



Consiglio Regionale della Campania

Al Presidente
della I Commissione Consiliare Permanente

Al Presidente della Giunta regionale della
Campania

e.p.c. Al Dirigente U.D.
Affari Legali, Assistenza Ufficio di
Presidenza e Relazioni Esterne

LORO SEDI

Reg.Gen. n.158/III

Oggetto: Delibera di Giunta regionale n.220 del 26 aprile 2017.
Nomina del Direttore Generale dell'AORN Santobono Pausilipon di Napoli.

Si assegna il provvedimento in oggetto a:

I Commissione consiliare permanente ai fini del gradimento.

La stessa esprimerà il proprio gradimento, ai sensi dell'articolo 48 dello Statuto, con le modalità ed i tempi previsti dall'articolo 76, comma 4 e dall'articolo 24 del Regolamento Interno del Consiglio regionale.

Il Dirigente dell'UD Assemblea
-Avv. Giuseppe Storti-

Giuseppe Storti

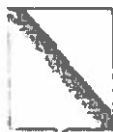
Direttore Generale Attività Legislativa
- Avv. Magda Fabbrocini-

Magda Fabbrocini

Il Presidente
- Rosa D'Amelio -

Rosa D'Amelio

CONSIGLIO REGIONALE DELLA CAMPANIA I COMMISSIONE PERMANENTE
09 MAG. 2017
PROT. 96



DIR.GEN./ DIR. STAFF (*)	U.O.D. / Staff
DG 04	01

Regione Campania

GIUNTA REGIONALE

SEDUTA DEL 26/04/2017

ATTIVITÀ AMM.VA

REG. GEN. N. 158 / III

PROCESSO VERBALE

Oggetto :

Nomina del Direttore Generale dell'AORN Santobono Pausilipon di Napoli.

1)	Presidente	Vincenzo	DE LUCA	PRESIDENTE
2)	Vice Presidente	Fulvio	BONAVITACOLA	
3)	Assessore	Serena	ANGIOLI	
4)	"	Lidia	D'ALESSIO	
5)	"	Valeria	FASCIONE	
6)	"	Lucia	FORTINI	
7)	"	Amedeo	LEPORE	
8)	"	Chiara	MARCIANI	ASSENTE
9)	"	Corrado	MATERA	ASSENTE
10)	"	Sonia	PALMERI	
	Segretario	Mauro	FERRARA	

A.D.O. Consiglio Regionale della Campania

Protocollo: 0007394/E Data: 02/05/2017 10:19

Ufficio: Segreteria Generale

Classifica:



ACQUISITE

- a. la dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità all'incarico ai sensi del D.Lgs.vo n. 39/2013, secondo il modello predisposto dal Responsabile per la Trasparenza e l'Anticorruzione della Regione Campania;
- b. la dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. di non trovarsi in alcuna delle cause ostative di inconferibilità o di incompatibilità previste dalle disposizioni vigenti in materia comprese quelle disciplinate dall'art. 6, comma 1, della legge n. 114/2014, per non essere soggetto già lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza;

PROPONE e la Giunta in conformità a voti unanimi

DELIBERA

Per i motivi di cui alle premesse che qui si intendono integralmente riportati:

1.di **INDIVIDUARE** la Dott.ssa Anna Maria Minicucci, nata a Campobasso il 26.06.1960, quale Direttore Generale della Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale " Santobono" di Napoli , con decorrenza dalla data di notifica del D.P.G.R.C. di nomina e per la durata di anni tre, ai sensi dell'art. 18, comma 4, della L.R. n. 32/1994, come modificato dall'art. 6, lett.a), della L.R. n. 7 del 5 maggio 2014;

2.di **ASSEGNARE** gli obiettivi di carattere generale di seguito indicati :

- a) gli adempimenti previsti da disposizioni normative, nazionali e regionali, da provvedimenti giuntali e/o governativi, in considerazione dell'attuale fase commissariale;
- b) il raggiungimento dell'equilibrio economico dell'azienda sanitaria;
- c) la predisposizione e l'attuazione del nuovo atto aziendale, in coerenza con i relativi provvedimenti di programmazione regionale;
- d) l'adozione e l'attuazione di misure idonee a garantire il perseguimento, su base aziendale, degli obiettivi individuati nei Programmi Operativi di prosecuzione del Piano di Rientro dai disavanzi sanitari;
- e) prosecuzione e conclusione delle azioni di regolarizzazione delle carte contabili, nonché delle azioni di implementazione dei corretti procedimenti contabili e gestionali, attraverso una puntuale attuazione del percorso della certificabilità;

Il mancato raggiungimento dell'equilibrio economico dell'azienda sanitaria è, ai sensi della normativa vigente, causa di decadenza automatica del direttore generale;

il mancato raggiungimento degli obiettivi di cui alle lettere c), d) ed e) costituisce, invece, grave inadempimento, sanzionabile ai sensi del comma 7, dell'art. 18, della legge regionale 4 novembre 1994, n. 32 e s.m.i.

3.di **ASSEGNARE** i seguenti obiettivi specifici di natura preliminare:

erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (attraverso specifici indicatori della cosiddetta "Griglia LEA" - punto E degli Adempimenti LEA), riportati nell'allegato A) al presente provvedimento che ne forma parte integrante e sostanziale;

rispetto dei tempi di attesa e costante monitoraggio delle Attività Libero Professionale Intramurarie ;

continuità, completezza e qualità nell'alimentazione dei flussi informativi;

4.di **ASSEGNARE**, altresì, gli ulteriori obiettivi tematici di cui all'allegato B) al presente provvedimento che ne forma parte integrante e sostanziale;

5.di **PRECISARE** che il raggiungimento degli obiettivi generali e specifici di natura preliminare costituisce elemento di valutazione ai fini del giudizio di confermabilità nell'incarico, ai sensi del comma 6, dell'art. 3 bis, del D.lg.vo del 30/12/92 n. 502 e s.m.i., mentre la verifica in ordine al raggiungimento degli ulteriori obiettivi tematici è preordinata al calcolo della percentuale di indennità premiale eventualmente spettante ai sensi del DPCM n. 502/95, come modificato dal DPCM n. 319/2001.



GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

DELIBERAZIONE n°	220	del	26/04/2017	DIR. GEN./DIR. STAFF (*)	UOD/STAFF DIR. GEN.
				DG 04	01

OGGETTO :
Nomina del Direttore Generale dell'AORN Santobono Pausilipon di Napoli.

QUADRO A	CODICE	COGNOME	MATRICOLA	FIRMA
PRESIDENTE ASSESSORE		<i>Presidente Vincenzo De Luca</i>	_____	27/04/2017
DIRETTORE GENERALE / DIRIGENTE STAFF		<i>Avv. Postiglione Antonio</i>	_____	27/04/2017

VISTO DIRETTORE GENERALE ATTIVITA' ASSISTENZA GIUNTA	COGNOME	FIRMA	
DATA ADOZIONE	26/04/2017	INVIATO PER L'ESECUZIONE IN DATA	27/04/2017

AI SEGUENTI UFFICI:
40.1 : Gabinetto del Presidente
40.2 : Ufficio Legislativo
52.4 : Direzione Generale Tutela salute e coord.to del Sistema Sanitario Regionale
94.1 : Prevenzione della corruzione e trasparenza della Giunta Regionale

Dichiarazione di conformità della copia cartacea:

Il presente documento, ai sensi del T.U. dpr 445/2000 e successive modificazioni è copia conforme cartacea dei dati custoditi in banca dati della Regione Campania.

Firma

(*)
DG = Direzione Generale
US = Ufficio Speciale
SM = Struttura di Missione

ALLEGATO A delibera nomina Direttori Generali

di Aziende Ospedaliere – Aziende Ospedaliere Universitarie e IRCCS

N.	Definizione		
1	1.1 Riduzione del 30% dei ricoveri ordinari in età pediatrica (< 18 anni) per: asma e gastroenterite	- Asma pediatrica. Diagnosi principale: codice ICD9CM 493.xx (tutti i tipi di asma). Età: < 18 anni. Esclusione: MDC 14 e MDC 15 - Gastroenterite pediatrica. Diagnosi principale: 008.6x, 008.8, 009.x, 5589. Età: < 18 anni. Esclusione: trasferiti da altra struttura; DRG 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390.	AO/AOU dove presente U.O. di pediatria
	1.2 Riduzione del 10% dei ricoveri ordinari in età adulta (≥ 18 anni) per: complicanze (a breve e lungo termine) per diabete, BPCO e scompenso cardiaco	- Complicanze a breve termine del diabete. Diagnosi principale: codice 250.1x, 250.2x, 250.3x. Età: ≥ 18 anni. Esclusione: MDC 14, MDC 15; pazienti provenienti da altri istituti di cura.. - Complicanze a lungo termine tardive del diabete: Diagnosi principale: codice 250.4x, 250.5x, 250.6x, 250.7x, 250.8x, 250.9x. Età: ≥ 18 anni. Esclusione: MDC 14, MDC 15; pazienti provenienti da altri istituti di cura. - Scompenso cardiaco: Diagnosi principale: codice 428.x. Età: ≥ 18 anni. Esclusione: MDC 14, MDC 15; pazienti provenienti da altri istituti di cura. - Broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO): Diagnosi principale: codice 490, 491.xx, 492.x, 494.x, 496.x oppure 466.0 ed almeno una delle seguenti diagnosi secondarie: codice 491.xx, 492.x, 496.x. Età: ≥ 18 anni. Esclusione: MDC 14, MDC 15; pazienti provenienti da altri istituti di cura.	AO/AOU
2	2.1 Riduzione dei ricoveri diurni di tipo diagnostico	Almeno di un valore pari al 30% rispetto al dato dell'anno precedente	AO/AOU
	2.2 Riduzione degli accessi di tipo medico	Almeno di un valore pari al 25% rispetto al dato al dato dell'anno precedente	AO/AOU
3	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriata (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriata in regime ordinario	Garantire un valore ≤ 0,21	AO/AOU IRCCS
4	Percentuale parti cesarei primari	Garantire un valore compreso tra 20,01% e 24,00%	AO/AOU dove presente punto nascita
5	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario	Garantire un valore ≥ 60,00%	AO/AOU

ALLEGATO B AO /AOU / IRCCS – INDICATORI TEMATICI

AREA	Assistenza Ospedaliera
DEFINIZIONE	Percentuale di ricoveri con DRG medico tra i dimessi da reparti chirurgici
NUMERATORE	N. di dimessi da reparti chirurgici con DRG medici
DENOMINATORE	N. di dimessi da reparti chirurgici
NOTE PER L'ELABORAZIONE	Le specialità chirurgiche selezionate sono: 06 cardiocirurgia pediatrica, 07 cardiocirurgia, 09 chirurgia generale, 10 chirurgia maxillo-facciale, 11 chirurgia pediatrica, 12 chirurgia plastica, 13 chirurgia toracica, 14 chirurgia vascolare, 30 neurochirurgia, 34 oculistica, 35 odontoiatria e stomatologia, 36 ortopedia e traumatologia, 38 otorinolaringoiatria, 43 urologia, 76 neurochirurgia pediatrica, 78 urologia pediatrica, 98 Day Surgery Sono esclusi: - i dimessi con intervento principale di litotripsia ((codice ICD9-CM di procedura: 98.5, 98.51, 98.52, 98.59) - i dimessi con Drg 470 (Drg non attribuibile) Vengono considerati Drg medici quelli di tipo "M" o senza nessuna indicazione ai sensi del DM tariffe < 25%
RIFERIMENTO	Sistema informativo SDO
FONTE	Azienda di erogazione
LIVELLO	

AREA	Assistenza Ospedaliera
DEFINIZIONE	Giorni di degenza media precedenti l'intervento chirurgico
NUMERATORE	Numero giorni di degenza precedenti l'intervento chirurgico
DENOMINATORE	Numero di dimessi sottoposti a intervento chirurgico
NOTE PER L'ELABORAZIONE	Sono inclusi solo i presidi pubblici. - L'analisi e ristretta ai ricoveri ordinari programmati non urgenti e programmati con preospedalizzazione. - Codifiche ICD-9 CM: Codici di procedure chirurgiche: da 00 a 86 - Reparto di ammissione: • Chirurgico (06 cardiocirurgia pediatrica, 07 cardiocirurgia, 09 chirurgia generale, 10 chirurgia maxillofacciale, 11 chirurgia pediatrica, 12 chirurgia plastica, 13 chirurgia toracica, 14 chirurgia vascolare, 30 neurochirurgia, 34 oculistica, 35 odontoiatria e stomatologia, 36 ortopedia e traumatologia, 38 otorinolaringoiatria, 43 urologia, 76 neurochirurgia pediatrica, 78 urologia pediatrica) • Pediatria, Ostetricia e Ginecologia: selezione dei soli dimessi con DRG chirurgico Sono esclusi: - I trapianti (DRG 103, 302, 480, 481, 495, 512, 513. Pancreas: intervento principale 528*) - I dimessi che hanno un errore di compilazione nel campo relativo alla data dell'intervento - I pazienti che presentano un numero di giorni di degenza prima dell'intervento maggiore ad un anno - I dimessi con data di intervento chirurgico precedente alla data di ammissione
RIFERIMENTO	1,4 giorni
FONTE	Sistema informativo SDO
LIVELLO	Azienda di erogazione

AREA	Assistenza ospedaliera
DEFINIZIONE	Percentuale di ricoveri ripetuti entro 30 giorni per lo stesso MDC
NUMERATORE	Numero ricoveri ripetuti dei dimessi dal 1 gennaio al 30 novembre entro 30 giorni con stessa MDC in una qualunque struttura regionale pubblica o privata (evento origine nel periodo 01/01 - 30/11, evento successivo nel periodo 01/01 - 31/12) x 100.
DENOMINATORE	Numero di ricoveri dal 1 gennaio al 30 novembre
NOTE PER L'ELABORAZIONE	<p>Si considerano tutti i ricoveri erogati in regione relativi a pazienti residenti in regione, con identificativo corretto, in regime di ricovero ordinario, relativi ai primi 11 mesi dell'anno.</p> <p>Si considera ripetuto il ricovero che, rispetto ad un ricovero precedente, ha: codice fiscale stessa MDC, tempo intercorso tra ammissione e precedente dimissione <= 30 giorni.</p> <p>Il ricovero ripetuto è attribuito all'azienda in cui avviene il precedente ricovero. Ad esempio, se avviene un terzo ricovero, anch'esso ripetuto entro i primi 30 giorni dal primo, questo è attribuito all'azienda che ha effettuato il secondo ricovero.</p> <p>I ricoveri con modalità di dimissione volontaria, trasferito ad altro istituto di cura, pubblico o privato per acuti, trasferito ad altro regime nell'ambito dello stesso istituto; trasferimento ad istituto pubblico o privato di riabilitazione non generano ricoveri ripetuti.</p> <p>Al numeratore si considerano i ricoveri erogati da qualsiasi struttura (pubblica o privata).</p> <p>Sono esclusi (sia dal numeratore che dal denominatore)</p> <ul style="list-style-type: none"> - i ricoveri con codice fiscale anonimo, - con reparto di ammissione psichiatria (cod. 40) - con reparto di ammissione unità spinale (28) riabilitazione (56) lungodegenti (60), neuroriabilitazione (75) - relativi ai dimessi per chemioterapia e radioterapia (DRG 409, 410, 492) <p>dei pazienti che effettuano un solo ricovero con modalità di dimissione deceduto.</p>
RIFERIMENTO	3,7%
FONTE	Sistema informativo SDO
LIVELLO	Azienda di erogazione

(*) Indicatore non rilevabile nell'AO Santobono

(*) Indicatore non rilevabile nell'IRCCS INT di Napoli Fondazione G Pascale