



## VERBALE D'INTESA TRA AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA E AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE SAN CARLO DI POTENZA AI SENSI DELLA L.R. 12 GENNAIO 2017, N. 2

Addi l'anno 2017 il giorno 8 del mese di febbraio nella sede legale dell'ASP di Potenza sita in Via Torraca n. 2 sono convenuti:

Dott. Rocco Maglietta – Direttore Generale AOR San Carlo  
Dott.ssa Maddalena Berardi – Direttore Amministrativo AOR San Carlo  
Dott. Antonio Picerno – Direttore Sanitario AOR san carlo  
Dott. Giovanni B. Bochicchio – Direttore Generale ASP  
Dott.ssa Cristiana Mecca – Direttore Amministrativo ASP

Premesso che con la legge regionale 12 gennaio 2017, n. 12 ( pubblicata sul BUR della Regione Basilicata n. 1 del 16/01/2017) è stato approvato il **“Riordino del Sistema Sanitario Regionale”**, che ha previsto un nuovo assetto funzionale - organizzativo idoneo a promuovere una nuova *Governance* del SSR, fondata su reti organizzative, operative e funzionali fra le aziende ed enti del SSR;

Che l'art. 2 della legge in parola, in riferimento all'assetto dell'ASP e dell'AOR, ha disposto quanto di seguito:

*“1. Dal 1° gennaio 2017 le Aziende del Servizio Sanitario Regionale di cui all'art. 2 della legge regionale 1° luglio 2008 n. 12 assumono il seguente assetto funzionale ed organizzativo:*

*a) l'Azienda Ospedaliera Regionale (AOR) “San Carlo”, DEA di II livello, assume la titolarità dei presidi ospedalieri di base di Lagonegro, Melfi e Villa d'Agri ad essa trasferiti dall'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP) per costituire un'unica struttura ospedaliera articolata in più plessi;*

*b) Omissis;*

*c) L'Azienda Ospedaliera regionale (AOR) San Carlo e l'Azienda Sanitaria Locale di Matera (ASM) definiscono le modalità di organizzazione e funzionamento dei servizi e delle attività rispettivamente sui plessi di Potenza, Lagonegro, Melfi e Villa D'Agri per l'AOR San Carlo .....OMISSIS assicurando in tal modo il potenziamento dell'offerta ospedaliera sull'intero territorio regionale e garantendo, altresì, l'uniformità, l'omogeneità e l'appropriatezza dei percorsi diagnostici, terapeutici e assistenziali.*

*2. OMISSIS.*

*3. L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, l'Azienda Sanitaria Locale di Matera e l'Azienda Ospedaliera Regionale “San Carlo” adottano gli atti propedeutici al subentro dal 1° gennaio 2017 nei procedimenti amministrativi in corso, nella titolarità delle strutture, nei rapporti di lavoro in essere ed in tutti i contratti e gli altri rapporti giuridici esistenti discendenti dai trasferimenti di titolarità e di competenza di cui ai precedenti commi 1 e 2 del presente articolo.*

*4. Le Aziende Sanitarie di cui al precedente comma 3 concludono, entro dodici mesi dall'entrata in vigore della presente legge e nel rispetto delle specifiche disposizioni regionali, accordi organizzativi per l'effettiva attuazione dei percorsi di continuità assistenziale Ospedale-Territorio e degli Ospedali di Comunità previsti dall'allegato 1 del DM n.70/2015.*

*5. I Direttori Generali delle Aziende Sanitarie di cui al precedente comma 3, nel rispetto delle direttive e delle disposizioni della Regione Basilicata:*

*- adeguano l'assetto organizzativo, contabile e ordinamentale delle Aziende, in conformità agli standard dimensionali, qualitativi e di sostenibilità economico/finanziaria previsti dalle norme*



vigenti, discendenti dai trasferimenti di titolarità e di competenza di cui ai precedenti commi 1 e 2 del presente articolo;

- attuano interventi di promozione della produttività e dell'efficienza a garanzia dell'erogazione dei LEA.

6. Nel rispetto degli indirizzi regionali, le Aziende e gli Enti del Servizio Sanitario Regionale:

- danno puntuale esecuzione alle disposizioni di cui al DM n.70/2015 nonché ai commi 522, 523, 524, 535, 541, 542 e seguenti della legge 28 dicembre 2015, n.208;

- garantiscono il rispetto delle prescrizioni di cui all'art.14 della legge 30.10.2014, n.161”.

Che il successivo art. 5 ha previsto un periodo transitorio di 180 gg. decorrenti “dalla data di entrata in vigore della presente legge” affinché i Direttori Generali dell’AOR San Carlo e dell’ASP provvedano “previa formale intesa” a porre in essere tutti gli atti necessari al completamento delle procedure di cui alle lett. a), b) e c) come di seguito precisate:

a) *individuazione del personale in servizio in regime di dipendenza, convenzionale o in qualunque altra forma contrattuale da assegnare in conseguenza dei trasferimenti di titolarità e di competenza di cui al precedente articolo 2, comma 1. I relativi rapporti di lavoro in essere proseguono con l’azienda di destinazione senza soluzione di continuità.....”*

b) *individuazione di beni mobili, immobili, universalità di beni, facoltà e diritti .....”;*

c) *ricognizione per i presidi trasferiti ai sensi del precedente articolo 2, comma 1, dei rapporti contrattuali vigenti diversi da quelli di cui alla precedente lettera a) comunque denominati e alle conseguenti determinazioni in ordine ai vincoli di razionalizzazione della spesa nel rispetto della normativa statale e regionale vigente”;*

Che nelle more dell’assunzione di apposite intese da parte delle due aziende interessate e della Regione Basilicata, sono stati avviati appositi gruppi di lavoro per aree tematiche (*Flussi ministeriali, Personale, Bilancio e Flussi Finanziari, Attività tecnico-patrimoniali e Servizi di prevenzione e protezione, Provveditorato – Economato, Sistemi Informativi, Farmacia, Affari Generali e Attività libero professionali, Controllo di Gestione, Formazione, Organizzazione sanitaria dei presidi ospedalieri*) con il compito precipuo di ricognire processi e procedure della propria area di competenza allo scopo di definire tempi e forme del subentro dell’AOR San Carlo, giusta verbale adottato in data 13 gennaio 2017 dalle Direzioni strategiche dell’Asp e dell’Aor;

Che il giorno 7 febbraio 2017 si è tenuto l’incontro presso il Dipartimento Salute della Regione Basilicata durante il quale, preso atto della necessità di garantire la continuità dei servizi e dei procedimenti amministrativi, le parti hanno deciso di incontrarsi in data odierna per addivenire ad un protocollo d’intesa;

Richiamate le comunicazioni formali che si sono susseguite tra le due direzioni generali afferenti la L.R. n. 2/2017;

In esecuzione al disposto dell’art. 5 della L.R. n. 2/2017 e dopo ampia discussione le parti concordano quanto segue:

#### A) PERSONALE DIPENDENTE



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE  
S. CARLO  
OSPEDALE "SAN CARLO" DI POTENZA  
OSPEDALE "SAN FRANCESCO DI PAOLA" DI PESCOPIAGANO

L'Asp si impegna a trasferire con nota entro la data del 13/02/2017 all'AOR l'elenco del personale dipendente a tempo indeterminato e determinato in servizio alla data del 1° gennaio 2017 presso gli ospedali di base di Lagonegro, Villa D'Agri e Melfi, che risulta dai sistemi informatici a carico dei suddetti Presidi.

L'AOR acquisiti i prospetti provvederà a valutare gli elenchi al fine di verificarne l'impatto dei costi ad essi afferenti sul bilancio aziendale.

Le parti concordano di definire in tempi congrui l'individuazione delle risorse che per effetto della legge transitano dall'Asp all'AOR. In ogni caso il personale dipendente sarà trasferito con delibera dell'Asp all'AOR dal 1 maggio 2017.

Alla luce di quanto sopra e preso atto che dai verbali dei gruppi di lavoro è emerso che le due aziende si avvalgono di procedure informatiche differenti per la gestione delle risorse umane, le parti concordano che l'ASP provvederà a pagare le retribuzioni mensili ai dipendenti interessati dal trasferimento sino alla data del 30 aprile 2017. L'AOR provvederà a rimborsare gli oneri sostenuti all'ASP dal 1 gennaio 2017.

Al puro scopo di semplificare i rapporti con gli enti terzi e per la sola annualità 2017, l'ASP emetterà un CUD per il periodo in cui ha sostenuto gli oneri per il personale che transita all'AOR e quest'ultima, l'AOR, emetterà un CUD relativo al periodo a decorrere dalla mensilità successiva a quella anticipata dall'Asp sino al 31/12/2017.

Le due aziende concordano che saranno adeguati i fondi contrattuali, in diminuzione per la ASP ed in aumento per l'AOR, secondo i criteri stabiliti dalla Ragioneria Generale dello Stato e con le modalità che individuerà il tavolo tecnico.

L'ASP comunicherà all'AOR la spesa sostenuta nell'esercizio 2016 per l'attività libero professionale svolta nella forma dell'attività aggiuntiva per le attività ospedaliere affinché tale importo venga decurtato dal fondo aziendale per l'ASP ed incrementato nell'analogo fondo dell'AOR San Carlo.

L'ASP comunicherà all'AOR la spesa sostenuta nell'esercizio 2016 per il rimborso spese per utilizzo del proprio mezzo riconosciuto e liquidato ai dipendenti dei tre presidi ospedalieri affinché tale importo venga decurtato dal fondo aziendale per l'ASP ad incremento dell'analogo fondo dell'AOR San Carlo.

L'ASP provvederà a revocare gli avvisi pubblici per il conferimento di incarichi di Direzione di struttura Complessa afferenti i tre presidi e a darne comunicazione all'AOR.

L'ASP cede all'AOR le seguenti graduatorie di concorso: 1) dirigente medico di anestesia e rianimazione, 2) dirigente medico di medicina di accettazione d'urgenza e pronto soccorso, 3) dirigente medico di chirurgia.

Le aziende concordano di dare atto che la SIC di Endoscopia digestiva attestata all'AOR e condivisa con l'ASP per effetto del subentro nella titolarità delle attività sanitarie ad esse connesse di fatto è struttura complessa ad esclusiva valenza aziendale dell'AOR.

I fascicoli personali dei dipendenti che transitano all'AOR saranno trasferito dall'ASP nelle sedi indicate.



## B) BENI MOBILI ED ELETTROMEDICALI

L'ASP trasmetterà con lettera all'AOR entro la data del 28 febbraio 2017 l'elenco dei beni mobili e degli elettromedicali presenti in inventario alla data del 1° gennaio 2017.

In contraddittorio, AOR e Asp, procederanno alla verifica dei beni effettivamente rinvenuti ed accettati secondo il criterio della prevalenza economica, con una copertura di circa il 90% del valore residuo netto contabile. Gli inventari dei beni mobili ed degli elettromedicali sarà trasferito all'AOR con una deliberazione entro la data del 1° maggio 2017.

Tutti i costi relativi all'acquisto, gestione e manutenzione dei beni mobili e delle apparecchiature elettromedicali, sostenuti dall'ASP dal 1° gennaio 2017 alla data di effettivo trasferimento, saranno anticipati dall'ASP e rimborsati dall'AOR mediante la procedura di compensazione fra le Aziende, al netto di eventuali finanziamenti dedicati.

Le due aziende concordano che, al puro scopo di evitare soluzioni di continuità nei servizi e nell'assistenza ai pazienti, e previa intesa sulle singole fattispecie, i contratti di manutenzione delle apparecchiature elettromedicali scaduti potranno essere rinnovati dall'ASP per il tempo strettamente necessario a consentire all'AOR il subentro. Il rinnovo dei contratti di manutenzione per il tempo strettamente necessario e comunque non oltre la data del 30 giugno 2017 dovrà prevedere la clausola del subentro nella titolarità del contratto dell'AOR nel caso in cui quest'ultima volesse intervenire. L'ASP provvederà a pagare le spese e a rendicontare all'AOR che rimborserà i costi mediante la procedura di compensazione.

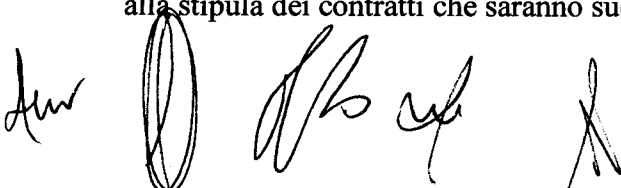
## C) SERVIZI

L'AOR subentra nei contratti per le utenze (luce, acqua, gas, ecc...) provvedendo alla voltura degli stessi. Nell'ipotesi di utilizzo condiviso di parte delle aree i costi saranno quantificati e ribaltati sull'ASP in misura proporzionale alle superfici occupate o utilizzate. L'ASP provvederà a rimborso secondo le procedure di compensazione tra le aziende.

I contratti di servizi (pulizia, mensa, lavanolo, ecc...) che hanno come unica sede di attività i tre Presidi saranno ceduti dal 1° gennaio 2017 all'AOR ma sino all'effettivo subentro e comunque non oltre la data del 1° maggio 2017, l'Asp provvederà a pagare i costi, che saranno oggetto di rimborso da parte dell'AOR mediante la consueta procedura di compensazione fra le Aziende. Nell'ipotesi in cui i contratti di servizi afferiscono al territorio ed ai Presidi ospedalieri, l'AOR subentra per la sola parte di competenza secondo criteri di ribaltamento condivisi e con le modalità che saranno suggerite dai tavoli tecnici costituiti.

I contratti di manutenzione delle apparecchiature elettromedicali presenti nei tre Presidi, come individuati dall'apposito gruppo di lavoro, saranno ceduti all'AOR dal 1° gennaio 2017.

Le Aziende, letto quanto disciplinato dall'art. 5, comma 4 della L.R. n. 2/2017 ed al fine di garantire la continuità delle funzioni di assistenza, concordano che le procedure di appalto di servizi individuate dall'apposito tavolo tecnico, ove afferenti anche i Presidi Ospedalieri oggetti di trasferimento, già bandite, in fase di espletamento avanzato e per le quali l'ASP ha chiesto ed ottenuto dall'ANAC il CIG, restano in capo alla stessa, che, pertanto, provvederà alla stipula dei contratti che saranno successivamente trasferiti all'AOR.





## D) BILANCIO

Le aziende prendono atto che la fase transitoria di cui all'art. 5 della L.R. n. 2/2017, pari a 180 giorni dalla data di entrata in vigore, (15 luglio 2017), costituisce termine ultimo per la ri-adozione dei bilanci preventivi aziendali. Sino all'approvazione regionale dei bilanci previsionali di entrambe le Aziende sarà garantita all'ASP la continuità del trasferimento in acconto della quota di fondo sanitario mensile parametrata a quella del mese di gennaio 2017. Tanto per garantire la possibilità di anticipare le spese sostenute dall'ASP per l'AOR nella fase transitoria senza ricorrere ad anticipazioni di cassa presso il Tesoriere.

L'ASP trasmetterà con lettera all'AOR le rimanenze di beni sanitari e non sanitari presenti in inventario alla data del 1° gennaio 2017. In contraddittorio AOR e ASP procederanno alla verifica delle suddette giacenze secondo il criterio della prevalenza economica e con sistemi di verifica che saranno concordati all'atto delle stesse. Gli inventari dei beni sanitari e non sanitari sarà trasferito all'AOR con una deliberazione entro data del 1° maggio 2017. L'AOR procederà al rimborso dei beni trasferiti in sede di compensazione tra le aziende.

Tutti i costi relativi all'acquisto dei beni sanitari e non, sostenuti dall'ASP dal 1° gennaio 2017 alla data di effettivo trasferimento, saranno anticipati dall'ASP e rimborsati dall'AOR mediante la procedura di compensazione fra le Aziende,

## E) LAVORI PUBBLICI.

Le Aziende, letto quanto disciplinato dall'art. 5, comma 4 della L.R. n. 2/2017 ed al fine di garantire la continuità delle funzioni di assistenza, concordano che le procedure di lavori pubblici di cui in elenco, tutte afferenti i Presidi Ospedalieri oggetti di trasferimento, già bandite, in fase di espletamento avanzato e per le quali l'ASP ha chiesto ed ottenuto dall'ANAC il CIG, restano in capo alla stessa, che, pertanto, provvederà alla stipula dei contratti ed alla esecuzione dei lavori.

### ELENCO.

1. P.O. di Lagonegro, importo del finanziamento € 700.000,00. L'Asp ha bandito una manifestazione di interesse con procedura negoziata con sorteggio di 15 operatori economici da aggiudicarsi al prezzo più basso per un importo lavori di €. 448.460,00. Sono pervenute n. 275 richieste di invito tutte depositate presso l'Ufficio Tecnico di Lagonegro ed occorre procedere al sorteggio. RUP è Arch. Franca Cicale CUP H66G16000220007 e CIG n. 67588592E4.
2. Lavori di completamento, adeguamento e ampliamento del P.O. di Lagonegro per la riallocazione dei reparti, per un importo di finanziamento di €. 1.505.000,00 ed un importo di lavori di €. 999.740,00. RUP è Arch. Franca Cicale – CUP : H61E14000120002 e CIG n. 6859210F24.
3. Lavori di sistemazione degli ambienti destinati al Pronto Soccorso dell'Ospedale di Melfi, ai sensi della Legge n. 81/08 e s.m.i., per un importo di € 18.750,27. Sono state ricevute le



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE  
S. CARLO  
OSPEDALE "SAN CARLO" DI POTENZA  
OSPEDALI "SAN FRANCESCO DI PAOLA" DI PESCAPAGANO

offerte si deve procedere all'apertura dei plichi. RUP è Arch. Franca Cicale – CIG : ZCD1C21EEB.

Le aziende, attesa la complessa istruttoria già svolta, la conoscenza dello stato dei luoghi e di tutta la documentazione afferente al presidio di Lagonegro di cui dispone l'ASP, concordano altresì che la procedura di gara per l'affidamento delle fasi di progettazione per la realizzazione del nuovo padiglione da realizzare presso il P.O. di Lagonegro, seguita dall'ASP, venga trasmessa alla SUA dall'ASP medesima per l'indizione e l'espletamento della gara di servizi. Resta inteso che gli Uffici tecnici delle due aziende sono tenuti a concordare di volta in volta le decisioni tecniche strumentali alla realizzazione dell'opera.

Le parti, come già concordato in sede di incontro svoltosi presso il Dipartimento Salute della Regione Basilicata, decidono di formalizzare richiesta di rimodulazione dei finanziamenti di cui all'Accordo di Programma - AdP- ( III Atto Integrativo all'APQ – Sanità) I.I.P. Stato Regione Basilicata del 19/01/2000, approvato con DGR n. 1670 del 22/12/2015, nei seguenti termini:

1. Intervento BAS\_ASP\_S1 e concernente adeguamento strutturale ed impiantistico del PSA di Melfi per l'importo di €. 2.000.000 viene rimodulato per €. 1.000.000 a favore dell'ASP per interventi di adeguamento della sede del Distretto di Melfi e per €. 1.000.000 a favore dell'AOR per subentro *ex lege*.
2. Intervento BAS\_ASP\_S4. e concernente Lavori di completamento per l'ampliamento e adeguamento del P.O. di Villa d'Agri per l'importo di €. 4.000.000,0 viene rimodulato per €. 4.000.000 a favore dell'AOR per subentro *ex lege*.
3. Intervento BAS\_ASP\_S7 e concernente Lavori di adeguamento strutturale ed impiantistico del PSA di Lagonegro per l'importo di €. 1.500.00,0 viene rimodulato per €. 1.500.000,0 a favore dell'ASP per interventi sul territorio.
4. Gli interventi afferenti alla fornitura di tecnologie vengono rimodulati ripartendo equamente il totale delle risorse oggetto di finanziamento.

## F) FORMAZIONE

Le Aziende concordano di rinviare ad intese successive la riorganizzazione dell'area della formazione anche ricorrendo a modelli interaziendali. Al puro scopo di garantire la continuità dei procedimenti in corso l'ASP e l'AOR garantiranno l'espletamento delle attività didattiche e delle docenze del personale già selezionato per i corsi OSS. Sin d'ora l'AOR si impegna a mettere a disposizione attrezzature e spazi aziendali nei tre Presidi.

## G) VARIE.

Le aziende concordano di rinviare ad apposito tavolo da svolgersi a livello regionale la definizione di specifiche regole destinate a disciplinare la materia delle gare di competenza della SUAB R.B.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE  
S. CARLO  
OSPEDALE "SAN CARLO" DI POTENZA  
OSPEDALE "SAN FRANCESCO DI PAOLA" DI PESCOFAGANO

Si rinvia a successivi accordi per quanto non formalmente disciplinato nel presente verbale.

Le parti provvederanno a recepire con propri atti deliberativi il presente verbale e a darne comunicazione al Dipartimento Salute della Regione Basilicata.

Potenza, 08/02/2017.

Dr. Rocco A. G. Maglietta

Direttore Generale AOR

Dr. Giovanni B. Bochicchio

Direttore Generale ASP

Dr. Antonio Picerno

Direttore Sanitario AOR

Dr. Massimo De Fino

Direttore Sanitario ASP

ASSENTO

Dr.ssa Maddalena Berardi

Direttore Amministrativo AOR

Dr.ssa Cristiana Mecca

Direttore Amministrativo ASP