



STRUTTURA COMPLESSA AFFARI GENERALI

DELIBERAZIONE

OGGETTO: Modifiche agli artt. 42 e 36 dell'Atto Aziendale di diritto privato, adottato ai sensi dell'art. 3 c. 1-bis, del D.Lgs. n. 502 del 30/12/1992 e s.m.i. con Deliberazione n.239 del 19.4.2018.

IL DIRETTORE GENERALE

Su proposta del Direttore della S.C. Affari Generali;

Richiamati:

- il D.lgs. n. 502 del 30/12/1992 “Riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell’articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421” e successive modificazioni e integrazioni;
- la L.R. n. 41 del 7/12/2006 “Riordino del Servizio Sanitario Regionale” e successive modificazioni e integrazioni;
- la L.R. n. 17 del 29/7/2016 “Istituzione dell’Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria (A.Li.Sa.) e indirizzi per il riordino delle disposizioni regionali in materia sanitaria e socio-sanitaria” e s.m.i.;
- la L.R. n. 27 del 18/11/2016 “Modifiche alla legge regionale 7 dicembre 2006, n. 41 (Riordino del servizio sanitario regionale) e alla legge regionale 29 luglio 2016, n. 17 (Istituzione dell’Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria (A.Li.Sa.) e indirizzi per il riordino delle disposizioni regionali in materia sanitaria e socio-sanitaria)”;

Viste:

- la Deliberazione della Giunta Regionale della Regione Liguria n. 7 del 13/1/2017 ad oggetto “Approvazione principi, criteri per l’organizzazione delle Aziende, Istituti ed Enti del SSR e linee guida per la redazione degli atti di autonomia aziendale”;
- la Deliberazione della Giunta Regionale della Regione Liguria n. 499 del 30/6/2017 ad oggetto “Modificazione DGR n. 7/2017 “Approvazione principi, criteri per l’organizzazione delle Aziende, Istituti ed Enti del SSR e linee guida per la redazione degli atti di autonomia aziendale.” – Modificazione termine.”;
- la nota a firma congiunta del Commissario Straordinario di A.Li.Sa. e del Direttore Generale del Dipartimento Salute e Servizi Sociali della Regione Liguria Prot. n. 315614 del 2/10/2017 ad oggetto “Atti di Autonomia aziendale”;

Richiamata la Deliberazione n. 514 del 31/10/2017 con la quale si è proceduto alla rideterminazione dell’Atto Aziendale di diritto privato, in relazione alle modifiche del quadro

istituzionale e organizzativo del S.S.R. intervenute, secondo le linee guida e gli indirizzi per la redazione degli Atti di Autonomia Aziendale emanate con i provvedimenti sopra riportati;

Richiamata altresì la successiva Deliberazione n. 239 del 19/4/2018 con la quale si è proceduto all'adozione dell'Atto Aziendale di diritto privato ai sensi dell'art. 3 c. 1-bis, del D.lgs. n. 502 del 30/12/1992 e s.m.i. rimodulato secondo gli aspetti e/o rilievi rappresentati da A.Li.Sa. e Regione Liguria;

Richiamata la Deliberazione n. 353 del 2/8/2018 di presa d'atto della D.G.R. della Regione Liguria n. 547 del 13/7/2018 che ha dichiarato il suddetto Atto di Autonomia Aziendale *“coerente con il vigente quadro normativo e programmatico regionale”*, prevedendo prescrizioni alle quali l'ASL3 prevede ivi di dare progressiva attuazione e la deliberazione n.558 del 22/11/2018 ad oggetto: *“Ulteriori procedure attuative conseguenti alla presa d'atto della D.G.R. della Regione Liguria n. 547 del 13/7/2018 ad oggetto “Atto di Autonomia Aziendale della A.S.L. n. 3.Provvedimenti conseguenti”*;

Vista la nota del Direttore Socio Sanitario ID. n. 84036160 del 12.05.2021 con relativo nulla osta della Direzione Aziendale in data 13.05.2021, agli atti, con la quale viene dato mandato alla scrivente struttura di dare attuazione all'adeguamento dell'atto di autonomia aziendale di cui alla proposta del Direttore Socio Sanitario, il quale, al fine di migliorare l'organizzazione delle attività dell'area afferente la Direzione Socio Sanitaria, chiede di spostare la **S.S.D. Funzione Amministrativa** dall'art. 42 **“Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche”**, all'art. 36 **“Le Strutture e le attività in Staff alla Direzione Sociosanitaria”**, con la seguente nuova declaratoria di funzioni:

“S.S.D. Funzione Amministrativa

Alla Struttura Semplice Dipartimentale Funzione Amministrativa sono demandate le seguenti competenze:

- funzione di programmazione, direzione e coordinamento delle procedure amministrative afferenti l'area socio sanitaria;
- direzione funzionale del personale del ruolo amministrativo, ancorché assegnato alle Strutture Complesse sanitarie;
- attività di gestione documentale di afferenza della Direzione Socio Sanitaria (compresa attività di segreteria e protocollazione e gestione degli archivi di afferenza);
- acquisizione CIG per servizi e forniture di competenza della Direzione Socio Sanitaria e adempimenti conseguenti, in raccordo con la S.C. Programmazione e Gestione delle Forniture;
- gestione fatture attive nelle aree di afferenza socio sanitaria (verifica complessiva procedura);
- gestione fatture passive nelle aree di afferenza socio sanitaria (verifica avvenuta prestazione, predisposizione atto di liquidazione a firma dei rispettivi Direttori Medici di afferenza);
- gestione amministrativa delle commissioni afferenti le aree di afferenza socio sanitaria

- funzione di verifica, liquidazione e monitoraggio delle spese inerenti alle prestazioni rese in regime di residenzialità/semi residenzialità extra ospedaliera a gestione indiretta, nelle aree di afferenza socio sanitaria;
- funzione di verifica, liquidazione e monitoraggio dei fondi assegnati alle strutture intermedie residenziali e semiresidenziali nelle aree di afferenza socio sanitaria , anche per l'acquisto di prodotti utilizzati per lo svolgimento delle attività riabilitative programmate dalle singole strutture;
- funzione di verifica, liquidazione e monitoraggio della spesa inerente all'approvvigionamento delle derrate alimentari e dei prodotti di prima necessità, autorizzato alle strutture residenziali a gestione diretta nelle aree di afferenza socio sanitaria;
- funzione di verifica, liquidazione e monitoraggio della spesa discendente dalle convenzioni in essere, relative a servizi e prestazioni erogati nelle aree di afferenza socio sanitaria;
- monitoraggio e trasmissione agli Ambiti Territoriali Sociali del Comune di Genova competenti ed alla S.C. Bilancio e Contabilità delle giornate di presenza dei pazienti inseriti nelle strutture residenziali a gestione diretta e indiretta al fine della corresponsione del Contributo Regionale di Solidarietà per la Residenzialità e Semi residenzialità nelle aree di afferenza socio sanitaria;
- gestione dei flussi relativi al debito informativo previsto dalla vigente normativa.”

Preso atto che il presente provvedimento ai sensi degli artt. 32 e 78 dell'atto di autonomia aziendale non è soggetto alle procedure di cui agli artt. 9 e 19 della L.R. 7 dicembre 2006, n. 41 e s.m.i.;

Visto il D.lgs. 30/12/1992, n° 502 e successive modificazioni;

Vista la L.R. 08/02/1995 n° 10 e successive modificazioni;

Vista la L.R. 07/12/2006 n° 41 e successive modificazioni;

Visto per conformità alle direttive ed agli indirizzi aziendali dal Direttore del Dipartimento Giuridico;

Su parere conforme del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

Su parere conforme del Direttore Socio Sanitario per l'ambito di competenza;

DELIBERA

- 1) di apportare le seguenti modifiche all'atto di autonomia aziendale ASL3, adottato con deliberazione n. 239 del 19/4/2018, per le motivazioni di cui in parte motiva:
 - spostare la **S.S.D. Funzione Amministrativa** dall'art. 42 “**Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche**”, all'art. 36 “**Le Strutture e le attività in Staff alla Direzione Sociosanitaria**”, con la seguente nuova declaratoria di funzioni:

“S.S.D. Funzione Amministrativa

Alla Struttura Semplice Dipartimentale Funzione Amministrativa sono demandate le seguenti competenze:

- funzione di programmazione, direzione e coordinamento delle procedure amministrative afferenti l'area socio sanitaria;
- direzione funzionale del personale del ruolo amministrativo, ancorché assegnato alle Strutture Complesse sanitarie;
- attività di gestione documentale di afferenza della Direzione Socio Sanitaria (compresa attività di segreteria e protocollazione e gestione degli archivi di afferenza);
- acquisizione CIG per servizi e forniture di competenza della Direzione Socio Sanitaria e adempimenti conseguenti, in raccordo con la S.C. Programmazione e Gestione delle Forniture;
- gestione fatture attive nelle aree di afferenza socio sanitaria (verifica complessiva procedura);
- gestione fatture passive nelle aree di afferenza socio sanitaria (verifica avvenuta prestazione, predisposizione atto di liquidazione a firma dei rispettivi Direttori Medici di afferenza);
- gestione amministrativa delle commissioni afferenti le aree di afferenza socio sanitaria
- funzione di verifica, liquidazione e monitoraggio delle spese inerenti alle prestazioni rese in regime di residenzialità/semi residenzialità extra ospedaliera a gestione indiretta, nelle aree di afferenza socio sanitaria;
- funzione di verifica, liquidazione e monitoraggio dei fondi assegnati alle strutture intermedie residenziali e semiresidenziali nelle aree di afferenza socio sanitaria , anche per l'acquisto di prodotti utilizzati per lo svolgimento delle attività riabilitative programmate dalle singole strutture;
- funzione di verifica, liquidazione e monitoraggio della spesa inerente all'approvvigionamento delle derrate alimentari e dei prodotti di prima necessità, autorizzato alle strutture residenziali a gestione diretta nelle aree di afferenza socio sanitaria;
- funzione di verifica, liquidazione e monitoraggio della spesa discendente dalle convenzioni in essere, relative a servizi e prestazioni erogati nelle aree di afferenza socio sanitaria;
- monitoraggio e trasmissione agli Ambiti Territoriali Sociali del Comune di Genova competenti ed alla S.C. Bilancio e Contabilità delle giornate di presenza dei pazienti inseriti nelle strutture residenziali a gestione diretta e indiretta al fine della corresponsione del Contributo Regionale di Solidarietà per la Residenzialità e Semi residenzialità nelle aree di afferenza socio sanitaria;
- gestione dei flussi relativi al debito informativo previsto dalla vigente normativa.”

2) di dare atto che il presente provvedimento non è soggetto alle procedure di cui agli artt. 9 e 19 della L.R. 7 dicembre 2006, n. 41 e s.m.i. e, quindi, non verrà trasmesso alla Regione Liguria e ad A.Li.Sa.;

3) di dare atto che l'originale della presente deliberazione, firmato digitalmente, costituito da un documento generato con mezzi informatici, è redatto in conformità alle disposizioni del Codice dell'Amministrazione digitale ed è conservato negli archivi informatici della ASL3;

4) di dare atto che il presente provvedimento è composto da n. 5 pagine.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Luigi Carlo BOTTARO)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Avv. Rosa PLACIDO)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Marta CALTABELLOTTA)

IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO
(Dott. Lorenzo SAMPIETRO)

IL DIRETTORE
S.C. AFFARI GENERALI
(Avv. Giovanna DEPETRO)

Visto per la verifica della regolarità contabile
IL DIRETTORE S.C. BILANCIO E
CONTABILITA'
(Dott. Stefano GREGO)

GD/cc/gi
(GCC/AF/Atto az 18-21/spostamento SSD Funzione Amministrativa DSM)
Responsabile del procedimento: IACOBUCCI GIULIA