



Bollettino ufficiale della Regione Puglia n. 125 del 29/10/2003

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 26 settembre 2003, n 1494

D.lgs 502/92 e successive modifiche, art. 3 bis commi 5 e 6 criteri di valutazione dell'attività dei direttori generali delle Aziende sanitarie. Determinazioni.

L'Assessore alla Sanità, dr. Salvatore Mazzaracchio sulla base dell'istruttoria effettuata dal funzionario responsabile dell'attività Affari Istituzionali del S.S.R., confermata dal Dirigente del Settore d'intesa con il direttore generale dell'ARES, riferisce quanto segue:

Il D.lgs 502/92 come modificato dal D.lgs 229/99 art. 3 bis, impone alle Regioni di determinare preventivamente, in via generale, i criteri di valutazione dell'attività dei direttori generali delle Aziende sanitarie, avendo riguardo al raggiungimento degli obiettivi definiti nel quadro della programmazione regionale, con particolare riferimento alla efficienza, efficacia e funzionalità dei servizi sanitari. Impone, altresì, di definire ed assegnare all'atto della nomina di ciascun direttore generale, aggiornandoli periodicamente, tali obiettivi.

In conformità alla norma, ha proceduto la Giunta regionale, definendo per i direttori generali, nominati a far data dal 30 dicembre 1999 gli obiettivi che, salvo aggiornamenti periodici, sono assegnati a ciascun direttore con il rispettivo provvedimento giuntale di nomina.

Il citato D.lgs 229/99 al comma 6 dell'art. 3 bis dispone: "trascorsi diciotto mesi dalla nomina di ciascun direttore generale, la Regione verifica i risultati aziendali conseguiti ed il raggiungimento degli obiettivi di cui al comma 5 e (sentiti i pareri previsti dalla stessa norma.... omissis) procede o meno alla conferma.

Assegnati gli obiettivi, occorre determinare preventivamente, in via generale i criteri di valutazione del grado di raggiungimento degli stessi, sulla base della seguente graduazione:

- a) obiettivi raggiunti,
- b) obiettivi parzialmente raggiunti
- c) obiettivi non raggiunti

pertanto, sarà considerata valutazione negativa, nel caso in cui gli obiettivi non raggiunti risulteranno in misura superiore a un terzo di quelli assegnati, con arrotondamento in difetto.

Tale graduazione, dovrà tenere conto delle situazioni oggettive di ciascuna Azienda, così come risulterà dalle relazioni delle rispettive direzioni generali, all'uopo richieste dal Settore Sanità.

Detti criteri di valutazione unitamente ai procedimenti posti in essere nell'ambito dell'esercizio dell'attività di controllo e vigilanza a cui l'Assessorato alla Sanità è sovraordinato, costituiranno il sistema valutativo che, potrà essere utilizzato per la procedura di verifica del conseguimento dei risultati aziendali, prevista dal suindicato decreto legislativo, nonché per la determinazione dell'eventuale integrazione del trattamento economico, previsto dal DPCM 502/95 e successive modifiche ed integrazioni.

La G.R., al fine di dotarsi di tale sistema valutativo, nella seduta del 27 dicembre 02 ha adottato la deliberazione n. 2107 con la quale, ha determinato in via generale i criteri e le modalità procedurali nella materia di che trattasi, come innanzi indicato.

Con la stessa deliberazione la G.R., ha avviato la procedura di verifica del conseguimento dei risultati aziendali, in quanto, per i direttori generali nominati il 30 dicembre 1999, ricorrevano le condizioni previste dal comma 6 art. 3bis del D.lgs 229/99 e, in analogia a precedenti procedure di verifica, ha stabilito di avvalersi del supporto tecnico della Commissione di esperti, appositamente costituita

Sta di fatto che, il Segretario della Giunta R. in data 12 novembre 2002 ha notificato al Settore Sanità la deliberazione n. 1721 del 06/11/02 con la quale la G.R.- vista la propria precedente deliberazione n. 2107 del 27/12/01 considerato che il provvedimento risulta privo dell'indicazione dei nominativi dei componenti la Commissione di verifica, ha revocato l'atto al fine di procedere alla sua riformulazione in relazione agli avvicendamenti nel frattempo intervenuti.

Al fine di aderire alle decisioni della G.R., occorre precisare, riguardo alla Commissione che, lo schema di provvedimento è stato predisposto privo dei nomi dei componenti, in quanto, si è ritenuto che trattandosi di designazione intuitu personae, la scelta vada rimessa alla discrezionalità della Giunta Regionale.

Riguardo agli avvicendamenti intervenuti, sono rivolti ad alcuni, tra i direttori generali per i quali si avviava la procedura di verifica che, con successivi provvedimenti giuntali sono stati incaricati alla direzione di altra Azienda sanitaria.

Nello specifico:

- dr. Tommaso Moretti già direttore generale dell'AUSL BA/1 di Andria, nominato con DGR n. 2053 del 30/12/99 è transitato alla direzione dell'AUSL BA/3 di Altamura - DGR n. 1178 dell'8 agosto 02;
- dr. Savino Cannone già direttore generale dell'AUSL BA/2 di Barletta, nominato con DGR.n. 2050 del 30/12/99 è transitato alla direzione dell'AUSL FG/1 di San Severo - DGR n.1176 dell'8 agosto 02;
- dr. Paolo Pellegrino già direttore generale dell'AUSL LE/1 di Lecce, nominato con DGR.n. 2051 del 30/12/99 è transitato alla direzione dell'AUSL BA/4 di Bari - DGR n. 1173 dell'8 agosto 02;

Le predette deliberazioni, attestano "di stabilire, altresì, ai sensi dell'ex art. 3 bis del D.lgs 502/92 e successive modificazioni, che la presente nomina è subordinata all'esito favorevole del provvedimento di verifica del raggiungimento degli obiettivi e dei risultati aziendali conseguiti, avviata in relazione al pregresso mandato di direttore generale, ricorrendo le condizioni previste dalla norma".

Per l'analogia decisione assunta, successivamente, dalla Giunta regionale con le deliberazioni di nomina dei direttori generali delle Aziende Sanitarie BR/1 e TA/1, in attuazione della DGR n. 1160 - razionalizzazione del SSR, Aziende Ospedaliere art. 4 D.lgs 502/92 e successive modifiche ed integrazioni, sono intervenute le condizioni per avviare la procedura di verifica per i seguenti direttori generali:

- dr. Bruno Causo già direttore generale della Az.Os. Di Summa di Brindisi, nominato con DGR.n. 1228- del 10/08/01 è transitato alla direzione dell'AUSL BR/1 di Brindisi - DGR n. 1183 dell'8 agosto 02;
- dr. Michele Petroli già direttore generale della Az. Os. SS.Annunziata di Taranto, nominato con DGR.n. 1229 del 10/08/01 è transitato alla direzione dell'AUSL TA/1 - DGR n. 1182 dell'8 agosto 02;

Nel frattempo, rimane confermata la condizione prevista dalla norma per il dr. Roberto Majorano,

nominato con DGR n. 2052 del 30/12/99 direttore generale della AUSL FG/2 di Cerignola e, si sono determinate le condizioni per i seguenti direttori generali:

- dr. Pompeo Traversi direttore generale dell'Az.Os. Policlinico/ Università di Bari, in quanto nominato con DGR n. 1151 del 3/08/01, in data precedente alla sottoscrizione del Protocollo d'intesa tra Regione e Università, divenuto esecutivo con DGR n. 147 del 7/03/03, che nella fattispecie disciplina in modo specifico la procedura di verifica.

- dr. Michele Carretta in quanto nominato con DGR n. 1228 del 10/08/01 direttore generale dell'AUSL FG/3 di Foggia.

Pertanto" tenuti presenti i suddetti elementi istruttori, si rende necessario sottoporre alla all'approvazione della G.R. il presente schema di provvedimento:

Copertura finanziaria.

La spesa, derivante dal presente provvedimento pari a euro 5.000,000 trova imputazione sul capitolo 712050 del bilancio di previsione 2003 ad oggetto: "Compensi e rimborso spese a componenti di Commissioni e Nucleo Ispettivo Regionale, per attività di verifica, valutazione e vigilanza sulle Aziende del S.S.R D.lgs 502/92 e successive modifiche ed integrazioni, LR 19/90".

Di dare atto che con successivo provvedimento del dirigente del Settore, da assumersi entro il 31/12 dell'anno in corso, si provvederà all'impegno di spesa della precitata somma.

Il funzionario responsabile dell'attività
dr.ssa Rosalinda Colaprico

Il presente provvedimento rientra nella competenza della Giunta regionale a norma dell'art.4 co.4 lettera d) della LR 7/97

L'Assessore relatore sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate propone alla Giunta l'adozione del conseguente atto finale.

LA GIUNTA

Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore;

Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dal Dirigente dell'Ufficio e dal Dirigente del Settore;

A voti unanimi espressi nei modi di legge

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa, che quivi si intendono integralmente riportate:

1. di determinare, preventivamente in via generale, i criteri e le modalità procedurali del sistema valutativo, che potrà essere utilizzato per la procedura di verifica del conseguimento dei risultati aziendali recata dal D.lgs 502/92 e successive modifiche ed integrazioni art. 3bis comma 6, oltre che per la determinazione dell'eventuale integrazione del trattamento economico prevista dal DPCM 502/95 e

successive modifiche ed integrazioni.

2. di stabilire che la procedura sottoposta a detto sistema valutativo comporta:

la valutazione del raggiungimento dei singoli obiettivi assegnati a ciascun direttore generale con il provvedimento giuntale di nomina secondo la seguente graduazione:

a) obiettivo raggiunto

b) obiettivo parzialmente raggiunto

c) obiettivo non raggiunto

di considerare negativa la valutazione, nel caso in cui gli obiettivi non raggiunti risulteranno in misura superiore a un terzo di quelli assegnati, con arrotondamento in difetto.

Tale graduazione, deve tenere conto delle situazioni oggettive di ciascuna Azienda, così come risulterà dalle relazioni delle rispettive direzioni generali, all'uopo richieste dal Settore Sanità.

la valutazione, dei risultati di gestione ottenuti dai direttori generali che, previa indicazione dell'arco temporale di riferimento, con riguardo agli orientamenti e direttive regionali, in materia di indirizzo Economico - Funzionale e di Programmazione del SSR, sarà quella risultante:

a) dagli atti, documenti e corrispondenza, in possesso degli uffici del Settore Sanità, pervenuti da parte delle Amministrazioni sottoposte al procedimento,

b) dalle relazioni fatte tenere dai componenti del Nucleo Ispettivo Regionale,

c) dalle relazioni appositamente richieste agli organi che, ai sensi della norma vigente, hanno titolo a provvedere.

3. Di avviare la procedura di verifica, ai sensi del D.lgs 502/92 e successive modifiche ed integrazioni, art. 3bis comma 6, per i direttori generali, per i quali ricorrono le condizioni previste dalla norma, ovvero per quelli per i quali ricorrono le condizioni stabilite dai provvedimenti della G.R, così come di seguito esplicitato:

dr. Roberto MAJORANO AUSL FG/2 di Cerignola, in quanto nominato in data 30 dicembre 1999 con D.G.R. n. 2052;

dr. Pompeo TRAVERSI Az.Os. Policlinico/ Università di Bari, in quanto nominato con DGR n. 1151 del 3/08/01, in data precedente alla sottoscrizione del Protocollo d'intesa tra Regione e Università, divenuto esecutivo con DGR n. 147 del 7/03/03, che nella fattispecie disciplina in modo specifico la procedura di verifica.

dr. Michele CARRETTA AUSL FG/3 di Foggia, in quanto nominato in data 10 agosto 2001 con DGR n. 1228

dr. Savino CANNONE, in conformità a quanto stabilito dalla G.R. con la deliberazione n. 1176 del 8/8/02 in relazione al pregresso mandato di direttore generale dell'AUSL BA/2 - DGR n. 2050 del 30/12/1999 alla data di cessazione dell'incarico;

dr. Tommaso MORETTI, in conformità a quanto stabilito dalla G.R. con la deliberazione n. 1178 del 8/8/02, in relazione al pregresso mandato di direttore generale AUSL BA/I - D.G.R. n. 2053 del 30/12/1999 alla data di cessazione dell'incarico;

dr. Paolo PELLEGRINO, in conformità a quanto stabilito dalla G.R. con la deliberazione n. 1173 del 08/08/02, in relazione al pregresso mandato di direttore generale AUSL LE/I - D.G.R. n. 2051 del 30/12/1999 alla data di cessazione dell'incarico

dr. Bruno CAUSO, in conformità a quanto stabilito dalla G.R. con la deliberazione n. 1183 del 08/08/02, in relazione al pregresso mandato di direttore generale della Az.Os. Di Summa di Brindisi - DGR n. 1228 del 10/08/01 alla data di cessazione della personalità giuridica della Azienda medesima DPGR n. 2 del 10/01/03;

dr. Michele PETROLI, in conformità a quanto stabilito dalla G.R. con la deliberazione n. 1182 del 08/08/02, in relazione al pregresso mandato di direttore generale della Az.Os. SS. Annunziata di Taranto - DGR n. 1229 del 10/08/01 alla data di cessazione della personalità giuridica della Azienda medesima DPGR n. 2 del 10/01/03,

4. di avvalersi del supporto tecnico della Commissione di esperti in materia di: programmazione sanitaria, acquisizione beni e servizi, gestione finanziaria e bilancio, gestione delle risorse umane, composta come segue:

dr. Rocco Marone Presidente

dr. Piero Santoro Componente

dr. Vincenzo Pomo Componente

dr. Rocco Spinelli Componente

dr. prof. Riccardo Marano Componente

dr. Rosalinda Colaprico Componente

con funzioni di Segretario

Alla suddetta Commissione, compete il rimborso delle spese e indennità di missione, oltre al gettone di presenza, per ogni accesso alle riunioni di lavoro, nella misura stabilita dalla l.r. 18/08/81, n. 45.

di subordinare l'efficacia e gli effetti del presente provvedimento agli atti di assunzione dell'impegno di spesa con i successivi atti dirigenziali del Settore Sanità.

di disporre che il presente provvedimento sarà pubblicato nel BURP ai sensi della l.r. 13/94 art. 6

il presente provvedimento è esecutivo.

Il Segretario Il Presidente

Dr. Romano Donno Dott. Raffaele Fitto
