



***DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
AUSL DELLA ROMAGNA***

Anno 2015

N. 864

Data 01/12/2015

OGGETTO: NUOVO ASSETTO ORGANIZZATIVO AZIENDA USL DELLA ROMAGNA DI CUI ALL'ATTO DELIBERATIVO N. 524 DEL 07.07.2015: ATTRIBUZIONE INCARICHI DI RESPONSABILITA' DI PROGRAMMI e RETI CLINICHE AZIENDALI

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE AUSL DELLA ROMAGNA

OGGETTO: NUOVO ASSETTO ORGANIZZATIVO AZIENDA USL DELLA ROMAGNA DI CUI ALL'ATTO DELIBERATIVO N. 524 DEL 07.07.2015: ATTRIBUZIONE INCARICHI DI RESPONSABILITA' DI PROGRAMMI e RETI CLINICHE AZIENDALI

Viste:

- la deliberazione n. 414 del 15.05.2015 ad oggetto "Adozione atto aziendale dell'Azienda UsI della Romagna";
- la deliberazione n. 524 del 07.07.2015 ad oggetto "Provvedimenti organizzativi a seguito della positiva verifica regionale dell'atto aziendale: approvazione assetto organizzativo AusI Romagna";
- la deliberazione n. 541 del 07.07.2015 ad oggetto "Determinazioni in merito ai processi di unificazione e concentrazione delle funzioni amministrative tecniche nonché dei servizi sanitari derivanti dal nuovo assetto dell'Azienda USL della Romagna – Delega al Direttore Amministrativo";
- la determinazione del Direttore Amministrativo n. 2093 del 13/08/2015 ad oggetto "Prima fase di implementazione dell'assetto organizzativo aziendale di cui alla deliberazione 07.07.2015 n. 524: adozione regolamento per l'affidamento degli incarichi dirigenziali e presa d'atto del Verbale di Esame Congiunto in merito ai criteri di pesatura delle posizioni dirigenziali riferite a tale prima fase";

richiamato l'art. 6 del citato Regolamento approvato con determinazione n. 2093/2015 che disciplina le modalità di affidamento degli incarichi di direttore di programma aziendale, riferibili anche alle reti cliniche prevedendo che tali incarichi siano conferiti dal Direttore Generale previa valutazione comparata dei candidati interessati;

ricordato che:

- con determinazione del Direttore Amministrativo n. 2823 del 30.10.2015 si è proceduto all'emissione dell'avviso finalizzato al conferimento degli incarichi triennali di responsabilità dei seguenti **programmi e reti cliniche aziendali**:
 - Programma per la gestione del rischio infettivo e uso responsabile degli antibiotici,
 - Programma di psicologia,
 - Programma screening oncologici,
 - Programma cardiologia interventistica avanzata,
 - Programma medicina rigenerativa,
 - Programma delle neuroscienze,
 - Programma cure primarie,
 - Rete ictus,
 - Rete riabilitativa,
 - Rete salute infanzia e adolescenza,
 - Rete diabetologica,
 - Rete di dietetica e nutrizione clinica;
- il suddetto avviso prevedeva che i dirigenti a tempo indeterminato interessati, comunicassero la propria disponibilità entro il 19 novembre 2015, attraverso specifica domanda e allegando un curriculum e un progetto relativo al Programma/Rete Clinica di interesse, finalizzato anche ad evidenziare la motivazione allo svolgimento dell'incarico;
- che nei termini di scadenza con riferimento a ciascuna posizione, sono pervenute le domande dei seguenti candidati (di cui si riporta il cognome e nome, l'inquadramento e l'ambito territoriale di appartenenza):

Programma per la gestione del rischio infettivo e uso responsabile degli antibiotici

dott. Arlotti Massimo

dott. Bassi Paolo

dott.
Fusaroli Paolo

dott. Rossi Angelo

Programma di psicologia

dott.ssa
Bianchin Marisa

dott. Farfaneti Gianluca

dott. Foschini Vittorio

dott. Gazzilli Angelo

dott. Gualtieri Luigino

dott.ssa Nanni Rachele G. M.

dott.ssa Novelli Barbara

dott.ssa Orlandi Monica

dott. Parma Andrea

dott.ssa Sicilia Rosa Maria

dott.ssa Valer Tiziana

Programma screening oncologici

dott.ssa Canuti Debora

dott. Falcini Fabio

dott. Palazzi Mauro

dott.ssa
Serafini Monica

Programma cardiologia interventistica avanzata

dott. Margheri Massimo

dott. Tarantino Fabio Felice

Programma medicina rigenerativa

dott. Melandri Davide

Programma delle neuroscienze

dott. Callegarini Claudio

dott.ssa
Malagu' Susanna

dott. Neri Walter

dott. Tosatto Luigino

Programma cure primarie

dott.ssa
Dappozzo Antonella

dott. Salines Luigi

Rete ictus

dott.ssa Amadori Federica

dott. Callegarini Claudio

dott. Ciucci Gabriele
dott. Galletti Giampiero
dott. Lotti Enrico Maria
dott.ssa Passarin Maria Grazia
dott.ssa Perin Tiziana
dott. Querzani Pietro

Rete riabilitativa

dott.ssa Davoli Ombretta
dott. Galassi Riccardo
dott. Gatta Giordano
dott. Naldi Andrea
dott.ssa Rossi Renata Maria

Rete salute infanzia e adolescenza

dott.ssa Brunelli Antonella
dott.ssa Di Stani Marinella
dott. Farneti Massimo
dott.ssa Sicilia Rosa Maria
dott. Tullini Andrea

Rete diabetologica

dott.ssa Babini Anna Carla
dott. Di Bartolo Paolo
dott. Nizzoli Maurizio
dott.ssa Santini Costanza

Rete di dietetica e nutrizione clinica

dott. Benati Giuseppe
dott.ssa Bordandini Lorella
dott.ssa Giaquinto Ester

rilevato ora che, in considerazione di quanto sopra indicato, si è provveduto alla valutazione comparata dei *curricula* e dei progetti degli interessati;
considerato ora che, per quanto riguarda i *curricula*, le esperienze dei candidati sono sostanzialmente adeguate e rilevanti con riferimento alle aree di responsabilità dei programmi in oggetto;

rilevato altresì che i progetti presentati hanno connotati peculiari e stabilito in particolare:

- di attribuire la responsabilità del **Programma gestione del rischio infettivo e uso responsabile degli antibiotici** al **dott. Massimo Arlotti**, in considerazione della pluriennale esperienza come direttore di malattie infettive e della perfetta aderenza della progettualità presentata rispetto alla realizzazione degli obiettivi e degli assetti organizzativi aziendali riferiti al suddetto programma;
- di attribuire la responsabilità del **Programma di Psicologia** alla **dott.ssa Rachele G. M.**

Nanni, in considerazione delle seguenti motivazioni:

ottima visione dal punto di vista generale degli obiettivi da realizzare all'interno del programma, e declinazione di progetti specifici in ambito di governo della attività in ambito psicologico secondo i principi di trasversalità territoriale e dipartimentale, in linea con la programmazione indicata dalla Direzione Generale;

puntuale descrizione delle azioni indispensabili per il raggiungimento degli obiettivi indicati dalla Direzione Generale con programmazione delle fasi di avanzamento del programma stesso e relativo tempogramma che dovrà essere discusso e condiviso con la Direzione Strategica aziendale;

descrizione di una articolazione organizzativa del programma che risulta pienamente funzionale e idonea al raggiungimento agli obiettivi descritti;

- di attribuire la responsabilità del **Programma Screening Oncologici** alla **dott.ssa Debora Canuti**, in considerazione delle seguenti motivazioni:

visione completa delle funzioni organizzative, gestionali, di comunicazione interna ed esterna all'Azienda, di sorveglianza e follow-up del Centro Screening Aziendale;

gli obiettivi elencati nella proposta del Progetto sono correttamente in linea con le indicazioni e le finalità definite dalla Direzione Generale nel rispetto delle indicazioni regionali e nazionali;

puntuale descrizione delle fasi del processo di realizzazione del programma con indicazione corretta e realistica dei tempi, modi e priorità delle azioni da mettere in campo;

proposta di riorganizzazione delle strutture attualmente presenti in Azienda che garantisce un'applicazione omogenea dei percorsi diagnostici, terapeutici e di follow-up con obiettivo di integrazione valorizzando le sinergie dei sistemi già esistenti;

- di attribuire la responsabilità del **Programma cardiologia interventistica avanzata** al **dott. Massimo Margheri**, in considerazione delle seguenti motivazioni:

visione ampia e articolata dei percorsi integrati nel modello Hub & Spoke delle strutture Cardiologiche e UTIC Aziendali, valorizzando le specifiche competenze dei vari centri per quanto riguarda il percorso assistenziale per la rivascolarizzazione dei pazienti colpiti da infarto miocardico acuto;

proposta di integrazione, collaborazione e formazione con la realtà cardiocirurgica di Villa Maria Cecilia Hospital per quanto riguarda l'attivazione di procedure percutanee che necessitano di cardiocirurgia e interventi di cardiocirurgia combinati con la cardiologia interventistica a minor invasività;

ampia integrazione e collaborazione con il servizio di emergenza-urgenza 118 con implementazione dei percorsi di centralizzazione verso gli Hub cardiologici per le patologie ricomprese nella specificità del programma quali assistenza ventricolare in caso di shock cardiogeno, embolia polmonare con trombectomia, trattamento occlusioni coronariche croniche;

- di attribuire la responsabilità del **Programma medicina rigenerativa** al **dott. Davide Melandri**, in considerazione della pluriennale esperienza come direttore del CGU e della Banca Regionale della Cute con un progetto di riorganizzazione delle funzioni specifiche del programma in linea con le direttive della Direzione Generale e gli indirizzi dell'Atto Aziendale;

- di attribuire la responsabilità del **Programma delle neuroscienze** al **dott. Luigino Tosatto**, in considerazione delle seguenti motivazioni:

il progetto è pienamente in linea con le linee direttive tracciate dalla Direzione generale e finalizzato alla realizzazione di assetti organizzativi e strutturali che favoriscono la collaborazione e l'integrazione tra chi, a vario titolo, si occupa di malattie del sistema nervoso;

esperienza nella identificazione e creazione di percorsi diagnostico-terapeutici per le patologie neurologiche acute, croniche e malattie rare;

individuazione di una struttura organizzativa che identifica Centri di Riferimento per patologia atti a ridurre il frazionamento dei servizi assistenziali e le difficoltà di connessione intra e interdisciplinare;

forte impulso alla collaborazione con l'IRST di Meldola per lo sviluppo delle linee di ricerca nel campo della biologia molecolare, neurofarmacologia, neuroimmunologia per le patologie neoplastiche del sistema nervoso;

creazione di stabile e continua collaborazione con i vari specialisti con l'intento di formare una struttura dinamica e virtuosa che permetta la valorizzazione delle singole expertise quali la neuroradiologia le cui tecniche di esplorazione funzionale del sistema nervoso rappresentano importanti settori di ricerca e innovative ricadute diagnostiche e terapeutiche;

- di attribuire la responsabilità del **Programma cure primarie** alla **dott.ssa Antonella Dappozzo**, in considerazione delle seguenti motivazioni:

il progetto è pienamente in linea con le linee direttive tracciate dalla Direzione generale e finalizzato alla realizzazione di un comune sistema di regole per lo sviluppo organizzativo delle cure primarie assicurando il rispetto del quadro normativo e contrattuale, garantendo uno sviluppo informatico omogeneo con particolare riferimento alle cartelle dei MMG;

sviluppo di adeguati percorsi di sostegno e governo dell'appropriatezza prescrittiva del farmaco e assistenza specialistica, e accesso alle prestazioni;

ingloba tra le aree di responsabilità la collaborazione nella politica degli accordi locali con i MMG e PLS partecipando alle negoziazioni con le OOSS nel rispetto delle indicazioni della Direzione generale;

- di attribuire la responsabilità della **Rete ictus** al **dott. Pietro Querzani** in considerazione delle seguenti motivazioni:

il progetto si cala nell'assetto organizzativo e assistenziale della AUSL della Romagna in ambito neurologico contestualizzando i nodi della rete ictus, individuando i punti di criticità e proponendo azioni di miglioramento;

nella descrizione delle fasi principali del percorso stroke vengono proposti modelli organizzativi, che seppur in attesa che la RER emani il documento di riordino della rete ospedaliera secondo il DM 70/2015, traccia linee di indirizzo che rispecchiamo il mandato definito dalla Direzione Generale e dall'Atto Aziendale;

- di attribuire la responsabilità della **Rete riabilitativa** al **dott. Andrea Naldi**, in considerazione delle seguenti motivazioni:

il progetto si cala nell'assetto organizzativo e assistenziale della AUSL della Romagna in ambito fisiatrico contestualizzando i nodi della rete riabilitativa, individuando i punti di criticità e proponendo azioni di miglioramento;

la finalità del progetto è garantire la continuità delle cure ed una maggiore qualità associata ad una maggiore equità d'accesso con adeguati processi di centralizzazione del paziente nel percorso di cura;

il progetto prende in considerazione, sulla base della normativa regionale e nazionale, le numerose funzioni assistenziali a cui la rete deve assolvere in campo ospedaliero, territoriale e domiciliare; assume il controllo e la verifica dei ricoveri riabilitativi, dei criteri d'accesso alle strutture intermedie;

il progetto traccia altresì linee di sviluppo della rete per i pazienti con lesioni midollari e lesioni cerebrali gravi secondo il modello Hub & Spoke con proposta di percorsi diagnostico terapeutici specifici ed elenca una serie di indicatori di processo e di risultato, che risultano fondamentali per la rilevazione della qualità dell'assistenza erogata e percepita dai pazienti;

- di attribuire la responsabilità della **Rete salute infanzia e adolescenza** alla **dott.ssa Antonella Brunelli**, in considerazione delle seguenti motivazioni:

il progetto è pienamente in linea con le linee direttive tracciate dalla Direzione generale e finalizzato alla realizzazione di assetti organizzativi e strutturali che favoriscono la collaborazione e l'integrazione tra chi, a vario titolo, si occupa della salute del bambino all'interno del proprio contesto familiare e di comunità;

il progetto si articola in una programmazione temporale di interventi suddiviso per aree di sviluppo con particolare attenzione all'applicazione di modelli omogenei di continuità di cura per il passaggio di età per ragazzi con disturbi pervasivi dello sviluppo e per i percorsi delle malattie croniche e rare;

l'armonizzazione dei percorsi di cura, auspicata nel progetto, assegna particolare rilevanza agli esordi psicotici nell'età preadolescenziale e adolescente, alla presa in carico per maternità difficili e agli interventi nei confronti delle famiglie multiproblematiche e nei casi di maltrattamento, violenza e abuso;

- di attribuire la responsabilità della **Rete diabetologica** al **dott. Paolo Di Bartolo**, in considerazione delle seguenti motivazioni:

il progetto è indirizzato verso la trasformazione in un sistema integrato proiettato verso un modello reticolare multicentrico mirato a valorizzare sia la rete specialistica diabetologica sia gli attori della assistenza primaria;

il progetto promuove l'integrazione tra specialisti ospedalieri e MMG sia nell'approccio diagnostico che terapeutico e garantisce il passaggio alla gestione integrata e alla presa in carico dei pazienti;

il progetto pone inoltre particolare rilevanza sugli aspetti di counseling ed educazione terapeutica, all'attivazione di percorsi preferenziali per consulenze e controlli periodici ed individua percorsi specifici per le complicanze del diabete quali la retinopatia ed il piede diabetico;

il progetto assicura l'omogeneità dei percorsi in età pediatrica ed in gravidanza in collaborazione con i dipartimenti di salute donna e infanzia e assicura il monitoraggio delle prescrizioni di consumo di ausili e protesi per diabetici garantendo la equità di accesso e il rispetto delle indicazioni aziendali e regionali;

- di attribuire la responsabilità della **Rete dietetica e nutrizione clinica** al **dott. Giuseppe Benati**, in considerazione delle seguenti motivazioni:

il progetto è indirizzato, secondo le linee tracciate dalla Direzione generale, ad uniformare e omogeneizzare le modalità di diagnosi e trattamento della malnutrizione nelle sue forme, in stretta continuità tra differenti setting assistenziali, determinando un miglioramento dell'appropriatezza, della sicurezza per il malato dell'allocazione delle risorse al fine di garantire sostenibilità ed equità in tutto il territorio della AUSL della Romagna;

il progetto riporta una attenta analisi delle criticità attualmente rilevabili in ambito di nutrizione clinica e indica settori di intervento prioritari che tendono a valorizzare le specificità dei singoli centri e delle professionalità e competenze attualmente acquisite nei diversi territori;

il progetto è articolato su un organigramma che descrive le azioni e gli interventi da attivare secondo una tempistica ben definita e progressiva che dovrà trovare condivisione e approvazione da parte della Direzione generale;

stabilito che i suddetti incarichi vengono conferiti per la durata di 3 anni a decorrere dal 01 dicembre 2015;

precisato inoltre che:

- la missione e le aree di responsabilità riferiti ai suddetti programmi e reti cliniche, - sulla base di quanto indicato nell'Assetto Organizzativo Aziendale di cui alla citata deliberazione 524/2015

- sono stati definiti da parte del Direttore Sanitario e riportati in allegato alla determinazione 2823/2015 sopra richiamata;

- in relazione alla specificità e complessità dell'attuale fase di avvio del nuovo assetto conseguente all'istituzione dell'Ausl Romagna e alle caratteristiche di necessaria innovazione delle scelte organizzative effettuate, l'Azienda procederà ad una prima verifica del nuovo assetto e degli incarichi ed esso correlati, da effettuarsi improrogabilmente entro il 31.12.2016;

- tutti i professionisti sopra indicati mantengono la titolarità degli incarichi dirigenziali a ciascuno assegnati;

specificato che dalla data di conferimento e per tutta la durata dell'incarico, ai professionisti sopra indicati spetta una maggiorazione della retribuzione di risultato, nella misura che verrà definita in sede di accordo unico delle aree dirigenziali di interesse, da remunerarsi a consuntivo previa verifica della realizzazione degli obiettivi assegnati;

considerata la non sussistenza di oneri a carico del bilancio economico preventivo dell'anno in corso;

attestata la regolarità tecnica e la legittimità del presente provvedimento;

vista la deliberazione n. 777 del 08.10.2015 ad oggetto "Tipologie degli atti a rilevanza giuridica interna ed esterna di competenza delle articolazioni organizzative aziendali"

acquisiti i pareri favorevoli, come attestati in calce al presente atto, del direttore Amministrativo dott. Franco Falcini e del Direttore Sanitario Dott. Giorgio Guerra;

DELIBERA

1) di attribuire, per le motivazioni in premessa riportate, la responsabilità dei seguenti programmi :

- Programma per la gestione del rischio infettivo e uso responsabile degli antibiotici al dott. Massimo Arlotti,
- Programma di psicologia alla dott.ssa Rachele G. M. Nanni,
- Programma screening oncologici alla dott.ssa Debora Canuti,
- Programma cardiologia interventistica avanzata al dott. Massimo Margheri,
- Programma medicina rigenerativa al dott. Davide Melandri,
- Programma delle neuroscienze al dott. Luigino Tosatto,
- Programma cure primarie alla dott.ssa Antonella Dappozzo,

2) di attribuire, per le motivazioni in premessa riportate, la responsabilità delle seguenti reti cliniche:

- Rete ictus al dott. Pietro Querzani,
- Rete riabilitativa al dott. Andrea Naldi,
- Rete salute infanzia e adolescenza alla dott.ssa Antonella Brunelli,
- Rete diabetologica al dott. Paolo Di Bartolo,
- Rete dietetica e nutrizione clinica al dott. Giuseppe Benati,

3) di precisare che la missione e le aree di responsabilità riferiti a ciascuno dei suddetti programmi e reti cliniche, sono quelle riportate nell'Assetto Organizzativo Aziendale di cui alla deliberazione n. 524/2015, in premessa richiamata, nonché quelle specificatamente definite per ciascuna posizione e riportate in allegato alla determinazione 2823/2015, anch'essa richiamata in premessa;

4) di stabilire che i suddetti incarichi vengono attribuiti per la durata di tre anni a decorrere dal 01 dicembre 2015;

5) di precisare che, in relazione alla specificità e complessità dell'attuale fase di avvio del nuovo assetto conseguente all'istituzione dell'Ausl Romagna e alle caratteristiche di necessaria innovazione delle scelte organizzative effettuate, l'Azienda procederà ad una prima verifica del nuovo assetto e degli incarichi ad esso correlati, da effettuarsi improrogabilmente entro il 31.12.2016;

6) di precisare che i professionisti sopra indicati mantengono la titolarità degli incarichi dirigenziali a ciascuno assegnati e che, dalla data di conferimento e per tutta la durata dell'incarico, ai medesimi spetta una maggiorazione della retribuzione di risultato, nella misura che verrà definita in sede di accordo unico delle aree dirigenziali di interesse, da remunerarsi a consuntivo previa verifica della realizzazione degli obiettivi assegnati;

7) di dare atto della non sussistenza di oneri a carico del bilancio economico preventivo dell'anno in corso;

8) di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 40, comma 3, della L.R. 50/94 e s.m.i.;

di inviare la presente deliberazione alle seguenti Strutture aziendali:

- U.O. Gestione Giuridica Risorse Umane;
- U.O. Gestione Economica Risorse Umane;

- U.O. Sviluppo Organizzativo, Formazione e Valutazione;

9) di dare atto che il presente atto non è sottoposto a controllo ai sensi dell'art. 4, comma 8, della Legge 412/91 e dell'art. 37, comma 1, della L.R. 50/94 e s.m.i.

- ALLEGATI -

Nessun allegato.

Acquisiti preliminarmente i pareri espressi dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo

Parere favorevole
Il Direttore Amministrativo
(Dott.Franco Falcini)

Parere favorevole
Il Direttore Sanitario
(Dott.Giorgio Guerra)

Il Direttore Generale
(Dott.Marcello Tonini)

Atto di esecutività della deliberazione n. 864 del 01/12/2015 ad oggetto:

NUOVO ASSETTO ORGANIZZATIVO AZIENDA USL DELLA ROMAGNA DI CUI ALL'ATTO DELIBERATIVO N. 524 DEL 07.07.2015: ATTRIBUZIONE INCARICHI DI RESPONSABILITA' DI PROGRAMMI e RETI CLINICHE AZIENDALI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'Albo on line dell'Azienda USL della Romagna (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data 01/12/2015 ove rimarrà affisso per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

ESECUTIVITA'

- Atto soggetto al controllo della Regione (art. 4, co. 8 L. 412/91 e art. 37, co. 1, L.R. 50/94)

NO

- La presente deliberazione è divenuta esecutiva in data 01.12.2015 a seguito della pubblicazione all'Albo on line dell'Azienda USL della Romagna (art. 37, co. 5, L.R. 50/94 e s.m.i.).

Il presente atto è stato inviato al Collegio Sindacale (art. 40, comma 3, della L.R. 50/94 e s.m.i.).

Si precisa che la trasmissione alle strutture interessate all'esecutività del presente atto si intende assolta, ad ogni conseguente effetto, con la pubblicazione all'Albo on line dell'Azienda USL della Romagna

Il Funzionario Incaricato
F.to Digitalmente