



A.S.L. TO5

*Azienda Sanitaria Locale
di Chieri, Carmagnola, Moncalieri e Nichelino*

Sede Legale – Piazza Silvio Pellico, 1 - 10023 Chieri (To) – tel. 011 94291 – C.F. e P.I. 06827170017

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 706 DEL 24 LUG. 2017

Oggetto: **MODIFICHE ALL'ASSETTO ORGANIZZATIVO PREVISTO DALL'ATTO AZIENDALE APPROVATO CON DELIBERAZIONE 408/2015**

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Massimo UBERTI

(nominato dalla Giunta Regionale con deliberazione n. 33-1361 del 27.04.2015)

PREMESSO CHE:

- l'organizzazione e il funzionamento delle aziende sanitarie sono disciplinati con Atto aziendale di diritto privato, ai sensi dell'articolo 3, comma 1 bis, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, adottato dal direttore generale in applicazione dei principi e dei criteri stabiliti con provvedimento della Giunta Regionale;
- gli atti aziendali sono soggetti al recepimento della Giunta regionale, previa verifica della coerenza con gli atti aziendali delle aziende sanitarie del medesimo ambito territoriale (DCR 3 aprile 2012, n. 167-14087 , all. A, par. 5.1);
- con DGR 27 luglio 2015, n. 42-1921, la Giunta regionale ha disposto che le ASL provvedessero alla ridefinizione del proprio assetto organizzativo attraverso l'adozione di nuovi atti aziendali, in coerenza con il quadro normativo nazionale e gli atti di programmazione regionale con particolare riferimento alla revisione della rete ospedaliera regionale e al riordino delle rete territoriale, dando specifiche disposizioni in tema di "Principi e criteri per l'organizzazione delle aziende sanitarie regionali e l'applicazione dei parametri standard per l'individuazione di strutture semplici e complesse, ex art. 12, comma 1, lett. b) Patto per la salute 2010-1012";
- in attuazione delle predette disposizioni, con deliberazione 19 ottobre 2015, n. 408, l'ASL TO5 ha adottato il nuovo Atto aziendale, integrato e modificato con le prescrizioni formulate dalla Giunta regionale all'esito del procedimento di verifica (DGR 5 ottobre 2015, n. 33 – 2201) e successivamente recepito in via definitiva dalla Giunta regionale (DGR 23 novembre 2015, n. 53-2487);
- la riorganizzazione delle aziende sanitarie regionali, realizzata attraverso gli atti di programmazione che hanno ridefinito la rete ospedaliera (DGR 19 novembre 2014, n. 1-600 e DGR 23 gennaio 2015, n. 1-924) e la rete territoriale (DGR 29 giugno 2015, n. 26-1653), non ha fornito tuttavia specifiche indicazioni per l'articolazione organizzativa dei Servizi di Psicologia e per la loro collocazione nel nuovo assetto del servizio sanitario regionale;

- tali indicazioni vengono fornite ora con la DGR 20 aprile 2017, n. 31-4912 che prevede l'istituzione della "Rete regionale di psicologia per l'organizzazione dell'area della psicologia sanitaria piemontese nell'ambito del riordino delle reti ospedaliere e territoriali delle aziende sanitarie regionali";
- la predetta DGR stabilisce altresì che, entro tre mesi dall'approvazione della citata DGR 31-4912, le aziende sanitarie regionali integrino o modifichino i propri Atti aziendali, per rispettare l'articolazione delle sedi dei Servizi di Psicologia previsti nel citato provvedimento;

RILEVATO inoltre che, a seguito del processo di riorganizzazione avviato in applicazione dell'Atto aziendale 2015, si rendono ora necessarie alcune ulteriori modifiche organizzative del suddetto Atto aziendale;

RITENUTO pertanto necessario, nel rispetto dei principi e dei criteri stabiliti dalla Giunta regionale, introdurre nel vigente Atto aziendale le seguenti modifiche organizzative.

1. UO-00009 S.C. SERVIZIO DI PSICOLOGIA – Adeguare la declaratoria delle funzioni ai contenuti della DGR 20 aprile 2017, n. 31-4912 come indicato nell'allegato 1) unito quale parte integrante e sostanziale al presente provvedimento.
2. UO-00026 S.S. DIREZIONE DELLE PROFESSIONI SANITARIE (DIPSA) – Trasformare la struttura semplice in struttura complessa per le seguenti ragioni:
 - rilevanza organizzativa aziendale - alla struttura DIPSA afferisce tutto il personale sanitario non dirigente e tutto quello tecnico socio sanitario della ASL che comprende 3 presidi ospedalieri e 4 distretti, articolati in 2 strutture complesse.
 - valore strategico - in un momento di forte trasformazione sia relativamente al mondo sanitario in generale (nuovi modelli assistenziali e di percorso, nuovi profili professionali, ecc.) sia nell'ambito della ASL TO5 (profonda trasformazione organizzativa sia per il livello assistenziale ospedaliero sia per quello territoriale) le funzioni assegnate alla struttura DIPSA assumono una particolare rilevanza strategica.
 - contesto organizzativo regionale - il perseguimento di una maggiore similitudine con le scelte delle aziende di pari caratteristiche consente di perseguire una maggiore omogeneità e conseguentemente una possibilità di reclutamento paragonabile.

La struttura mantiene la collocazione in staff alla Direzione Sanitaria aziendale.
3. UO-00042 S.S. DIETOLOGIA – Cancellare la struttura semplice, collocata all'interno della S.C. Distretto di Moncalieri e Distretto di Nichelino, in quanto le funzioni assegnate risultano meglio assolte se distribuite in modo diffuso all'interno delle diverse articolazioni organizzative territoriali e ospedaliere.
4. UO-00045 S.S. PREVENZIONE DEI RISCHI LAVORATIVI – Modificare le funzioni e la denominazione, mantenendo la collocazione all'interno della S.C. Prevenzione e sicurezza ambienti di lavoro. La revisione si rende necessaria in considerazione della sempre più marcata connotazione tecnico professionale richiesta agli operatori, in linea con i compiti istituzionali della struttura di afferenza e con l'aumentata complessità tecnica degli ambienti di lavoro. Le residue competenze sanitarie confluiscono interamente nell'altra struttura semplice afferente alla S.C. La nuova struttura assume la seguente denominazione S.S. SICUREZZA DEL LAVORO E TECNOLOGIE IMPIANTISTICHE.
5. UO-00044 S.S. INFORTUNI E MALATTIE PROFESSIONALI - Modificare le funzioni e la denominazione, mantenendo la collocazione all'interno della S.C. Prevenzione e sicurezza ambienti di lavoro. La revisione si rende necessaria per ridistribuire in modo più equilibrato le competenze a seguito delle modifiche apportate alla struttura di cui al punto 4). La nuova struttura assume la seguente denominazione S.S. SALUTE E IGIENE DEL LAVORO.

6. S.S. STROKE UNIT – Struttura semplice di nuova istituzione all'interno della SC Neurologia. La DGR 19-1832 del 7/04/2011 individuava il presidio ospedaliero di Moncalieri come centro di primo livello per la cura dell'ictus cerebrale. Le specifiche attività cliniche, avviate già a partire dal 2009, sono incrementate negli ultimi anni e nell'anno 2016 è stata avviata la pronta disponibilità dei dirigenti medici della SC Neurologia, al fine di garantire la copertura nell'arco delle 24 ore. L'istituzione della struttura semplice si rende necessaria per assicurare il necessario coordinamento clinico delle complesse prestazioni diagnostiche e terapeutiche.
7. S.S. AREA CRITICA MEDICINA CHIARI - Struttura semplice di nuova istituzione all'interno della SC Medicina Interna Chieri. Presso il presidio ospedaliero di Chieri, riconosciuto quale sede di DEA di primo livello, operano medici di altre discipline di area medica (cardiologia, neurologia) che assicurano un collegamento fra le attività in regime di emergenza - urgenza e la gestione di pazienti di criticità clinica medio alta che vengono ricoverati presso la SC di Medicina Interna. E' inoltre necessario garantire adeguata assistenza a pazienti affetti da gravi problemi respiratori in fase di riacutizzazione. Per rendere possibile i necessari trattamenti clinici viene prevista una struttura di area critica multi organo, gestita dalla SC Medicina Interna, in collaborazione con gli specialisti delle altre discipline. L'istituzione della struttura semplice si rende necessaria per assicurare il necessario coordinamento clinico delle complesse prestazioni diagnostiche e terapeutiche.
8. S.S. COORDINAMENTO INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA - Struttura semplice di nuova istituzione in staff alla Direzione Sanitaria aziendale. L'integrazione socio sanitaria rappresenta da sempre uno dei fattori critici nella gestione dei pazienti sul territorio. Tale esigenza si manifesterà sempre più in modo impellente sia in ordine alla nuova progettualità di sviluppo dei servizi territoriali sia alle modificazioni demografiche epidemiologiche (invecchiamento, cronicità, polimorbilità ecc.) sia a quelle socio economiche (impoverimento, disgregazione dei nuclei familiari, ecc). Il principale livello di integrazione è il distretto che è dotato di tutti gli strumenti perché questa possa rafforzarsi e svilupparsi nel tempo. A livello regionale a seguito dell'emanazione del patto sociale 2015/2017 si è creato uno strumento specifico per creare le condizioni per una programmazione regionale integrata tra Assessorato alla sanità e al Welfare: la Cabina di Regia. La creazione presso la ASL di una Struttura semplice in staff alla direzione sanitaria che coordini i vari attori aziendali (Distretti, Psichiatria, SERD, Dipartimento Materno Infantile) per promuovere e dare uniformità di indirizzi all'area della Integrazione Socio Sanitaria rappresenta quindi il completamento dei diversi livelli che entrano in gioco sul tema.
9. UO-00120 S.C. APPROVVIGIONAMENTI E LOGISTICA E UO-00032 S.C. SISTEMI INFORMATIVI E TECNOLOGIE INTEGRATE - Adeguare le funzioni e i compiti attribuiti rispettivamente alle due strutture in ragione di una diversa distribuzione delle responsabilità in materia di acquisti all'interno dell'azienda.

DATO ATTO che tali modifiche rispettano i parametri standard per l'individuazione di strutture semplici e complesse, come si evince dal seguente prospetto:

strutture organizzative	previsione dgr 42-1921/ 2015	Atto aziendale (delibera 408/2015)	nuova previsione
Strutture complesse ospedaliere	32	30*	29
Strutture complesse non ospedaliere	18	18	19
Totale strutture complesse	50	48*	48
Totale strutture semplici	63	60	61

*di cui 1 ad esaurimento

DATO ATTO che tali modifiche sono state presentate al Collegio di Direzione e che, al riguardo, è stata data informativa alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci e alle organizzazioni sindacali della dirigenza e del comparto;

VISTE le vigenti disposizioni di legge e regolamentari e in particolare i seguenti provvedimenti regionali:

- DGR 19 novembre 2014, n. 1-600, integrata con DGR 23 gennaio 2015, n. 1-924,
- DGR 3 giugno 2015, n. 25-1513;
- DGR 29 giugno 2015, n. 26-1653;
- DGR 27 luglio 2015, n. 42-1921;
- DGR 20 aprile 2017, n. 31-4912;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Sanitario;

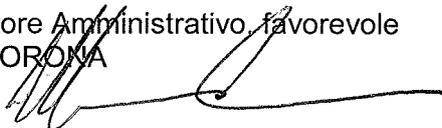
D E L I B E R A

Per le motivazioni esposte in premessa:

1. di approvare le seguenti modifiche organizzative dell'Atto aziendale dell'ASL TO5, approvato con deliberazione 408/2015:
 - adeguare le funzioni della UO-00009 S.C. SERVIZIO DI PSICOLOGIA in relazione ai contenuti della DGR 20 aprile 2017, n. 31-4912;
 - eliminare la UO-00026 S.S. DIREZIONE DELLE PROFESSIONI SANITARIE (DIPSA);
 - eliminare la UO-00042 S.S. DIETOLOGIA;
 - istituire la S.S. SICUREZZA DEL LAVORO E TECNOLOGIE IMPIANTISTICHE in sostituzione della preesistente UO-00045 S.S. PREVENZIONE DEI RISCHI LAVORATIVI;
 - istituire la S.S. SALUTE E IGIENE DEL LAVORO in sostituzione della preesistente UO-00044 S.S. INFORTUNI E MALATTIE PROFESSIONALI;
 - istituire la S.S. STROKE UNIT;
 - istituire la S.S. AREA CRITICA MEDICINA CHIERI;
 - istituire la S.S. COORDINAMENTO INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA;
 - istituire la S.C. DIREZIONE DELLE PROFESSIONI SANITARIE (DIPSA)
 - adeguare le funzioni e i compiti attribuiti rispettivamente alla UO-00120 S.C. APPROVVIGIONAMENTI E LOGISTICA e alla UO-00032 S.C. SISTEMI INFORMATIVI E TECNOLOGIE INTEGRATE;
2. conseguentemente, di variare il testo del vigente Atto aziendale e relativi allegati, nelle parti interessate dalle modifiche di cui ai punti precedenti, come indicato nell'allegato 1) unito quale parte integrante e sostanziale al presente provvedimento;
3. di depositare il presente provvedimento presso la Direzione regionale Sanità, Settore Sistemi organizzativi e risorse umane del SSR, Ufficio controllo atti, per l'avvio del procedimento di verifica;

4. di dare atto che solo all'esito positivo del procedimento di verifica e dopo l'adozione del provvedimento espresso di recepimento da parte della Giunta regionale sarà possibile dare attuazione alle modifiche di cui al punto 1)

Parere del Direttore Amministrativo, favorevole
dott. Massimo CORONA



Parere del Direttore Sanitario: favorevole
dott. Luciano BERNINI

Chieri,

24 LUG. 2017



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Massimo UBERTI



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente deliberazione è stata pubblicata e affissa all'Albo Pretorio online dell'Asl TO5 di Chieri, Carmagnola, Moncalieri e Nichelino dal 3.1 LUG. 2017 al _____.

Il Funzionario addetto



ESTREMI DI ESECUTIVITA'

La presente deliberazione è esecutiva dal _____ ai sensi delle leggi vigenti.

Il Funzionario addetto

ALLEGATO 1.

SOMMARIO

- Adeguamento delle funzioni della UO-00009 S.C. SERVIZIO DI PSICOLOGIA in relazione ai contenuti della DGR 20 aprile 2017, n. 31-4912;
- Eliminazione della UO-00042 S.S. DIETOLOGIA;
- Istituzione della S.S. SICUREZZA DEL LAVORO E TECNOLOGIE IMPIANTISTICHE in sostituzione della preesistente UO-00045 S.S. PREVENZIONE DEI RISCHI LAVORATIVI;
- Istituzione della S.S. SALUTE E IGIENE DEL LAVORO in sostituzione della preesistente UO-00044 S.S. INFORTUNI E MALATTIE PROFESSIONALI;
- Istituzione della S.S. STROKE UNIT;
- Istituzione della S.S. AREA CRITICA MEDICINA CHIERI;
- Istituzione della S.S. COORDINAMENTO INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA;
- Eliminazione della UO-00026 S.S. DIREZIONE DELLE PROFESSIONI SANITARIE (DIPSA) ed istituzione della S.C. DIREZIONE DELLE PROFESSIONI SANITARIE (DIPSA)
- Adeguamento delle funzioni e dei compiti attribuiti rispettivamente alla UO-00120 S.C. APPROVVIGIONAMENTI E LOGISTICA e alla UO-00032 S.C. SISTEMI INFORMATIVI E TECNOLOGIE INTEGRATE;

1. Adeguamento delle funzioni della UO-00009 S.C. SERVIZIO DI PSICOLOGIA in relazione ai contenuti della DGR 20 aprile 2017, n. 31-4912.

Nel documento "Piano di organizzazione aziendale – competenze delle strutture" alla pagina 50, il testo del primo paragrafo è sostituito dal seguente testo:

"La struttura Complessa di Psicologia della ASL TO5 afferisce alla Rete regionale dei Servizi di Psicologia del Piemonte secondo i principi definiti nell'ambito della programmazione regionale

La struttura complessa di psicologia della ASL TO5, ai sensi della DGR 31-4912 del 20.4.2017 assume un ruolo di coordinamento funzionale sovra zonale nei confronti dei Servizi di psicologia delle ASR:

ASL Città di Torino

AOU Città della Salute e della Scienza di Torino

AO Ordine Mauriziano

I rapporti giuridici, economici e gerarchici connessi alla funzione sovra zonale verranno declinati attraverso apposite convenzioni fra le aziende cointeressate, definite secondo le regole omogenee definite a livello regionale

La SC Psicologia ha valenza territoriale ed ospedaliera; in quanto tale è posta in staff alla direzione Sanitaria Aziendale.

Oltre al personale dipendente direttamente assegnato, ad essa afferiscono funzionalmente gli psicologi specialisti ambulatoriali convenzionati per quanto riguarda organizzazione, programmazione e monitoraggio delle attività"

2. Eliminazione della UO-00042 S.S. DIETOLOGIA.

Nel documento "Piano di organizzazione aziendale – competenze delle strutture" alla pagina 45, eliminare il testo riferito alla soppressa struttura semplice DIETOLOGIA

3. Istituzione della S.S.SICUREZZA DEL LAVORO E TECNOLOGIE IMPIANTISTICHE in sostituzione della UO-00045 S.S. PREVENZIONE DEI RISCHI LAVORATIVI

Nel documento denominato Piano di organizzazione aziendale – competenze delle strutture:

- alla pagina 68, punto c) numero 13, e alla pagina 79 sostituire le parole "Prevenzione dei rischi lavorativi" con le parole "Sicurezza del lavoro e tecnologie impiantistiche"

- alla pagina 79, sostituire il testo riferito alla soppressa S.S. Prevenzione dei rischi lavorativi, con il testo seguente:

Svolge, in particolare, le seguenti funzioni:

- Analisi dei flussi informativi relativi agli eventi infortunistici nel territorio di competenza.
- Attivazione di accertamenti a seguito di eventi infortunistici.

- Svolgimento di indagini di polizia giudiziaria su delega dell’Autorità Giudiziaria, anche attraverso il coordinamento con altri Organi di Vigilanza.
- Monitoraggio e valutazione epidemiologico-statistica dei fattori di rischio infortunistico negli ambienti di lavoro.
- Attività di vigilanza in materia di sicurezza svolta di iniziativa e nell’ambito di specifici progetti regionali.
- Promozione di iniziative di miglioramento della sicurezza nei luoghi di lavoro attraverso attività di informazione, formazione ed assistenza, anche in collaborazione con le associazioni datoriali e sindacali.
- Valutazione piani di lavoro per la rimozione di manufatti contenenti amianto.
- Attività di vigilanza sulla conformità ai Requisiti Essenziali di Sicurezza (ex D.Lgs 17/2010) delle macchine rientranti nell’ambito della direttiva 2006/42/CE e sui soggetti privati abilitati alle verifiche periodiche delle attrezzature di lavoro.

4. **Istituzione della S.S. SALUTE E IGIENE DEL LAVORO in sostituzione della UO-00044 S.S. INFORTUNI E MALATTIE PROFESSIONALI**

Nel documento “Piano di organizzazione aziendale – competenze delle strutture”:

- alla pagina 68, punto c) numero 14 e alla pagina 80 sostituire le parole “Infortuni e malattie professionali” con le parole “Salute e igiene del lavoro”

- alla pagina 80, sostituire il testo riferito alla soppressa S.S. Infortuni e malattie professionali, con il testo seguente:

Svolge, in particolare, le seguenti funzioni:

- Analisi dei flussi informativi relativi alle segnalazioni di patologie di possibile natura professionale.
- Attivazione di accertamenti inerenti patologie di possibile natura professionale.
- Svolgimento di indagini di polizia giudiziaria su delega dell’Autorità Giudiziaria, anche attraverso il coordinamento con altri Organi di Vigilanza.
- Monitoraggio e valutazione epidemiologico-statistica dei fattori di nocività negli ambienti di lavoro.
- Attività di vigilanza in materia di salute ed igiene del lavoro svolta di iniziativa o nell’ambito di specifici progetti regionali.
- Promozione di iniziative di prevenzione dai rischi lavorativi a salvaguardia della salute attraverso attività di informazione, formazione ed assistenza, anche in collaborazione con le associazioni datoriali e sindacali.
- Promozione di stili di vita salutari nei luoghi di lavoro.
- Rilascio pareri ed autorizzazioni su nuovi insediamenti produttivi.
- Esecuzione di accertamenti sanitari su particolari categorie di lavoratori e gestione dei ricorsi sull’idoneità lavorativa.

5. **Istituzione della S.S. STROKE UNIT**

Nel documento “Piano di organizzazione aziendale – competenze delle strutture” dopo la pagina 133, dedicata alla S.C. Neurologia inserire il seguente testo:

Denominazione Struttura semplice - STROKE UNIT

Collocazione organizzativa - S.C . Neurologia.

Funzioni e competenze generali - La struttura garantisce:

- Ricovero di pazienti con ictus cerebrale in fase acuta
- Esecuzione di trattamento trombolitico endovena
- Gestione dei pazienti con monitoraggio multiparametrico
- Fase iniziale di trattamento riabilitativo in collaborazione con la SC RRF

6. Istituzione della S.S. AREA CRITICA MEDICINA CHERI

Nel documento “Piano di organizzazione aziendale – competenze delle strutture” dopo la pagina 121, dedicata alla S.S. Pneumologia, afferente alla S.C. Medicina Interna Chieri, inserire il seguente testo:

Denominazione Struttura semplice - AREA CRITICA MEDICINA CHERI

Collocazione organizzativa - S.C . Medicina Interna Chieri.

Funzioni e competenze generali - La struttura garantisce:

- Ricovero di pazienti con criticità clinica medio –alta con insufficienza multi organo, patologie infettive, respiratorie, metaboliche ecc.
- Gestione clinica in collaborazione ed integrazione con specialisti di altre disciplina (cardiologi, neurologi, nefrologi, chirurghi, ortopedici ecc.)
- Assistenza temporanea a pazienti di elevata complessità in trasferimento da terapia intensiva non ancora idonei alla collocazione in degenza ordinaria

7. Istituzione della S.S. COORDINAMENTO INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

Nel documento “Piano di organizzazione aziendale – competenze delle strutture” :

- alla pagina 10, proseguire l'elenco delle strutture semplici in staff alla Direzione sanitaria inserendo un ulteriore punto relativo a S.S. Coordinamento Integrazione Socio-Sanitaria;

- alla pagina 16, dopo il paragrafo dedicato alla S.S. Cure palliative , inserire il seguente testo:

Denominazione Struttura semplice - COORDINAMENTO INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

Collocazione organizzativa - Staff Direzione Sanitaria

Funzioni e competenze generali

L'integrazione socio sanitaria rappresenta da sempre uno dei fattori critici nella gestione dei pazienti sul territorio. Tale esigenza si manifesterà sempre più in modo impellente sia in ordine alla nuova progettualità di sviluppo dei servizi territoriali sia alle modificazioni demografiche epidemiologiche (invecchiamento, cronicità, polimorbilità ecc.) sia a quelle socio economiche (impoverimento, disgregazione dei nuclei familiari, ecc).

Il principale livello di integrazione è il distretto che è dotato di tutti gli strumenti perché questa possa rafforzarsi e svilupparsi nel tempo.

A livello regionale a seguito dell'emanazione del patto sociale 2015/2017 si è creato uno strumento specifico per creare le condizioni per una programmazione regionale integrata tra Assessorato alla sanità e al Welfare: la Cabina di Regia.

La creazione presso la ASL di una Struttura semplice in staff alla direzione sanitaria che coordini i vari attori aziendali (Distretti, Psichiatria, SERD, Dipartimento Materno Infantile) per promuovere e dare uniformità di indirizzi all'area della Integrazione Socio Sanitaria rappresenta quindi il completamento dei diversi livelli che entrano in gioco sul tema.

La struttura garantisce:

- Elaborazione ed implementazione delle strategie e delle azioni relative ai programmi socio sanitari aziendali, rivolti ai soggetti deboli e in integrazione con l'attività dei Comuni nell'ambito dei Piani di Zona.
- Collaborazione con i Distretti e con i Dipartimenti Materno infantile, SERD e Salute Mentale per l'elaborazione e la realizzazione dei Programmi delle Attività Territoriali, assicurando omogeneità di intervento nei diversi territori ed una sempre maggior qualificazione dell'integrazione socio sanitaria.
- E' referente aziendale dei programmi / coordinamenti di ambito socio-sanitario e più precisamente per le aree anziani, minori, disabili, adulti con disagio sociale e famiglie. Si avvale, in questa sua attività, di gruppi tecnici composti da figure professionali sociali e sanitarie specialistiche.
- E' punto di riferimento per le politiche aziendali riferite al Terzo settore e per i rapporti con l'associazionismo ed il volontariato impegnati nelle attività socio sanitarie

8. Eliminazione della UO-00026 S.S. DIREZIONE DELLE PROFESSIONI SANITARIE (DIPSA) ed istituzione della S.C. DIREZIONE DELLE PROFESSIONI SANITARIE (DIPSA)

Nel documento "Piano di organizzazione aziendale – competenze delle strutture" :

- alla pagina 10, inserire un nuovo punto dedicato alle strutture complesse inserendovi il richiamo alla S.C. Direzione delle Professioni Sanitarie (DIPSA) e cancellare il punto 2) dall'elenco delle strutture semplici

- alla pagina 10 e seguenti, sostituire alle parole struttura semplice (S.S.) le parole struttura complessa (S.C.) ;

Nel documento Atto aziendale, all'art. 31, sostituire le parole struttura semplice con le parole struttura complessa.

9. Adeguamento delle funzioni e dei compiti attribuiti rispettivamente alla UO-00120 S.C. APPROVVIGIONAMENTI E LOGISTICA e alla UO-00032 S.C. SISTEMI INFORMATIVI E TECNOLOGIE INTEGRATE

Nel documento “Piano di organizzazione aziendale – competenze delle strutture” sostituire le pagine da 31 a 35 con le pagine di seguito allegate.

DENOMINAZIONE STRUTTURA COMPLESSA

APPROVVIGIONAMENTI E LOGISTICA

COLLOCAZIONE ORGANIZZATIVA

DIREZIONE AMMINISTRATIVA (AREA TECNICO – LOGISTICA)

FUNZIONI E COMPETENZE GENERALI

La Legge Regionale 13.11.2013, nr. 20 ha disposto lo scioglimento, a far data dall'01.01.2014, delle Federazioni Sovrazionali, istituite con Legge Regionale 28.03.2012 nr. 3 ma ha mantenuto in essere il "sistema di aggregazione degli acquisti", riconoscendo il livello interaziendale quale ambito ottimale in cui deve attestarsi l'ordinarietà di alcune funzioni amministrative ivi comprese le procedure d'acquisto per ottenere il maggior grado di efficacia, di economicità e di efficienza organizzativa.

Posto che per la funzione acquisti e per le attività connesse, quali l'integrazione delle reti logistiche e l'anagrafica unica dei prodotti il livello aggregato rappresenta l'ambito strategico ed operativo ottimale in termini di efficienza ed economicità, la stessa funzione è individuata tra le funzioni amministrative delle ASR che necessitano di programmazione da esercitarsi a livello di Area interaziendale di coordinamento.

Con DGR n. 43-6861 del 9/12/2013 sono state individuate 5 Aree interaziendali di coordinamento (AIC) e si è definito che l'Azienda ospedaliero – universitaria Città della Salute e della scienza di Torino non debba essere inserita in alcuna area interaziendale in considerazione della sua obiettiva complessità, anche in termini dimensionali.

La SC Approvvigionamenti e Logistica garantisce il corretto svolgimento delle attività definite e organizzate nel Tavolo di Coordinamento Sovra-aziendale (TCS), con le modalità definite dall'AIC1.

La S.C. Approvvigionamenti e Logistica è titolare della funzione aziendale di Coordinamento Amministrativo Unico per tutti gli appalti di beni, servizi e lavori aziendali: la struttura svolgerà la funzione di gestione unica degli atti amministrativi, coordinamento delle attività legate agli approvvigionamenti che interessano altre strutture, definizione, con la Direzione Aziendale, della programmazione annuale e pluriennale degli stessi

Le principali funzioni aziendali della struttura sono le seguenti:

- Programmazione investimenti per grandi attrezzature – predisposizione elenco degli interventi triennali (Edisan);
- Programmazione acquisizione attrezzature sanitarie e risorse strumentali diverse – predisposizione piano annuale di attività e programmi pluriennali;
- Programmazione, sviluppo e gestione ICT (informatica, telematica ed altre tecnologie integrate) - predisposizione piano annuale di attività e programmi pluriennali (in collaborazione con S.C. Sistemi informativi e tecnologie integrate)
- Programmazione degli investimenti in materia di lavori pubblici in collaborazione con la S.C. Tecnico
- Definizione dei fabbisogni di beni e servizi di concerto con le strutture aziendali utilizzatrici e di gestione;
- Predisposizione documentazione tecnica e amministrativa finalizzata allo svolgimento gare d'appalto di competenza (Capitolati d'Appalto, elaborati grafici, ecc.)
- Predisposizione documentazione tecnica e amministrativa finalizzata allo svolgimento gare d'appalto sovra aziendali di competenza, sulla base della programmazione annuale AIC1 (Capitolati d'Appalto, elaborati grafici, ecc.)
- Predisposizione documentazione amministrativa finalizzata allo svolgimento gare d'appalto SC Tecnico e SC Sistemi Informativi e tecnologie integrate (Capitolati d'Appalto, elaborati grafici, ecc)
- Scelta e espletamento di tutte le procedure di affidamento lavori pubblici e di acquisizione di beni e servizi sanitari e socio – sanitari in conformità alla normativa comunitaria, nazionale e regionale (Convenzioni Consip e S.C.R. , acquisti telematici, gare sovraziendali, rinnovi contrattuali) e conseguenti adempimenti;
- Controllo e registrazione fatture relative a beni e servizi ordinati da S.C. Approvvigionamenti e dalla Farmacia Ospedaliera.
- Emissione di tutti gli ordini per beni di spesa corrente per materiali sanitari e non necessari a tutti i reparti e servizi dell'ASL, ad esclusione dei farmaci e dei DM di competenza della Farmacia
- Emissione di tutti gli ordini per beni di spesa in conto capitale per arredi ed attrezzature sanitarie e non sanitarie necessari a tutti i reparti e servizi dell'ASL
- Adempimenti connessi alla normativa in materia di anticorruzione e trasparenza;
- Gestione amministrativa-contabile del budget complessivo assegnato alla Struttura;
- Gestione magazzino unico centralizzato;
- Anagrafica dei prodotti;

- Gestione dei servizi a gestione diretta: portineria – centralino, servizio autisti per ritiro e trasporto esami e materiale organico;
- Servizi generali e di supporto tecnico-logistico-alberghiero.
- Acquisti in economia, gestione cassa economale e buoni pasto.
- Servizi diretti e in appalto: gestione amministrativa e attività di controllo per i seguenti servizi: pulizia, ristorazione degenti e dipendenti, sanificazione, derattizzazione, traslochi, trasporti interni, lavanderia, rifiuti (non ROT), segnaletica, aree verdi
- Noleggio / leasing / service attrezzature sanitarie e non necessarie all'esercizio dell'attività clinico-assistenziale.
- Sistema di gestione della Qualità nell'ambito dell'organizzazione dell'SC.

DENOMINAZIONE STRUTTURA COMPLESSA

SISTEMI INFORMATIVI E TECNOLOGIE INTEGRATE

COLLOCAZIONE ORGANIZZATIVA

DIREZIONE AMMINISTRATIVA (AREA TECNICO – LOGISTICA)

FUNZIONI E COMPETENZE GENERALI

La gestione dei sistemi informativi e delle tecnologie integrate (hardware e software) assume una valenza strategica aziendale, in un periodo di grandi cambiamenti e sfide che vedono l'utilizzo "dematerializzato" delle informazioni elemento centrale dell'attività sanitaria.

La struttura opererà sulla base della programmazione aziendale definita dalla Direzione e dal Coordinamento Amministrativo Unico.

Le principali funzioni della struttura sono le seguenti:

- Attività di ingegneria clinica;
- Supporto alla Direzione aziendale ed al Coordinamento Amministrativo Unico per individuare le soluzioni tecnologicamente adeguate alla risoluzione di problemi connessi alle comunicazioni e alla struttura informatica necessaria allo svolgimento della propria funzione a garanzia che l'organizzazione dei dati, la loro elaborazione e la fruizione delle informazioni sia coerente con le necessità dei cittadini, dei professionisti e, più in generale, dell'Azienda;
- Attività inerenti la sicurezza e la protezione dei dati (Privacy informatica);

- Controllo delle strutture preposte allo sviluppo e alla realizzazione dei progetti informatici e gestione operativa del sistema informatico;
- Gestione amministrativa-contabile del budget complessivo assegnato alla Struttura;
- Manutenzione ordinaria e straordinaria impianti e attrezzature informatiche, attraverso la gestione diretta o in appalto (lavori impiantistici compresi);
- Governo del sistema informatico delle aree sanitaria (compresi sistemi Ris Pacs e di laboratorio analisi), amministrativa e territoriale con attività annesse di controllo, aggiornamento, parametrizzazione informazione/formazione;
- Supporto della Struttura Approvvigionamenti e Logistica nelle procedure di gara per l'acquisizione di apparecchiature informatiche (stesura dei capitolati tecnici, , coordinamento tecnico in fase di installazione etc.).
- Gestione dell'archivio informatizzato delle apparecchiature e tecnologie medicali in dotazione alle strutture aziendali e documentazione tecnica di ciascun dispositivo;
- Supporto della Struttura Approvvigionamenti e Logistica nelle procedure di gara per l'acquisizione di apparecchiature sanitarie ed elettromedicali (stesura dei capitolati tecnici, , coordinamento tecnico in fase di installazione etc.);
- Gestione tecnica della manutenzione preventiva, correttiva e straordinaria delle attrezzature sanitarie ed elettromeccaniche, attraverso la gestione diretta o in appalto (lavori impiantistici compresi);
- Attività reportistica di ingegneria clinica;
- Partecipazione a programmi di addestramento del personale sanitario per uso sicuro e appropriato delle tecnologie.
- Collaborazione con le strutture coinvolte (in particolare Controllo di gestione e Farmacia Ospedaliera) per quanto riguarda la corretta gestione dei flussi informativi regionali e ministeriali
- Governo del processo di dematerializzazione delle informazioni aziendali.
- Coordinamento dello sviluppo del Sistema Informativo Aziendale al fine di contribuire alle scelte di indirizzo della Direzione Generale
- Supporto al Coordinamento Unico Amministrativo per l'analisi del fabbisogno Informativo Aziendale e definizione degli indirizzi di adeguamento e/o sviluppo del Sistema Informatico al fine dell'integrazione tra vari sistemi ed anche in funzione delle direttive Regionali e Nazionali
- Organizzazione della diffusione e dell'utilizzo delle informazioni (open data)
- Produzione del ritorno informativo alle strutture organizzative

- Definizione di linee guida per la raccolta degli elementi informativi che le strutture debbono produrre