

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 206 del 26 MAGGIO 2014

O
G
G
E
T
T
O

**PRESA D'ATTO DEGLI OBIETTIVI 2014 CONCORDATI, NEL PERIODO
APRILE-MAGGIO 2014, DAL DIRETTORE GENERALE DELL'ASL VCO
CON I RESPONSABILI DELLE STRUTTURE AZIENDALI**

L'anno duemilaquattordici il giorno VENTISEI
del mese di MAGGIO in OMEGNA,

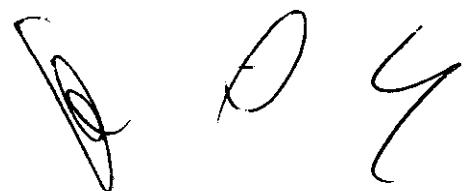
IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa
data _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a
Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore F.F. SOC REF o suo delegato

NOTA BENE

F D

(Dr.ssa Manuela SUCCI)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali

AVVENTURE

NOTA BENE

✓

✓

✓

IL DIRETTORE GENERALE

PREMESSO:

- che la Regione Piemonte:

- con DGR n. 1-415 del 2.8.2010 ha approvato il Piano di Riqualificazione del SSR e di riequilibrio Economico (Piano di Rientro) ai sensi dell'art. 1, comma 180, della legge 30.12.2004 e s.m.i. e dell'articolo 2, comma 97, della legge 191/2009 del 6.7.2007. L'accordo è stato sottoscritto in data 29.7.2010;
- con DGR n. 44-1615 del 28.2.2011 (rettificata con DGR n. 49-1985 del 29.4.2011) ha adottato l'Addendum al Piano di Rientro ed al programma attuativo, commi da 93 a 97, della L. n. 23.12.2009 n. 191;
- con DCR n. 167-14087 del 3.4.2012 ha approvato il Piano Socio Sanitario Regionale per il triennio 2012-2015.

TENUTO CONTO che il piano di Rientro 2010-12 e l'Addendum, sulla base della riconoscenza delle cause che hanno determinato strutturalmente eccessivi oneri di gestione per il SSR, ha individuato e affrontato le diverse problematiche emerse, incidendo sui diversi fattori di spesa e specificando gli obiettivi di contenimento nonché le singole azioni concretamente realizzabili per il raggiungimento degli obiettivi medesimi;

PRESO ATTO che la Regione, ai sensi dell'art. 15, comma 20, del DL. N. 95/2012, convertito, con modificazioni, nella L. n. 135/2012, in esito alle valutazioni emerse in sede di tavolo ministeriale di verifica sull'attuazione del PRR, data la necessità di non compromettere l'attribuzione in via definitiva delle risorse finanziarie, condizionata alla piena attuazione del Piano di Rientro, ha predisposto i Programmi Operativi per il triennio 2013-2015;

RILEVATO che la Regione, attraverso i Programmi Operativi 2013-2015, approvati con DGR n. 25-6992 del 30.12.2013, ha inteso proseguire e rafforzare l'azione di controllo della spesa sanitaria già intrapresa dalla Regione con il PRR, garantendo i Livelli Essenziali di Assistenza attraverso tre categorie di interventi tra loro correlati ovvero: - dotare i SSR di strumenti in grado di garantire il governo complessivo semplificando la catena di comando; - implementare le azioni strutturali nei confronti del SSR in grado di assicurare nel tempo la sua sostenibilità; - proseguire il percorso già avviato e relativo allo sviluppo di azioni di efficientamento del sistema con la finalità di contenere i costi attraverso meccanismi di razionalizzazione nell'uso delle risorse;

DATO ATTO che la Regione, con nota 5083/DB20 del 14.3.2014, nel richiamare la deliberazione che ha adottato i Programmi Operativi, ha richiesto alle aziende sanitarie di predisporre il proprio Programma Operativo Aziendale per gli anni 2014, 2015, ed inviarlo alla Direzione Sanità entro il 20 marzo 2014. L'azienda, con lettera prot. n. 18436 del 20.3.2014, ha inviato la propria proposta di programma Operativo 2014-2015;

PRESO INOLTRE ATTO delle deliberazioni attuative dei Programmi Operativi emanate dalla Regione, con particolare riguardo alla DGR n. 15-7486 e n. 17-7488 del 23.4.2014, afferenti, rispettivamente, il settore dell'assistenza specialistica ambulatoriale territoriale e della farmaceutica;

RICHIAMATA la nota prot. n. 3306/DB2000 del 12.2.2014 con la quale la Regione ha fornito indicazioni per la predisposizione del bilancio economico preventivo tecnico per l'anno 2014, precisando che l'importo da iscrivere come quota di finanziamento è pari all'importo 2013 decurtato dei costi extra lea 2013, pari ad € 2.831.480., e dando indirizzi e vincoli con riguardo a taluni aggregati di spesa;

TENUTO CONTO di quanto disposto dalle deliberazioni/circolari sopra riportate il Direttore Generale, nei mesi di aprile e maggio 2014, ha concordato gli obiettivi riferiti all'anno 2014 con i Responsabili delle Strutture Complesse Aziendali, con il Responsabile f.f. della Soc SITRPO, nonché con i Responsabili delle Strutture in Staff e di Supporto alla Direzione Generale;

Per quanto sopra

Acquisiti i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.Lgs. 19/06/1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

DE LIBERA

- 1) di approvare, tenuto conto delle premesse sopra evidenziate, le schede (All. A composto di n. 143 pagine), allegate al presente atto quali parti integranti e sostanziali, riguardanti gli obiettivi riferiti all'anno 2014 concordati dal Direttore Generale, nei mesi di aprile – maggio 2014, con i Responsabili delle Strutture Complesse Aziendali, con il Responsabile f.f. della Soc SITRPO, nonché con i Responsabili delle Strutture in Staff e di Supporto alla Direzione Generale.
- 2) di notificare copia del presente atto alle Strutture interessate.



Handwritten signatures and initials are present at the bottom of the page, including a large stylized signature on the left, a small circle with a mark in the center, and a smaller signature on the right.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giaocetto)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Rino Bisca)

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno 26 MAG. 2016 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

DSO V
SERT
DIST. 0
DIST. V
DIST. D
ML
MED URG
SITRPO

DSM
DP
F
SD
LP
AG
BC
RU
PP

MED. COMP
FL
REF
ITB
ICT
DIP. PAT. CHIRUR.
DIP TECNICO AMMVO
DIP. PAT. ONCOL.
DIP. SERVIZI DIAGN.

DIP. EMERG. URG.
DIP. AREA CRITICA
DIP. DIPENDENZE
DIP. POST ACUZIE
DIP. PAT. CNV
DIP. FARMACO
DIP. PAT. MEDICHE
DIP. MAT. INF.

DIP. EMERG. URG.
DIP. AREA CRITICA
DIP. DIPENDENZE
DIP. POST ACUZIE
DIP. PAT. CNV
DIP. FARMACO
DIP. PAT. MEDICHE
DIP. MAT. INF.