

OGGETTO: Attuazione art. 15, 5° co., DLgs. n° 502/1992 e succ. mod. ed int.: esito positivo delle valutazioni alla scadenza dell'incarico dirigenziale che determina la conferma nell'incarico o il conferimento di altro incarico di pari rilievo, senza nuovi o maggiori oneri per l'azienda.

Dr. Aldo Caddori – Dirigente Medico nella disciplina di Medicina interna - Incarico Responsabile Struttura complessa "Medicina Interna – P.O. SS. Trinità", afferente al Dipartimento di Medicina del P.O. SS. Trinità.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Certifica

Che la deliberazione viene pubblicata per 15 giorni consecutivi sull'albo pretorio on line presente nel sito aziendale ed è a disposizione per la consultazione cartacea presso gli uffici competenti.

IL DIRETTORE GENERALE

Coadiuvato dal

Direttore Amministrativo: dr. Sergio Salis

Direttore Sanitario: dr. Ugo Storelli

Su proposta del Direttore Sanitario Aziendale e previa istruttoria svolta dall'UOC Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale;

Visti

- il D.Lgs. 30.12.1992, n. 502 e succ. mod. ed int., "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della l. n. 421 del 23.10.1992";
- il D.Lgs. 30.03.2001, n. 165 e succ. mod. ed int., "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche";
- l'art. 9, co. 32, del D.L. 31/05/2010 n. 78, convertito in L. 30/07/2010 n°122;
- l'art. 22, L. 4/11/2010, n° 183;
- la L.R. 28/07/2006, n° 10 "Tutela della salute e riordino del Servizio sanitario della Sardegna";
- i CC.CC.NN.LL. vigenti dell'Area della Dirigenza Medico Veterinaria del SSN ed, in particolare, l'art. 4, 1° e 2° co, CCNL integrativo sottoscritto il 6/05/2010, l'art. 13, come integrato dall'art. 24, co. 5°, CCNL 3.11.2005 e secondo quanto previsto dall'art. 29 e dall'art. 28, co. 5°, CCNL 8.6.2000, come integrato dall'art. 24, co. 6°, CCNL 3.11.2005 ;
- la deliberazione del Direttore Generale n. 274 in data 20.03.2008 di approvazione dell'atto aziendale, modificato con deliberazioni n° 1413 del 15/12/2009, n° 12 del 9/01/2014 e n° 67 del 24/01/2014;
- la deliberazione della Giunta Regionale Sarda n° 28/17 del 17/07/2014;
- la deliberazione del Direttore Generale n° 1311 del 11/10/2011, con la quale è stato approvato, il Regolamento aziendale per la graduazione delle funzioni dirigenziali dell'Area della Dirigenza Medico – Veterinaria, integrato con deliberazione n° 156 del 14/02/2012, con deliberazione n° 189 del 14/02/2014 e con deliberazione n° 275 del 13/03/2014;

Accertato

- Che l'art. 15, 5 comma del d. lgs 502/92 e ss.mm.ii., tra l'altro, stabilisce che l'esito positivo delle valutazioni alla scadenza dell'incarico dirigenziale "... determina la conferma nell'incarico o il conferimento di altro incarico di pari rilievo, senza nuovi o maggiori oneri per l'azienda.."



Premesso

- che, con deliberazione n° 988 del 05/09/2007, a seguito di selezione pubblica ex DPR n° 484/1997, è stato conferito al dr. Aldo Caddori, dipendente a tempo indeterminato di questa Azienda, nel profilo di Dirigente medico, nella disciplina di Medicina Interna, l'incarico quinquennale di Responsabile della struttura complessa "Medicina Interna" del P.O. SS. Trinità, e che, in data 24/09/2007, è stato stipulato il relativo contratto individuale di conferimento dell'incarico, con decorrenza dal 24/09/2007 e fino al 23/09/2012;

Accertato

- che il dr. Aldo Caddori, ha svolto e svolge a tutt'oggi, le funzioni di Responsabile della Struttura Complessa "Medicina Interna" del P.O. SS. Trinità;
- che con deliberazione n° 783 del 06/06/2012 sono stati approvati i lavori del Collegio Tecnico per l'Area della Dirigenza del ruolo sanitario, profilo professionale Medico, Area di Medicina, con i quali si è proceduto alla valutazione positiva, tra gli altri, del dr. Aldo Caddori in qualità di dirigente Responsabile di struttura complessa alla scadenza dell'incarico conferito;

Atteso

- che il vigente Atto aziendale prevede che la Struttura complessa "Medicina Interna" afferisca al Dipartimento di Medicina del P.O. SS. Trinità, e nell'ambito della specifica disciplina, a tale struttura sono riconducibili, tra le altre, le seguenti funzioni svolte in regime ambulatoriale, di ricovero ordinario e DH, mediante attività programmate o in urgenza:
 - attività di ricovero, ambulatoriale e di consulenza svolte in regime programmato e d'urgenza;
 - attività di inquadramento diagnostico e terapeutico afferenti alla branca;
 - ricoveri in regime di DH.

Considerato

che il dr. Caddori, a motivo delle esperienze professionali e di direzione maturate nella disciplina e della valutazione riportata, sia idoneo a svolgere l'incarico di Responsabile della struttura complessa in oggetto;

Atteso

che il conferimento dell'incarico in oggetto non determina l'insorgenza di nuovi o maggiori costi per l'Azienda;

Preso atto

quanto alle prescrizioni previste dalla DGR 28/17 del 17/07/2014, che trattasi di procedura per la quale la medesima DGR non prevede debba essere richiesta preventiva valutazione ad opera dell'Assessorato;

Ritenuto

- pertanto, opportuno, nel rispetto della vigente disciplina normativa e contrattuale in materia di incarichi dirigenziali nell'ambito del SSN, conferire, in regime di esclusività del rapporto, l'incarico di Responsabile della struttura complessa "Medicina Interna" del P.O. SS. Trinità " afferente al Dipartimento di Medicina, al dr. Aldo Caddori, dipendente a tempo indeterminato di questa Azienda, in qualità di Dirigente Medico nella disciplina di Medicina Interna per la durata di anni 5, con la decorrenza prevista nel relativo contratto individuale di conferimento dell'incarico;
- di assegnare al dr. Aldo Caddori, nell'ambito dell'incarico conferito e delle funzioni proprie della struttura "Medicina Interna" del P.O. SS. Trinità", i seguenti obiettivi :
 1. miglioramento dell'appropriatezza nel sistema di risposta assistenziale;
 2. potenziamento dell'attività ambulatoriale;
 3. rimodulazione della attività in regime di day hospital con stesura dei protocolli operativi;
 4. implementazione delle attività ambulatoriale per esterni con progressivo aumento (legato anche alle dotazioni umane e strumentali) del numero delle prestazioni erogate al fine di ridurre le liste di attesa;



5. attivazione di canali di comunicazione e sinergia con i medici di medicina generale e pediatri di libera scelta.
 6. approccio multiprofessionale e multidisciplinare al paziente;
 7. applicazione delle linee guida LEA;
 8. riduzione e corretta gestione delle liste di attesa anche in base alla severità della patologia ed ai possibili approcci terapeutici;
 9. elaborazione e adesione ai protocolli diagnostico-terapeutici ospedaliero-territoriali che garantiscano la continuità delle cure e sviluppo dell'attività ambulatoriale sia riguardo la presa in carico del paziente, sia riguardo la dimissione attraverso opportune azioni d'integrazione;
 10. applicazione e sviluppo di protocolli diagnostico-terapeutici relativi alle patologie neoplastiche ed integrazione con le altre strutture complesse aziendali;
 11. implementazione dell'adesione alle linee guida condivise;
 12. collaborazione alla creazione di una rete clinica che condivida sistemi per la verifica esterna della qualità e strumenti comuni per il governo dell'appropriatezza;
 13. recepimento ed applicazione delle linee di programmazione sanitaria nazionale e regionale in materia;
 14. adozione di percorsi organizzativi mirati al miglioramento dell'efficienza interna e allo sviluppo di percorsi per l'integrazione:
 15. dei processi informativi con quelli appartenenti al dominio clinico sanitario e amministrativo di ogni singolo ospedale, centrati sulla figura del paziente;
 16. delle informazioni sanitarie riferite al singolo accesso/episodio del paziente con una serie di macro-episodi (day hospital, prestazioni ambulatoriali, etc.) che riguardano il rapporto del paziente con l'ospedale;
 17. controllo e riduzione della spesa farmaceutica anche tramite l'utilizzo e prescrizione dei farmaci equivalenti;
 18. distribuzione diretta dei farmaci, con piano terapeutico, ai pazienti in dimissione;
 19. controllo dei comportamenti prescrittivi anche in materia di assistenza specialistica e dei trattamenti terapeutici da prescrivere e adozione dei correttivi necessari anche ai fini del contenimento della spesa ;
 20. ottimizzazione dei costi del percorso assistenziale con eliminazione delle spese per esami superflui o non necessari;
 21. contributo, anche mediante l'analisi dei consumi, al miglioramento del rapporto costi-ricavi della produzione ospedaliera per l'ospedale e per l'U.O. di Medicina Interna del P.O. SS. Trinita';
 22. ottimizzazione degli investimenti e riduzione dei costi di produzione attraverso un migliore utilizzo delle risorse, delle apparecchiature e delle tecnologie disponibili;
 23. contributo alla razionalizzazione delle procedure di acquisto e stoccaggio di strumenti e materiali;
 24. implementazione e pieno utilizzo del sistema informatico ed informativo ospedaliero inclusa la gestione del sistema di prenotazione tramite CUP;
 25. contributo attivo ai progetti aziendali volti a realizzare l'organizzazione dipartimentale, in particolare, riguardo l'introduzione e l'uso di standard che assicurino il massimo livello di integrazione fra le diverse Unità operative;
 26. promozione della sicurezza delle cure e della gestione del rischio clinico per favorire, nell'equipe, una cultura orientata all'efficienza, qualità e sicurezza;
 27. predisposizione di procedure per garantire migliori livelli di sicurezza degli operatori;
 28. ottimizzazione delle risorse umane e rafforzamento del processo di sviluppo della formazione del personale;
- di stipulare con il dr. Dr. Aldo Caddori, previa acquisizione della documentazione di rito, il contratto individuale di conferimento dell'incarico per la durata di 5 anni, ai sensi degli artt. 15 e 15 ter, D.Lgs. 30.12.1992, n°502 e ss.mm.ii. e dell'art. 13, CCNL Area Dirigenza Medico - Veterinaria sottoscritto il 08.06.2000 e ss.mm.ii., da sottoscrivere entro i termini previsti dall'art. 24 comma 6 del CCNL 03/11/2005; la decorrenza dell'incarico sarà definita nel suddetto contratto;



Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa:

- di conferire, in regime di esclusività del rapporto, al dr. Aldo Caddori, dipendente a tempo indeterminato di questa Azienda, in qualità di Dirigente medico, nella disciplina di Medicina Interna, l'incarico di Responsabile della struttura complessa "Medicina Interna – P.O. SS. Trinità " afferente al il Dipartimento di Medicina, per la durata di anni 5, con la decorrenza prevista nel relativo contratto individuale di conferimento dell'incarico;
- di assegnare al dr. Aldo Caddori , nell'ambito dell'incarico conferito e delle funzioni proprie della struttura "Medicina Interna – P.O. SS. Trinità", i seguenti obiettivi :
 1. miglioramento dell'appropriatezza nel sistema di risposta assistenziale;
 2. potenziamento dell'attività ambulatoriale;
 3. rimodulazione della attività in regime di day hospital con stesura dei protocolli operativi;
 4. implementazione delle attività ambulatoriale per esterni con progressivo aumento (legato anche alle dotazioni umane e strumentali) del numero delle prestazioni erogate al fine di ridurre le liste di attesa;
 5. attivazione di canali di comunicazione e sinergia con i medici di medicina generale e pediatri di libera scelta.
 6. approccio multiprofessionale e multidisciplinare al paziente;
 7. applicazione delle linee guida LEA;
 8. riduzione e corretta gestione delle liste di attesa anche in base alla severità della patologia ed ai possibili approcci terapeutici;
 9. elaborazione e adesione ai protocolli diagnostico-terapeutici ospedaliero-territoriali che garantiscano la continuità delle cure e sviluppo dell'attività ambulatoriale sia riguardo la presa in carico del paziente, sia riguardo la dimissione attraverso opportune azioni d'integrazione;
 10. applicazione e sviluppo di protocolli diagnostico-terapeutici relativi alle patologie neoplastiche ed integrazione con le altre strutture complesse aziendali;
 11. implementazione dell'adesione alle linee guida condivise;
 12. collaborazione alla creazione di una rete clinica che condivida sistemi per la verifica esterna della qualità e strumenti comuni per il governo dell'appropriatezza;
 13. recepimento ed applicazione delle linee di programmazione sanitaria nazionale e regionale in materia;
 14. adozione di percorsi organizzativi mirati al miglioramento dell'efficienza interna e allo sviluppo di percorsi per l'integrazione:
 15. dei processi informativi con quelli appartenenti al dominio clinico sanitario e amministrativo di ogni singolo ospedale, centrati sulla figura del paziente;
 16. delle informazioni sanitarie riferite al singolo accesso/episodio del paziente con una serie di macro-episodi (day hospital, prestazioni ambulatoriali, etc.) che riguardano il rapporto del paziente con l'ospedale;
 17. controllo e riduzione della spesa farmaceutica anche tramite l'utilizzo e prescrizione dei farmaci equivalenti;
 18. distribuzione diretta dei farmaci, con piano terapeutico, ai pazienti in dimissione;
 19. controllo dei comportamenti prescrittivi anche in materia di assistenza specialistica e dei trattamenti terapeutici da prescrivere e adozione dei correttivi necessari anche ai fini del contenimento della spesa ;
 20. ottimizzazione dei costi del percorso assistenziale con eliminazione delle spese per esami superflui o non necessari;

21. contributo, anche mediante l'analisi dei consumi, al miglioramento del rapporto costi-ricavi della produzione ospedaliera per l'ospedale e per l'U.O. di Medicina Interna del P.O. SS. Trinita';
 22. ottimizzazione degli investimenti e riduzione dei costi di produzione attraverso un migliore utilizzo delle risorse, delle apparecchiature e delle tecnologie disponibili;
 23. contributo alla razionalizzazione delle procedure di acquisto e stoccaggio di strumenti e materiali;
 24. implementazione e pieno utilizzo del sistema informatico ed informativo ospedaliero inclusa la gestione del sistema di prenotazione tramite CUP;
 25. contributo attivo ai progetti aziendali volti a realizzare l'organizzazione dipartimentale, in particolare, riguardo l'introduzione e l'uso di standard che assicurino il massimo livello di integrazione fra le diverse Unità operative;
 26. promozione della sicurezza delle cure e della gestione del rischio clinico per favorire, nell'equipe, una cultura orientata all'efficienza, qualità e sicurezza;
 27. predisposizione di procedure per garantire migliori livelli di sicurezza degli operatori;
 28. ottimizzazione delle risorse umane e rafforzamento del processo di sviluppo della formazione del personale;
- di stipulare con il dr. Dr. Aldo Caddori, previa acquisizione della documentazione di rito, il contratto individuale di conferimento dell'incarico per la durata di 5 anni, ai sensi degli artt. 15 e 15 ter, D.Lgs. 30.12.1992, n°502 e ss.mm.ii. e dell'art. 13, CCNL Area Dirigenza Medico – Veterinaria sottoscritto il 08.06.2000 e ss.mm.ii., da sottoscrivere entro il termine di 30 gg. previsto dall'art. 24 comma 6 del CCNL 03/11/2005, a pena di decadenza; la decorrenza dell'incarico sarà definita nel suddetto contratto;
 - il trattamento giuridico ed economico dell'incarico affidato è quello previsto dai CC.CC.NN.LL. nel tempo vigenti, da corrispondere con cadenza mensile;
 - di corrispondere al suddetto dirigente il trattamento economico previsto dal vigente CCNL per l'Area della Dirigenza Medico – Veterinaria per l'incarico conferito, nel rispetto dei limiti dallo stesso stabiliti e della vigente regolamentazione afferente alla graduazione aziendale degli incarichi;
 - La retribuzione di posizione connessa all'incarico è determinata, ai sensi dell'art. 15, comma 1, del D.lgs. 502/1992 e dell'art. 51 commi 1 e 2 del CCNL 05/12/1996 per l'area della Dirigenza Medica e Veterinaria del Comparto Sanità, come integrato dall'art. 26 del CCNL 08/06/2000 e dall'art. 24, comma 9, del CCNL 03/11/2005, e come confermato dall'art. 6 del CCNL 17/10/2008, sulla base del sistema aziendale di graduazione delle funzioni dirigenziali, vigente alla data di sottoscrizione del presente atto, in relazione al "peso" attribuito all'incarico assegnato in conformità a tale sistema.
 - di stabilire che, non avendo ancora avuto pratica e completa applicazione il nuovo sistema di pesatura degli incarichi previsto dal nuovo regolamento aziendale per la graduazione degli incarichi, il contratto determinerà il peso dell'incarico in oggetto in via provvisoria;
 - Il peso dell'incarico potrà essere rideterminato, anche prima della scadenza dello stesso, a seguito dell'applicazione del nuovo sistema di graduazione delle funzioni dirigenziali e sulla base di quanto da quest'ultimo stabilito.
 - A seguito dell'applicazione del nuovo sistema di graduazione delle funzioni dirigenziali la retribuzione di posizione potrà essere confermata o rideterminata in conformità col "peso" attribuito all'incarico, secondo quanto stabilito dal medesimo sistema. La conferma o variazione del peso attribuito all'incarico e della conseguente e correlata retribuzione di posizione saranno oggetto di specifica comunicazione al dirigente;
 - di dare atto che il dr. Aldo Caddori svolgerà l'incarico di Responsabile della S.C. in argomento con autonomia gestionale ed organizzativa nel rispetto degli indirizzi generali degli organi di direzione dell'Azienda;



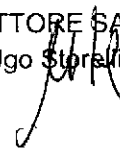
- di dare atto che il conferimento dell' incarico in oggetto non determina l'insorgenza di nuovi o maggiori costi per l'Azienda e che lo stesso non è soggetto a preventiva valutazione ad opera dell'Assessorato in base alle prescrizioni previste dalla DGR 28/17 del 17/07/2014;
- di demandare al Servizio Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale, al Servizio del Personale, al Servizio programmazione e controllo, all'U.O. Sistemi Informativi e tecnologie informatiche, all'Area Comunicazione, al Responsabile della Prevenzione della corruzione e della trasparenza ed al Responsabile dell'U.O. Sicurezza Legge 626/94 i conseguenti adempimenti di rispettiva competenza;
- di comunicare la presente deliberazione all'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art. 29,2° co., L.R. n°10/2006.

Letto, approvato e sottoscritto

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
dr. Sergio Salis



IL DIRETTORE SANITARIO
dr. Ugo Storari



IL DIRETTORE GENERALE
dr. Emilio Simeone



Il funzionario estensore : M.Alessia Balestrino
Responsabile del procedimento : M.Alessia Balestrino



Responsabile dell'istruttoria tecnico amministrativa
Uoc Sviluppo Organizzativo e valutazione del Personale
Dr.ssa Savina Ortu

