



**ASL LECCE**  
SERVIZIO SANITARIO DELLA PUGLIA

Sede Legale e Direzione Generale  
Lecce

<b>DELIBERAZIONE NUMERO</b>	<u>1926</u>	<b>DEL</b>	<u>9 AGO. 2018</u>
-----------------------------	-------------	------------	--------------------

<b>OGGETTO:</b>	Adeguamento a D.G.R. n. 1388/2011 e a D.G.R. n. 3008/2012. Approvazione Nuova Organizzazione Dipartimentale ASL LE e contestuale approvazione "Regolamento generale della Organizzazione Dipartimentale". Revoca D.D.G. n. 1907/2014, D.D.G. n. 1953/2014. Modifica e integrazione D.D.G. n. 1270/2016. Determinazioni. Atto immediatamente esecutivo.
-----------------	--

L'anno 2018 il giorno nove del mese di Agosto

in Lecce, nella Sede della Azienda , in via Miglietta n.5

<b>STRUTTURA (Codice)</b>	<b>CENTRO DI COSTO (Codice)</b>

<b>STRUTTURA</b>	<b>CENTRO DI COSTO</b>
	Direzione Generale

#### IL DIRETTORE GENERALE

- Visto il D.Lgs. 30/12/1992 n.502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Vista la Legge Regionale 28/12/1994, n.36;
- Vista la Legge Regionale 30/12/1994, n.38;
- Vista la Legge Regionale 03.08.2006, n.25;
- Vista la Legge Regionale 28/12/2006, n.39;
- Vista la Legge regionale 25.2.2010, n. 4;
- Vista la Deliberazione della Giunta Regionale n. 102 del 31.01.2018;
- Coadiuvato dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

## **PREMESSO CHE:**

La ASL di Lecce ha necessità di adeguare il numero di Strutture Complesse e Semplici ai parametri standard previsti dalla D.G.R. n. 1388/2011 e n. 3008/2012, tenuto conto dei provvedimenti regionali intervenuti in materia di riordino della rete ospedaliera (R.R. 10 marzo 2017, n. 7 e D.G.R. n. 1141/2018 inerente la riorganizzazione degli Ospedali di Copertino e Galatina) e in materia di potenziamento dell'assistenza territoriale di cui al R.R. 19 febbraio 2018, n. 3.

I suddetti provvedimenti regionali si inquadrano nell'ambito del D.M. n. 70/2015, il quale pone le basi normative per la concreta attuazione di uno standard organizzativo omogeneo in grado di garantire uniformità ai macro-sistemi assistenziali (in primis rete ospedaliera, organizzazione del territorio, emergenza-urgenza) di cui parte rilevante è la affermazione delle "reti cliniche" quali substrato organizzativo dei processi assistenziali.

Il D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. stabilisce che il "dipartimento" è la modalità organizzativa ordinaria e prioritaria delle organizzazioni sanitarie complesse. Il Dipartimento è infatti una organizzazione integrata di unità operative omogenee, affini o complementari ciascuna con obiettivi specifici, ma che concorrono al perseguimento di comuni obiettivi di salute. Esso, con il supporto di un sistema informativo adeguato alla valutazione della produttività e degli esiti in salute, rappresenta il modello organizzativo favorente l'introduzione e l'attuazione delle politiche di governo clinico quale approccio moderno e trasparente di gestione di servizi sanitari; costituisce il contesto nel quale valorizzare le competenze professionali che, ponendosi quale fattore critico per il conseguimento degli obiettivi del dipartimento, rappresentano la principale risorsa dell'organizzazione.

## **RITENUTO CHE:**

E' necessario procedere ad una riorganizzazione in senso dipartimentale della ASL di Lecce, il cui principio fondamentale sia individuato nella "organizzazione di rete", della quale costituiscono un concreto esempio le reti per le patologie tempo-dipendenti (trauma - infarto - ictus), la rete oncologica, la rete dell'emergenza neonatologica e pediatrica; in questo sistema la priorità organizzativa è la interconnessione delle strutture ospedaliere e, in generale di tutti i servizi, secondo un modello di "rete internodale" al fine di assicurare la presa in carico del paziente e di poter erogare un percorso assistenziale efficace e sicuro.

In questa visione organizzativa, il governo delle reti cliniche aziendali deve essere assicurato prevalentemente da dipartimenti di natura "trasversale" aventi la missione di assicurare appropriatezza organizzativa e appropriatezza clinica dei percorsi di presa in carico, cura ed assistenza, ed all'interno dei quali, tutte le strutture ed i professionisti coinvolti devono condividere la responsabilità degli esiti clinici ed assistenziali mediante la adozione di comuni protocolli, linee guida e procedure, tenuto conto dei diversi livelli di complessità organizzativa nonché delle variegate competenze professionali coinvolte, le quali devono esprimersi, ad ogni livello della rete, al massimo degli standard qualitativi necessari.

Tale visione organizzativa ben si inquadra all'interno della cornice delineata dalla D.G.R. n. 879/2015 ("Linee guida per l'adozione degli atti aziendali di Aziende Sanitarie Locali ed Aziende Ospedaliere - Universitarie della Regione Puglia — Approvazione"), tenuto conto dell'obbligo dei Direttori Generali di adeguare il numero delle strutture complesse e semplici ai parametri di cui alla D.G.R. n. 1388/2011 così come modificata dalla D.G.R. n. 3008/2012.

Pertanto, la organizzazione dipartimentale aziendale in via di approvazione deve essere adottata "a stralcio" della adozione definitiva dell'Atto aziendale individuando dipartimenti clinici con caratteristiche di dipartimenti trasversali, e ove necessario, trans-murali, e comunque prevalentemente funzionali in quanto l'esercizio delle specifiche funzioni deve essere necessariamente armonizzato con gli assetti organizzativi dei presidi ospedalieri di riferimento, per cui non sarebbero delegabili funzioni gestionali autonome al direttore di dipartimento.

Diversamente, i dipartimenti previsti da specifiche norme nazionali e regionali dovranno avere di regola caratteristiche di dipartimenti strutturali, in quanto l'esercizio delle specifiche funzioni necessita di una organizzazione gerarchicamente definita a garanzia del raggiungimento dei risultati attesi, i quali sono peraltro definiti in base a specifici indicatori di valenza nazionale (Programma Nazionale Esiti) e di valenza regionale (in quanto afferenti ad obiettivi di mandato del Direttore Generale).

## **RITENUTO, ALTRESÌ:**

Aggregare alcune funzioni direzionali in capo a specifici Dipartimenti funzionali dedicati, con specifico riferimento alle Direzioni Mediche Ospedaliere, alle Direzioni dei Distretti Socio Sanitari, alle Dirigenze Professioni Sanitarie, alle Direzioni delle Aree di gestione e degli Uffici di staff della Direzione Generale.

Ribadire i seguenti criteri ai quali questa Direzione Generale ha inteso uniformarsi nella definizione della struttura organizzativa aziendale, e che hanno peraltro costituito oggetto di concertazione con le Organizzazioni Sindacali:

- le strutture semplici a valenza dipartimentale devono svolgere attività e funzioni specifiche nell'ambito del dipartimento di riferimento, e non possono essere previste in numero superiore ad una per medesime discipline e funzioni;
- le strutture semplici devono essere individuate all'interno delle strutture complesse sulla base di comprovato fabbisogno assistenziale (dati epidemiologici, liste di attesa), devono svolgere un'attività specifica e non coincidere con l'omologa struttura di riferimento;
- le strutture complesse ospedaliere vanno individuate in prima istanza elettivamente nel DEA di II° livello e nei DEA di I° livello, riservando ai Presidi sede di Pronto soccorso attivo strutture complesse riferite a discipline con particolare impatto organizzativo ed assistenziale nel territorio di riferimento;
- ove l'obbligo di rispettare lo standard di strutture complesse e semplici renderà necessario riqualificare strutture, sarà necessario fare riferimento ad un nuovo regolamento aziendale per la graduazione delle funzioni dirigenziali allo scopo di non disperdere il patrimonio di professionalità acquisite garantendo alle stesse una adeguata valorizzazione;
- il suddetto regolamento deve essere ispirato ad un criterio di valorizzazione delle professionalità presenti in ASL, sia sotto il profilo del riconoscimento effettivo di specifiche competenze (gestionali/professionali), sia sotto il profilo di una loro adeguata valorizzazione economica a prescindere dalla natura dell'incarico attribuito.

## **DATO ATTO CHE :**

La proposta di articolazione organizzativa dei dipartimenti istituendi da parte della ASL Lecce, e di adozione del "Regolamento Generale della Organizzazione Dipartimentale" sono state oggetto di concertazione con le Organizzazioni Sindacali della Dirigenza Medica e Veterinaria e SPTA, in data 25.7.2018 e 3.8.2018;

Il Collegio di Direzione Aziendale ha reso in data 30 luglio 2018 il proprio parere obbligatorio e non vincolante;

## **IL DIRETTORE GENERALE**

**RITENUTO** quindi necessario approvare, nelle more dell'adozione definitiva dell'Atto aziendale, il nuovo assetto organizzativo dipartimentale della ASL LE in assoluta coerenza rispetto ai principi e agli indirizzi dettati dalla D.G.R. n. 1388/2011 e s.m.i. e tenuto conto dei provvedimenti regionali intervenuti in materia di riordino della rete ospedaliera (R.R. 10 marzo 2017, n. 7 e D.G.R. n. 1141/2018 inerente la riorganizzazione degli Ospedali di Copertino e Galatina) e in materia di potenziamento dell'assistenza territoriale di cui al R.R. 19 febbraio 2018, n. 3;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

## **DELIBERA**

per le motivazioni in premessa esplicitate e che si intendono espressamente richiamate:

1. Individuare i seguenti dipartimenti:

**Dipartimenti Strutturali:** assegnatari di “budget” economico e di obiettivi prettamente gestionali, di regola previsti da specifiche norme nazionali e regionali, esercitano la propria autonomia operativa nell’ambito delle risorse assegnate secondo quanto previsto dagli specifici Regolamenti Regionali di settore:

- Dipartimento di Prevenzione
- Dipartimento Salute Mentale
- Dipartimento della Riabilitazione (comprensivo ai fini funzionali delle strutture riabilitative accreditate e contrattualizzate con la ASL di Lecce)
- Dipartimento Dipendenze Patologiche
- Dipartimento Immuno – Trasfusionale

**Dipartimenti Funzionali:** assegnatari di “budget etico” e di obiettivi prettamente funzionali, di seguito indicati, articolati secondo lo schema allegato al presente Regolamento, esercitano la propria autonomia operativa secondo le modalità fissate dall’art. 6 dello stesso:

- Dipartimento Cardiovascolare
- Dipartimento Medico – Pneumologico
- Dipartimento Medicine Specialistiche
- Dipartimento Oncologico ed Ematologico
- Dipartimento Chirurgia Generale e Specialistica
- Dipartimento Ortopedico e Traumatologico
- Dipartimento Neuroscienze ed organi di senso
- Dipartimento Materno Infantile (comprensivo ai fini funzionali delle unità operative consultoriali)
- Dipartimento Diagnostica per Immagini
- Dipartimento Integrato Emergenza Urgenza
- Dipartimento Diagnostica di Laboratorio
- Dipartimento Direzioni Ospedaliere
- Dipartimento Assistenza Territoriale
- Dipartimento Professioni Sanitarie
- Dipartimento Direzionale, comprendente le Aree di gestione e gli Uffici di staff della Direzione Generale
- Dipartimento Farmaceutico

2. Approvare “a stralcio”, nelle more dell’adozione definitiva dell’Atto aziendale, la nuova organizzazione dipartimentale della ASL LECCE, allegata al presente atto deliberativo (Allegato 1) di cui costituisce parte integrante e sostanziale, e dare atto che la stessa è coerente con i parametri di cui alla D.G.R. n. 1388/2011 e s.m.i., come di seguito ribaditi, che prevedono per ASL LECCE:
  - n. 142 Strutture Complesse
  - n. 210 Strutture Semplici
3. Approvare il Regolamento Generale della Organizzazione Dipartimentale ASL LE, che costituisce parte integrante della presente deliberazione (Allegato 2);
4. Riservarsi, con successivi provvedimenti, di avviare le procedure per il conferimento degli incarichi derivanti dalla adozione del presente atto, nonché degli incarichi aventi natura professionale, a seguito dell’approvazione del nuovo Regolamento per il conferimento degli incarichi e della graduazione delle funzioni;
5. Dare atto che con l’entrata del “Regolamento Generale della Organizzazione Dipartimentale ASL LE” cessano di avere efficacia i regolamenti pregressi relativi alla materia in oggetto, fatti salvi i regolamenti regionali di settore, tenuto conto della D.G.R. n. 879/2015;
6. Dichiarare che gli incarichi relativi alle direzioni dei dipartimenti, delle strutture complesse, semplici a valenza dipartimentale e semplici, attualmente in essere, cesseranno contestualmente al conferimento dei nuovi incarichi, secondo le modalità di cui al punto 4;
7. Revocare le delibere D.D.G. n. 1907/2014, D.D.G. n. 1953/2014 ed ogni altro provvedimento difforme dal presente in quanto questo atto sostituisce integralmente ogni precedente deliberazione inerente l’assetto macro – organizzativo aziendale;
8. Modificare e integrare la D.D.G. n. 1270/2016 per le parti interessate;

9. Riservarsi di conferire con successivi provvedimenti ed al fine di assicurare la piena e immediata funzionalità dell'organizzazione dipartimentale l'incarico di Direttore di Dipartimento ad uno dei Direttori di Struttura Complessa afferente allo stesso, secondo quanto previsto dall'art. 10 del Regolamento Generale della Organizzazione Dipartimentale ASL LE. Tale incarico cesserà con la nomina del Direttore di Dipartimento effettuata ai sensi del citato Regolamento;
10. Conferire gli incarichi tenuto conto di quanto previsto dalla D.D.G. n. 1040/2018 in materia di rotazione del personale aziendale;
11. Trasmettere il presente atto all'Area Gestione del Personale per i provvedimenti di competenza;
12. Trasmettere il presente provvedimento per l'opportuna conoscenza al Dipartimento Regionale Salute Regionale, al Collegio Sindacale, al Collegio di Direzione e alle OO.SS. aziendali.

Dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo, attesa l'urgenza di dare attuazione alla nuova organizzazione.

Organizzazione Dipartimentale - Allegato 1

<b>DIPARTIMENTO</b>	<b>MACRO STRUTTURA</b>	<b>Unità Operativa Complessa</b>	<b>Unità Operativa Semplice Valenza Dipartimentale</b>	<b>Unità Operativa Semplice</b>
Dipartimento Cardiovascolare	Ospedale Lecce	Cardiologia		UTIC
Dipartimento Cardiovascolare	Ospedale Lecce	Cardiochirurgia	Emergenze Cardiochirurgiche	Terapia Intensiva CCH
Dipartimento Cardiovascolare	Ospedale Lecce	Chirurgia Vascolare		
Dipartimento Cardiovascolare	Ospedale Lecce		Emodinamica	
Dipartimento Cardiovascolare	Ospedale San Cesario		Riabilitazione Cardiologica	
Dipartimento Cardiovascolare	Ospedale Gallipoli	Cardiologia		UTIC
Dipartimento Cardiovascolare	Ospedale Scorrano	Cardiologia		UTIC
Dipartimento Cardiovascolare	Ospedale Casarano		Cardiologia	
Dipartimento Cardiovascolare	Ospedale Copertino	Cardiologia		
Dipartimento Medico-pneumologico	Ospedale Lecce		Geriatria	
Dipartimento Medico-pneumologico	Ospedale Lecce	Medicina Interna	Dietetica e Nutrizione clinica	
Dipartimento Medico-pneumologico	Ospedale Lecce		Lungodegenza e demenze	
Dipartimento Medico-pneumologico	Ospedale Gallipoli	Medicina Interna		
Dipartimento Medico-pneumologico	Ospedale Gallipoli		Lungodegenza	
Dipartimento Medico-pneumologico	Ospedale Scorrano	Medicina Interna		
Dipartimento Medico-pneumologico	Ospedale Scorrano		Lungodegenza	
Dipartimento Medico-pneumologico	Ospedale Copertino	Medicina Interna		
Dipartimento Medico-pneumologico	Ospedale Copertino		Lungodegenza	
Dipartimento Medico-pneumologico	Ospedale Copertino	Geriatria		
Dipartimento Medico-pneumologico	Ospedale Galatina	Medicina Interna		
Dipartimento Medico-pneumologico	Ospedale Galatina		Lungodegenza	
Dipartimento Medico-pneumologico	Ospedale Casarano	Medicina Interna		
Dipartimento Medico-pneumologico	Ospedale Casarano		Geriatria	
Dipartimento Medico-pneumologico	Ospedale Casarano		Lungodegenza	
Dipartimento Medico-pneumologico	Ospedale Lecce	Pneumologia		UTIR

<b>DIPARTIMENTO</b>	<b>MACRO STRUTTURA</b>	<b>Unità Operativa Complessa</b>	<b>Unità Operativa Semplice Valenza Dipartimentale</b>	<b>Unità Operativa Semplice</b>
Dipartimento Medico-pneumologico	Ospedale Galatina	Pneumologia		
Dipartimento Medico-pneumologico	Ospedale Gallipoli	Pneumologia		
Dipartimento delle Medicine Specialistiche	Ospedale Lecce		Malattie Endocrine	
Dipartimento delle Medicine Specialistiche	Ospedale Lecce	Nefrologia e Dialisi		Dialisi e Nefrologia interventistica
Dipartimento delle Medicine Specialistiche	Ospedale Lecce			Trapianto e Area Critica Nefrologica
Dipartimento delle Medicine Specialistiche	Ospedale Lecce	Reumatologia		
Dipartimento delle Medicine Specialistiche	Ospedale Lecce	Allergologia		
Dipartimento delle Medicine Specialistiche	Ospedale Lecce		Dermatologia	
Dipartimento delle Medicine Specialistiche	Ospedale Lecce	Gastroenterologia		Malattie infiammatorie croniche dell'Apparato Digerente
Dipartimento delle Medicine Specialistiche	Ospedale Lecce	Malattie Infettive		
Dipartimento delle Medicine Specialistiche	Ospedale Scorrano	Gastroenterologia		Endoscopia
Dipartimento delle Medicine Specialistiche	Ospedale Scorrano		Dialisi	
Dipartimento delle Medicine Specialistiche	Ospedale Gallipoli		Dialisi	
Dipartimento delle Medicine Specialistiche	Ospedale Galatina		Nefrologia Dialisi	
Dipartimento delle Medicine Specialistiche	Ospedale Galatina	Malattie Infettive		
Dipartimento delle Medicine Specialistiche	Ospedale Casarano		Dialisi	
Dipartimento Neuroscienze ed organi di senso	Ospedale Lecce	Neurologia		Malattie Neurodegenerative
Dipartimento Neuroscienze ed organi di senso	Ospedale Lecce		Stroke Unit Lecce	
Dipartimento Neuroscienze ed organi di senso	Ospedale Lecce	Neurochirurgia		Terapia Intensiva
Dipartimento Neuroscienze ed organi di senso	Ospedale Lecce	Neuroradiologia		Neuroradiologia Polo Pediatrico
Dipartimento Neuroscienze ed organi di senso	Ospedale Lecce	Otorino		Chirurgia Maxillo Facciale
Dipartimento Neuroscienze ed organi di senso	Ospedale Lecce	Oculistica		Day service Oculistico – integrazione Ospedale – Territorio

<b>DIPARTIMENTO</b>	<b>MACRO STRUTTURA</b>	<b>Unità Operativa Complessa</b>	<b>Unità Operativa Semplice Valenza Dipartimentale</b>	<b>Unità Operativa Semplice</b>
Dipartimento Neuroscienze ed organi di senso	Ospedale Casarano	Neurologia		Stroke – Unit
Dipartimento Neuroscienze ed organi di senso	Ospedale Gallipoli		Otorino	
Dipartimento Neuroscienze ed organi di senso	Ospedale Scorrano		Otorino	
Dipartimento Oncologico ed Ematologico	Ospedale Lecce	Oncologia		Day Hospital Oncologico
Dipartimento Oncologico ed Ematologico	Ospedale Lecce		Oncologia Geriatrica	
Dipartimento Oncologico ed Ematologico	Ospedale Lecce	Ematologia		Day Hospital Ematologia
Dipartimento Oncologico ed Ematologico	Ospedale Lecce	Radioterapia		
Dipartimento Oncologico ed Ematologico	Ospedale Gallipoli	Oncologia		Day Hospital Casarano
Dipartimento Oncologico ed Ematologico	Ospedale Gallipoli			Day Gallipoli
Dipartimento Oncologico ed Ematologico	Ospedale Lecce	Oncoematologia Pediatrica		
Dipartimento Chirurgia Generale e Specialistica	Ospedale Lecce	Chirurgia Toracica		Endoscopia
Dipartimento Chirurgia Generale e Specialistica	Ospedale Lecce	Chirurgia Generale		Chirurgia d'urgenza
Dipartimento Chirurgia Generale e Specialistica	Ospedale Lecce			Senologia chirurgica
Dipartimento Chirurgia Generale e Specialistica	Ospedale Lecce		Endoscopia Digestiva	
Dipartimento Chirurgia Generale e Specialistica	Ospedale Lecce	Chirurgia Plastica		
Dipartimento Chirurgia Generale e Specialistica	Ospedale Lecce	Urologia		Endoscopia
Dipartimento Chirurgia Generale e Specialistica	Ospedale Gallipoli	Chirurgia Generale		Oculistica
Dipartimento Chirurgia Generale e Specialistica	Ospedale Casarano	Urologia		
Dipartimento Chirurgia Generale e Specialistica	Ospedale Scorrano	Chirurgia Generale		
Dipartimento Chirurgia Generale e Specialistica	Ospedale Casarano		Chirurgia Generale	
Dipartimento Chirurgia Generale e Specialistica	Ospedale Copertino	Chirurgia Generale		
Dipartimento Ortopedico e Traumatologico	Ospedale Lecce	Ortopedia Traumatologia		Ortopedia
Dipartimento Ortopedico e Traumatologico	Ospedale Lecce			Traumatologia
Dipartimento Ortopedico e Traumatologico	Ospedale Gallipoli	Ortopedia Traumatologia		



<b>DIPARTIMENTO</b>	<b>MACRO STRUTTURA</b>	<b>Unità Operativa Complessa</b>	<b>Unità Operativa Semplice Valenza Dipartimentale</b>	<b>Unità Operativa Semplice</b>
Dipartimento Ortopedico e Traumatologico	Ospedale Scorrano	Ortopedia Traumatologia		
Dipartimento Ortopedico e Traumatologico	Ospedale Casarano		Ortopedia Traumatologia	
Dipartimento Ortopedico e Traumatologico	Ospedale Copertino		Ortopedia Traumatologia	
Dipartimento Materno Infantile	Ospedale Lecce	Ostetricia Ginecologia		Ostetricia
Dipartimento Materno Infantile	Ospedale Lecce			Ginecologia
Dipartimento Materno Infantile	Ospedale Lecce		PMA	
Dipartimento Materno Infantile	Ospedale Lecce	Pediatria	Reumatologia ed Immunologia Pediatrica	OBI polo pediatrico
Dipartimento Materno Infantile	Ospedale Lecce	UTIN		Neonatologia
Dipartimento Materno Infantile	Ospedale Lecce	Chirurgia Pediatrica		Endoscopia Pediatrica
Dipartimento Materno Infantile	Ospedale Gallipoli	Ostetricia Ginecologia		
Dipartimento Materno Infantile	Ospedale Gallipoli	Pediatria		
Dipartimento Materno Infantile	Ospedale Scorrano	Ostetricia Ginecologia		
Dipartimento Materno Infantile	Ospedale Scorrano	Pediatria		
Dipartimento Materno Infantile	Ospedale Galatina	Pediatria		
Dipartimento Materno Infantile	Ospedale Galatina	Ostetricia Ginecologia		
Dipartimento Materno Infantile	Ospedale Lecce		Partoanalgesia	
Dipartimento integrato Emergenza-Urgenza	Ospedale Lecce	Pronto Soccorso		OBI/DEA
Dipartimento integrato Emergenza-Urgenza	Ospedale Lecce	Anestesia Rianimazione		Blocco Operatorio
Dipartimento integrato Emergenza-Urgenza	Ospedale Lecce			Rianimazione
Dipartimento integrato Emergenza-Urgenza	Ospedale Gallipoli	Pronto Soccorso		
Dipartimento integrato Emergenza-Urgenza	Ospedale Gallipoli	Anestesia Rianimazione		Blocco Operatorio
Dipartimento integrato Emergenza-Urgenza	Ospedale Scorrano	Pronto Soccorso		
Dipartimento integrato Emergenza-Urgenza	Ospedale Scorrano	Anestesia Rianimazione		Blocco Operatorio
Dipartimento integrato Emergenza-Urgenza	Ospedale Copertino	Pronto Soccorso		
Dipartimento integrato Emergenza-Urgenza	Ospedale Copertino		Anestesia e TIPO	
Dipartimento integrato Emergenza-Urgenza	Ospedale Galatina	Pronto Soccorso		

<b>DIPARTIMENTO</b>	<b>MACRO STRUTTURA</b>	<b>Unità Operativa Complessa</b>	<b>Unità Operativa Semplice Valenza Dipartimentale</b>	<b>Unità Operativa Semplice</b>
Dipartimento integrato Emergenza-Urgenza	Ospedale Galatina		Anestesia e Terapia Intensiva	
Dipartimento integrato Emergenza-Urgenza	Ospedale Casarano	Pronto Soccorso		
Dipartimento integrato Emergenza-Urgenza	Ospedale Casarano		Anestesia e Rianimazione	
Dipartimento integrato Emergenza-Urgenza	Lecce	Centrale Operativa 118		Gestione Integrata C.O. - Postazioni 118
Dipartimento integrato Emergenza-Urgenza	Lecce		Coordinamento Trapianti	
Dipartimento di Diagnostica di Laboratorio	Ospedale Lecce	Laboratorio Analisi	Microbiologia e virologia	
Dipartimento di Diagnostica di Laboratorio	Ospedale Lecce	Genetica Medica		
Dipartimento di Diagnostica di Laboratorio	Ospedale Lecce	Anatomia Patologica		
Dipartimento di Diagnostica di Laboratorio	Ospedale Gallipoli	Laboratorio Analisi		
Dipartimento di Diagnostica di Laboratorio	Ospedale Gallipoli	Anatomia Patologica		
Dipartimento di Diagnostica di Laboratorio	Ospedale Scorrano	Laboratorio Analisi		
Dipartimento di Diagnostica di Laboratorio	Ospedale Casarano		Laboratorio Analisi	
Dipartimento di Diagnostica di Laboratorio	Ospedale Copertino		Laboratorio Analisi	
Dipartimento di Diagnostica di Laboratorio	Ospedale Galatina		Laboratorio Analisi	
Dipartimento Diagnostica per immagini	Ospedale Lecce	Fisica Sanitaria		
Dipartimento Diagnostica per immagini	Ospedale Lecce	Radiologia		Grandi macchine
Dipartimento Diagnostica per immagini	Ospedale Lecce			Radiologia Senologica
Dipartimento Diagnostica per immagini	Ospedale Lecce	Medicina Nucleare		Terapia Radiometabolica
Dipartimento Diagnostica per immagini	Ospedale Gallipoli	Radiologia		
Dipartimento Diagnostica per immagini	Ospedale Scorrano	Radiologia		
Dipartimento Diagnostica per immagini	Ospedale Casarano	Radiologia		
Dipartimento Diagnostica per immagini	Ospedale Copertino		Radiologia	
Dipartimento Diagnostica per immagini	Ospedale Galatina		Radiologia	
Dipartimento del Farmaco	Ospedale Lecce	Farmacia Ospedaliera		UFA
Dipartimento del Farmaco	Ospedale Gallipoli	Farmacia Ospedaliera		UFA
Dipartimento del Farmaco	Ospedale Scorrano	Farmacia Ospedaliera		

<b>DIPARTIMENTO</b>	<b>MACRO STRUTTURA</b>	<b>Unità Operativa Complessa</b>	<b>Unità Operativa Semplice Valenza Dipartimentale</b>	<b>Unità Operativa Semplice</b>
Dipartimento del Farmaco	Ospedale Casarano		Farmacia Ospedaliera	
Dipartimento del Farmaco	Ospedale Copertino		Farmacia Ospedaliera	
Dipartimento del Farmaco	Ospedale Galatina		Farmacia Ospedaliera	
Dipartimento del Farmaco	Area Farmaceutica	Farmaceutica territoriale		Controllo farmacie territoriali
Dipartimento del Farmaco	Area Farmaceutica			Farmaco epidemiologia
Dipartimento del Farmaco	Area Farmaceutica			Farmacovigilanza
Dipartimento Medicina Immunotrasfusionale	Ospedale Lecce	SIMT		
Dipartimento Medicina Immunotrasfusionale	Ospedale Gallipoli		Servizio Trasfusionale	
Dipartimento Medicina Immunotrasfusionale	Ospedale Scorrano		Servizio Trasfusionale	
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Lecce	Direzione Distretto		Assistenza primaria e cure domiciliari
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Lecce			Assistenza specialistica e cure intermedie
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Lecce		Assistenza Consultoriale	
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Lecce		Centro per la cura del trauma interpersonale	
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Lecce		Medicina Penitenziaria	
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Lecce	Radiologia Territoriale		
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Lecce		Hospice	
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Lecce		Coordinamento Servizi Amministrativi	
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Lecce		Laboratorio Analisi	
Dipartimento Assistenza Territoriali			Ginecologia	
Dipartimento Assistenza Territoriali			Cardiologia	
Dipartimento Assistenza Territoriali			Pneumologia territoriale	
Dipartimento Assistenza Territoriali			Diabetologia ed endocrinologia	
Dipartimento Assistenza Territoriali			Psicologia	
Dipartimento Assistenza Territoriali			Home Care e Fragilità	
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Campi Salentina	Direzione Distretto		Assistenza primaria e cure domiciliari
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Campi Salentina			Assistenza specialistica e cure intermedie

<b>DIPARTIMENTO</b>	<b>MACRO STRUTTURA</b>	<b>Unità Operativa Complessa</b>	<b>Unità Operativa Semplice Valenza Dipartimentale</b>	<b>Unità Operativa Semplice</b>
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Campi Salentina		Assistenza Consultoriale	
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Nardò	Direzione Distretto		Assistenza primaria e cure domiciliari
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Nardò			Assistenza specialistica e cure intermedie
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Nardò		Assistenza Consultoriale	
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Martano	Direzione Distretto		Assistenza primaria e cure domiciliari
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Martano			Assistenza specialistica e cure intermedie
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Martano		Assistenza Consultoriale	
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Galatina	Direzione Distretto		Assistenza primaria e cure domiciliari
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Galatina			Assistenza specialistica e cure intermedie
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Galatina		Assistenza Consultoriale	
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Maglie	Direzione Distretto		Assistenza primaria e cure domiciliari
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Maglie			Assistenza specialistica e cure intermedie
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Maglie		Assistenza Consultoriale	
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Poggiardo	Direzione Distretto		Assistenza primaria e cure domiciliari
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Poggiardo			Assistenza specialistica e cure intermedie
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Poggiardo		Assistenza Consultoriale	
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Gallipoli	Direzione Distretto		Assistenza primaria e cure domiciliari
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Gallipoli			Assistenza specialistica e cure intermedie
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Gallipoli		Assistenza Consultoriale	
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Casarano	Direzione Distretto		Assistenza primaria e cure domiciliari
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Casarano			Assistenza specialistica e cure intermedie
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Casarano		Assistenza Consultoriale	
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Gagliano del Capo	Direzione Distretto		Assistenza primaria e cure domiciliari

DIPARTIMENTO	MACRO STRUTTURA	Unità Operativa Complessa	Unità Operativa Semplice Valenza Dipartimentale	Unità Operativa Semplice
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Gagliano del Capo			Assistenza specialistica e cure intermedie
Dipartimento Assistenza Territoriali	Distretto S.S. Gagliano del Capo		Assistenza Consultoriale	
Dipartimento di Prevenzione	Lecce	SISP		Lecce - Campi Salentina - San Cesario
Dipartimento di Prevenzione	Lecce			Martano-Galatina
Dipartimento di Prevenzione	Lecce			Nardò - Copertino
Dipartimento di Prevenzione	Maglie	SISP		Maglie - Poggiardo
Dipartimento di Prevenzione	Maglie			Ugento - Gagliano del Capo
Dipartimento di Prevenzione	Maglie			Gallipoli - Casarano
Dipartimento di Prevenzione	Lecce	SIAN		Alimenti e Ambiente
Dipartimento di Prevenzione	Lecce			Malattie a Trasmissione Alimentare
Dipartimento di Prevenzione	Maglie	SIAN		Controllo Contaminanti alimentari
Dipartimento di Prevenzione	Maglie			Prevenzione Nutrizionale
Dipartimento di Prevenzione	Lecce	SPESAL	Articolazione Provinciale ASL Lecce del Centro di Osservazione Monitoraggio degli Infortuni di Lavoro e delle Malattie Professionali (COMIMP)	Igiene industriale
Dipartimento di Prevenzione	Maglie	SPESAL		Rischio Chimico - Reach - CLP
Dipartimento di Prevenzione	Lecce	SIAV A		Lecce - Campi Salentina - Martano - San Cesario
Dipartimento di Prevenzione	Lecce			Nardò - Copertino - Galatina
Dipartimento di Prevenzione	Maglie	SIAV A		Maglie -Poggiardo - Tricase
Dipartimento di Prevenzione	Maglie			Casarano -Ugento - Gallipoli
Dipartimento di Prevenzione	Lecce	SIAV B		Lecce - San Cesario - Campi Salentina
Dipartimento di Prevenzione	Lecce			Nardò - Copertino - Galatina - Martano
Dipartimento di Prevenzione	Maglie	SIAV B		Maglie - Poggiardo - Casarano
Dipartimento di Prevenzione	Maglie			Gallipoli - Ugento - Tricase
Dipartimento di Prevenzione	Lecce	SIAV C		Lecce - San Cesario - Martano

DIPARTIMENTO	MACRO STRUTTURA	Unità Operativa Complessa	Unità Operativa Semplice Valenza Dipartimentale	Unità Operativa Semplice
Dipartimento di Prevenzione	Lecce			Campi Salentina – Copertino – Nardò – Galatina
Dipartimento di Prevenzione	Maglie	SIAV C		Maglie - Poggiardo - Gagliano
Dipartimento di Prevenzione	Maglie			Casarano -Ugento - Gallipoli
Dipartimento di Prevenzione	Direzione Dipartimento			Epidemiologia - Flussi informativi
Dipartimento di Prevenzione	Direzione Dipartimento			Qualità, Comunicazione, Formazione, Educazione Sanitaria
Dipartimento di Prevenzione	Direzione Dipartimento			Servizio Tecnico della Prevenzione
Dipartimento di Salute Mentale	Lecce	CSM Lecce		
Dipartimento di Salute Mentale	Campi Salentina	CSM Campi Salentina		
Dipartimento di Salute Mentale	Nardò	CSM Nardò – Galatina		
Dipartimento di Salute Mentale	Martano	CSM Calimera Maglie Poggiardo		
Dipartimento di Salute Mentale	Casarano-Gallipoli	CSM Casarano - Gallipoli		
Dipartimento di Salute Mentale	Gagliano del Capo	CSM Gagliano del Capo		
Dipartimento di Salute Mentale	Lecce	Neuropsichiatria Infantile	Centro psicoterapia dell'infanzia e adolescenza CEPSIA (Centro di psichiatria e psicoterapia per l'infanzia e l'adolescenza)	
Dipartimento di Salute Mentale	Lecce	Psicologia Clinica		
Dipartimento di Salute Mentale	Ospedale Lecce	SPDC		
Dipartimento di Salute Mentale	Ospedale Scorrano	SPDC		
Dipartimento di Salute Mentale	Ospedale Casarano	SPDC		
Dipartimento di Salute Mentale	Ospedale Galatina	SPDC		
Dipartimento di Salute Mentale	Lecce		Centro Disturbi Alimentari (DCA)	
Dipartimento di Salute Mentale	Lecce (Direzione DSM - Lecce)		Riabilitazione PsicoSociale ed Integrazione SocioSanitaria	
Dipartimento di Salute Mentale	Lecce (Direzione DSM - Lecce)		Psichiatria penitenziaria e forense	
Dipartimento di Salute Mentale	Lecce (Direzione DSM - Lecce)			

DIPARTIMENTO	MACRO STRUTTURA	Unità Operativa Complessa	Unità Operativa Semplice Valenza Dipartimentale	Unità Operativa Semplice
Dipartimento Dipendenze Patologiche			Psicologia clinica delle dipendenze da sostanze e comportamentali	
Dipartimento Dipendenze Patologiche			Doppia Diagnosi	
Dipartimento Dipendenze Patologiche	Sezione Dipartimentale Lecce	Sez. Dip. Lecce		Ser.D. Campi
Dipartimento Dipendenze Patologiche	Sezione Dipartimentale Lecce		Ser.D. Carcere	
Dipartimento Dipendenze Patologiche	Sezione Dipartimentale Galatina	Sez. Dip. Galatina		Ser.D. Copertino
Dipartimento Dipendenze Patologiche	Sezione Dipartimentale Galatina			Ser.D. Nardò
Dipartimento Dipendenze Patologiche	Sezione Dipartimentale Maglie	Sez. Dip. Maglie		Ser.D. Poggiardo
Dipartimento Dipendenze Patologiche	Sezione Dipartimentale Casarano	Sez. Dip. Casarano		Ser.D. Gallipoli
Dipartimento Dipendenze Patologiche				Ser.D. Tricase
Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione	Ospedale San Cesario	Medicina Fisica e Riabilitazione	Riabilitazione respiratoria	
Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione	Ospedale Copertino		Recupero e Riabilitazione	
Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione	Lecce	Struttura Sovradistrettuale della Riabilitazione		Riabilitazione ex art. 26
Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione	Lecce			
Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione	Lecce		Foniatra e Riabilitazione Disturbi della Comunicazione	
Dipartimento Direzionale	Lecce		SPPA	
Dipartimento Direzionale	Lecce		Ufficio Medico Competente	
Dipartimento Direzionale	Lecce		Comunicazione Informazione Istituzionale/URP	
Dipartimento Direzionale	Area Patrimonio	Area Patrimonio		Inventari Beni Mobili
Dipartimento Direzionale	Area Patrimonio			Appalti e Contratti
Dipartimento Direzionale	Area Personale	Area Personale		Assunzioni, Concorsi e Gestione Ruolo
Dipartimento Direzionale	Area Personale			Contrattazione e Rapporti con le OO.SS.
Dipartimento Direzionale	Area Personale			Trattamento Giuridico, Economico e Previdenziale

DIPARTIMENTO	MACRO STRUTTURA	Unità Operativa Complessa	Unità Operativa Semplice Valenza Dipartimentale	Unità Operativa Semplice
Dipartimento Direzionale	Area Personale			Gestione Rapporti Personale Convenzionato
Dipartimento Direzionale	Direzione Amm.va		Gestione e controllo strutture private convenzionate	
Dipartimento Direzionale	Area Risorse finanziarie	Area Risorse finanziarie		Bilancio e Programmazione della Spesa
Dipartimento Direzionale	Area Risorse finanziarie			Contabilità Generale e Analitica
Dipartimento Direzionale	Area Tecnica	Area Tecnica	Manutenzione Ordinaria Strutture Edilizie e Impianti Tecnologici, Reti Telematiche	
Dipartimento Direzionale	Area Tecnica			Costruzioni, Ristrutturazioni, Adeguamenti
Dipartimento Direzionale	Direzione Amm.va		Servizio Ingegneria Clinica	
Dipartimento Direzionale	Direzione Amm.va	Programmazione delle risorse strutturali e tecnologiche		
Dipartimento Direzionale	Direzione Amm.va		Affari Generali	
Dipartimento Direzionale	Direzione Amm.va		Sistemi Informativi Aziendali	
Dipartimento Direzionale	Direzione Amm.va		Amministrazione Digitale, Sicurezza e Privacy	
Dipartimento Direzionale	Servizio Socio Sanitario	Servizio Socio Sanitario		
Dipartimento Direzionale	Direzione Amm.va	Controllo di Gestione		
Dipartimento Direzionale	Direzione Amm.va	Struttura Burocratico Legale		
Dipartimento Direzionale	Ospedale Lecce	Direzione Amministrativa		Servizi Generali
Dipartimento Direzionale	Ospedali Gallipoli - Casarano	Direzione Amministrativa		
Dipartimento Direzionale	Ospedale Casarano			Servizi Generali
Dipartimento Direzionale	Ospedali Scorrano - Galatina - Copertino	Direzione Amministrativa		
Dipartimento Direzionale	Ospedale Copertino			Servizi Generali
Dipartimento Direzionale	Ospedale Galatina			
Dipartimento Direzionale	Direzione Sanitaria	UOSE		UVAR+ ex art 26
Dipartimento Direzionale	Direzione Sanitaria			Registro tumori
Dipartimento Direzionale	Direzione Sanitaria		Psicologia del Lavoro e Benessere organizzativo	
Dipartimento Direzionale	Direzione Sanitaria	Rischio Clinico		
Dipartimento Direzionale	Direzione Sanitaria		Malattie Rare	
Dipartimento Direzionale	Direzione Sanitaria		Ufficio Formazione	
Dipartimento Direzionale	Direzione Sanitaria		Centro Unico di Prenotazione CUP Az.le	



<b>DIPARTIMENTO</b>	<b>MACRO STRUTTURA</b>	<b>Unità Operativa Complessa</b>	<b>Unità Operativa Semplice Valenza Dipartimentale</b>	<b>Unità Operativa Semplice</b>
Dipartimento Direzioni Ospedaliere	Ospedale Lecce	Direzione Medica		DEA II Livello
Dipartimento Direzioni Ospedaliere	Ospedale Lecce			Direzione Medica Padiglione Oncologico
Dipartimento Direzioni Ospedaliere	Ospedale Lecce			Direzione Medica San Cesario
Dipartimento Direzioni Ospedaliere	Ospedale Lecce		Psicologia Ospedaliera	
Dipartimento Direzioni Ospedaliere	Ospedale Lecce		Servizio di prevenzione e sorveglianza sanitaria- Medico Competente P.O.1-	
Dipartimento Direzioni Ospedaliere	Ospedale Gallipoli	Direzione Medica		Igiene Ospedaliera
Dipartimento Direzioni Ospedaliere	Ospedale Scorrano	Direzione Medica		Igiene Ospedaliera
Dipartimento Direzioni Ospedaliere	Ospedale Casarano	Direzione Medica		
Dipartimento Direzioni Ospedaliere	Ospedale Copertino	Direzione Medica		
Dipartimento Direzioni Ospedaliere	Ospedale Galatina	Direzione Medica		
Dipartimento Professioni Sanitarie				

\*A seguito dei provvedimenti di riordino ospedaliero e il contestuale potenziamento assistenza territoriale si ritiene dover riequilibrare la proporzione fra strutture complesse territoriali ed ospedaliere.

\*\*L'articolazione degli Ospedali di Gallipoli e Casarano è tuttora oggetto di istruttoria regionale, pertanto la Direzione Generale si riserva di modificare l'assetto definitivo degli stessi alla luce delle disposizioni regionali successive.

## REGOLAMENTO GENERALE DELLA ORGANIZZAZIONE DIPARTIMENTALE ASL LE

(allegato a deliberazione n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_)

### Art. 1 Principi generali

1. Il presente Regolamento fissa i criteri di organizzazione generale dei Dipartimenti istituiti dalla ASL LE con deliberazione n. \_\_\_\_\_, nel rispetto della vigente normativa di riferimento nonché delle migliori evidenze in materia.
2. Il Dipartimento è una Macro-Struttura aziendale costituita dalla aggregazione di strutture organizzative, semplici e complesse, le quali mantengono la propria autonomia e responsabilità nell'ambito di un modello gestionale e organizzativo comune.
3. Il Dipartimento è deputato alla gestione di funzioni complesse, finalizzate al coordinamento dell'intero processo di presa in carico, cura e assistenza. Esso costituisce l'ambito privilegiato nel quale contestualizzare le attività di governo clinico nelle sue principali estensioni, quali l'adozione di protocolli e percorsi diagnostico-terapeutici, la gestione e la promozione della sicurezza del paziente, la misurazione degli esiti, la formazione continua, il coinvolgimento del paziente e l'informazione corretta e trasparente.
4. L'operatività delle funzioni dipartimentali viene esercitata mediante la gestione del "budget", negoziato con la Direzione Generale. I Dipartimenti si definiscono "strutturali" o "funzionali" a seconda della tipologia di "budget" e di obiettivi assegnati.
  - I Dipartimenti strutturali, assegnatari di "budget" economico e di obiettivi prettamente gestionali, sono previsti di regola da specifiche norme nazionali e regionali ed esercitano la propria autonomia operativa nell'ambito delle risorse assegnate secondo quanto previsto dagli appositi Regolamenti Regionali di settore. Essi sono:
    - Dipartimento di Prevenzione
    - Dipartimento Salute Mentale
    - Dipartimento della Riabilitazione (comprensivo ai fini funzionali delle strutture riabilitative accreditate e contrattualizzate con ASL LECCE)
    - Dipartimento Dipendenze Patologiche
    - Dipartimento Immuno -Trasfusionale
  - I Dipartimenti funzionali, assegnatari di "budget etico" e di obiettivi prettamente funzionali, sono di seguito indicati, e articolati secondo lo schema allegato al presente Regolamento ed esercitano la propria autonomia operativa secondo le modalità fissate dall'articolo 6 dello stesso.

Essi sono:

    - Dipartimento Cardiovascolare
    - Dipartimento Medico – Pneumologico
    - Dipartimento Medicine Specialistiche
    - Dipartimento Oncologico ed Ematologico
    - Dipartimento Chirurgia Generale e Specialistica
    - Dipartimento Ortopedico e Traumatologico
    - Dipartimento Neuroscienze ed organi di senso
    - Dipartimento Materno Infantile (comprensivo ai fini funzionali delle unità operative consultoriali)
    - Dipartimento Diagnostica per Immagini
    - Dipartimento Integrato Emergenza Urgenza
    - Dipartimento Diagnostica di Laboratorio
    - Dipartimento Direzioni Ospedaliere
    - Dipartimento Assistenza Territoriale
    - Dipartimento Professioni Sanitarie
    - Dipartimento Direzionale, comprendente le Aree di gestione e gli Uffici di staff della Direzione Generale
    - Dipartimento Farmaceutico.

5. Ogni Dipartimento approva uno specifico regolamento di funzionamento, nel rispetto delle norme generali fissate con il presente Regolamento, recepito con atto deliberativo del Direttore Generale, su proposta del Dipartimento stesso.

## **Art. 2 Obiettivi e funzioni del Dipartimento**

Il Dipartimento, nel perseguire gli obiettivi sotto indicati, svolge le seguenti funzioni:

1. sinergie per l'efficacia: l'integrazione ed il coordinamento delle diverse professionalità, che possono utilizzare risorse da loro scelte e organizzate, aumentano la probabilità della efficacia nell'assistenza,
2. valutazione degli esiti: la misura degli esiti dei trattamenti deve essere prevista nell'ambito del Dipartimento, per assicurare i risultati migliori in termini di salute, nel rispetto delle risorse economiche disponibili e tramite l'implementazione e la manutenzione sistematica di linee guida nazionali e internazionali;
3. integrazione inter-disciplinare: la elaborazione condivisa di percorsi assistenziali e linee guida favorisce la reciproca conoscenza e valorizzazione dei professionisti delle diverse discipline, incrementando di conseguenza l'efficacia e l'efficienza;
4. orientamento al paziente: nel dipartimento, la visione complessiva delle problematiche del paziente (garantita dalla presenza di tutte le professionalità necessarie ad affrontarla), favorisce l'orientamento al paziente di tutti i processi e la migliore gestione della persona in assistenza;
5. sicurezza dei pazienti: la progettazione di strutture e percorsi integrati, l'impostazione interdisciplinare e multi-professionale della cura, l'integrazione e il coordinamento delle risorse sono componenti fondamentali di un sistema volto alla sicurezza del paziente;
6. valorizzazione e sviluppo delle risorse umane: la crescita professionale e la gratificazione degli operatori sono sostenute dal confronto sistematico delle esperienze e dalla condivisione delle conoscenze attraverso l'elaborazione di percorsi diagnostico-terapeutici, la formazione e l'aggiornamento su obiettivi specifici con verifiche collegiali delle esperienze;
7. ottimizzazione nell'uso delle risorse. La gestione comune di personale, spazi ed apparecchiature facilita l'acquisizione e la più alta fruizione di tecnologie sofisticate e costose e favorisce l'utilizzo flessibile del personale, consentendo soluzioni assistenziali altrimenti non praticabili. Essa permette altresì l'attivazione di meccanismi di economia di scala con la conseguente riduzione della duplicazione di servizi e razionalizzazione della spesa;
8. responsabilizzazione del personale: Gli operatori vengono coinvolti attraverso la gestione diretta delle risorse assegnate, e la loro partecipazione nella realizzazione degli obiettivi dipartimentali;
9. organizzazione e sviluppo della ricerca: L'organizzazione dipartimentale amplia le possibilità di collaborazione a progetti di ricerca biomedica e favorisce il trasferimento dei risultati alla pratica assistenziale. Il dipartimento rappresenta quindi il contesto ideale per il trasferimento delle conoscenze scientifiche nella pratica clinica, favorendo i cambiamenti comportamentali degli operatori e l'utilizzo degli strumenti più efficaci messi a disposizione dalla ricerca;
10. con riferimento al solo dipartimento direzionale, oltre agli obiettivi su indicati e compatibili con l'attività svolta dal dipartimento, lo stesso dovrà adottare linee guida per il corretto funzionamento degli uffici definendo procedure amministrative contabili finalizzate alla semplificazione dell'azione amministrativa, anche attraverso la riduzione del numero degli adempimenti posti a carico degli utenti, proporre azioni finalizzate a ridurre i tempi per la conclusione dei procedimenti amministrativi, promuovere piani di aggiornamento e riqualificazione del personale, proporre modelli organizzativi finalizzati ad una maggiore collaborazione fra le diverse strutture afferenti al dipartimento.

## **Art. 3 Articolazione del dipartimento**

Sono articolazioni del Dipartimento:

- ▲ Il Comitato di Dipartimento
- ▲ Il Direttore di Dipartimento
- ▲ L'Assemblea del Dipartimento

#### **Art. 4 Il Comitato di Dipartimento – Funzioni**

Il Comitato di Dipartimento è l'organismo collegiale: coadiuva il Direttore del Dipartimento nella sua attività ed esprime parere in merito alle scelte di programmazione, di indirizzo tecnico, organizzativo ed economico-finanziario proprie del dipartimento stesso, utili alla definizione del piano delle attività e del budget da sottoporre alla Direzione Generale da parte del Direttore di Dipartimento.

Il Comitato di Dipartimento è presieduto dal Direttore del Dipartimento e si riunisce di norma almeno una volta al mese secondo un calendario programmato annualmente. Esso si riunisce altresì per motivi rappresentati con richiesta scritta e motivata al Direttore da almeno 1/3 dei suoi componenti. L'ordine del giorno è predisposto dal Direttore che recepisce anche le indicazioni dei singoli componenti inoltrate entro i quindici giorni precedenti la seduta.

Il numero legale è costituito dalla metà più uno dei componenti effettivi (compreso il Direttore che deve, comunque, essere presente); le decisioni sono prese a maggioranza assoluta dei presenti; in caso di parità prevale il voto del Direttore.

Delle riunioni devono essere redatti appositi verbali contenenti il resoconto degli argomenti trattati e le decisioni assunte. I verbali sottoscritti dal direttore e dal segretario verbalizzante (referente amministrativo di dipartimento o personale nominato di volta in volta tra i presenti) sono inoltrati ai componenti dello stesso che possono effettuare eventuali correzioni e/o osservazioni entro 7 giorni dall'invio. Trascorso tale termine il verbale si intende approvato e trasmesso ai componenti, alle Direzioni Sanitaria, Amministrativa e di Presidio. Dei verbali deve essere garantita anche la massima diffusione a livello dipartimentale.

Il Comitato di Dipartimento elabora proposte ed assume decisioni relativamente alle materie di competenza del Direttore del Dipartimento in tema di:

- ▲ gestione dell'organizzazione del Dipartimento e programmazione annuale delle attività;
- ▲ gestione del budget aziendale di Dipartimento;
- ▲ gestione delle risorse umane;
- ▲ gestione delle risorse strumentali;
- ▲ richieste per approvvigionamento di beni e servizi;
- ▲ coordinamento e controllo delle attività formative, di aggiornamento, didattiche e di ricerca;
- ▲ coordinamento e controllo dei processi di informatizzazione;
- ▲ definizione di protocolli e linee guida;
- ▲ gestione dei protocolli con gli altri Dipartimenti aziendali;
- ▲ gestione dei Fondi speciali regionali, nazionali ed europei;
- ▲ elaborazione e gestione di un sistema di procedure di verifica di qualità;
- ▲ gestione della regolamentazione attuativa dell'attività libero-professionale;
- ▲ gestione del Regolamento del Dipartimento;
- ▲ esame e proposta di attivazione di nuove attività/strutture;

In sede di prima convocazione, che avviene a firma del Direttore Generale, il Comitato di Dipartimento individua la terna dei direttori di struttura complessa da sottoporre al Direttore Generale per la nomina del Direttore di Dipartimento, mediante votazione a scrutinio segreto. Il Direttore Generale può, motivando, nominare dirigente non ricompreso nella terna segnalata, in analogia a quanto previsto dalla normativa per il conferimento degli incarichi di direzione di struttura complessa del Ruolo Sanitario

### **Art. 5 Comitato di Dipartimento - Composizione**

Sono componenti effettivi del Comitato di Dipartimento, con diritto di voto:

- ▲ il Direttore del Dipartimento che lo presiede;
- ▲ i Direttori delle Strutture Complesse (inclusi i dirigenti nominati con procedura ex art 18 comma 4 CCNL 8/6/2000);
- ▲ i Dirigenti responsabili delle Strutture Semplici a valenza dipartimentale;
- ▲ un Rappresentante del personale del Comparto con funzioni di coordinamento designato dalla Assemblea del Dipartimento;
- ▲ dai rappresentanti del personale assegnato al dipartimento, uno per ciascuna delle tre aree della contrattazione decentrata (Dirigenza Medica e Veterinaria, Dirigenza S.P.T.A., Comparto tecnico-sanitario) presenti nel Dipartimento, designati dalla Assemblea del Dipartimento.

I componenti eletti, durano in carica 2 anni. Gli stessi decadono in caso di rinuncia o dimissioni o cessazione del rapporto. In caso di prevista assenza temporanea e prolungata (aspettative, infortuni, malattie) i componenti sono sostituiti in via transitoria dal primo dei non eletti.

Il Comitato di Dipartimento individua un referente per la qualità, per la formazione, per il rischio clinico.

Oltre ai componenti obbligatori, al comitato parteciperanno i referenti suddetti, nonché i dirigenti del Servizio delle professioni sanitarie per il personale loro afferente.

Comunque la composizione dei dipartimenti a carattere sanitario, deve garantire la presenza maggioritaria di Dirigenti medici.

In ragione dello specifico ordine del giorno, alle riunioni del Comitato di Dipartimento possono essere invitati, senza diritto di voto, i Direttori delle Macrostrutture aziendali (PP.OO., Distretti Socio Sanitari, rappresentanti di altri Dipartimenti/Servizi aziendali, Strutture accreditate, Medici di Medicina Generale, Associazioni di volontariato rappresentate nel C.C.M. Aziendale).

I Direttori Medici di Presidio Ospedaliero partecipano di diritto alle riunioni dei Dipartimenti Ospedalieri di rispettiva pertinenza.

### **Art. 6 Funzioni e Responsabilità dei Direttori di Dipartimento**

Il Direttore di Dipartimento è scelto e nominato dal Direttore Generale, tra i Dirigenti con incarico di direzione di struttura complessa aggregata nei dipartimenti, nell'ambito di una terna di dirigenti segnalati dal Comitato di Dipartimento. Il Direttore Generale può, motivando, nominare dirigente non ricompreso nella terna segnalata, in analogia a quanto previsto dalla normativa per il conferimento degli incarichi di direzione di struttura complessa del Ruolo Sanitario (Regolamento Regionale n. 24/2013 pubblicato sul B.U.R.P. n. 161 del 09/12/2013).

Il Direttore di Dipartimento risponde alla Direzione Aziendale del perseguimento degli obiettivi aziendali, dell'assetto organizzativo della gestione, in relazione alle risorse assegnate.

L'incarico di Direttore di Dipartimento ha durata di due anni e per il periodo dell'incarico il dirigente rimane titolare della struttura complessa cui è preposto. L'incarico è rinnovabile previa verifica dei risultati ottenuti.

Il Direttore di Dipartimento che consegua un giudizio negativo quale Direttore di Struttura Complessa decade automaticamente dalle funzioni di Direttore di Dipartimento e non potrà essere candidato nella prima elezione successiva al mandato.

Il Direttore di Dipartimento "funzionali di tipo ospedaliero", propone e adotta provvedimenti d'intesa con il/i Direttori del/dei Presidi Ospedalieri di riferimento.

Il Direttore di Dipartimento "strutturale" e "funzionale non ospedaliero", propone e adotta

provvedimenti di intesa con la Direzione Strategica.

Sono funzioni di competenza del Direttore di Dipartimento:

- ^ predisporre in collaborazione con il Comitato di Dipartimento la proposta del piano annuale di attività, correlandolo all'utilizzo delle risorse disponibili;
- ^ negoziare con la Direzione Aziendale il budget, gli obiettivi e quanto approvato dal Comitato di Dipartimento;
- ^ convocare e presiedere il Comitato di Dipartimento;
- ^ promuovere le proposte del Dipartimento all'interno del Collegio di Direzione;
- ^ assicurare l'integrazione delle attività del Dipartimento con i Distretti, i Presidi Ospedalieri e le altre strutture dell'Azienda;
- ^ gestire il funzionamento del dipartimento, attuando i modelli proposti dal comitato di dipartimento;
- ^ promuovere le verifiche periodiche sulla qualità, secondo il modello prescelto dal Comitato di Dipartimento;
- ^ controllare l'aderenza dei comportamenti e verificare la coerenza delle azioni con gli indirizzi generali definiti dal Comitato di Dipartimento nell'ambito dell'assistenza sanitaria, della gestione del personale, dei piani di ricerca, di studio e di didattica;
- ^ rappresentare il Dipartimento nei rapporti con la Direzione Aziendale, con i Direttori degli altri Dipartimenti, con i Direttori dei Distretti e dei Presidi Ospedalieri;
- ^ gestire le risorse attribuite al dipartimento secondo le indicazioni del Comitato di Dipartimento;
- ^ presentare alla Direzione Generale una relazione annuale, approvata dal Comitato di Dipartimento, sui risultati raggiunti in termini di efficienza, efficacia e qualità delle attività assistenziali e della relativa organizzazione;
- ^ garantire la circolazione dell'informazione all'interno del Dipartimento e nei confronti dei soggetti esterni che con lo stesso interagiscono;
- ^ proporre alla Direzione Aziendale le esigenze di formazione del personale;
- ^ redigere in collaborazione con il Comitato di Dipartimento, percorsi organizzativi per la presa in carico e la continuità assistenziale ospedale-territorio;
- ^ effettuare la valutazione dei Direttori di Struttura Complessa e Semplice Dipartimentale.

Il compenso spettante al Direttore di Dipartimento, così come previsto dall'art. 39 co 9 del CCNL 08/06/2000 per la Dirigenza Medica e Veterinaria e dall'art. 40 co 9 per la Dirigenza SPTA CCNL 08/06/2000, sarà individuato con separato provvedimento della Direzione Aziendale e sarà riportato nel contratto individuale di lavoro, all'interno del quale saranno altresì individuati gli obiettivi specifici del Direttore di Dipartimento, nonché le modalità di remunerazione.

#### **Art. 7 Assemblea di Dipartimento – Composizione e Compiti**

- ^ L'Assemblea di Dipartimento è composta da tutto il personale afferente al Dipartimento. L'Assemblea è convocata almeno una volta all'anno dal Direttore del Dipartimento per essere informata sugli obiettivi e sull'andamento del dipartimento.
- ^ L'assemblea ha competenze di carattere consultivo e propositivo, non vincolante, su tematiche dipartimentali.

L'Assemblea nomina i propri rappresentanti nel Comitato di Dipartimento, con separate elezioni in relazione all'appartenenza all'Area contrattuale di riferimento.

L'Assemblea è presieduta dal Direttore del Dipartimento.

### **Art. 8 Comitato di Dipartimento - Procedure elettorali**

I rappresentanti vengono eletti fra i dipendenti titolari di incarico a tempo indeterminato alla data delle elezioni, appartenenti allo specifico profilo professionale in servizio presso il Dipartimento. Sono elettori tutti i dipendenti che alla data delle elezioni sono in servizio presso il Dipartimento, con le modalità e le procedure espressamente individuate con separato atto, dal Direttore Generale.

### **Art. 9 Supporto amministrativo**

Le funzioni di supporto amministrativo ai Dipartimenti sono assicurate per il tramite del personale amministrativo in servizio presso le Direzioni delle Macro-strutture aziendali in essi comprese.

### **Art. 10 Norma Transitoria**

Per assicurare la piena e immediata funzionalità dell'organizzazione dipartimentale, il Direttore Generale, provvede successivamente all'adozione del presente regolamento, al conferimento provvisorio dell'incarico di Direttore di Dipartimento ad uno dei Direttori di Struttura Complessa afferenti allo stesso. Tale incarico cesserà automaticamente con la nomina del Direttore di Dipartimento effettuata ai sensi dei precedenti articoli.

I contratti dei Direttori di Dipartimento Strutturale in corso di validità, cesseranno alla naturale scadenza.

I contratti dei Direttori di Dipartimento Strutturale in corso di validità, cesseranno alla naturale scadenza.

*I sottoscritti attestano la legittimità e conformità del presente provvedimento alla normativa regionale, nazionale e comunitaria*

Il Funzionario Istruttore  
Dott.ssa Grazia Argentiero

*G. Argentiero*

Il Direttore Amministrativo  
Dott. Antonio Pastore

**FIRMATO**  
*Dott. Antonio PASTORE*

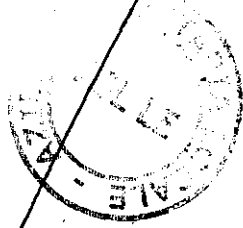
Il Direttore Sanitario  
Dott. Antonio Sanguedolce

**FIRMATO**  
*Dott. Antonio SANGUEDOLCE*

Il Direttore Generale  
Dott. Ottavio Narracci

**FIRMATO**  
*Dott. Ottavio Narracci*





AZIENDA SANITARIA LOCALE  
LECCE

n. \_\_\_\_\_ Reg. pubbl.

La presente Deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio di quest'Azienda e sul Sito Web aziendale www.sanita.puglia.it per 15 giorni consecutivi

**09 AGO. 2018**

dal \_\_\_\_\_ al **24 AGO. 2018**

Lecce, li **09 AGO. 2018**

Il Responsabile dell'Ufficio  
**FIRMATO**  
**Dott.ssa Barbara GARNERO**

La presente Deliberazione è trasmessa al Collegio Sindacale.