

Deliberazione 1523 del 30.12.13

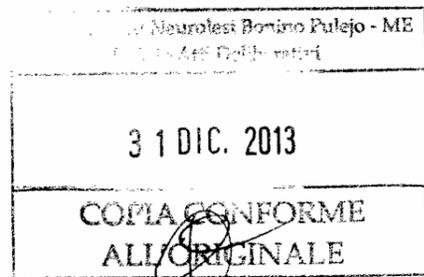
La presente deliberazione è stata affissa all'Albo il 01.01.14 L'Addetto [Signature]
 è ritirata dall'Albo il L'Addetto _____

- ii Si attesta che contro la presente deliberazione non è pervenuto alcun reclamo
- ii Si attesta che contro la presente deliberazione è pervenuti reclamo da:

Il Responsabile
 dell'Ufficio Deliberazioni
[Signature]

Messina, _____

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO



ANNOFAZIONI:



Publicata il 01.01.14

IRCCS Centro Neurolesi "Bonino-Pulejo"

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N° 1523 DEL 30.12.13

Oggetto: Regolamento di Organizzazione e Funzionamento – Deliberazione n.1063 dell'8 novembre 2013.
 Recepimento nota Ass.to Reg.le alla Salute prot. n. A.1.3 –S.4/95718 del 19/12/13

STRUTTURA PROPONENTE STAFF
QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE BUDGET BILANCIO 2013
N° Centro di costo _____
N° Conto Economico _____
Ordine n° _____ del _____
Budget assegnato (Euro) _____
Budget già utilizzato (Euro) _____
Budget presente atto (Euro) _____
Disponibilità residua di budget (Euro) _____
Non Comporta Spesa
Proposta n° _____ del _____
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
<u>[Signature]</u>

U.O.S. Economico Finanziario e patrimoniale
ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO ESERCIZIO 2013
Prot. n _____ del _____
N° Conto Economico _____
N° Conto Patrimoniale _____
Importo (Euro) _____
Prima nota contabile _____
Il Responsabile della U.O.S. Economico Finanziario e patrimoniale D.ssa Adriana Scardina
<u>[Signature]</u>

L'anno duemilatredici, il giorno 30 del mese di dicembre nei locali della Sede Legale dell'IRCCS Centro Neurolesi "Bonino - Pulejo" di Messina, via Palermo, Contrada Casazza Statale 113 - 98124, il Direttore Generale Dott. Vincenzo Barone, Nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 154/Serv. 1° S.G. dell'11 aprile 2011,

- **VISTO** il D. Lgs n. 502/92 e s.m.i.;
- **VISTO** l'art. 1 del D. Lgs. n. 288 del 16.10.03, che definisce gli Istituti di Ricovero e Cura a carattere scientifico quali enti a rilevanza nazionale dotati di personalità giuridica di diritto pubblico con autonomia amministrativa, patrimoniale e contabile che, secondo standards di eccellenza perseguono finalità di ricerca, prevalentemente clinica e transazionale, nel campo biomedico e in quello dell'organizzazione e gestione dei servizi sanitari, unitamente a prestazioni di ricovero e cura di alta specialità;
- **VISTO** l'art.2 della L.R. n.18 del 4.12.08, a norma del quale gli IRCCS sono parti integranti del Servizio Sanitario Regionale, nel cui ambito svolgono secondo indicatori di eccellenza funzioni di alta specialità relative alla ricerca biomedica, alle prestazioni assistenziali e alla formazione, operando coerentemente con gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale e della ricerca scientifica nazionale;
- **VISTO** l'art. 7 della Legge Regionale n. 18 del 4.12.08 che, in conformità ai principi stabiliti dal Decreto Legislativo n. 288 del 16.10.2003 e s.m.i. e dall'Accordo Stato Regioni 1 luglio 2004 recante *«Organizzazione, gestione e funzionamento degli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico non trasformati in fondazioni di cui all'art. 5 del decreto legislativo 16 ottobre 2003, n. 288. Intesa ai sensi dell'art. 5 del decreto legislativo 16 ottobre 2003, n. 288 e dell'art. 8, comma 6 della legge 5 giugno 2003, n. 131»*, stabilisce che il Direttore Generale adotta il Regolamento di Organizzazione e Funzionamento;
- **VISTA** altresì la Legge Regionale n. 5 del 14.4.09, con la quale sono state dettate le norme per il riordino del Servizio Sanitario Regionale e, nello specifico, l'art. 9, secondo il quale l'organizzazione e il funzionamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale è disciplinato con atto aziendale di diritto privato, in conformità alle previsioni di cui alla L.R. 3 novembre 1993, n. 30 e s.m.i.;
- **VISTO** altresì il Decreto Assessoriale n. 736 dell'11.3.2010, con il quale sono state approvate le *"Linee Guida per l'adozione dell'Atto Aziendale"*;
- **VISTO** lo schema tipo di Regolamento di Organizzazione e Funzionamento degli I.R.R.C.C.S.S.S. pubblici allegato al citato Accordo 1 luglio 2004;
- **CONSIDERATO** che, a norma dell'art.1 del predetto Accordo Stato Regioni, così come ribadito dall'art 7 della Legge Reg.le n.18/08, la proposta di regolamento di Organizzazione e funzionamento deve essere trasmessa *“per l'approvazione alla regione in cui istituto di ricovero e cura a carattere scientifico ha la sede prevalente di attività ed al Ministero della salute. Entro quaranta giorni dal ricevimento, il Ministro della salute e la regione possono apportare le modifiche ritenute necessarie ed approvano il regolamento”*;
- **CONSIDERATO** che con deliberazione n.154 del 29.06.11, veniva adottato il Regolamento di Organizzazione Funzionamento di questo IRCCS e che, in sede di riscontro tutorio da parte dell'Assessorato Regionale alla Salute, con nota n.62834 del 20/07/11, è stato rappresentato che l'esame dell'atto sarebbe stato differito all'esito del rilascio del prescritto parere da parte del Consiglio di Indirizzo e Verifica;
- **RITENUTO** che il CIV (insediatosi in data 14 maggio 2012), ha rilasciato il parere favorevole in data 23 luglio 2012 su nuovo testo di Regolamento, emendativo per taluni profili della ipotesi di Regolamento precedentemente assunto con la citata deliberazione 154/11;
- **CONSIDERATO** che, ai sensi di quanto previsto dai vigenti C.C.CC.NN.LL. e dagli artt. 40 e succ. del D. Lgs.



[Handwritten signature]

- 2) **ASSUMERE**, per l'effetto, il Regolamento di Organizzazione e Funzionamento e correlati Funzionigramma ed Organigramma come da documenti che si allegano al presente provvedimento quali parti integranti e sostanziali;
- 3) **RISERVARSI** di apportare modifiche e/o integrazioni al testo del Regolamento di Organizzazione e Funzionamento che si adotta per effetto del presente atto in esito alla definizione del processo di rideterminazione della rete ospedaliera regionale;
- 4) **NOTIFICARE** il presente provvedimento, nelle more della pubblicazione, all'Assessorato Regionale alla Salute ed al Ministero della Salute per le finalità di cui all'art.1 del predetto Accordo Stato regioni, così come ribadito dall'art 7 della Legge Reg.le n.18/08;
- 5) **NOTIFICARE**, altresì, il presente provvedimento, nelle more della pubblicazione, al CIV, al Collegio Sindacale ed alle OO.SS. Aziendali.

La presente deliberazione sarà pubblicata all'Albo Aziendale per giorni 15 consecutivi a partire dalla data del

01.01.14

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dssa Catena Di Blasi

Catena Di Blasi

IL DIRETTORE SCIENTIFICO

Prof. Placido Bramanti

Placido Bramanti

IL DIRETTORE SANITARIO

Dr. Giuseppe Marino

Giuseppe Marino

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Vincenzo Barone

Vincenzo Barone

Il Segretario Verbalizzante

Il Segretario Verbalizzante

INTERCALARE ALLA DELIBERAZIONE N. 1523 **DEL** 30.12.13

n. 165/01 per come modificato dagli artt. 53 e succ. del Decreto Legislativo n. 150/09, in materia di consultazione

sindacale, detta ipotesi di nuovo Regolamento è stata comunicata alle organizzazioni sindacali aziendali in data 16 agosto 2012, e che nei successivi gg.20 previsti per la formulazione di deduzione/o osservazioni, non è stata avanzata nulla, né richiesta l'attivazione di tavolo negoziale;

- **DATO ATTO**, altresì, la medesima ipotesi di Regolamento è stata altresì inoltrata anche alle OO.SS. Orsa e UGL;

- **RILEVATO** che la proposta di Regolamento in tal senso emendata è stata formalmente assunta con deliberazione n.1063 dell'8.11.2013, ed inoltrata all'Ass.to Reg.le alla Salute in allegato a nota prot. 10157/u del 08.11.12;

- **VISTA** la nota del Ministero della Salute DGRIC 0002714-P-30/05/2013, con la quale la Direzione Generale della Ricerca Sanitaria e Biomedica e della Vigilanza sugli Enti fa presente che la citata proposta di regolamento "per gli aspetti che più direttamente la riguardano, risulterebbe conforme allo Schema tipo-tipo di Regolamento contenuto nell'Atto di intesa 1 luglio 2004";

- **VISTA** la nota dell'Ass.to Reg.le alla Salute prot. n. A.1.3 -S.4/95718 del 19/12/13, in cui contenuti si riportano: "Si fa riferimento al regolamento di organizzazione di cui alla deliberazione in oggetto, riproposta con nota n. 7304/U del 9 agosto 2013, pervenuta per il tramite del Dipartimento A.S.O.E. con prot. n. 78287 del 15 ottobre 2013,

con la quale codesto Istituto rappresenta la necessità di addivenire alla definizione del procedimento tutorio, rinviato nelle more della definizione della rete assistenziale con disposizione della scrivente amministrazione prot. n. 85834 del 27 novembre 2013 al fine di superare una serie di criticità e difficoltà operative dell'IRCCS. In esito all'esame congiunto dei documenti allegati alla suddetta deliberazione, effettuato nelle riunioni tenutesi presso questo Assessorato in data 6 e 21 novembre scorso, si rileva quanto segue per le necessarie correzioni e modifiche che codesto Istituto dovrà apportare al regolamento di organizzazione:

art. 21 comma 10 Direttore Generale, ove viene disciplinata l'ipotesi della vacanza del relativo ufficio con un richiamo all'art. 20 comma 2 della l.r. n. 5/09 di non immediata applicazione all'Istituto; si prende atto di quanto dichiarato dalla S.V. e, cioè, che il rinvio alla suddetta norma si è reso necessario, per così dire in via analogica, per supplire ad una lacuna nell'ambito della l.r. n. 18/2008, recante la disciplina degli IRCCS di diritto pubblico;

art. 22 comma 4 lett. d) Direzione Scientifica, alla quale è attribuito il compito di proporre i componenti del Comitato tecnico/scientifico, laddove, invece, la l.r. n. 18/2008, attribuisce al direttore scientifico il potere di nomina dei suddetti componenti; inoltre, il termine direzione scientifica, a più riprese riportato nel testo dell'articolato, non è coerente con le previsioni della l.r. n. 18/08 e, pertanto, deve essere sostituito con quello di direttore scientifico.

artt. 25 e 26 Direttore Sanitario ed Amministrativo: si segnala la necessità di integrare gli articoli in questione nella parte in cui non viene indicata la durata dei relativi incarichi, così come previsto dall'art. 3 della l.r. 18/2008; si richiama, altresì, il contenuto dell'art. 15 comma 13 lett. f) bis del D.L. n. 95/12, nel testo convertito dalla legge n. 135/12, ai sensi del quale nelle aziende ospedaliere universitarie e negli IRCCS pubblici costituiti da un unico presidio le funzioni ed i compiti



[Handwritten signature]

del direttore sanitario e del dirigente medico del presidio ospedaliero sono svolti da un unico soggetto avente i requisiti di legge e si invita, pertanto, codesto Istituto a fornire assicurazioni in merito alla sua osservanza;

art. 30 Comitato etico: si concorda per ragioni di opportunità e coerenza con le determinazioni recentemente assunte in materia dall' Assessorato, di eliminare il Comitato Etico, originariamente previsto;

art. 37 Dipartimento Scientifico di ricerca, innovazione, formazione e tecnologia: si chiedono assicurazioni in merito ai servizi ed alle aree allocate all'interno del Dipartimento che non possono configurarsi quali strutture complesse o semplici, ma semmai linee di attività, come pure in relazione alla natura dei laboratori di neuro fisiopatologia previsti nell'ambito del Dipartimento Funzionale gravi cerebro lesioni; più in generale, codesta direzione vorrà specificare che, laddove nell'articolato del regolamento, non è utilizzata la dizione di UOC o UOS, deve intendersi escluso qualunque incarico dirigenziale di direzione di struttura;

art. 42 l'articolazione dipartimentale: all'interno dell'articolato, con riguardo alla figura del coordinamento delle attività dipartimentali, che fungerebbe da collegamento tra i due dipartimenti "gravi cerebro lesioni" e "scientifico, innovazione, formazione e tecnologia" si ritiene necessaria l'eliminazione, peraltro condivisa dalla S.V., della suddetta figura, al fine di evitare superflue complicazioni o sovrapposizioni di compiti, esplicitando le relative funzioni nella mission aziendale;

art. 46 le funzioni di staff: si fa notare che nell'ambito dello staff della direzione scientifica non è prevista l'area "nuovi percorsi", intesa come linea di attività, ricevendo rassicurazioni di adeguamento;

art. 57 procedure di acquisto e la gestione degli appalti: si invita la direzione generale ad introdurre un richiamo al regolamento per gli acquisti in economia di cui al D.A. n. 1283/13 e s.m.i. nonché la previsione dell'istituzione di un albo di professionisti in possesso dei necessari requisiti per l'affidamento di incarichi professionali ai sensi del D.Lgs. 163/2006;

art. 59 le rilevazioni contabili: si rende necessario aggiornare le previsioni contenute al nuovo Piano dei conti di cui al D.D.G. n. 2852/2012;

art. 59 lett f): deve contenere la dicitura "contabilità analitica" in conformità al Decreto Assessoriale del 3 maggio 2013.

In merito al numero delle strutture, si rileva che le UU.OO.CC. sono entro il parametro numerico di cui al documento LEA del 26 marzo 2012 (una per 17,5 posti letto), mentre le UU.OO.SS., quantificate in n. 12, non rispettano lo standard previsto dallo stesso documento (1,31 per ogni struttura complessa), essendo più numerose di quello consentito. Al riguardo, pur dando atto che una valutazione complessiva su scala regionale sarà possibile non appena verrà definito l'assetto della rete assistenziale, si invita, fin d'ora, la direzione generale dell'Istituto a rimodulare per questa parte il regolamento in coerenza con le previsioni del documento LEA. In quest'ottica si concorda sulla proposta di codesto Istituto di procedere all'accorpamento della UOS Servizi Tecnici all'interno della struttura semplice Provveditorato ed Economato; per le stesse ragioni, avuto riguardo al limitato numero di posti letto in dotazione all'Istituto, si condivide in questa prima fase la determinazione di inserire le attività dirigenziali delle professioni sanitarie di cui alla L.r. n.1/10 all'interno delle strutture semplici, piuttosto che prevedere l'istituzione di UOS dedicate.

Con riferimento ai posti letto assegnati all'I.R.C.C.S., sulla base della nuova rete ospedaliera, ormai in via di definizione, tenuto conto che esso svolge, per conto dell' Asp di Messina, talune attività di cura e riabilitazione del malato medullo/leso in attuazione di un apposito Protocollo di intesa stipulato tra l' Azienda territoriale e lo stesso Istituto, si concorda per il riconoscimento in favore

dell'I.R.C.C.S. di un numero di posti letto correlati alla suddetta attività espletata nel Presidio ospedaliero di Mistretta, che si Andranno a sommare a quelli già riconosciuti al medesimo Istituto in considerazione della specifiche funzioni svolte.

In tal modo, al predetto I.R.C.C.S. si prevede di riconoscere, oltre ai n. 96 posti letto già previsti, nella nuova rete ospedaliera ormai in via di definizione, ulteriori n. 36 posti letto per l'attività delocalizzata su Mistretta, attualmente in carico all'Asp di Messina, ed effettivamente riconducibili all'Istituto, per un totale di n. 132 posti letto, con conseguente passaggio, all'esito dell'approvazione dell'emananda rete ospedaliera, del personale necessario allo svolgimento di tale attività, dall'Asp di Messina al Centro, il cui numero sarà correlato ai 36 posti letto delocalizzati su Mistretta e relativo accordo da stipulare tra i due enti per assorbire i D.R.G. tra i ricavi e, contestualmente, remunerare il personale all'Azienda. Tale riconoscimento integrerebbe quanto già previsto con il D.A. n. 1997/2013 del 23 ottobre 2013, con il quale sono stati attribuiti all'I.R.C.C.S. ulteriori n. 16 posti letto di lungodegenza, precedentemente assegnati al P.O. di Mistretta dell'Asp di Messina con D.A. n. 2668/11, sulla base dell'esperienza acquisita dall'IRCCS nell'assistenza alle persone in stato vegetativo e di minima coscienza.

A ciò si aggiunga quanto già previsto dal D.A. n. 1346 dell'11 luglio 2013, di modifica e integrazione del precedente decreto n. 2668 del 21 dicembre 2011, con il quale è stata ampliata di ulteriori n.10 unità la dotazione di letti sub-intensiva neurologica o unità di risveglio, che ha portato la dotazione complessiva dello stesso a n. 20 posti letto per il S.U.A.P., precedentemente assegnati al P.O. di Mistretta, e, comunque, al di fuori della rete ospedaliera regionale, secondo quanto definito

dalle Linee di indirizzo per l'assistenza alle persone in stato vegetativo e stato di minima coscienza del Ministero della Salute approvate in conferenza unificata nella seduta del 5 maggio 2011.

Tutto ciò premesso, si invita codesto IRCCS ad apportare al regolamento di organizzazione le necessarie modifiche e correzioni in coerenza agli esiti degli incontri summenzionati, adeguando al nuovo testo deliberativo anche il funzionigramma.

Si resta in attesa di riscontro per i successivi adempimenti di quest'Amministrazione, facendo salvo ogni ulteriore intervento in esito alla definizione del processo di rideterminazione della rete ospedaliera regionale ed al parere che il Ministero della Salute dovrà esprimere sul testo;

- **RITENUTO** di dovere procedere, in recepimento delle prescrizioni di cui alla citata nota assessoriale, alle richieste modifiche al testo del regolamento e correlato funzionigramma al fine di adeguare quanto previsto nel regolamento di cui alla deliberazione n.1063 alle prescrizioni assessoriali;

- **VISTO** il testo del nuovo Regolamento di Organizzazione e Funzionamento, il relativo Funzionigramma ed Organigramma, che si allegano al presente provvedimento quali parti integranti e sostanziali;

- **ACQUISITI** i pareri favorevoli del Direttore Scientifico, del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo;

DELIBERA

per le motivazioni di cui in premessa e che si intendono qui integralmente riportate per farne parte integrante, formale e sostanziale, quanto segue:

1) RECEPIRE le prescrizioni di cui alla nota Ass.to Reg.le alla Salute prot. n. A.1.3 -S.4/95718 del 19/12/13, modificando, per l'effetto il testo del Regolamento di Organizzazione e Funzionamento e correlati Funzionigramma ed Organigramma di cui alla deliberazione n.1063/12;

3. 11

K/ 12