarie quanto indicato nell'allegato 1 del presente provvedimento ha carattere vincolante e costituisce la base per la valutazione dei Direttori Generali ai sensi del DPCM 19.7.05 n. 502;3. di dare atto che per le E.O. Ospedali Galliera, l'E.O. Evangelico Internazionale e l'Istituto G. Gaslini quanto indicato nell'allegato 1 del presente provvedimento costituisce punto di riferimento e vincolo economico gestionale, organizzativo ed operativo e in relazione a questi raccomanda ai rispettivi Organi Aziendali di considerare il raggiungimento degli obiettivi assegnati ai fini della valutazione dei Direttori Generali;4. di determinare, al fine della corresponsione dell'incentivazione di cui al citato DPCM 19.7.05 n. 502, i seguenti criteri di valutazione dei Direttori Generali:<ol style="list-style-type: none">a) il rispetto dell'equilibrio economico-finanziario e del livello di costi assegnato per l'anno 2009 costituisce presupposto per la corresponsione dell'integrazione economica di cui al DPCM 19.7.05 n. 502;b) il mancato o parziale rispetto dell'invio dei dati dei monitoraggi previsti dai provvedimenti nazionali o regionali costituisce causa di valutazione negativa;c) le prestazioni dei Direttori Generali sono tradotte in un punteggio connesso al grado di raggiungimento degli obiettivi agli stessi assegnati;d) gli obiettivi sono raccolti in macroobiettivi (differenziati tra ASL ed altri Enti Equiparati) aventi un diverso peso percentuale in modo che la somma sia pari a 100 come dettagliato in premessa;e) gli obiettivi sono valutati applicando lo schema che segue:			


Grado di raggiungimento	Codice-Colore	Punteggio
Obiettivo raggiunto	R -- VERDE SCURO	1
Obiettivo non pienamente raggiunto	NPR -- VERDE CHIARO	0,8
Obiettivo parzialmente raggiunto	PR - GIALLO	0,6
Obiettivo non raggiunto	NR -- ROSSO	0

- f) il valore finale del macroobiettivo si ottiene moltiplicando il valore medio raggiunto dai singoli obiettivi ricompresi nello stesso, per il peso percentuale del macroobiettivo;

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (Dott.ssa Tiziana Coloretti)		Data - IL SEGRETARIO	
ATTO	AUTENTICAZIONE COPIE	CODICE PRATICA OBDG09	
PAGINA : 6 "		COD. ATTO : DELIBERAZIONE	

SCHEMA N. NP/3398 DEL PROT. ANNO..... 2009		REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Programmazione Economico-Finanziaria e Controllo - Settore
<p>g) la determinazione del punteggio finale è data dalla somma dei punteggi in percentuale relativi ai singoli macroobiettivi;</p> <p>5. di autorizzare il Direttore del Dipartimento Salute e Servizi Sociali ad individuare con successivo decreto gli indicatori di riferimento corrispondenti a ciascun obiettivo e ad operare eventuali modifiche di dettaglio degli obiettivi allegati;</p> <p>6. di demandare alle strutture del Dipartimento Salute e Servizi Sociali, per quanto di rispettiva competenza, il compito di seguire l'andamento delle attività e dei risultati delle Aziende relativamente agli obiettivi di cui al presente provvedimento e di relazionare periodicamente al Direttore sullo stato di avanzamento degli stessi.</p>		
_____ FINE TESTO _____		
Si attesta la regolarità amministrativa, tecnica e contabile del presente atto.		
Data - IL DIRIGENTE (Dott. Lucio Venturini)	Data - IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Roberto Murgia)	
Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (Dott.ssa Tiziana Coloretti)		
Data - IL SEGRETARIO		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> ATTO </div>	AUTENTICAZIONE COPIE	CODICE PRATICA OBDG09
PAGINA : 7 "	COD. ATTO : DELIBERAZIONE	

ALLEGATO 3

SCHEMA N.NP/10201 DEL PROT. ANNO.....2009		 REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Programmazione Economico-Finanziaria e Controllo - Settore	
OGGETTO : Ridefinizione degli obiettivi dei Direttori Generali delle Aziende sanitarie locali, dell'A.O. San Martino e dell' IRCCS IST, ai fini dell'applicazione dell'art. 1, comma 5, del DPCM 19.07.1995 n. 502.			
DELIBERAZIONE		N. 1029 <small>del REGISTRO ATTI DELLA GIUNTA</small>	IN 24/07/2009 <small>DATA</small>
LA GIUNTA REGIONALE			
RICHIAMATI: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> l'art. 3 bis del D.Lgs. 30.12.1992 n. 502 e successive modifiche ed integrazioni e l'art. 1 del DPCM 19.07.2005 n. 502 e successive modifiche ed integrazioni che richiedono alle Regioni di fissare annualmente per i Direttori Generali delle Aziende sanitarie specifici obiettivi di efficienza, efficacia e funzionalità dei servizi sanitari; <input type="checkbox"/> il DPCM 19.07.1995 n. 502, comma 5, laddove prevede che il trattamento economico dei Direttori Generali delle Aziende sanitarie possa essere integrato da un'ulteriore quota, fino al 20 per cento dello stesso, previa valutazione dei risultati di gestione ottenuti e della realizzazione degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi, nonché l'art. 5 del contratto sottoscritto dai Direttori Generali delle Aziende sanitarie liguri; <input type="checkbox"/> l'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 che impegna le Regioni e le Aziende sanitarie, in particolare: <ul style="list-style-type: none"> ▪ al mantenimento dei livelli di assistenza previsti dal DPCM 29.11.2001 e successive modifiche ed integrazioni; ▪ all'adozione di misure per la riconduzione della gestione nei limiti degli obiettivi di equilibrio economico finanziario; ▪ il Patto della salute per gli anni 2007-2009 approvato con l'intesa tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano del 28.09.2006; <input type="checkbox"/> l'accordo tra la Regione e il Ministero dell'Economia e delle Finanze ed il Ministero della Salute firmato in data 06.03.2007; <input type="checkbox"/> la d.C.R. n. 35 del 01.01.2007 ad oggetto "Piano Sociale Integrato Regionale 2007-2010 - Legge Regionale 4 maggio 2006 n. 12 (Promozione del sistema integrato di servizi sociali e sociosanitari articoli 25 e 62); <input type="checkbox"/> la d.C.R. n. 8 del 28.02.2008 ad oggetto "Approvazione dello stralcio del piano socio sanitario relativo alla rete di cura ed assistenza. Accorpamento e nuova definizione territoriale di alcune Aziende sanitarie"; <input type="checkbox"/> la legge regionale n. 41/2006 "Riordino del Servizio sanitario regionale"; <p>RICHIAMATE le proprie deliberazioni di nomina e/o conferma dei Direttori Generali delle Aziende sanitarie e gli obiettivi e gli adempimenti previsti dai relativi contratti;</p> <p>RICHIAMATE, altresì, le proprie deliberazioni:</p>			
Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (Dott.ssa Tiziana Coloretto)		Data - IL SEGRETARIO	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> ATTO </div>		AUTENTICAZIONE COPIE	CODICE PRATICA RIDOBDG
PAGINA: 1		COD. ATTO: DELIBERAZIONE	