



**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**  
Via Renato Paolini, 47 – 65124 Pescara (PE)

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**

ANNO: 2022

N. 1641

Data 27/10/2022

**OGGETTO: ATTO AZIENDALE ADOTTATO CON DELIBERAZIONE ASL PESCARA  
NUMERO 220 DEL 02 MARZO 2018. ADEGUAMENTO STRUTTURE FUNZIONI  
AMMINISTRATIVE PRESIDI OSPEDALIERI, DISTRETTUALI E TERRITORIALI.**

## IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: Atto aziendale adottato con deliberazione ASL Pescara numero 220 del 02 marzo 2018. Adeguamento strutture funzioni amministrative presidi ospedalieri, distrettuali e territoriali.

Premesso che:

- con atto deliberativo ASL Pescara numero 416 del 12 maggio 2017 e successivi provvedimenti 835 del 25 settembre 2017 e 1108 dell'11 dicembre 2017 si è provveduto all'adozione dell'Atto Aziendale di diritto privato disciplinante organizzazione e funzionamento aziendali - ai sensi e per gli effetti dell'articolo 3, comma 1-bis, del Decreto Legislativo 30/12/1992, n. 502, come modificato dall'articolo 2, comma 1, del Decreto Legislativo 19/06/1999, n. 229, e successive modifiche e integrazioni, nel rispetto dei principi e criteri previsti da disposizioni regionali;
- con deliberazioni della Giunta Regione Abruzzo numeri 24 del 24 gennaio 2018 e 59 del 02 febbraio 2018 sono stati definiti positivamente gli esiti istruttori per la verifica della conformità dell'Atto Aziendale di nuova adozione alle Linee Guida Regionali;
- con deliberazione ASL Pescara numero 220 del 02 marzo 2018 si è dato atto della conformità delle deliberazioni 835 e 1108/2017, agli effetti delle DD.GG.RR. 24/2018 e 59/2018, anche in merito alla dotazione strutturale prevista nel nuovo Atto di Autonomia Aziendale in aderenza alla vigente programmazione regionale;
- l'Atto Aziendale attualmente vigente, di cui alla deliberazione numero 220 del 02 marzo 2018, risulta debitamente validato dalla Regione Abruzzo con D.G.R. numero 159 del 21 marzo 2018;

Dato atto che:

- in fase di progressiva attuazione del vigente Atto Aziendale sono emersi assetti organizzativo-funzionali da riadeguare al fine di migliorare la convergenza della dotazione strutturale verso la mission aziendale;
- la gestione pandemica e post pandemica, in termini di sanità pubblica, ha coinvolto e deve coinvolgere ulteriormente i sistemi sanitari, anche sul piano della riorganizzazione dei processi amministrativi parte integrante della mission aziendale, ai fini del concreto potenziamento dei servizi sanitari;
- per quanto sopra, costituiscono elementi strategici precipui che si intendono perseguire attraverso il vigente atto aziendale, ivi comprese le modifiche in approvazione:
- la mission aziendale deve porsi a garanzia della razionalizzazione, dell'integrazione e dell'efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi delle strutture aziendali, impiegando nel processo le risorse ad esse assegnate in modo efficiente ed efficace;
- nell'assolvimento delle funzioni conferite, l'ASL Pescara, perseguendo obiettivi di efficacia, efficienza ed economicità, contribuisce con le proprie strutture, alla realizzazione della programmazione e degli obiettivi, nel rispetto dei vincoli normativi e finanziari;

- il potenziamento e l'efficientamento delle attività, anche in relazione ai processi amministrativi in risposta alle istanze interne ed esterne all'azienda, devono contribuire alla migliore soddisfazione dell'utenza, al raggiungimento della flessibilità necessaria per conseguire rapidità ed adeguatezza nelle risposte alle necessità di cambiamento ed evoluzione delle modalità e caratteristiche dell'offerta dei servizi;

Considerato che:

- l'area aziendale sulla quale si intende intervenire attraverso il presente provvedimento, ad invarianza del limite complessivo delle strutture aziendali previste nel vigente Atto Aziendale, riguarda l'assetto organizzativo strutturale per l'allocazione delle funzioni amministrative dei presidi ospedalieri, distrettuali e territoriali;
- al riguardo si rileva l'attuale previsione, da Atto Aziendale vigente, delle strutture amministrative di seguito elencate: - Dipartimento Amministrativo – 1 UOC Direzione Amministrativa del Territorio – 2 UOC Direzione Amministrativa dei Presidi Territoriali con annessa UOS Supporto Amministrativo dei Dipartimenti;
- al fine di perseguire un recupero di efficienza della rete, la riorganizzazione strutturale deve risultare più adeguata alle esigenze di una gestione tanto capillare quanto uniforme delle aree di attività;
- si intende raggiungere un elevato livello quali-quantitativo delle procedure amministrative trasversali ai diversi servizi e presidi ospedalieri, distrettuali e territoriali, attraverso la loro aggregazione presso un unico centro di responsabilità in grado di garantire la razionalizzazione delle risorse, l'efficientamento dei tempi di lavoro e l'innovazione dei processi. A tal proposito si rende altresì necessario configurare, all'interno di tale centro di responsabilità, autonome linee di produzione per la presa in carico delle funzioni, delle responsabilità e del coordinamento e gestione delle attività correlate a ciascuna delle specifiche e peculiari aree distrettuali e territoriali;
- in particolare si rende opportuno distinguere le linee produttive amministrative distrettuali e territoriali nelle due aree, l'area amministrativa distrettuale e l'area amministrativa territoriale, allocando ciascuna presso una unità operativa specifica ed afferente all'unico centro di responsabilità gerarchicamente superiore;
- tale modello gestionale si rende opportuno anche in ottica di supporto allo sviluppo sanitario sulla rete ospedaliero-territoriale, ex decreto legge 34/2020 e missioni previste dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - PNRR;
- in particolare la Missione 6 Salute (M6) contiene interventi a titolarità del Ministero della Salute suddivisi nelle due componenti quali: - M6C1 Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale; - M6C2 Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario;
- una componente della Missione 6 riguarda espressamente le reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale. In tale ambito il miglioramento delle prestazioni erogate sul territorio è perseguito attraverso il potenziamento e la creazione di strutture e presidi territoriali (come le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità), il rafforzamento dell'assistenza domiciliare, lo sviluppo della telemedicina e l'assistenza remota con l'attivazione delle Centrali Operative Territoriali e una più efficace integrazione

con tutti i servizi socio-sanitari;

- rilevanti risorse sono altresì destinate a rafforzare le competenze e il capitale umano del Servizio Sanitario Nazionale con specifici programmi di formazione non solo per il personale medico, ma anche amministrativo;
- tale scenario impone un'organizzazione aziendale pronta a recepire e concretizzare le previsioni del piano anche attraverso un adeguato modello organizzativo di aggregazione delle responsabilità nonché di aggregazione operativa, per l'area amministrativa, in grado di cogliere le opportunità di cambiamento derivanti dall'attuale contesto socio-sanitario ed economico in profonda trasformazione ed evoluzione;
- si rende opportuna una visione aziendale unitaria che possa corrispondere alle esigenze di adeguata presa in carico delle innovazioni procedurali che saranno determinate dalla digitalizzazione dei processi clinici ed ammodernamento del parco tecnologico;
- il settore amministrativo aziendale, nelle sue aree ospedaliere, distrettuali e territoriali, è chiamato alla mappatura dei processi consolidati ed alla elaborazione di nuovi processi, ed alla conseguente semplificazione, innovazione e digitalizzazione degli stessi, anche attraverso la valorizzazione e la riqualificazione del capitale umano esistente in azienda, con particolare riguardo all'insieme di conoscenze, competenze, capacità del personale per sostenere l'imminenza della transizione digitale ed ecologica della pubblica amministrazione;
- il modello organizzativo in adozione si propone dunque di pervenire ad una visione e gestione unitaria e sinergica delle attività, pur nella distinzione delle principali e specifiche linee produttive che compongono l'intera area amministrativa aziendale decentrata;
- il modello organizzativo intende inoltre perseguire le seguenti finalità: efficienza e qualità delle attività erogate; innovazione dei processi; collaborazione proficua infra ed interaziendale; funzionalità delle attività amministrative rispetto a programmi ed obiettivi tempo per tempo specificati; garanzia di trasparenza, legalità ed imparzialità dell'azione amministrativa; massimizzazione del ricorso alla Tecnologia dell'Informazione e della Comunicazione; integrazione e standardizzazione delle funzioni amministrative e dei processi; specializzazione e valorizzazione generale delle risorse umane con massimizzazione del grado di fungibilità tra le risorse medesime, avuto riguardo all'insieme di conoscenze, competenze, capacità del personale interno; fruibilità di percorsi di formazione specifica del personale, anche in modalità operativa, per lo sviluppo e la contestualizzazione delle conoscenze e delle competenze; sperimentazione modelli innovativi gestionali delle attività in applicazione delle tecnologie disponibili;

Evidenziato che:

- risulta agevole concretizzare il modello organizzativo sopra rappresentato attraverso la riconduzione delle attività amministrative ospedaliere, distrettuali e territoriali in un unico centro di responsabilità individuabile nella vigente struttura complessa UOC Direzione Amministrativa dei PP.OO., da ridenominare UOC Direzione Amministrativa dei Presidi Ospedalieri e Territoriali;
- all'interno della struttura complessa sopra individuata possono essere allocate due unità operative semplici per la presa in carico delle attività amministrative distrettuali e territoriali, con autonoma responsabilità di gestione delle risorse umane e strumentali;

- nell'ambito del Dipartimento Amministrativo risulta istituita una unità operativa semplice attualmente inattiva, denominata UOS Supporto Amministrativo dei Dipartimenti ed interna alla UOC Direzione Amministrativa dei PP.OO.; tale struttura può essere soppressa in favore dell'istituzione della struttura semplice articolazione interna della UOC Direzione Amministrativa dei Presidi Ospedalieri e Territoriali, da denominare UOS Attività Amministrative Distrettuali;
- altresì, nell'ambito del Coordinamento di Staff aziendale risulta istituita una unità operativa semplice attualmente inattiva, denominata UOS Contratti e Convenzioni ed interna alla UOC Affari Generali e Legali; tale struttura può essere soppressa in favore dell'istituzione della struttura semplice articolazione interna della UOC Direzione Amministrativa dei Presidi Ospedalieri e Territoriali, da denominare UOS Attività Amministrative Territoriali;
- il funzionigramma correlato alle due strutture semplici da sopprimere, deve confluire, conseguentemente, nella superiore unità operativa complessa di cui costituiscono attualmente articolazione interna;
- a fronte dell'istituzione della UOS Attività Amministrative Distrettuali e della UOS Attività Amministrative Territoriali, all'interno della UOC Direzione Amministrativa dei Presidi Ospedalieri e Territoriali, si rende necessario delineare le linee operative, gerarchiche e funzionali, delle unità operative di interesse, nonché specificarne il funzionigramma, nei termini di cui alle seguenti sezioni "MODELLO OPERATIVO" e "FUNZIONIGRAMMA", abrogando contestualmente la regolamentazione approvata con deliberazione ASL Pescara 1413/2021;

#### SEZIONE: MODELLO OPERATIVO

Presso la UOC Direzione Amministrativa dei Presidi Ospedalieri e Territoriali vengono allocate precipue funzioni atte a standardizzare i servizi amministrativi di supporto, per il raggiungimento di: obiettivi organizzativi, migliorando il coordinamento, l'integrazione e l'efficienza delle attività; di obiettivi economici, realizzando economie di scala e di gestione; di obiettivi strategici, diffondendo conoscenze e sviluppo delle competenze professionali che a loro volta incrementano efficacia ed efficienza dei processi.

La gestione delle Direzioni Mediche ed Amministrative dei tre ospedali della ASL di Pescara, in base al vigente Atto Aziendale, è ricondotta su due UUOCC, di cui una medica ed una amministrativa. Tale declinazione delle attività Sanitarie e Amministrative Ospedaliere si correla alla netta distinzione legale e funzionale dei compiti, consentendo di identificare in capo al Direttore Medico e al Direttore Amministrativo sia il potere gerarchico che quello funzionale delle attività di propria competenza. Pertanto:

- tutto il personale Amministrativo operante nella gestione delle statistiche sanitarie, ricovero, SDO ed attività riservate in modo esclusivo per Legge alla Direzione Medica di P.O. (radioprotezione, organizzazione attività, ecc.) fa capo gerarchicamente e funzionalmente al Direttore Medico dei Presidi Ospedalieri.
- tutto il personale Amministrativo operante nella gestione delle attività amministrative non rientranti nella competenza esclusiva della Direzione Medica fa capo gerarchicamente e funzionalmente al Direttore Amministrativo della UOC Direzione Amministrativa dei Presidi Ospedalieri e Territoriali, oltre alle funzioni proprie, ivi compresa la gestione del

Centralino Ospedaliero.

Il personale Amministrativo operante nella gestione delle attività amministrative dei dipartimenti e unità operative ospedaliere - compresa l'Area emergenza-urgenza con il Servizio 118 e la UOC Farmacia Ospedaliera - fa capo gerarchicamente al Direttore Amministrativo della UOC Direzione Amministrativa dei Presidi Ospedalieri e Territoriali, mentre funzionalmente risponde alla struttura di erogazione del servizio, salvo quanto specificato al comma precedente.

Il personale Amministrativo operante nelle varie articolazioni operative delle sedi delle Aree Distrettuali fa capo gerarchicamente al Direttore delle strutture sanitarie, mentre funzionalmente fa capo al Dirigente Responsabile della UOS Attività Amministrativa Distrettuale.

Il personale Amministrativo operante nelle varie articolazioni operative delle sedi del Dipartimento di Salute Mentale e delle strutture ivi afferenti, Dipartimento di Prevenzione e delle strutture ivi afferenti, Servizi Consultoriali, Servizio Dipendenze e Farmaceutica Territoriale, UOS di Disabilità e supporto protesico, fa capo gerarchicamente al Direttore delle strutture sanitarie, mentre funzionalmente fa capo al Dirigente Responsabile della UOS Attività Amministrativa Territoriale.

Il riferimento a personale amministrativo va inteso in senso ampio e non allo specifico ruolo amministrativo. Pertanto oltre al ruolo amministrativo è da ricomprendere il personale del ruolo tecnico adibito a mansioni amministrative (Operatore Tecnico EDP, Assistente Tecnico, Collaboratore Tecnico, etc.).

## SEZIONE: FUNZIONIGRAMMA

Il funzionigramma allegato al vigente Atto Aziendale, come modificato con deliberazioni ASL Pescara numeri 602/2019, 1498/2020 e 172/2021, ove sono descritte le specifiche funzioni amministrative ospedaliere e territoriali, deve intendersi ridefinito come di seguito.

### **UOC Direzione Amministrativa dei Presidi Ospedalieri e Territoriali**

#### **A) Funzioni proprie di unità operativa complessa e CdR**

- negoziazione e gestione Budget di CdR;
- negoziazione interna alla UOC di assegnazione degli obiettivi organizzativi;
- gestione risorse assegnate;
- gestione e monitoraggio lavoro agile sulle risorse umane di diretta gestione, nel rispetto della normativa e dei vigenti regolamenti aziendali in materia;
- elaborazione proposta di revisione periodica regolamento aziendale di controllo interno di primo e secondo livello prestazioni in pronta disponibilità, da presentare alla Direzione Amministrativa Aziendale, con peculiare riferimento alla composizione delle unità di controllo (sostituzione soggetti cessati dal servizio o trasferiti su altre attività);
- gestione procedura controllo chiamate in pronta disponibilità per quanto delineato nel regolamento aziendale di controllo interno di primo e secondo livello prestazioni in pronta disponibilità;

- liquidazioni e rimborsi assistiti, recupero crediti, liquidazioni varie;

#### B) Funzioni proprie intra-ospedaliere

- gestione dei flussi informativi interni in relazione alle esigenze delle unità operative aziendali;
- rendicontazione e liquidazione prestazioni aggiuntive;
- rendicontazione, monitoraggio spesa e liquidazione linee progettuali ospedaliere;
- gestione dei flussi e dei rilievi delle presenze;
- monitoraggio almeno trimestrale presenze/assenze di secondo livello per l'intera area ospedaliere, con presa in carico della gestione anomalie e debito orario, attraverso richiesta di sanatoria, definizione piani di rientro a termine e adozione di provvedimenti di recupero stipendiale, in coerenza con la disciplina pattizia;
- gestione centralino ospedaliere;
- monitoraggio degli organici e controllo della produttività;
- gestione infortuni sul lavoro;
- gestione e monitoraggio convenzioni, donazioni e rapporto con ONLUSS che abbiano esclusiva afferenza all'ambito ospedaliere.

#### C) Funzioni di supporto alle strutture sanitarie in coerenza con le specifiche contenute nel presente documento

- supporto amministrativo alle procedure di diretta responsabilità dei dipartimenti e unità operative ospedaliere - compresa l'Area emergenza-urgenza con il Servizio 118 e la UOC Farmacia Ospedaliere;
- supporto amministrativo alle procedure di diretta responsabilità aree e unità operative ospedaliere.

### **UOS Attività Amministrative Territoriali**

#### D) Funzioni proprie

- gestione e monitoraggio convenzioni, contratti e competenze correlate, aree territoriali di competenza;
- gestione dei flussi informativi da e verso le strutture interne ed enti/aziende esterne, nel rispetto delle direttive aziendali, regionali e nazionali e della normativa sul trattamento dei dati personali;
- gestione amministrativa attività di assistenza estero (rilascio codici STP e ENI / gestione richieste da parte di cittadini italiani per assistenza sanitaria all'estero per soggiorni temporanei / gestione richiesta da parte di stranieri per assistenza sanitaria in Italia / fatturazione e recupero spese assistenza sanitaria a stranieri / gestione di ogni problematica connessa e correlata);
- rendicontazione e liquidazione prestazioni aggiuntive area territoriale di competenza;
- rendicontazione, monitoraggio spesa e liquidazione linee progettuali area territoriale di competenza;
- monitoraggio almeno trimestrale presenze/assenze di secondo livello per l'area territoriale di competenza, con presa in carico gestione anomalie e debito orario, attraverso richiesta di sanatoria, definizione piani di rientro a termine e adozione di provvedimenti di recupero stipendiale, in coerenza con la vigente disciplina pattizia;

- adozione atti di liquidazione voci variabili di competenza, previo accertamento prestazioni rese, da inoltrare alle strutture per il conseguente pagamento, in relazione alle strutture: Dipartimento di Salute Mentale e delle strutture ivi afferenti, Dipartimento di Prevenzione e delle strutture ivi afferenti, Servizi Consultoriali, Servizio Dipendenze e Farmaceutica Territoriale, UOS di Disabilità e supporto protesico;
- attività amministrative mobilità sanitaria internazionale e assistenza sanitaria a cittadini extracomunitari;
- attività correlate alle procedure informatiche di validazione ai fini della conseguente liquidazione delle fatture, per l'area territoriale di competenza.

E) Funzioni di supporto alle strutture sanitarie in coerenza con le specifiche contenute nel presente documento

- apposizione del visto di regolarità tecnico-amministrativa sugli atti di liquidazione voci variabili, previo accertamento prestazioni rese, da inoltrare alle unità operative per il conseguente pagamento;
- organizzazione e monitoraggio attività contabili per liquidazione (rimborsi assistenza indiretta, rimborsi ticket per prestazioni pagate e non erogate, rimborso prestazioni sanitarie erogate a pazienti domiciliati fuori ASL e PMA (Procreazione Medicalmente Assistita), gestione NSO (Nodo Smistamento Ordini) protesica e disabilità, accertamento attività specialisti ambulatoriali;
- supporto amministrativo alle procedure di diretta responsabilità aree e unità operative territoriali.

**UOS Attività Amministrative Distrettuali**

F) Funzioni proprie

- gestione e monitoraggio convenzioni, contratti e competenze correlate, aree territoriali di competenza;
- gestione dei flussi informativi da e verso le strutture interne ed enti/aziende esterne, nel rispetto delle direttive aziendali, regionali e nazionali e della normativa sul trattamento dei dati personali;
- gestione amministrativa attività di assistenza estero (rilascio codici STP e ENI / gestione richieste da parte di cittadini italiani per assistenza sanitaria all'estero per soggiorni temporanei / gestione richiesta da parte di stranieri per assistenza sanitaria in Italia / fatturazione e recupero spese assistenza sanitaria a stranieri / gestione di ogni problematica connessa e correlata);
- attività correlate alle procedure informatiche di validazione ai fini della conseguente liquidazione delle fatture, per l'intera area distrettuale;
- attività di coordinamento e gestione degli uffici di "Scelta e revoca", con riferimento alla immediata adozione ed applicazione/monitoraggio/aggiornamento di procedure uniformi per tutte le sedi territoriali di afferenza dei ridetti uffici, con conseguente formazione del personale operante presso gli sportelli medesimi, sia di front-office che di back-office;
- rendicontazione e liquidazione prestazioni aggiuntive aree distrettuali;
- rendicontazione, monitoraggio spesa e liquidazione linee progettuali aree distrettuali.

G) Funzioni di supporto alle strutture sanitarie in coerenza con le specifiche contenute nel presente documento



- organizzazione e monitoraggio attività amministrative di assistenza primaria e di specialistica ambulatoriale: (ricusazione, esenzione per patologia, esenzione per reddito, verifica esenzioni per reddito, rilascio e aggiornamento tessera sanitaria e duplicati, ricettari ai MMG-PLS-Specialisti Ambulatoriali e contestuale inserimento dati su Tessera Sanitaria, Aggiornamento anagrafica assistiti – ambito, etc.);
- apposizione del visto di regolarità tecnico-amministrativa sugli atti di liquidazione voci variabili, previo accertamento prestazioni rese, da inoltrare alle unità operative di competenza per il conseguente pagamento;
- organizzazione e monitoraggio attività contabili per liquidazione (rimborsi assistenza indiretta, rimborsi ticket per prestazioni pagate e non erogate, rimborso prestazioni sanitarie erogate a pazienti domiciliati fuori ASL e PMA (Procreazione Medicalmente Assistita), gestione NSO (Nodo Smistamento Ordini) protesica e disabilità, accertamento attività specialisti ambulatoriali;
- supporto amministrativo alle procedure di diretta responsabilità aree e unità operative distrettuali.

Ritenuto che:

- la riorganizzazione come sopra delineata lasci inalterati i parametri di configurazione della rete ospedaliera dell'ASL Pescara, in coerenza con il Decreto Ministeriale 70/2015, recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera, come recepito nei piani di riorganizzazione ospedaliera regionali;
- la medesima riorganizzazione aziendale venga a configurarsi inoltre come mero riadeguamento allocativo di strutture, risorse e funzioni aziendali, determinando un potenziamento quali-quantitativo della rete assistenziale ospedaliera, maggiormente rispondente all'interesse pubblico che l'ASL Pescara è chiamata a perseguire, ad invarianza di costi gravanti sul bilancio aziendale;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo dell'ASL Pescara;

## **DELIBERA**

per le motivazioni esposte in narrativa che qui si intendono integralmente trascritte ed approvate;

- a. Di Procedere all'adeguamento dell'Atto Aziendale ASL Pescara adottato in via definitiva con deliberazione del Direttore Generale numero 220 del 02 marzo 2018 - debitamente validato dalla Regione Abruzzo con D.G.R. numero 159 del

21 marzo 2018 – nei termini che seguono:

- 1.a è disposta, con decorrenza immediata, la soppressione della struttura semplice interna alla UOC Direzione Amministrativa dei PP.OO., denominata UOS Supporto Amministrativo dei Dipartimenti, con contestuale convergenza del relativo funzionigramma nella superiore unità operativa complessa di cui costituiva articolazione interna;
- 2.a è disposta, con decorrenza immediata, la soppressione della struttura semplice interna alla UOC Affari Generali e Legali afferente al Coordinamento di Staff, denominata UOS Contratti e Convenzioni, con contestuale convergenza del relativo funzionigramma nella superiore unità operativa complessa di cui costituiva articolazione interna;
- 3.a è disposta, con decorrenza immediata, l'inattività della UOC Direzione Amministrativa del Territorio e la sua soppressione con decorrenza dal primo gennaio 2023, ossia dalla data di collocamento in quiescenza del titolare della funzione di direzione della stessa attualmente assente dal servizio;
- 4.a è disposta, con decorrenza immediata, la ridenominazione della UOC Direzione Amministrativa dei PP.OO., la cui direzione è attribuita al Dirigente Amministrativo Dott. Federico De Nicola, in "UOC Direzione Amministrativa dei Presidi Ospedalieri e Territoriali", confermandone la titolarità al predetto dirigente ad invarianza dello stato giuridico ed economico, nonché della tipologia e durata dell'incarico in godimento;
- 5.a è disposta l'istituzione, con decorrenza immediata, della struttura semplice denominata UOS Attività Amministrative Distrettuali, quale articolazione interna della UOC Direzione Amministrativa dei Presidi Ospedalieri e Territoriali;
- 6.a è disposta l'istituzione, con decorrenza immediata, della struttura semplice denominata UOS Attività Amministrative Territoriali, quale articolazione interna della UOC Direzione Amministrativa dei Presidi Ospedalieri e Territoriali;
- 7.a è disposta l'approvazione del funzionigramma della UOC Direzione Amministrativa dei Presidi Ospedalieri e Territoriali e delle UUOOSS Attività Amministrative Distrettuali e Attività Amministrative Territoriali, come da contenuti esposti in parte narrativa del presente provvedimento, alle sezioni rubricate "Modello Operativo" e "Funzionigramma";
- 8.a è disposto che il funzionigramma approvato al punto dispositivo che precede, sub 7.a), si renda applicabile dalla data dell'attivazione di entrambe le UUOOSS Attività Amministrative Distrettuali e Attività Amministrative Territoriali, ossia dal conferimento degli incarichi di Dirigente Responsabile delle due strutture semplici e conseguente

insediamento dei destinatari dei ridetti incarichi;

9.a è disposta l'abrogazione del regolamento aziendale approvato con precedente deliberazione ASL Pescara 1413/2021, con decorrenza dalla data di attivazione delle UOOSS Attività Amministrative Distrettuali e Attività Amministrative Territoriali, ossia nei termini indicati al precedente punto dispositivo sub 8.a);

10.a è disposta la conferma delle disposizioni ASL Pescara 0078692/22 del 20/06/2022 e 0084810/22 del 07/07/2022, al fine di garantire la regolare continuità dei servizi amministrativi di interesse, i cui effetti verranno a cessare dalla data di attivazione delle UOOSS Attività Amministrative Distrettuali e Attività Amministrative Territoriali nei termini indicati al precedente punto dispositivo sub 8.a);

- b. Di Precisare che le modifiche all'Atto Aziendale vigente disposte al precedente sub a) avvengono ad invarianza dei limiti del numero delle strutture semplici e complesse consentite dalle vigenti direttive regionali;
- c. Di Considerare implicitamente abrogate le disposizioni aziendali eventualmente in contrasto con il riadeguamento strutturale disposto con il presente provvedimento;
- d. Di Dare Mandato alla UOC Affari Generali e Legali:
  - per la trasmissione del presente atto alla Direzione Sanità della Regione Abruzzo onde consentire la presa d'atto di riadeguamento strutturale del vigente Atto Aziendale ivi deliberata, funzionale alla migliore organizzazione aziendale;
  - per la trasmissione del presente atto ai responsabili delle strutture interessate dalla riorganizzazione strutturale ivi deliberata, per informazione e per quanto di diretta competenza, nonché ai Direttori di Dipartimento e di Coordinamento, alle Direzioni Ospedaliere, alle UOOCC Dinamiche del Personale, Trattamento Economico del Personale Dipendente e Convenzionato, UOC Controllo di Gestione ed al DPO Aziendale;
  - per la notifica del presente atto ai Dirigenti Amministrativi Dott. Federico De Nicola, Dott.ssa Manuela Fazia e Dott. Fabrizio Veri;
- e. Di Disporre la pubblicazione del presente atto nell'albo pretorio on-line aziendale, ai sensi dell'articolo 32 della legge 69/2009 nonché tra gli atti generali dell'area Amministrazione Trasparente ai sensi del Decreto Legislativo 33/2013;
- f. Di Dare Atto che il presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 6 del regolamento interno approvato con deliberazione 28/06/2012, numero 705, è immediatamente esecutivo.

Il Direttore dell'UOC Controllo di Gestione attesta che la spesa risulta corrispondente al bilancio di previsione dell'anno corrente.

Il Direttore

firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Trattamento Economico del Personale Dipendente e Convenzionato attesta che la spesa risulta imputata sulla voce di conto del Bilancio n. «voceconto»  
Anno

Il Direttore

firmato digitalmente

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Dott. Vincenzo Ciamponi**

firmato digitalmente

---

**Deliberazione n. 1641 del 27/10/2022 ad oggetto:**

ATTO AZIENDALE ADOTTATO CON DELIBERAZIONE ASL PESCARA NUMERO 220 DEL 02 MARZO 2018.  
ADEGUAMENTO STRUTTURE FUNZIONI AMMINISTRATIVE PRESIDI OSPEDALIERI, DISTRETTUALI E  
TERRITORIALI.

---

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'ALBO ON LINE dell'ASL di Pescara  
(art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

---

Atto soggetto al controllo della Regione (art. 4, co. 8 L. 412/91): SI

Il Funzionario Incaricato

