



Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

O G G E T T O :

ASSEGNAZIONE AI DIRETTORI AMMINISTRATIVO E SANITARIO DELL'ASL CN2 DEGLI OBIETTIVI ECONOMICI-GESTIONALI, DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI FINALIZZATI ALL'ATTRIBUZIONE DELLA QUOTA INTEGRATIVA AL TRATTAMENTO ECONOMICO PER L'ANNUALITA' 2025.

I L D I R E T T O R E G E N E R A L E

nominato con Deliberazione della Giunta Regionale 23 dicembre 2024, n. 21-651/2024/XII

Premesso che, a norma dell'art. 2 - comma 2 - del D. Lgs. n. 171/2006 e s.m.i., la Regione definisce e assegna annualmente gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi, nonché gli obiettivi di trasparenza, utili alla valutazione dell'attività dei direttori generali delle aziende sanitarie regionali;

Preso atto che la Regione Piemonte, con D.G.R. n. 16-817 del 24 febbraio 2025, ha stabilito gli obiettivi per l'anno 2024, così ottemperando al precetto normativo sopracitato;

Rilevato che la suddetta D.G.R. stabilisce che l'assegnazione degli obiettivi ai Direttori Sanitari e Amministrativi, nonché l'individuazione dei criteri di valutazione e di corresponsione della quota incentivante in favore degli stessi, dovrà armonizzarsi con il provvedimento attributivo degli obiettivi al Direttore Generale per la singola annualità e con le risultanze delle valutazioni che saranno adottate dalla Giunta Regionale, "comunque condizionando l'attribuzione, del trattamento integrativo al conseguimento di una percentuale complessiva di raggiungimento degli obiettivi non inferiore a sessanta punti";

Visto l'art. 3, co. 1-quinquies del D.lgs. n. 509/1992 e s.m.i., a tenore del quale "Il direttore amministrativo e il direttore sanitario [...] partecipano, unitamente al direttore generale, che ne ha la responsabilità, alla direzione dell'azienda, assumono diretta responsabilità delle funzioni attribuite alla loro competenza e concorrono, con la formulazione di proposte e di pareri, alla formazione delle decisioni della direzione generale.";

Considerato che, all'atto della nomina del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, l'Azienda stipulava – rispettivamente con il dott. Luca Burroni e con il dott. Claudio Monti – due distinti contratti di prestazione d'opera intellettuale, con i quali si obbligavano nei confronti dell'ASL CN2 a rispondere al Direttore Generale degli obiettivi fissati dallo stesso, oltre ad assumere la responsabilità del risultato dell'attività svolta dagli uffici, della realizzazione dei programmi e dei progetti a loro affidati, nonché della gestione del personale e delle risorse finanziarie e strumentali a loro assegnati;

Osservato che, ai fini del raggiungimento dei traguardi attribuiti dalla Regione al Direttore Generale, questi si avvale dell'imprescindibile contributo dei Direttori Amministrativo e Sanitario, che collaborano al raggiungimento dei medesimi obiettivi affidati alla Direzione Generale, che, pertanto, per le materie di propria competenza, devono intendersi loro estesi;

Valutato come opportuno il riconoscimento della quota economica integrativa ai Direttori Amministrativo e Sanitario solo all'esito della valutazione del Direttore Generale da parte della Regione Piemonte, nella medesima incidenza percentuale attribuita;

Visto l'Allegato A alla D.G.R. n. 16-817 del 24 febbraio 2025, nel quale sono dettagliati gli obiettivi per l'anno 2024 assegnati ai Direttori Generali, che concorreranno al riconoscimento della quota

economica integrativa e al cui raggiungimento sono chiamati a collaborare i Direttori Amministrativo e Sanitario;

Dato atto che dall'adozione del presente atto non derivano oneri a carico del bilancio aziendale;

D E L I B E R A

per tutto quanto indicato in premessa e che qui si intende integralmente richiamato

- di prendere atto della D.G.R. n. 16-817 del 24 febbraio 2025 e relativi allegati, assegnando al Direttore Amministrativo e al Direttore Sanitario - ognuno per quanto di propria competenza - gli stessi obiettivi attribuiti al Direttore Generale dell'ASL CN2, come di seguito dettagliati:

OBIETTIVO PRELIMINARE

Obiettivo volto al rispetto dei tempi di pagamento (art. 1, comma 865, legge n. 145/2018-legge di bilancio 2019), la quota di risultato condizionata al presente obiettivo inciderà, come meglio dettagliato più oltre, sulla percentuale massima teorica (venti per cento) della quota integrativa al trattamento economico di base con carattere preliminare rispetto alla valutazione dei rimanenti obiettivi. La quota di indennità di risultato correlata alla valutazione del predetto obiettivo può incidere fino ad un massimo del trenta per cento della quota massima teorica del trattamento economico integrativo (venti per cento).

OBIETTIVI DI MANDATO

- 1.N. EQUILIBRIO ECONOMICO FINANZIARIO
- 2.N. PIANO PANDEMICO REGIONALE ED AZIENDALE
- 3.N. LISTE E TEMPI DI ATTESA
- 4.N. TEMPI DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI SANITARIE
- 5.N. APPROPRIATEZZA DELLE VISITE E DELLE PRESTAZIONI AMBULATORIALI
- 6.N. COMUNICAZIONE TRAMITE I SITI WEB AZIENDALI
- 7.N. ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE E VIGILANZA
- 8.N. EDILIZIA SANITARIA
- 9.N. FLUSSI INFORMATIVI E APPROPRIATEZZA IN AMBITO FARMACEUTICO
- 10.N. FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO
- 11.N. ADEMPIMENTI IN MATERIA DI TRASPARENZA

OBIETTIVI ECONOMICO-GESTIONALI, DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO – ANNUALITA' 2025

- 1.I. BILANCIO
- 2.I. PIANO NAZIONALE E REGIONALE DELLA PREVENZIONE
- 3.I. SCREENING ONCOLOGICI
- 4.I. CONTRASTO ALL'ANTIMICROBICO RESISTENZA
- 5.I. ASSISTENZA DOMICILIARE
- 6.I. PERCORSO STEMI
- 7.I. GESTIONE DEL BOARDING IN PRONTO SOCCORSO
- 8.I. DONAZIONI D'ORGANO
- 9.I. LISTE E TEMPI DI ATTESA
- 10.I. MIGLIORAMENTO DELLA PRODUZIONE
- 11.I. APPROPRIATEZZA DELLE VISITE E DELLE PRESTAZIONI AMBULATORIALI
- 12.I. GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO
- 13.I. MONITORAGGIO E GARANZIA LEA - NSG
- 14.I. RECUPERO MOBILITA' PASSIVA
- 15.I. ACCORDI CONTRATTUALI TRA ASL E AO/AOU
- 16.I. GESTIONE DELLE RISORSE UMANE
- 17.I. INTERVENTI IN EDILIZIA SANITARIA
- 18.I. FLUSSI INFORMATIVI IN AMBITO FARMACEUTICO
- 19.I. APPROPRIATEZZA IN AMBITO FARMACEUTICO
- 20.I. GESTIONE DEI DISPOSITIVI MEDICI
- 21.I. FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO
- 22.I. FLUSSO CUP E FLUSSO C

- di stabilire, pertanto, che il riconoscimento della quota integrativa al trattamento economico al Direttore Amministrativo e al Direttore Sanitario dell'ASL CN2 avverrà nella stessa percentuale prevista dalla Regione per il Direttore Generale;
- di trasmettere il presente atto al Direttore Amministrativo e al Direttore Sanitario dell'ASL CN2, alla S.S. Programmazione e controllo e alla SC Amministrazione del personale.

Letto, approvato e sottoscritto.

IL DIRETTORE GENERALE
Paola MALVASIO

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. 82/2005

Archivio: I.1.04

Avverso i provvedimenti dell'ASL l'interessato può proporre:

RICORSO AL T.A.R.

Tale ricorso è finalizzato alla tutela di diritti soggettivi ed interessi legittimi.

Tale ricorso deve essere presentato

- nel termine perentorio di 30 gg. nel caso di appalti, con decorrenza dalla data della pubblicazione del provvedimento sul sito ASL CN2 (D.lg.vo 36/2023)
- nel termine perentorio di 60 gg. in tutti gli altri casi, con decorrenza dalla data in cui l'interessato ha ricevuto la notifica del provvedimento o ne ha avuto pieno conoscenza

RICORSO STRAORDINARIO AL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA

Tale ricorso, alternativo al ricorso avanti al T.A.R., è anch'esso finalizzato alla tutela di diritti soggettivi ed interessi legittimi.

Esso non è ammesso per i provvedimenti di affidamento di appalti.

Tale ricorso deve essere presentato nel termine di 120 gg. decorrenti dalla data in cui l'interessato ha ricevuto la notifica del provvedimento o ne ha avuto pieno conoscenza.

RICORSO AL GIUDICE ORDINARIO

Tale ricorso è finalizzato alla tutela di un diritto soggettivo.

Tale ricorso deve essere presentato nel termine di prescrizione dell'azione previsto dal Codice Civile.