



AZIENDA SANITARIA LOCALE BR

Via Napoli n. 8 - 72100 Brindisi - Casale -

C.F. P. IVA - 01647800745

Web: <http://www.asl.brindisi.it>

CONTRATTO INDIVIDUALE DIRETTORE SANITARIO

Richiamate le norme nazionali e regionali, i provvedimenti della G.R. e dell'ASL BR di seguito elencati:

- art.3, comma 1 quinquies e art. 3 bis D.Lgs 502/92 ss.mm. ed ii.
- D.P.C.M. 502/95 e successive modificazioni ed integrazioni
- L.R. n. 1/2005
- L.R. n. 1/2011
- delibera G.R. 2099/01
- delibera G.R. 1160/02
- delibera G.R. 2502/11
- delibera DG ASL BR n.3052 del 30.11.2011
- delibera G.R. n. 1874 del 31.08.2011

E' stipulato contratto individuale tra

L'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Brindisi, codice fiscale n. 01647800745 rappresentata dal Direttore Generale pro tempore Dott.ssa Paola CIANNAMEA domiciliato per la carica presso la sede legale della stessa, in Brindisi alla Via Napoli n.8

e

la Dott.ssa Graziella DI BELLA nata a Brindisi il giorno 26.04.1952 e residente a Brindisi alla Via Germanico n. 64 codice fiscale DBLGZL52D66B180B per l'espletamento dell'incarico di Direttore Sanitario dell'Azienda.

Si premette che :

Con deliberazione dell'Azienda Sanitaria Locale Br n. 3052 del 30.11.2011, si è disposto di stipulare un contratto individuale di lavoro esclusivo a tempo determinato, con la

Dott.ssa Graziella DI BELLA, nata a Brindisi il giorno 26.04.1952, in qualità di Direttore Sanitario.

In data 24.08.2011, la Dott.ssa Graziella DI BELLA ha esibito dichiarazione attestante l'inesistenza di condizioni di incompatibilità per l'espletamento dell'incarico.

Tra le parti come sopra individuate, si conviene quanto segue:

Art. 1) Natura, qualificazione e durata del Contratto

L'incarico, con contratto individuale di lavoro esclusivo a tempo determinato, in qualità di Direttore Sanitario dell'Azienda Sanitaria Locale di Brindisi, è disposto ai sensi di:

- art. 3, comma 1 quinquies e art. 3 bis D.Lgs 502/92 ss.mm.ii.
- D.P.C.M. 502/95 e ss.mm.ii.
- L.R. n. 1/2005
- L.R. n. 1/2011
- delibera G.R. 2099/01
- delibera G.R. 1160/02
- delibera G.R. 2502/11
- delibera DG ASL BR n.3052 del 30.11.2011
- delibera G.R. n. 1874 del 31.08.2011

Il rapporto di lavoro ha durata di tre anni con decorrenza dal giorno 01.12.2011.

La dott.ssa Graziella DI BELLA svolgerà i compiti della posizione funzionale rivestita, così come previste dalle vigenti disposizioni legislative.

Art. 2 Compiti e Responsabilità Specifiche

Il direttore Sanitario è responsabile del risultato dell'attività svolta dagli uffici cui è preposto, della realizzazione dei programmi e dei progetti allo stesso affidati, della gestione del personale e delle risorse finanziarie e strumentali allo stesso assegnate.



Nell'esercizio della sua funzione la Dott.ssa DI BELLA dovrà espletare tutti i compiti previsti dalla vigente normativa e perseguire gli obiettivi come in appresso individuati dalla Direzione Generale, nell'ambito di quelli previsti dalla Deliberazione di G. R. n. 2502 del 15.11.2011, dal DIF 2010 oltre che dalle leggi regionali vigenti e dalle deliberazioni di G.R. di programmazione e pianificazione e in particolare:

- assistenza farmaceutica;
- governo del personale;
- qualificazione dell'assistenza specialistica;
- meccanismi di regolazione del mercato e del rapporto pubblico privato;
- accordi sulla mobilità interregionale;
- assistenza territoriale post acuta;
- potenziamento dei procedimenti amministrativo contabili, ivi compreso il progetto tessera sanitaria;
- Utilizzo sistema di contabilità analitica per centri di costo e di responsabilità, che consenta analisi comparative di costi, rendimenti e risultati;
- Adeguamento del sistema informativo contabile alle disposizioni del D.Lgs. 118/2011 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché alle direttive regionali in materia;
- Attuazione della programmazione regionale in materia di rete ospedaliera;
- Attuazione della programmazione regionale in materia di rete sanitaria territoriale;
- Redazione piano aziendale per la riduzione della mobilità passiva extraregionale;
- Corretta applicazione programmazione regionale in merito agli accordi contrattuali con le strutture private accreditate;
- Contenimento della spesa farmaceutica ospedaliera, con particolare riferimento alla razionalizzazione dell'acquisto di farmaci e dispositivi medici ed alla definizione degli obiettivi assegnati ai direttori delle Unità Operative;
- Contenimento e razionalizzazione della spesa farmaceutica territoriale, anche attraverso accordi con MMG/PLS e specialisti ambulatoriali sulla base degli indirizzi regionali;
- Rideterminazione dotazione organica ed adeguamento dei fondi contrattuali aziendali previsti dai CCNL entro i limiti fissati dalla normativa nazionale e regionale vigente;
- Contenimento della spesa del personale entro i limiti fissati dalla normativa nazionale e regionale vigente;
- Riduzione ricorso a prestazioni sanitarie aggiuntive ex artt. 54-55 CCNL nei limiti previsti e con le modalità disposte da leggi o provvedimenti regionali;
- Rispetto blocco totale del turn-over, fatte salve eventuali deroghe da parte della Giunta Regionale;
- Adozione atti aziendali recanti adeguamento alla programmazione regionale vigente, con specifico riferimento alla revisione parametri minimi per l'identificazione delle strutture organizzative (semplici, complesse, dipartimentali);
- Adozione piano aziendale per il miglioramento dell'appropriatezza delle prestazioni erogate dalle strutture sanitarie pubbliche e verifica dell'appropriatezza delle prestazioni erogate dalle strutture sanitarie private insistenti sul proprio territorio, ivi compresi gli Enti ecclesiastici ed IRCCS privati, attraverso il potenziamento dei relativi controlli;



- Rispetto della normativa vigente, degli standard e delle disposizioni regionali in materia di Sanità elettronica ed alimentazione dei flussi informativi regionali;
- Attuazione del Piano Regionale della Prevenzione;
- Mantenimento standard ministeriali di sanità veterinaria in materia di tubercolosi, brucellosi bovina e bufalina, brucellosi ovi-caprina, leucomi (O.M. 14/11/2006);
- Rispetto accordi di programma sottoscritti per l'utilizzo dei Fondi Comunitari e per gli investimenti ex art. 20 L. 67/1988;
- Attuazione del Piano Regionale per il governo dei tempi di attesa.

Art. 3) Aspetti economici, retributivi e contributivi

Per il presente contratto ed incarico è previsto un compenso annuo lordo onnicomprensivo di € 89.243,76 (80% di quello spettante al Direttore Generale) suddiviso in dodici mensilità oltre oneri a carico della ASL Provinciale di Brindisi.

Il trattamento economico, ai sensi dell'art. 2, comma 5 del D.P.C.M. 502/1995 e s.m.i., potrà essere integrato di un'ulteriore quota pari al 20% dello stesso, sulla base dei risultati di gestione ottenuti e della realizzazione degli obiettivi fissati annualmente dal Direttore Generale e misurata mediante appositi indicatori.

Lo stesso trattamento economico, ai sensi del successivo comma 5-bis, può altresì essere ulteriormente integrato dalla Regione fino ad un importo massimo di 7 milioni (€ 3.615,20), in relazione a corsi di formazione manageriale ed a iniziative di studio ed aggiornamento, promosse dalla Regione stessa ed alle quali debbano partecipare per esigenze connesse al proprio ufficio.

Il trattamento economico complessivo, determinato come sopra, remunera tutte le funzioni ed i compiti inerenti l'incarico, nonché qualsiasi altro incarico che dovesse essergli attribuito.

Tale trattamento economico è comprensivo delle spese sostenute per gli spostamenti dal luogo di residenza al luogo di svolgimento delle proprie funzioni.

Al Direttore Sanitario, per lo svolgimento di attività inerenti le funzioni, spetta il rimborso delle spese di viaggio, vitto ed alloggio effettivamente sostenute e



A handwritten signature in black ink, appearing to be "L. ...".

