



Bollettino ufficiale della Regione Puglia n. 58 del 19/04/2011

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 24 marzo 2011, n. 549

Conclusione del procedimento di verifica di metà mandato dell'attività dei Direttori Generali dell'ASL BR e dell'ASL LE, avviato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 369 del 16/2/2010.

L'Assessore alle Politiche della Salute, sulla base dell'istruttoria espletata dal Responsabile P.O. "Costituzione, organizzazione e verifica organi delle Aziende ed Enti SSR", confermata dal Dirigente dell'Ufficio Rapporti Istituzionali e dal Dirigente del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica, riferisce quanto segue:

L'art. 3-bis, co. 6, del D.Lgs. 502/1992 s.m.i. stabilisce che, trascorsi diciotto mesi dalla nomina di ciascun Direttore Generale, la Regione verifica i risultati aziendali conseguiti ed il raggiungimento degli obiettivi definiti nel quadro della programmazione regionale ed assegnati con l'atto di nomina, e procede o meno alla conferma entro i tre mesi successivi alla scadenza del termine.

Con Deliberazione n. 369 del 16/2/2010 la Giunta Regionale, ai sensi della citata normativa, ha avviato il procedimento di verifica di metà mandato per i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie delle province Brindisi e Lecce, come di seguito indicati: -Dott. Rodolfo Rollo, nominato Direttore generale della ASL BR con DGR n. 723 del 9/5/2008 ed insediatosi in data 9/5/2008; -Dott. Guido Scoditti, nominato Direttore generale della ASL LE con DGR n. 721 ed insediatosi in data 9/5/2008.

Con la medesima Deliberazione n. 369/2010 la Giunta Regionale ha nominato una Commissione di esperti per l'espletamento del procedimento di verifica in discorso, da effettuarsi nel rispetto dei criteri e delle modalità stabilite dalla Giunta Regionale con Deliberazione n. 1494/2003, successivamente integrata e modificata dalla D.G.R. n. 623/2004 e dalla D.G.R. n. 510/2007. La predetta Commissione risulta composta come segue:

- Mario Aulenta - Direttore Area Politiche per la promozione della salute delle persone e delle pari opportunità;
- Cinzia Germinario - Professore associato presso DIMO - Università degli Studi di Bari
- Ettore Attolini - Direttore di Area Agenzia Regionale Sanitaria.

Con nota del competente Ufficio Rapporti Istituzionali prot. AOO_151-2374 del 2/3/2010 la suddetta D.G.R. n. 369/2010 è stata notificata ai componenti della Commissione regionale di esperti.

L'Ufficio Rapporti Istituzionali ha provveduto quindi, con nota raccomandata prot. AOO_151-2395 del 2/3/2010, a dare comunicazione dell'avvio del procedimento de quo al Direttore Generale della ASL BR, dott. Rollo, al Collegio Sindacale ed alla Conferenza dei Sindaci della ASL BR, richiedendo contestualmente l'invio delle rispettive relazioni sul grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati al dott. Rollo, previste dalle citate DGR n. 1494/2003, n. 623/2004 e n. 510/2007, e l'espressione del relativo parere da parte della Conferenza dei Sindaci, in ottemperanza al disposto dell'art. 3-bis, co. 6,

del D.Lgs. 502/1992 s.m.i..

Lo stesso Ufficio ha provveduto analogamente, con nota raccomandata prot. AOO_151-2375 del 2/3/2010, a dare comunicazione dell'avvio del procedimento al Direttore Generale della ASL LE, dott. Scoditti, al Collegio Sindacale ed alla Conferenza dei Sindaci della ASL LE, richiedendo contestualmente l'invio delle rispettive relazioni sul grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati al dott. Scoditti, previste dalle citate DGR n. 1494/2003, n. 623/2004 e n. 510/2007, e l'espressione del relativo parere da parte della Conferenza dei Sindaci, in ottemperanza al disposto dell'art. 3-bis, co. 6, del D.Lgs. 502/1992 s.m.i.

Con successiva nota prot. AOO_151-6216 del 24/5/2010, l'Ufficio Rapporti Istituzionali ha chiesto agli Uffici e Servizi dell'Assessorato alle Politiche della Salute notizie circa eventuali atti o altra documentazione in proprio possesso ritenuta rilevante ai fini della verifica di cui all'oggetto.

Con riferimento all'ASL BR, la Conferenza dei Sindaci ha espresso il proprio parere positivo con nota prot. n. 19407 del 22/3/2010; il Direttore Generale ha inviato la propria relazione con nota prot. n. 23116 del 9/4/2010; il Collegio Sindacale ha inviato la propria relazione con nota prot. 24419 dell'15/4/2010.

Con riferimento all'ASL LE, la Conferenza dei Sindaci ha espresso il proprio parere positivo con nota prot. n. 92253 del 1/6/2010; il Direttore Generale ha inviato la propria relazione con nota prot. 63038/P del 13/4/2010, successivamente integrata con nota prot. 77763 del 7/5/2010 e con nota prot. 4603 del 12/1/2011; il Collegio Sindacale ha inviato la propria relazione con nota prot. 2010/57572 dell'1/4/2010.

La predetta documentazione è stata regolarmente trasmessa dall'Ufficio Rapporti Istituzionali ai componenti della Commissione regionale di esperti per la verifica di cui all'oggetto.

La Commissione di esperti, con nota dell'11/2/2011, ha trasmesso la relazione concernente la verifica di metà mandato del Direttore generale ASL BR, dott. Rodolfo Rollo, e la relazione concernente la verifica di metà mandato del Direttore generale ASL LE, dott. Guido Scoditti, entrambe archiviate agli atti del competente Ufficio Rapporti Istituzionali.

Dalla relazione concernente la verifica di metà mandato del Direttore generale ASL BR, dott. Rodolfo Rollo, si evince che tutti gli obiettivi vincolanti a pena di decadenza risultano raggiunti. Per quanto riguarda invece gli obiettivi assegnati annualmente con il DIEF, si è riscontrato il raggiungimento di 70 obiettivi rispetto agli 84 complessivi (2008+2009), ed il mancato raggiungimento dei rimanenti 15 (computati attribuendo valore doppio all'obiettivo n. 2 per grave inadempienza).

In particolare, gli obiettivi non raggiunti con riferimento al DIEF 2008 sono:

- Assicurare il rispetto dei tetti fissati per l'assistenza farmaceutica, previsti nella misura del 14% per la spesa territoriale e del 2,4% per la spesa ospedaliera, ai sensi e con le modalità previste dall'art. 5 del D.L. 159/07 convertito con modificazioni dalla Legge 29/11/2007, n. 222;
- Migliorare i livelli di appropriatezza dell'assistenza ospedaliera assicurando il passaggio dal ricovero ordinario al ricovero diurno ed il potenziamento di forme alternative al ricovero ospedaliero con il conseguimento di una riduzione dell'assistenza ospedaliera erogata, garantendo un tasso di ospedalizzazione per ricoveri ordinari non superiore a 144 per mille abitanti e per ricoveri diurni a 36 per mille abitanti;
- Assicurare il rispetto del vincolo di crescita annua del 2% dei costi di produzione, al netto dei costi del personale, rispetto a quelli esposti nel bilancio di esercizio 2004;
- Dare esecuzione al comma 796 lett. r) della L. 296/06 riguardante le sanzioni a carico dei cittadini per il mancato ritiro dei risultati delle visite o degli esami;
- Riduzione del costo percentuale dell'assistenza farmaceutica territoriale (comprensiva della distribuzione diretta e per conto) con l'obiettivo del rispetto del limite del 14% dinanzi riportato con economia di circa 40 milioni di euro;
- Riduzione della mobilità passiva complessiva (di ricovero e non, con possibile economia di 10 milioni di euro) rispetto a quella del 2007;
- Aumento del numero dei pazienti residenti sottoposti a radioterapia, in strutture operanti sul territorio

della ASL con riduzione della mobilità passiva per almeno 1 milione di euro;

- Riduzione delle prescrizioni farmaceutiche inappropriate in ospedale (solo strutture a gestione diretta) con riflessi positivi sulla spesa ospedaliera;
- Obiettivo complessivo economico e verifica bilanci - Riduzione delle perdite di gestione in misura almeno pari al 40% di quella esposta nel bilancio di esercizio 2007.

Inoltre, gli obiettivi non raggiunti con riferimento al DIEF 2009 sono:

- Contenimento delle perdite di gestione e strumenti di governo aziendale;
- Accreditamento e verifiche (valore doppio);
- Assistenza farmaceutica e limiti di spesa;
- Gestioni liquidatorie delle Aziende UU.SS.LL.;
- Articolo 16 della L.R. 25/2006 s.m.i. - Disposizioni in attuazione della legge 7/8/1990, n. 241 e della L. 7 giugno 2000, n. 150.

La valutazione della Commissione relativa al dott. Rollo risulta pertanto positiva in quanto, sulla base dei criteri fissati con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 1494/2003, 623/2004 e 510/2007, essendo il numero complessivo degli obiettivi non raggiunti pari a 15, esso risulta inferiore al 20% del totale degli obiettivi assegnati, pari a 16,8.

Dalla relazione concernente la verifica di metà mandato del Direttore generale ASL LE, dott. Guido Scoditti, si evince che tutti gli obiettivi vincolanti a pena di decadenza risultano raggiunti. Per quanto riguarda invece gli obiettivi assegnati annualmente con il DIEF, si è riscontrato il raggiungimento di 68 obiettivi rispetto agli 84 obiettivi complessivi (2008+2009), ed il mancato raggiungimento dei rimanenti 16.

In particolare, gli obiettivi non raggiunti con riferimento al DIEF 2008 sono:

- Tenere la contabilità analitica per centri di costo e responsabilità che consenta analisi comparative dei costi, dei rendimenti e dei risultati di ciascuna azienda sanitaria;
- Assicurare il rispetto dei tetti fissati per l'assistenza farmaceutica, previsti nella misura del 14% per la spesa territoriale e del 2,4% per la spesa ospedaliera ai sensi e con le modalità previste dall'art. 5 del D.L. 159/07 convertito con modificazioni dalla Legge 29/11/2007, n. 222;
- Migliorare i livelli di appropriatezza dell'assistenza ospedaliera assicurando il passaggio dal ricovero ordinario al ricovero diurno ed il potenziamento di forme alternative al ricovero ospedaliero con il conseguimento di una riduzione dell'assistenza ospedaliera erogata, garantendo un tasso di ospedalizzazione per ricoveri ordinari non superiore a 144 per mille abitanti e per ricoveri diurni a 36 per mille abitanti;
- Assicurare il rispetto del vincolo di crescita annua del 2% dei costi di produzione, al netto dei costi del personale, rispetto a quelli esposti nel bilancio di esercizio 2004;
- Presentare, in caso di non coerenza, un piano con misure idonee a ricondurre la gestione nei limiti degli obiettivi assegnati, entro il 30 settembre se la non coerenza si è verificata al 30 giugno ed entro il 31 dicembre se si è verificata successivamente;
- Dare attuazione pedissequa attuazione alle norme sull'intramoenia;
- Riduzione del costo percentuale dell'assistenza farmaceutica territoriale (comprensiva della distribuzione diretta e per conto) con l'obiettivo del rispetto del limite del 14% dinanzi riportato con economia di circa 40 milioni di euro;
- Riduzione della mobilità passiva complessiva (di ricovero e non, con possibile economia di 10 milioni di euro) rispetto a quella del 2007;
- Riduzione delle prescrizioni farmaceutiche inappropriate in ospedale (solo strutture a gestione diretta) con riflessi positivi sulla spesa ospedaliera;
- Rilevazione permanente del grado di soddisfazione espresso dagli utenti dei servizi;
- Obiettivo complessivo economico e verifica bilanci. Ai Direttori Generali e Commissari Straordinari è

affidato l'obiettivo di ridurre le perdite di gestione in misura almeno pari al 40% di quella esposta nel bilancio di esercizio 2007.

Inoltre, gli obiettivi non raggiunti con riferimento al DIEF 2009 sono:

- Contenimento delle perdite di gestione e strumenti di governo aziendale;
- Assistenza ospedaliera e percorsi diagnostico terapeutici;
- Assistenza farmaceutica e limiti di spesa;
- Articolo 16 della L.R. 25/2006 s.m.i. - Disposizioni in attuazione della legge 7/8/1990, n.241 e della L.7 giugno 2000, n.150 (trasparenza e pubblicazione atti deliberativi);
- DGR n. 332/2008 e s.m.i. - Decreto Legislativo 9 novembre 2007, n. 208 - Attuazione direttiva 2005/62/CE - Adozione norme e specifiche comunitarie per sistema di qualità per i servizi trasfusionali.

La valutazione della Commissione relativa al dott. Scoditti risulta pertanto positiva in quanto, sulla base dei criteri fissati con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 1494/2003, 623/2004 e 510/2007, essendo il numero complessivo degli obiettivi non raggiunti pari a 16, esso risulta inferiore al 20% del totale degli obiettivi assegnati, pari a 16,8.

La Giunta regionale tuttavia, con recente Deliberazione n. 311 del 24/2/2011, ha dichiarato la decadenza del dott. Scoditti dall'incarico di Direttore generale ASL LE ai sensi dell'art. 3-bis, comma 7 del D.Lgs. 502/1992 s.m.i.

Per tale ragione, considerata la finalità della verifica di metà mandato espressamente richiamata dall'art. 3-bis, comma 6 del predetto D.Lgs. 502/1992 s.m.i., ovvero quella di procedere o meno alla conferma dell'incarico fino alla naturale scadenza dello stesso, si ritiene che la decadenza del dott. Scoditti produca un sopravvenuto difetto di interesse di quest'ultimo alla conclusione del procedimento limitatamente agli effetti di conferma dell'incarico di cui al citato art. 3-bis, comma 6.

Si propone quindi alla Giunta Regionale di concludere il procedimento avviato con DGR n. 369 del 16/2/2010, prendendo atto delle risultanze positive dei lavori della Commissione regionale di esperti in relazione al procedimento di verifica di metà mandato del Direttore Generale della ASL BR, dott. Rodolfo Rollo, ed al procedimento di verifica di metà mandato del Direttore Generale della ASL LE, dott. Guido Scoditti.

Si propone altresì alla Giunta Regionale di valutare l'esito del procedimento di verifica del dott. Rodolfo Rollo ai fini della conferma dell'incarico dello stesso, e viceversa di non valutare a tale fine l'esito del procedimento di verifica del dott. Guido Scoditti.

COPERTURA FINANZIARIA L.R. n. 28/01 e s.m. e i.

La presente deliberazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

Il Dirigente dell'Ufficio

Rossella Caccavo

Il presente schema di provvedimento rientra nella competenza della Giunta Regionale a norma dell'art. 4, comma 4, lettera k) della L.R. 7/1997.

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

LA GIUNTA

Udita e fatta propria la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore;

Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente schema di provvedimento dal Responsabile P.O. "Costituzione, organizzazione e verifica organi Aziende ed Enti SSR", dal Dirigente dell'Ufficio Rapporti Istituzionali e dal Dirigente del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica;

A voti unanimi espressi nei modi di legge

DELIBERA

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

- Di concludere il procedimento avviato con la Deliberazione di Giunta Regionale n. 369 del 16/2/2010, prendendo atto delle risultanze dei lavori della Commissione regionale di esperti nell'ambito del procedimento di verifica di metà mandato dell'attività del Direttore Generale della ASL BR, dott. Rodolfo Rollo, e del Direttore Generale della ASL LE, dott. Guido Scoditti;
- di dare atto che, per il Direttore Generale ASL BR dott. Rodolfo Rollo, in base alla relazione presentata dalla Commissione regionale di esperti ed archiviata agli atti del competente ufficio assessorile, tutti gli obiettivi vincolanti a pena di decadenza risultano raggiunti, mentre per gli obiettivi assegnati annualmente con i DIEF relativi agli anni 2008 e 2009 si registra il raggiungimento di 70 obiettivi rispetto agli 84 complessivi e che, conseguentemente, la valutazione della suddetta Commissione risulta positiva in quanto sulla base dei criteri fissati con le citate DD.GG.RR. n. 1494/2003, 623/2004 e 510/2007 il numero degli obiettivi non raggiunti (15) è inferiore al 20% del totale degli obiettivi assegnati (16,8);
- di ritenere pertanto positivo l'esito del procedimento di verifica di metà mandato del Direttore Generale della ASL BR, dott. Rodolfo Rollo, e di confermare l'incarico di quest'ultimo fino alla naturale scadenza del mandato, ai sensi dell'art. 3-bis, comma 6, del D.Lgs. n. 502/1992 s.m.i.;
- di dare atto che, per il Direttore Generale ASL LE dott. Guido Scoditti, in base alla relazione presentata dalla Commissione regionale di esperti ed archiviata agli atti del competente ufficio assessorile, tutti gli obiettivi vincolanti a pena di decadenza risultano raggiunti, mentre per gli obiettivi assegnati annualmente con i DIEF relativi agli anni 2008 e 2009 si registra il raggiungimento di 68 obiettivi rispetto agli 84 complessivi e che, conseguentemente, la valutazione della suddetta Commissione risulta positiva in quanto sulla base dei criteri fissati con le citate DD.GG.RR. n. 1494/2003, 623/2004 e 510/2007 il numero degli obiettivi non raggiunti (16) è inferiore al 20% del totale degli obiettivi assegnati (16,8);
- di ritenere pertanto positivo l'esito del procedimento di verifica di metà mandato del Direttore Generale della ASL LE, dott. Guido Scoditti, per il quale è tuttavia sopravvenuta la decadenza dall'incarico giusta Deliberazione di Giunta Regionale n. 311 del 24/2/2011;
- di dare mandato all'Ufficio Rapporti Istituzionali del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica per gli adempimenti conseguenti all'adozione del presente provvedimento.
- di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, ai sensi della L.R. n. 13/1994.

Il Segretario della Giunta Il Presidente della Giunta

