



Bollettino ufficiale della Regione Puglia n. 10 del 23/01/2014

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE DELLE PERSONE E DELLE PARI OPPORTUNITA' 10 gennaio 2014, n. 1

Valutazione degli obiettivi gestionali attribuiti ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali per l'anno 2012 ai fini dell'erogazione del relativo trattamento economico di risultato.

Visti gli articoli 4 e 5 della L.R. n. 7/97;

Vista la Deliberazione G.R. n. 3261 del 28/7/98;

Visti gli artt. 4 e 16 del D. Lgs. 165/01;

Visto l'art. 32 della legge 18 giugno 2009, n. 69, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'Albo ufficiale con la pubblicazione di documenti digitali sui siti informatici;

Viste le Determinazioni del Direttore dell'Area Politiche per la promozione della Salute delle Persone e delle Pari Opportunità n. 3 del 9/9/2009 e n. 4 dell'11/9/2009;

Visto l'art. 18 del Dlgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici;

Sulla base dell'istruttoria espletata, il Direttore dell'Area riceve la seguente relazione:

VISTA la Deliberazione di Giunta Regionale n. 2341 del 24/10/2011, successivamente modificata con D.G.R. n. 2467 del 27/11/2012, con la quale è stato approvato lo schema di contratto di prestazione d'opera intellettuale da stipulare con i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali del Servizio Sanitario Regionale della Puglia;

VISTA la D.G.R. n. 1969 del 12/10/2012 con la quale è stato approvato lo schema di contratto di prestazione d'opera intellettuale da stipulare con le Aziende Ospedaliero-Universitarie del Servizio Sanitario Regionale della Puglia;

VISTO che l'art. 4 ("Obiettivi") di entrambi i predetti schemi di contratto stabilisce che, fermi restando gli obiettivi vincolanti a pena di decadenza allo stesso allegati, il Direttore Generale è tenuto al rispetto degli obiettivi di mandato individuati dalla Giunta Regionale con l'atto di nomina e degli obiettivi gestionali di carattere economico-finanziario di salute, individuati dalla Giunta Regionale con apposito provvedimento;

VISTI i contratti stipulati, sulla base dei predetti schemi contrattuali, in data 29.11.2011 con i Direttori Generali delle AA.SS.LL. BA, BR, BT, LE e TA, ed in data 2.5.2012 con il Direttore Generale dell'ASL FG;

CONSIDERATO che gli obiettivi gestionali di carattere economico-finanziario e di salute di cui all'art. 4, comma 3 di ciascuno dei predetti contratti devono essere "sottoposti o verifica annuale da parte del Direttore dell'Area Politiche per la Promozione della Salute, delle Persone e delle Pari Opportunità, sulla base della certificazione di raggiungimento dei singoli obiettivi da parte degli Uffici e servizi regionali competenti per materia e dell'Agenzia Regionale Sanitaria (A.Re.S.), secondo le modalità indicate nel provvedimento adottato dalla Giunta regionale per l'individuazione degli stessi";

CONSIDERATO che il successivo art. 6 ("Compensi") dei medesimi contratti, al comma 4, stabilisce, inoltre, che il trattamento economico del Direttore Generale "è integrato - ai sensi dell'art. 1, co. 5 del D.P.C.M. n. 502/1995 s.m.i. - di un'ulteriore quota, fino al 20 (venti) per cento dello stesso, da corrisponderci previa positiva valutazione della realizzazione degli obiettivi gestionali di carattere economico-finanziario di cui all'art. 4, co. 1 e 3, stabiliti annualmente dalla Giunta Regionale unitamente alla relativa metodologia di valutazione";

VISTA la D.G.R. n. 3009 del 27.12.2012 avente ad oggetto "Determinazioni degli obiettivi gestionali annuali attribuiti ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali ed Aziende Ospedaliere Universitarie del S.S.R. per l'anno 2012 e della relativa metodologia di valutazione ai fini della erogazione del trattamento economico di risultato", con la quale è stato stabilito di fare riferimento, per la valutazione degli obiettivi gestionali dei Direttori generali di ASL ed Aziende Ospedaliere-Universitarie del S.S.R. per l'anno 2012 ai fini dell'erogazione del relativo trattamento economico di risultato, agli obiettivi individuati dal punto 1.3 ("Obiettivi generali, specifici, ed interventi operativi") del "Piano di rientro e di riqualificazione del Sistema Sanitario Regionale 2010-2012" approvato con L.R. n. 2/2011 ed aventi effetti sulla riduzione della spesa, per quanto attribuibili alle singole Aziende ed Enti in ragione della specifica tipologia, articolati in dettaglio come da punto 2.1 ("Interventi con effetti sulla riduzione della spesa") dell'Allegato operativo allo stesso Piano di Rientro e schematizzati nell'Allegato 1 alla citata DGR n. 3009/2012;

CONSIDERATA l'impossibilità di applicare, per l'anno 2012, il procedimento di valutazione degli obiettivi gestionali ai fini dell'erogazione della retribuzione di risultato al Direttore generale dell'Azienda Ospedaliere-Universitaria "Ospedali Riuniti" di Foggia ed al Direttore generale dell'Azienda Ospedaliere-Universitaria "Policlinico" per le motivazioni di seguito riportate:

- il dott. Vitangelo Dattoli, già Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliere-Universitaria "Policlinico Consorziale" giusta D.G.R. n. 1511 del 05/08/2008 (che non prevedeva alcuna retribuzione di risultato), è stato successivamente rinominato Direttore Generale della medesima AOU con D.G.R. 1947 del 2/10/2012, sottoscrivendo in data 19/11/2012 apposito contratto secondo lo schema di cui alla citata DGR 1969/2012, la quale viceversa prevede la retribuzione di risultato. Pertanto, si potrà procedere alla predetta valutazione degli obiettivi gestionali ai fini dell'erogazione della retribuzione di risultato del Direttore Generale dell'AOU "Policlinico" solo relativamente all'anno 2013;

- il dott. Tommaso Moretti, nominato Direttore Generale dell'AOU "Ospedali Riuniti" di Foggia con D.G.R. n. 2224 del 18/11/2008 ed insediatosi in data 24/12/2008, è giunto alla scadenza di tale incarico di durata quadriennale, che peraltro non prevedeva alcuna retribuzione di risultato, in data 24/12/2012. Con la successiva D.G.R. n. 229 del 14/02/2013 la Giunta Regionale, prendendo atto dell'avvenuta scadenza del predetto incarico nonché dell'impossibilità temporanea di procedere a nuova nomina attingendo dall'apposito elenco regionale, ha designato - ai sensi dell'art. 14 della L.R. 19/2010 - lo stesso dott. Moretti quale Commissario Straordinario dell'A.O.U. "Ospedali Riuniti" di Foggia, nelle more della nomina del nuovo Direttore generale da effettuarsi entro sei mesi dalla vacanza dell'Ufficio.

Pertanto, per il dott. Tommaso Moretti non si potrà procedere alla valutazione degli obiettivi gestionali ai fini dell'erogazione della retribuzione di risultato in quanto l'incarico dallo stesso ricoperto è quello di Commissario straordinario (e non di Direttore Generale), nominato con atto di Giunta Regionale senza sottoscrizione di alcun contratto che preveda l'erogazione di una retribuzione di risultato. Inoltre, la durata massima semestrale dell'incarico di Commissario Straordinario di cui alla D.G.R. 1969 del 12.10.2012 non consentirebbe una valutazione del grado di raggiungimento degli obiettivi gestionali annuali.

CONSIDERATO che la Giunta Regionale con le predette DD.GG.RR. n. 2341/2011 e s.m.i. e n. 1969/2012, al fine di consentire l'erogazione dell'eventuale trattamento economico di risultato previsto dall'art. 6, co. 4 dei contratti citati, ha stabilito di rinviare a successivo provvedimento giuntale la determinazione annuale degli obiettivi gestionali attribuiti ai Direttori Generali delle Aziende e degli Enti del S.S.R. e la relativa metodologia di valutazione, con specifica indicazione degli indicatori da utilizzare per la misurazione del grado di raggiungimento degli obiettivi fissati e dei relativi valori-soglia di riferimento regionali nonché delle quote da erogare in caso di esito positivo della verifica da determinarsi anche con riferimento al peso ed alla complessità delle singole Aziende ed Enti;

CONSIDERATO altresì che il "Piano di Rientro e di Riquilibrato del Sistema Sanitario Regionale 2010- 2012", approvato con L.R. n. 2/2011 a seguito dell'Accordo tra il Ministro della Salute, il Ministro dell'Economia e Finanze ed il Presidente della Regione Puglia, ai sensi dell'art. 1, co. 180 della L. 311/2004, aveva già individuato - per il triennio di vigenza del Piano - gli obiettivi generali, specifici e gli interventi operativi valevoli per il Sistema Sanitario Regionale nel suo complesso e, quindi, segnatamente per ogni singola Azienda o Ente del predetto S.S.R., come sintetizzati nel punto 2.1 ("Interventi con effetti sulla riduzione della spesa") dell'Allegato operativo allo stesso Piano di Rientro, di seguito riportati:

- Attuazione della programmazione regionale in materia di rete ospedaliera, in attuazione dell'obiettivo A2.1 - "Riordino della rete ospedaliera";
- Applicazione nuove disposizioni normative ed amministrative in materia di accordi contrattuali e tetti di spesa per strutture sanitarie private accreditate in regime di ricovero, di riabilitazione residenziale e semiresidenziale e di specialistica ambulatoriale, in attuazione dell'obiettivo A3.4 - "Monitoraggio accordi contrattuali strutture accreditate";
- Attuazione della politica regionale del farmaco, ai fini della riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale, in attuazione del punto B2.1 - "Impulso al miglioramento della logistica dei magazzini economati, tecnici e farmaceutici sul territorio";
- Rideterminazione della consistenza organica e conseguente adeguamento dei fondi contrattuali aziendali previsti dal CCNL, in attuazione dell'obiettivo B3.1 - "Impulso alla rideterminazione della consistenza organica all'interno delle Aziende e conseguente adeguamento dei fondi contrattuali aziendali previsti dai CCNL";
- Adeguamento alle Linee Guida regionali in materia di prestazioni sanitarie aggiuntive ex art. 54 e 55 del CCNL, in attuazione dell'obiettivo B3.3 - "Razionalizzazione ricorso ad acquisto prestazioni sanitarie aggiuntive ex art. 54 e 55 del CCNL";
- Rispetto del blocco totale del turn-over introdotto con L.R. 12/2010, in attuazione dell'obiettivo B.3.4 - "Blocco totale del turn-over in relazione al processo di riorganizzazione della rete ospedaliera e territoriale del Servizio Sanitario Regionale";
- Adeguamento alle Linee Guida Regionali in materia di revisione parametri minimi per l'identificazione delle strutture organizzative, in attuazione dell'obiettivo B3.5 - "Revisione parametri minimi per l'identificazione delle strutture organizzative (semplici, complesse, dipartimentali)",
- Avvio della contabilità separata per l'attività libero-professionale intramoenia (ALPI) ed aumento della quota percentuale a favore dell'Azienda per la copertura dei costi di gestione al 30% (IRAP inclusa),

diminuendo di una pari percentuale la quota destinata al personale coinvolto nell'ALPI, in attuazione dell'obiettivo B3.7 - "Monitoraggio e impulso delle attività di libera professione";

- Attuazione degli indirizzi regionali volti a favorire le unioni di acquisto e la gestione centralizzata di gare, in attuazione degli obiettivi B4.2 e B\$.3 - "Indirizzi regionali per favorire le unioni di acquisto e la gestione centralizzata di gare - Nucleo di valutazione degli investimenti";

CONSIDERATO che con D.G.R. n. 3009 del 27.12.2012 la Giunta Regionale ha stabilito di fare riferimento, per la valutazione degli obiettivi gestionali dei Direttori Generali di ASL ed Aziende Ospedaliero-Universitarie del SSR per l'anno 2012 ai fini dell'erogazione del relativo trattamento economico di risultato, ai predetti obiettivi individuati dal "Piano di rientro e di riqualificazione del Sistema Sanitario Regionale 2010-2012" per quanto attribuibili alle singole Aziende ed Enti in ragione della specifica tipologia, di seguito elencati nel dettaglio:

- Attuazione della programmazione regionale in materia di rete ospedaliera;
- Applicazione nuove disposizioni normative ed amministrative in materia di accordi contrattuali e tetti di spesa per strutture sanitarie private accreditate in regime di ricovero, di riabilitazione residenziale e semi-residenziale e di specialistica ambulatoriale;
- Attuazione della politica regionale del farmaco, ai fini della riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale;
- Rideterminazione della consistenza organica e conseguente adeguamento dei fondi contrattuali aziendali previsti dal CCNL;
- Adeguamento alle Linee guida regionali in materia di prestazioni sanitarie aggiuntive ex art. 54 e 55 del CCNL;
- Rispetto del blocco totale del turnover introdotto con L.R. n. 12/2010;
- Adeguamento alle Linee Guida regionali in materia di revisione parametri minimi per l'identificazione delle strutture organizzative (semplici, complesse, dipartimentali);
- Applicazione disposizioni in materia di attività libero-professionale intramoenia (ALPI);
- Attuazione degli indirizzi regionali volti a favorire le unioni di acquisto e la gestione centralizzata delle gare.

CONSIDERATO che la predetta DGR n. 3009 del 27.11.2012 ha altresì stabilito che, ai fini della valutazione annuale degli obiettivi gestionali relativi all'anno 2012 da parte degli Uffici e Servizi regionali competenti per materia e dell'Agenzia Regionale Sanitaria (A.Re.S.) e della conseguente valutazione conclusiva del Direttore dell'Area Politiche per la Promozione della Salute, delle Persone e delle Pari Opportunità, ciascuno dei singoli obiettivi attribuiti ai Direttori Generali di ASL ed A.O.U. ed innanzi elencati è da intendersi "raggiunto" se il valore percentuale di conseguimento dell'obiettivo risulta pari al 100%, "parzialmente raggiunto" se tale percentuale è compresa tra il 70% ed il 99%, "non raggiunto" se la medesima percentuale è inferiore al 70%;

CONSIDERATO, inoltre, che sempre con la citata D.G.R. è stato stabilito che la valutazione dei Direttori Generali delle AA.SS.LL. e delle AA.OO.UU. debba ritenersi conclusa positivamente, dando luogo quindi all'erogazione del trattamento economico integrativo di cui all'art. 1, co. 5 del D.P.C.M. n. 50/1995 s.m.i. - i cui oneri sono a carico del bilancio dell'Azienda di appartenenza - esclusivamente nel caso in cui risultino "parzialmente raggiunti" o "raggiunti" almeno la maggioranza (50% + 1) degli obiettivi assegnati. In tal caso, l'importo del trattamento economico integrativo dovrà essere commisurato al grado percentuale complessivo di raggiungimento degli obiettivi assegnati (ottenuto operando la media aritmetica del grado percentuale di raggiungimento di tutti gli obiettivi assegnati, inclusi quelli non raggiunti), remunerando con l'importo massimo del 20% del trattamento economico del Direttore Generale di cui all'art. 1, co. 5 del D.P.C.M. n. 502/1995 s.m.i. un grado percentuale complessivo di raggiungimento degli obiettivi assegnati pari al 100%.

VISTE le comunicazioni che gli Uffici e Servizi regionali competenti per materia hanno trasmesso al Direttore dell'Area Politiche per la Promozione della Salute, delle Persone e delle Pari Opportunità in relazione al grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati con DGR n. 3009/2012 ai Direttori generali per l'anno 2012, ed in particolare:

Nota Prot. A00/151/10 ottobre 2013/ n.10859 relativa al raggiungimento degli obiettivi n.1) e n. 2);

- Nota Prot. A00/152/25 ottobre 2013 n. 12978 relativa al raggiungimento dell'obiettivo n. 3) assegnato al Direttore Generale dell'ASL BA;

- Nota Prot. A00/152/25 ottobre 2013 n. 12979 relativa al raggiungimento dell'obiettivo n. 3) assegnato al Direttore Generale dell'ASL BT;

- Nota Prot. A00/152/25 ottobre 2013 n.12980 relativa al raggiungimento dell' obiettivo n. 3) assegnato al Direttore Generale dell'ASL BR;

- Nota Prot. A00/152/25 ottobre 2013 n.12981 relativa al raggiungimento dell'obiettivo n. 3) assegnato al Direttore Generale dell'ASL FG;

- Nota Prot. A00/152/25 ottobre 2013 n.12982 relativa al raggiungimento dell' obiettivo n. 3) assegnato al Direttore Generale dell'ASL LE;

- Nota Prot. A00/152/25 ottobre 2013 n.12983 relativa al raggiungimento dell' obiettivo n. 3) assegnato al Direttore Generale dell'ASL TA;

- Nota Prot. A00/151/21 maggio 2013 n.0005220 relativa al raggiungimento degli obiettivi n. 4), n. 5), n. 6) e n. 8);

- Nota Prot. A00/151/9 aprile 2013 n.3753 relativa al raggiungimento dell'obiettivo n. 7) assegnato al Direttore Generale dell'ASL BA;

- Nota Prot. A00/151/9 aprile 2013 n.3754 relativa al raggiungimento dell'obiettivo n. 7) assegnato al Direttore Generale dell'ASL BR;

- Nota Prot. A00/151/9 aprile 2013 n.3755 relativa al raggiungimento dell'obiettivo n. 7) assegnato al Direttore Generale dell'ASL FG;

- Nota Prot. A00/151/ 9 aprile 2013 n.3757 relativa al raggiungimento dell'obiettivo n. 7) assegnato al Direttore Generale dell'ASL BT;

- Nota Prot. A00/151/ 9 aprile 2013 n.3758 relativa al raggiungimento dell' obiettivo n. 7) assegnato al Direttore Generale dell'ASL LE;

- Nota Prot. A00/151/9 aprile 2013 n.3759 relativa al raggiungimento dell'obiettivo n. 7) assegnato al Direttore Generale dell'ASL TA

- Nota Prot. A00/005/ 28 marzo 2013 n. 000050 relativa al raggiungimento dell' obiettivo n. 9) assegnato al Direttore Generale dell'ASL BT;

- Nota Prot. A00/005/ 28 marzo 2013 n. 000051 relativa al raggiungimento dell' obiettivo n. 9) assegnato al Direttore Generale dell'ASL TA;

- Nota Prot. A00/005/ 28 marzo 2013 n. 000052 relativa al raggiungimento dell' obiettivo n. 9) assegnato al Direttore Generale dell'ASL BR;

- Nota Prot. A00/005/ 28 marzo 2013 n. 000053 relativa al raggiungimento dell' obiettivo n. 9) assegnato al Direttore Generale dell'ASL FG;

- Nota Prot. A00/005/ 28 marzo 2013 n. 000054 relativa al raggiungimento dell' obiettivo n. 9) assegnato al Direttore Generale dell'ASL LE;

- Nota Prot. A00/005/ 28 marzo 2013 n. 000055 relativa al raggiungimento dell' obiettivo n. 9) assegnato al Direttore Generale dell'ASL BA.

RILEVATO che stando alla documentazione innanzi elencata, il grado percentuale di raggiungimento di ciascuno degli obiettivi gestionali assegnati è quello indicato nella Tab. 1 di seguito riportata, con indicazione nell'ultima colonna della media aritmetica del grado di raggiungimento di tutti gli obiettivi, compresi quelli non raggiunti:

VALUTATO il numero di obiettivi gestionali “raggiunti”, “parzialmente raggiunti” e “non raggiunti” da ciascun Direttore Generale delle AA.SS.LL. per l’anno 2012 e del conseguente eventuale diritto all’erogazione del trattamento economico integrativo secondo i criteri di cui alla DGR 3009 del 27/12/2012, esplicitato nella Tabella n. 2 di seguito riportata:

Per quanto innanzi, è possibile procedere alla valutazione del grado di raggiungimento degli obiettivi gestionali attribuiti ai Direttori generali delle Aziende Sanitarie per l’anno 2012 ai fini dell’erogazione del relativo trattamento economico di risultato, secondo le modalità previste dalla DGR n. 3009 del 27/12/2012.

Adempimenti contabili di cui alla L.R. n. 28/2001 e smi

Il presente provvedimento non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dallo stesso non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale

Il Direttore dell’Area Politiche
per la Promozione della Salute, delle Persone
e delle Pari Opportunità

IL DIRETTORE DI AREA

Sulla base delle risultanze istruttorie di cui innanzi, che qui si intendono integralmente riportate:

DETERMINA

- di prendere atto delle note degli Uffici e Servizi competenti per singola materia, citate in istruttoria, relative al grado di raggiungimento degli specifici obiettivi assegnati ai Direttori generali delle AA.SS.LL. per l’anno 2012 con D.G.R. n. 3009 del 27/12/2012;
- di valutare il grado di raggiungimento degli obiettivi gestionali attribuiti ai Direttori generali delle Aziende Sanitarie per l’anno 2012, ai fini dell’erogazione del relativo trattamento economico di risultato secondo i criteri introdotti con D.G.R. n. 3009/2012, come di seguito riportato:

- di stabilire, conseguentemente, che l'importo del trattamento economico integrativo per i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali per l'anno 2012, con riferimento all'art. 1, co. 5 del D.P.C.M. n. 502/1995 s.m.i. e nel rispetto dei criteri fissati con la medesima DGR n. 3009/2012, dovrà essere erogato dalle rispettive Aziende, sulla base della media aritmetica del grado percentuale di raggiungimento degli obiettivi riportati in narrativa (Tab. 1), secondo le percentuali di seguito indicate:

ASL BA 14,45 %

ASL BT 16,31 %

ASL FG 15,93 %

ASL BR 14,82 %

ASL LE 14,41 %

- di dare atto che il presente provvedimento è immediatamente esecutivo.

Il Direttore dell'Area Politiche
per la Promozione della Salute,
delle persone e delle Pari Opportunità
Dr. Vincenzo Pomo

Il provvedimento viene redatto in forma integrale nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D.lgs. 196/03 s.m.i. in materia di protezione dei dati personali.

Il presente provvedimento:

- sarà pubblicato all'albo on line nelle pagine del sito www.regione.puglia.it;
- sarà pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
- sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia: www.regione.puglia.it;
- sarà trasmesso in copia all'Assessore alle Politiche della Salute;

Il presente atto, composto da n°11 fasciate, è adottato in originale.

Il presente provvedimento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16 - comma 3 - del D.P.G.R. n. 161 del 22/02/2008, viene pubblicato all'Albo telematico nelle pagine del sito www.regione.puglia.it.

Il Responsabile
