



**REGIONE ABRUZZO**  
**Azienda Sanitaria Locale n. 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI**  
Via Martiri Lancianesi n. 17/19 – 66100 Chieti  
C.F. e P. Iva 02307130696

**DELIBERAZIONE  
DEL  
DIRETTORE GENERALE**

N° 322 - DEL 14 MAR. 2018

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. Pasquale Flacco, nominato con Delibera della Giunta Regionale d'Abruzzo, n. 1023 del 10 dicembre 2015 ai sensi del vigente Decreto Legislativo n. 502 del 30 dicembre 1992 e smi, di propria iniziativa e di concerto con il Direttore Amministrativo aziendale e con il Direttore Sanitario, per quanto di rispettiva competenza, assume la seguente deliberazione avente ad oggetto:

**Oggetto: Delibera di Giunta Regionale Abruzzo n. 51 del 2 febbraio 2018. Presa d'atto del parere di conformità alla delibera del Direttore Generale n. 1200 del 03 novembre 2017 di approvazione del nuovo Atto Aziendale della Asl Lanciano-Vasto-Chieti ai sensi della D.G.R. n. 402 del 21 luglio 2017, di modifica ed integrazione della D.G.R. 28 febbraio 2017 n. 78.**

**Premesso che** con delibera del Direttore Generale n. 1200 del 03 novembre 2017 è stato adottato il nuovo Atto Aziendale della Asl Lanciano-Vasto-Chieti, in conformità alle nuove disposizioni contenute nella delibera di Giunta Regionale Abruzzo n. 402 del 21 luglio 2017, di modifica ed integrazione del DGR 28 febbraio 2017, n. 78;

**Rilevato che** con D.G.R. del 02 febbraio 2018 n. 51, notificata alla scrivente Asl con nota prot. RA/0052052/18/DPF del 21/02/2018, la Regione Abruzzo:

- ha preso atto della deliberazione n. 1200 del 3 novembre 2017 "Atto Aziendale della Asl Lanciano-Vasto-Chieti ai sensi della DGR Abruzzo del 28 febbraio 2017, n. 78, adottato con delibera del Direttore Generale n. 575 del 19 maggio 2017: Modifiche ed integrazione, ai sensi del disposto della Delibera di Giunta Regionale Abruzzo n. 402 del 21 luglio 2017";
- ha preso atto dei chiarimenti forniti nel predetto atto deliberativo n. 1200/2017 e nella nota prot. n. 3885U18 del 24 gennaio 2018 a firma della Direzione Aziendale, circa l'aderenza e il rispetto dell'organizzazione delineata in sede di Atto Aziendale ai vigenti Strumenti di Programmazione;
- ha ritenuto non contrastante, con le disposizioni nazionali e regionali vigenti, l'assetto organizzativo che l'Asl Lanciano-Vasto-Chieti ha delineato nell' Atto Aziendale, esercitando, nell'ambito della vigente programmazione sanitaria regionale, l'autonomia dell'art. 3 del D. Lgs. 502/92 e ss.mm.ii., con le seguenti precisazioni e variazioni:
  - *la programmata attivazione, nel P.T.A. di Guardiagrele, di n. 20 posti letto di Residenza Riabilitativa Psichiatrica per trattamenti terapeutici-riabilitativi a carattere intensivo e di n. 20 pl di Residenza Protetta Disabili Adulti per trattamenti dello Spettro*

*Autistico è subordinata, tra l'altro, alla compatibilità programmatica regionale, di cui all' art. 3 della L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii.;*

- *l'assunzione della determinazione regionale, già programmata dalla DGR n. 250/2017, circa l'eventuale variazione in UOC del Servizio di Cardiologia del P.O. di Chieti è rinviata ad un ulteriore e più approfondita interlocuzione con l'Università di Chieti, fermo restando il rispetto degli standard definiti dal Comitato LEA nella seduta del 26 marzo 2012;*
- *nel PO di Ortona dovrà essere variata in UOC la Ginecologia Oncologica con contestuale modifica in UOSD della Struttura di Lungodegenza;*
- *nel PO di Vasto dovrà essere mantenuta la UOC di Geriatria e dovrà essere variata in UOSD, l' "Endoscopia Digestiva Servizio di Gastroenterologia" con la precisazione che i posti letto dismessi dalla Gastroenterologia incrementeranno l'attuale dotazione di posti letto dell'Area Medica del PO di Vasto assicurando, comunque, il ricovero ospedaliero nelle altre unità operative del Presidio qualora il paziente sottoposto a pratiche endoscopiche lo necessiti;*
- *nel PO di Lanciano dovrà essere variata in UOC la Struttura di Radiodiagnostica;*
- *dovrà essere incardinata in una unità operativa aziendale autonoma ed autorevole, la funzione di monitoraggio, prevenzione e gestione del rischio clinico di cui alla Legge Gelli n. 24/2017 in conformità a quanto già previsto dalla D.G.R. n. 78/2017 e s.m.i.;*

**Dato atto che** in ossequio alle predette indicazioni regionali è necessario apportare le relative modifiche all'organigramma allegato n. 7 alla richiamata deliberazione n. 1200/2017, così come da prospetti acclusi, quali parti integranti e sostanziali, al presente atto con medesima numerazione, che a tutti gli effetti integrano e sostituiscono i precedenti;

**Evidenziata** la necessità di apportare ulteriori precisazioni e/o rettifiche anche al testo del nuovo Atto Aziendale, e precisamente:

- **art. 32** – Area Tecnico Amministrativo, a pag. 43, si rettificano le Strutture afferenti il Dipartimento Tecnico come di seguito indicato:
  - Acquisizione Beni e Servizi;
  - Logistica Beni e Pazienti;
  - Investimenti Patrimonio e Manutenzione;
  - Ingegneria Clinica;
  - Informatica Reti e Sistema Informativo Aziendale;
- **art. 35** – Deleghe e Poteri, a pag. 46, alla fine del primo periodo sono eliminate le parole "...e le questioni relative alla sicurezza";
- **art. 39** – Qualità, Accredimento e Rischio Clinico, a pag. 49, è aggiunto il seguente periodo "La funzione di monitoraggio, prevenzione e gestione del rischio clinico di cui alla Legge Gelli n. 24/2017, è incardinata nella UOC Qualità, Accredimento e Risk Management, che ha i requisiti di autonomia ed autorevolezza e realizza tutte le attività di monitoraggio, prevenzione e gestione del rischio clinico così come previsto dalla predetta Legge 24/2017";

**Ritenuto**, per quanto sopra evidenziato, apportare le predette precisazioni e/o rettifiche al testo del nuovo Atto Aziendale adottato con la più volte citata deliberazione n. 1200/2017, nonché le



modifiche all'organigramma come risulta da prospetti acclusi, quali parti integranti e sostanziali, al presente atto, che a tutti gli effetti integrano e sostituiscono i precedenti allegati n. 7;

**Dato atto che** la presente deliberazione è stata inviata, per opportuna informativa, alle OO.SS. della Dirigenza e del Comparto, al CUG, al Comitato Ristretto dei Sindaci, alla Commissione Paritetica;

**Acquisiti** i pareri favorevoli del Direttore Sanitario Aziendale e del Direttore Amministrativo Aziendale così come attestati in calce al presente atto.

### **DELIBERA**

*per tutti i motivi esplicitati in narrativa e che debbono intendersi integralmente riportati e trascritti nel presente dispositivo,*

**di recepire** la D.G.R. del 02 febbraio 2018 n. 51, notificata alla scrivente Asl con nota prot. RA/0052052/18/DPF del 21/02/2018, con la quale la Regione Abruzzo:

- ha preso atto della deliberazione n. 1200 del 3 novembre 2017 “Atto Aziendale della Asl Lanciano-Vasto-Chieti ai sensi della DGR Abruzzo del 28 febbraio 2017, n. 78, adottato con delibera del Direttore Generale n. 575 del 19 maggio 2017: Modifiche ed integrazione, ai sensi del disposto della Delibera di Giunta Regionale Abruzzo n. 402 del 21 luglio 2017”;
- ha preso atto dei chiarimenti forniti nel predetto atto deliberativo n. 1200/2017 e nella nota prot. n. 3885U18 di 24 gennaio 2018 a firma della Direzione Aziendale, circa l'aderenza e il rispetto dell'organizzazione delineata in sede di Atto Aziendale dei vigenti Strumenti di Programmazione;
- ha ritenuto non contrastante, con le disposizioni nazionali e regionali vigenti, l'assetto organizzativo che l'Asl Lanciano-Vasto-Chieti ha delineato nell' Atto Aziendale, esercitando, nell'ambito della vigente programmazione sanitaria regionale, l'autonomia dell'art. 3 del D. Lgs. 502/92 e ss.mm.ii. con le seguenti precisazioni e variazioni:
  - *la programmata attivazione, nel P.T.A. di Guardiagrele, di n. 20 posti letto di Residenza Riabilitativa Psichiatrica per trattamenti terapeutici-riabilitativi a carattere intensivo e di n. 20 pl di Residenza Protetta Disabili Adulti per trattamenti dello Spettro Autistico è subordinata, tra l'altro, alla compatibilità programmatica regionale, di cui all' art. 3 della L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii.;*
  - *l'assunzione della determinazione regionale, già programmata dalla DGR n. 250/2017, circa l'eventuale variazione in UOC del Servizio di Cardiologia del P.O. di Chieti è rinviata ad un'ulteriore e più approfondita interlocuzione con l'Università di Chieti, fermo restando il rispetto degli standard definiti dal Comitato LEA nella seduta del 26 marzo 2012;*
  - *nel PO di Ortona dovrà essere variata in UOC la Ginecologia Oncologica con contestuale modifica in UOSD della Struttura di Lungodegenza;*
  - *nel PO di Vasto dovrà essere mantenuta la UOC di Geriatria e dovrà essere variata in UOSD, l'“Endoscopia Digestiva Servizio di Gastroenterologia” con la precisazione*

*che i posti letto dismessi dalla Gastroenterologia incrementeranno l'attuale dotazione di posti letto dell'Area Medica del PO di Vasto assicurando, comunque, il ricovero ospedaliero nelle altre unità operative del Presidio qualora il paziente sottoposto a pratiche endoscopiche lo necessiti;*

- *nel PO di Lanciano dovrà essere variata in UOC la Struttura di Radiodiagnostica;*
- *dovrà essere incardinata in una unità operativa aziendale autonoma ed autorevole, la funzione di monitoraggio, prevenzione e gestione del rischio clinico di cui alla Legge Gelli n. 24/2017 in conformità a quanto già previsto dalla D.G.R. n. 78/2017 e s.m.i.;*

**di apportare**, per l'effetto le modifiche all'organigramma come risulta da prospetti acclusi, quali parti integranti e sostanziali, al presente atto, che a tutti gli effetti integrano e sostituiscono i precedenti allegati n. 7;

**di apportare, altresì**, le seguenti precisazioni e/o rettifiche anche al testo del nuovo Atto Aziendale, e precisamente:

- **art. 32** – Area Tecnico Amministrativo, a pag. 43, si rettificano le Strutture afferenti il Dipartimento Tecnico come di seguito indicato:
  - Acquisizione Beni e Servizi;
  - Logistica Beni e Pazienti;
  - Investimenti Patrimonio e Manutenzione;
  - Ingegneria Clinica;
  - Informatica Reti e Sistema Informativo Aziendale;
- **art. 35** – Deleghe e Poteri, a pag. 46 alla fine del primo periodo sono eliminate le parole “...e le questioni relative alla sicurezza”;
- **art. 39** – Qualità, Accredimento e Rischio Clinico, a pag. 49 è aggiunta il seguente periodo “La funzione di monitoraggio, prevenzione e gestione del rischio clinico di cui alla Legge Gelli n. 24/2017, è incardinata nella UOC Qualità, Accredimento e Risk Management, che ha i requisiti di autonomia ed autorevolezza e realizza tutte le attività di monitoraggio, prevenzione e gestione del rischio clinico così come previsto dalla predetta Legge 24/2017”;

**di precisare che** per una lettura più organica, si allegano alla presente, benché non modificati, anche i prospetti allegati alla richiamata deliberazione n. 1200/2017, dal n. 1 al n. 6;

**di trasmettere** copia della presente deliberazione al Direttore del Dipartimento Salute e Welfare per il parere di compatibilità di cui alla D.G.R. n.78/2017 nonché al Collegio Sindacale per quanto di competenza;

**di prevedere** la pubblicazione sull'albo pretorio on line nonché sul portale aziendale affinché ne sia garantita la massima diffusione;



La presente proposta di deliberazione consta di n..... pagine e di n..... pagine di allegato.

L'estensore

(Dr. Massimo Primomo)

L'estensore

(Sig. Angelo Mammarella)

Il Direttore Amministrativo Aziendale

(Dott.ssa Tiziana PETRELLA)

Il Direttore Sanitario Aziendale

(Dr. Vincenzo ORSATTI)

Il Direttore Generale

(Dr. Pasquale ELIACCO)



### CONTROLLO DI BUDGET

Si attesta, previa verifica, che il costo derivante dal presente atto trova sufficiente capienza all'interno del budget assegnato sul C.E. n..... del bilancio (*anno*)

Il Direttore/Responsabile U.O. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Della sujestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione il giorno

14 MAR 2018 con prot. n. 124847

all'Albo della ASL per rimanere ivi affissa per 15 giorni consecutivi ai sensi della

L. n. 267/2000 e della L.R. n. 28/1992.

La sujestesa deliberazione diverrà esecutiva a far data dal decimo giorno successivo alla pubblicazione.

La sujestesa deliberazione è stata dichiarata "immediatamente eseguibile".

Il Funzionario preposto

### RISCONTRO CONTABILE

Si attesta l'esecuzione del riscontro di regolarità contabile e di verifica e/o effettuazione delle scritture contabili anche ai fini della liquidazione e del pagamento.

Reg. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Reg. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

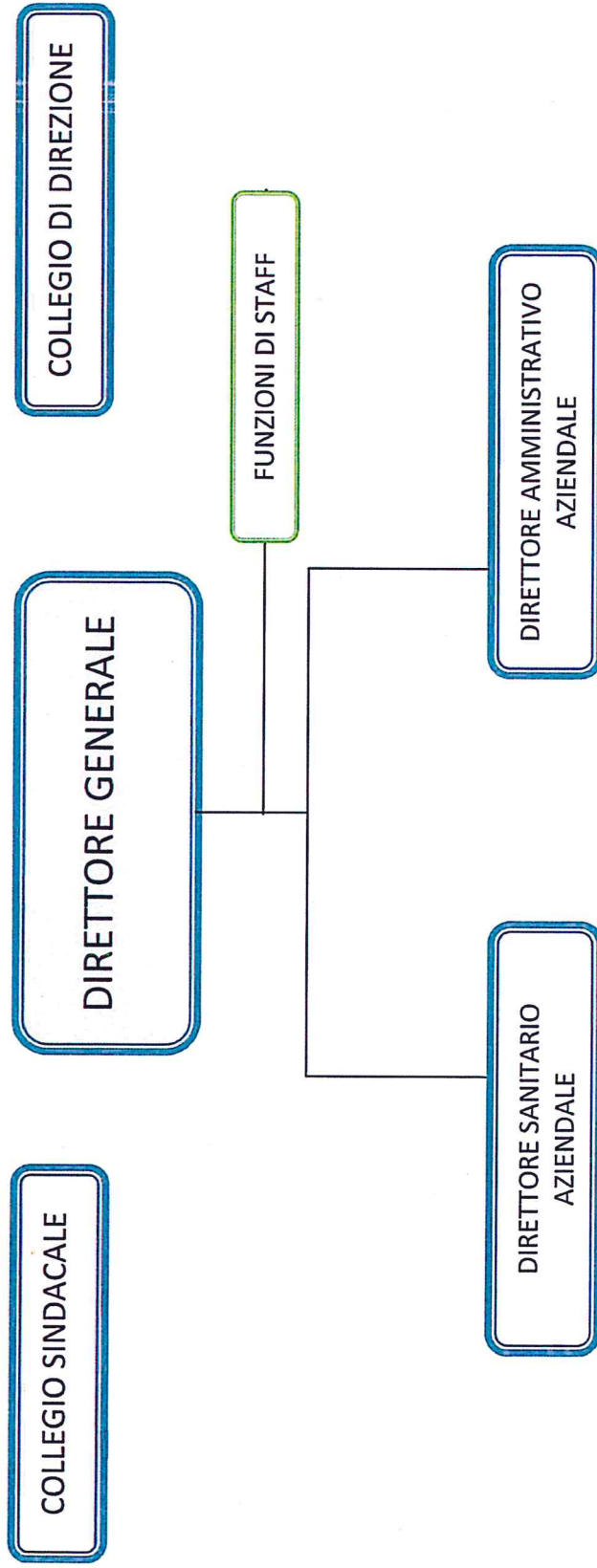
Reg. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Il Direttore e/o Responsabile U.O.

\_\_\_\_\_

# DIREZIONE STRATEGICA E ORGANI AZIENDALI

Allegato 1



## STAFF DELLA DIREZIONE

Allegato 2

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE SANITARIO

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

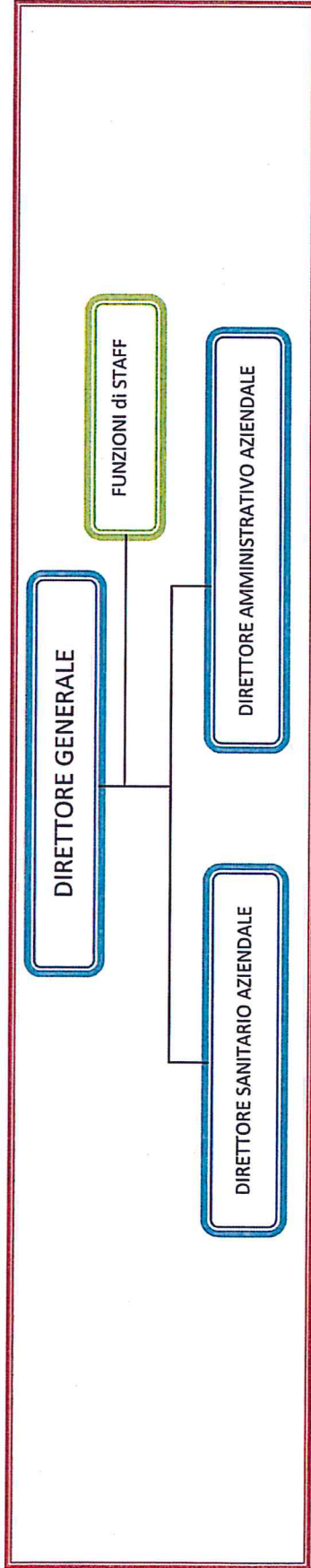
### FUNZIONI di STAFF

- Coordinatore Socio Sanitario
- Servizio Professioni Sanitarie
- Servizio Medico Competente
- Servizio Prevenzione e Protezione
- Servizio Valutazione Appropriata Prestazioni Sanitarie
- Servizio Relazioni Area Sanitaria
- Integrazione Ospedale-Territorio
- Governo Liste di Attesa
- URP
- Trasparenza ed Anticorruzione
- Area Informazione e comunicazioni istituzionali
- Politiche formative e Progetti di Ricerca e Sviluppo
- Supporto amministrativo alla Direzione Strategica
- Servizio Programmazione e Controllo di Gestione
- Internal Audit



# MACROAREE

Allegato 3



- AREA OSPEDALIERA
- Coordinamento Direzioni Mediche di Presidio Ospedaliero
  - Dipartimento Salute Mentale
  - Dipartimento Materno-Infantile
  - Dipartimento Medico
  - Dipartimento Chirurgico
  - Dipartimento Cardiologico
  - Dipartimento dei Servizi
  - Dipartimento Emergenza e Urgenza (comprende IPTDEITI \*)
  - Dipartimento delle Professioni Sanitarie
  - UOC Qualità, Accreditamento e Risk Management\*\*

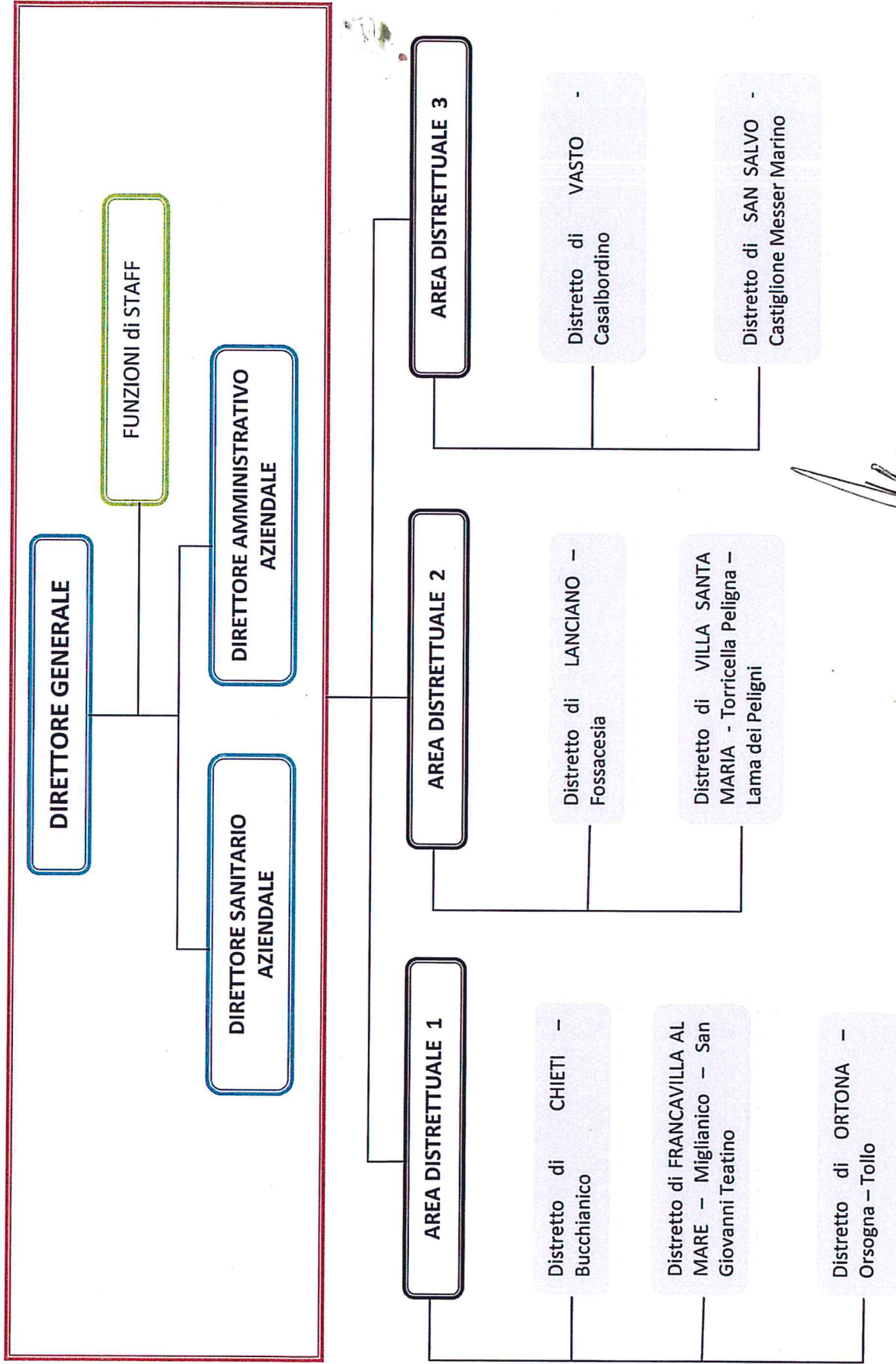
- AREA TERRITORIALE
- Dipartimento di Prevenzione
  - Dipartimento Salute Mentale
  - Dipartimento dei Servizi
  - Dipartimento Emergenza e Urgenza
  - Dipartimento delle Professioni Sanitarie
  - Aree Distrettuali
  - Presidi Territoriali di Assistenza (PTA)
  - Servizio per le Dipendenze (Ser.D.)
  - UO Assistenza Primaria
  - UO Cure Domiciliari
  - UO Sanità Penitenziaria
  - UO Assistenza Psicologica
  - UO Assistenza pazienti Fragili e Disabili
  - UO Cure Palliative
  - UO Sorveglianza ed Assistenza Migranti
  - Integrazione Ospedale-Territorio
  - Pneumologia e Tisiologia Territoriale

- AREA AMMINISTRATIVO-TECNICA
- Dipartimento Amministrativo
  - Dipartimento Tecnico

\* Coordinamento Medicina Perioperatoria, Terapia del Dolore, Emergenza Intraospedaliera e Terapia Intensiva  
\*\* La UOC Qualità, Accreditamento e Risk Management svolge attività trasversali sui Distretti e sulle strutture aziendali eroganti prestazioni sanitarie

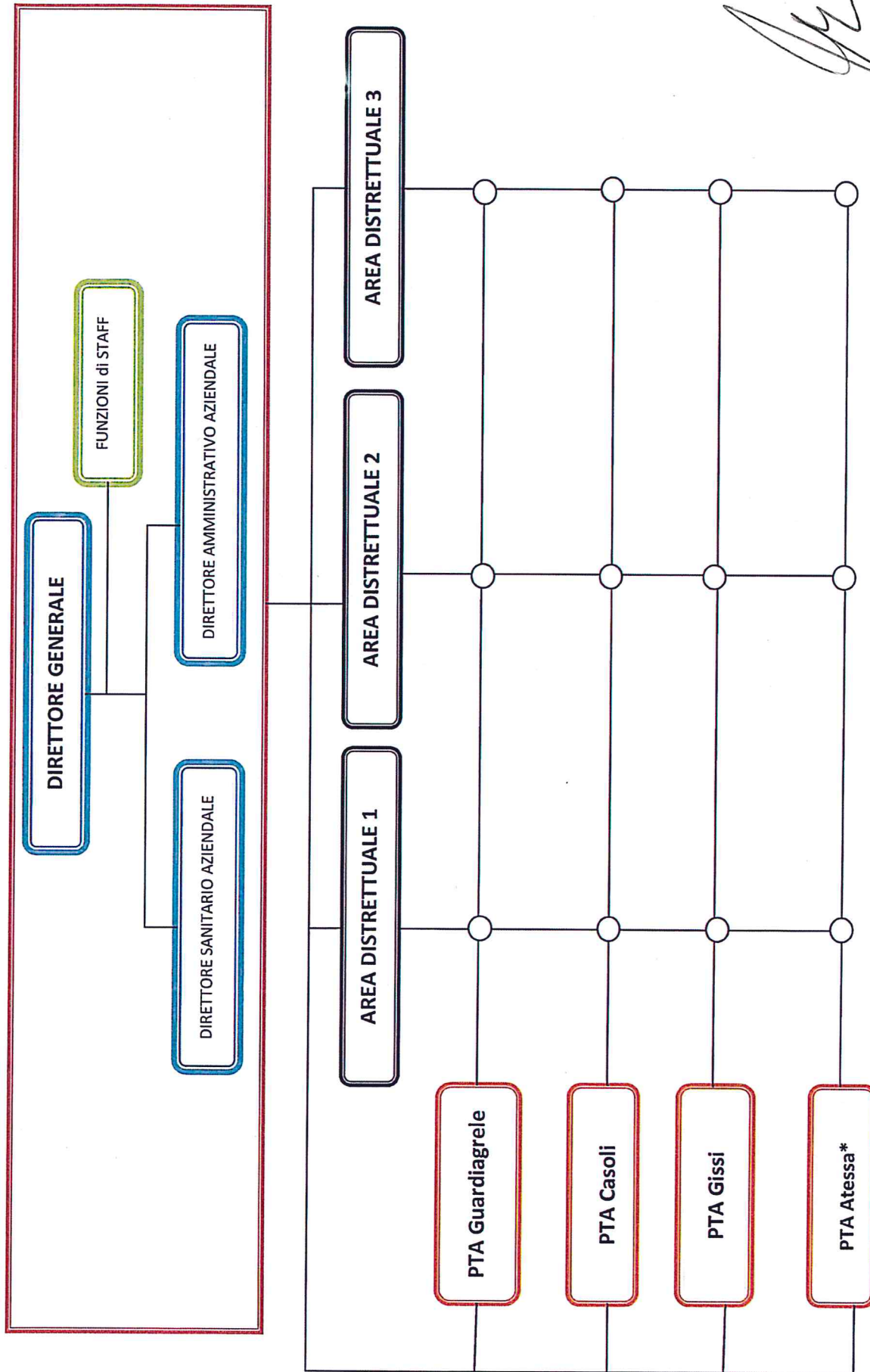
# AREE DISTRETTUALI

Allegato 4



# PRESIDI TERRITORIALI DI ASSISTENZA

Allegato 5

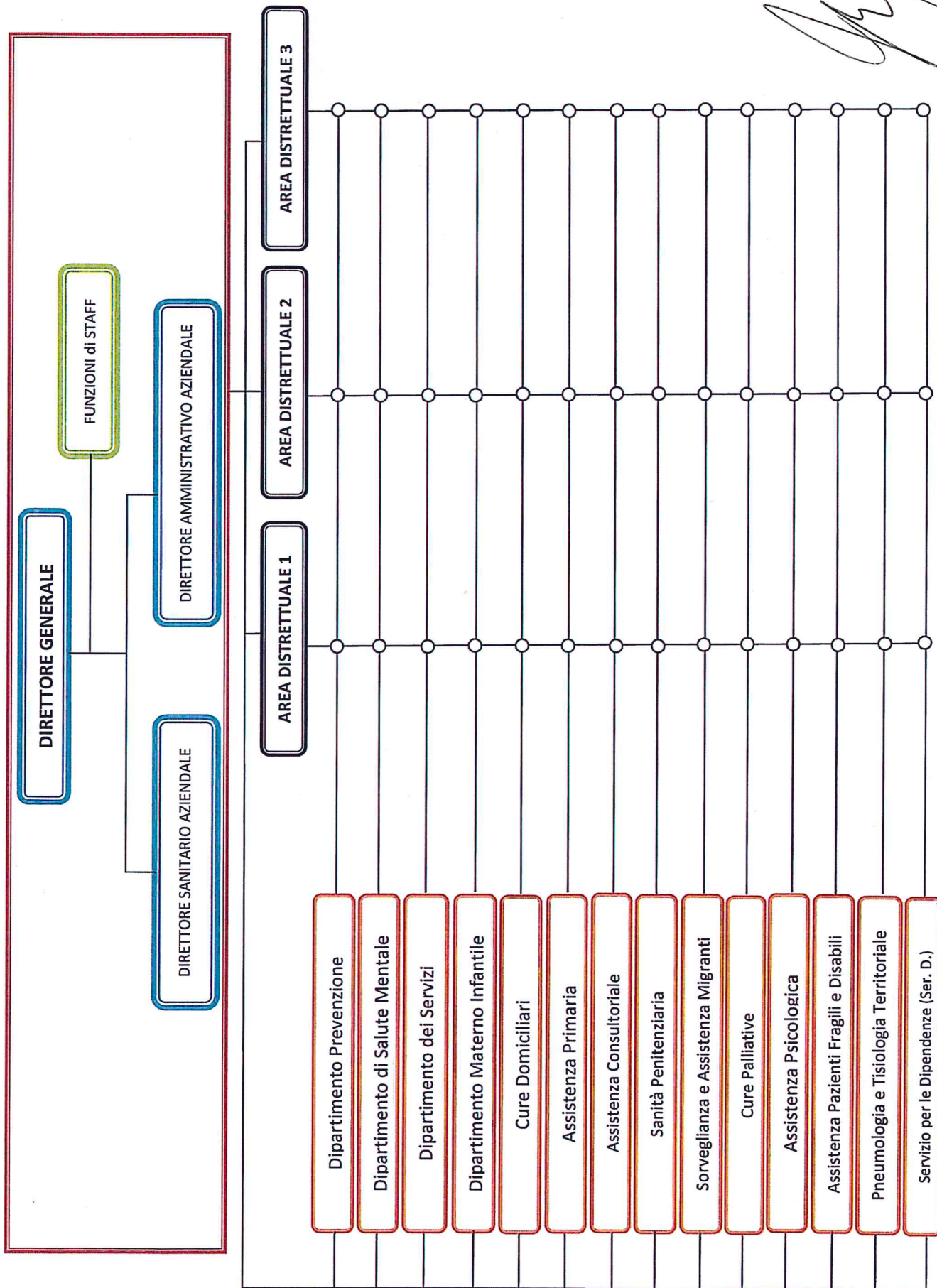


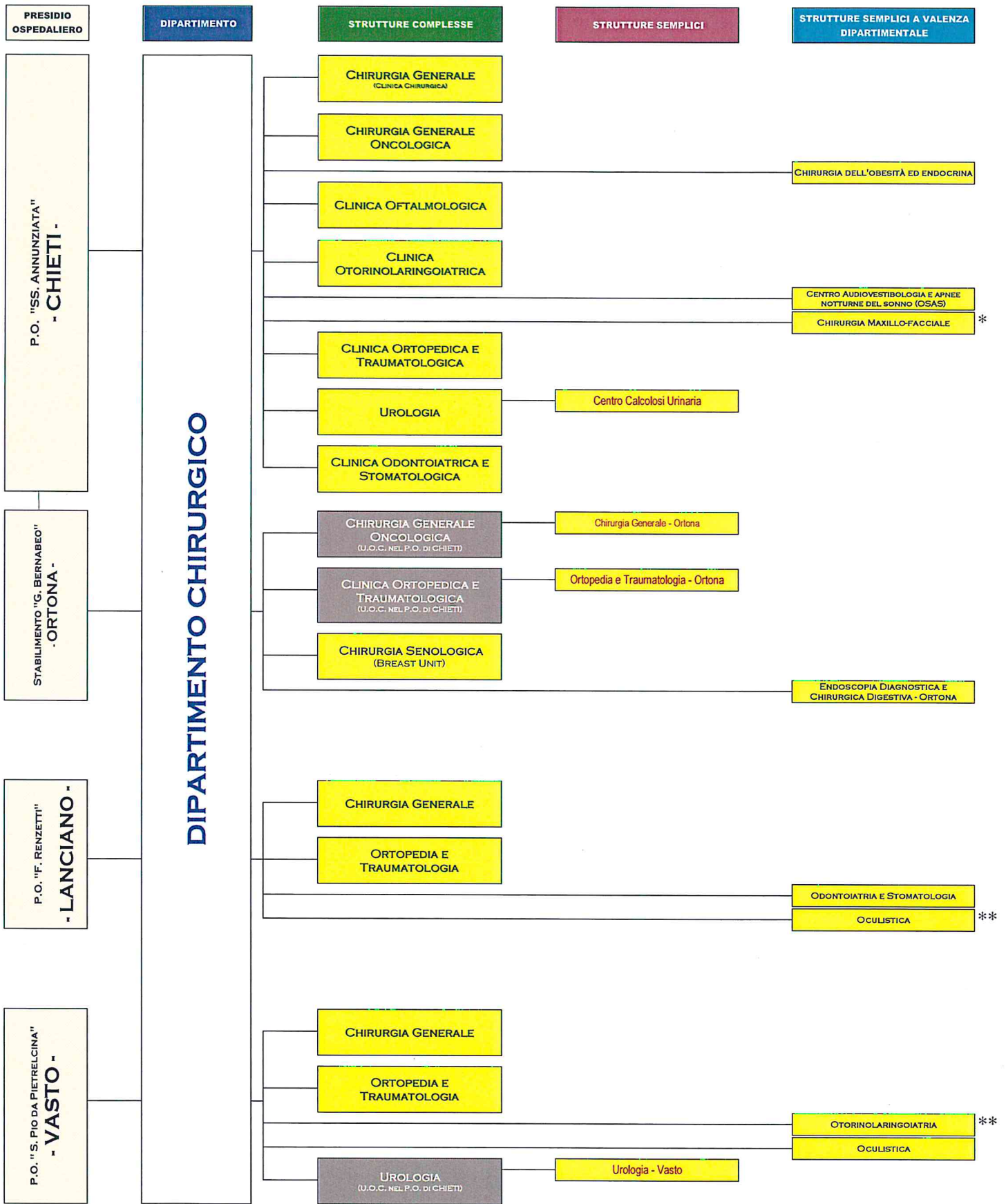
\* Dopo riconversione del Presidio Ospedaliero



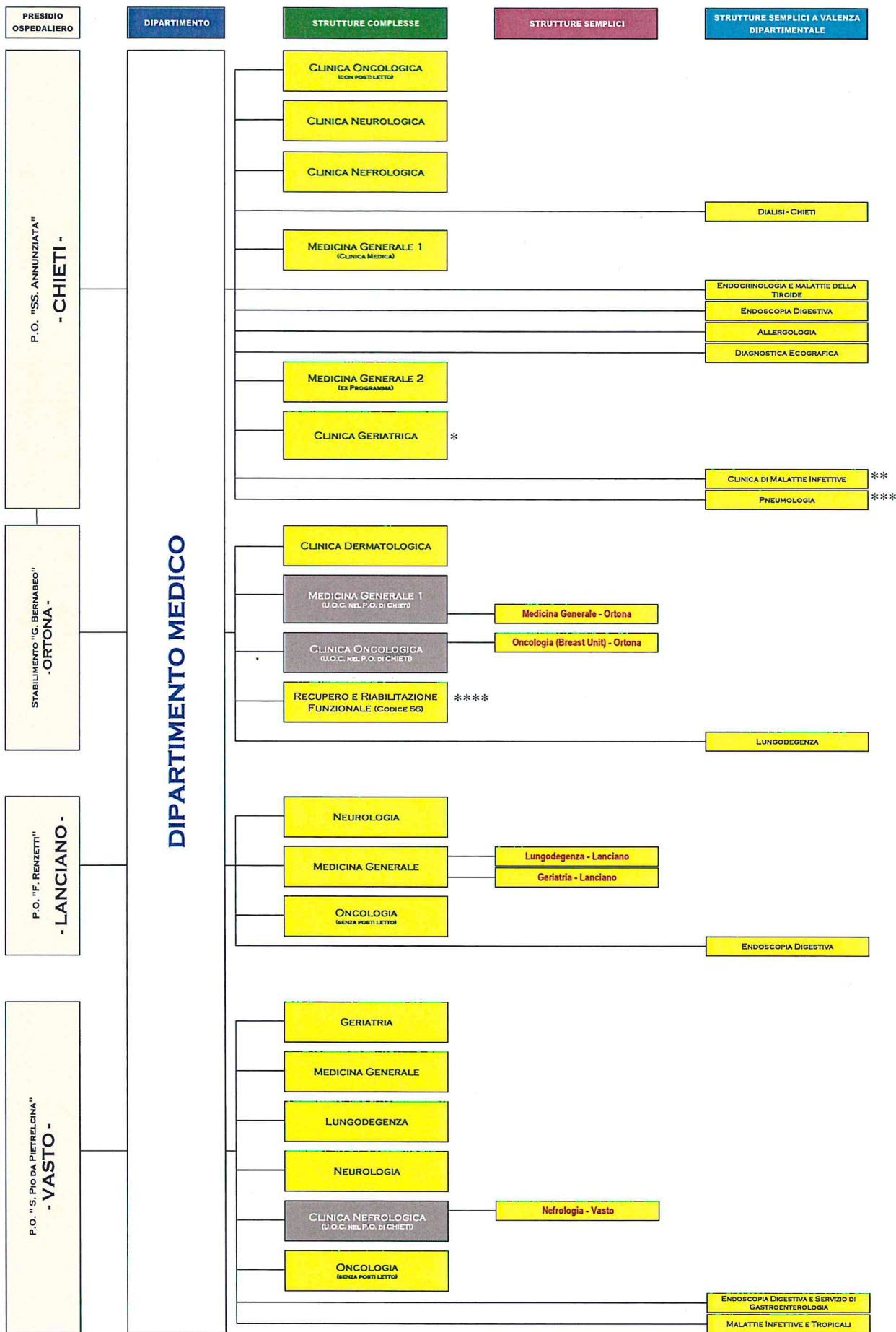
# AREA TERRITORIALE

Allegato 6



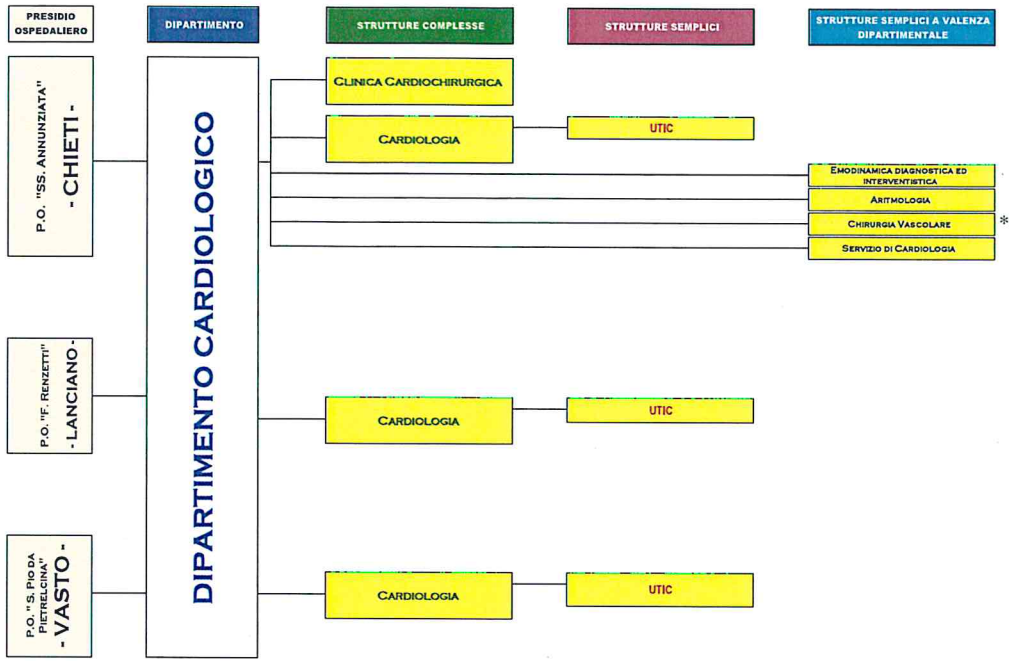


NOTE: \* TEMPORANEAMENTE ALLOCATA NEL P.O. DI LANCIANO  
 \*\* ATTUALMENTE U.O.C. DIVENTA U.O.S.D. A DECORRERE DAL 01/07/2018



NOTE: \* ATTUALMENTE PRESSO LO STABILIMENTO OSPEDALIERO DI ORTONA  
 \*\* ATTUALMENTE U.O.C. DIVENTA U.O.S.D. A DECORRERE DAL 01/07/2018  
 \*\*\* ATTUALMENTE UOC DIVENTA UOSD DALLA DATA DI APPROVAZIONE DELL'ATTO AZIENDALE  
 \*\*\*\* PER EFFETTO DELLA RICONVERSIONE DEL P.O. DI ATESSA

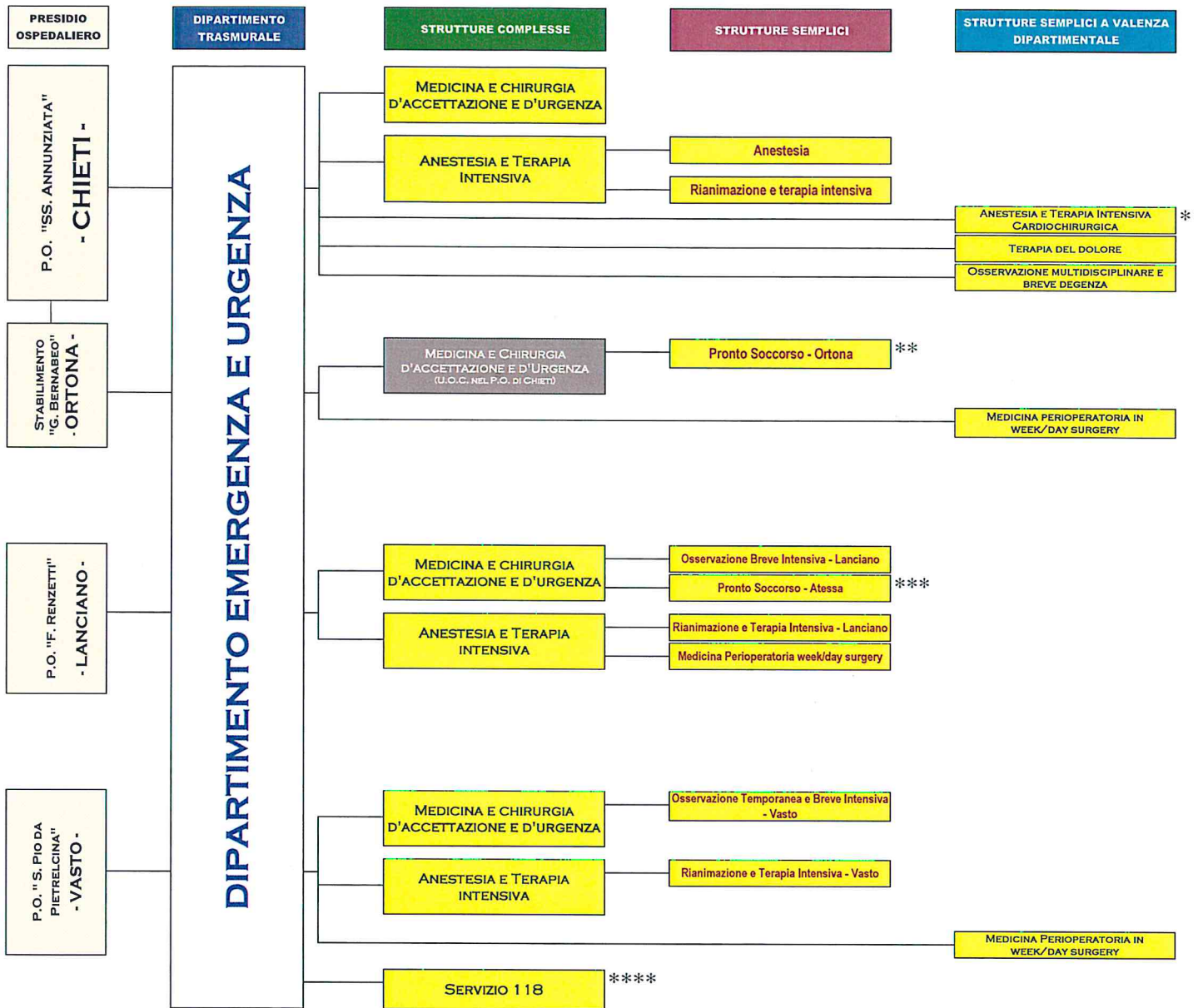
### ORGANIGRAMMA



NOTE: \* ATTUALMENTE UOC DIVENTA UOSD DALLA DATA DI APPROVAZIONE DELL'ATTO AZIENDALE



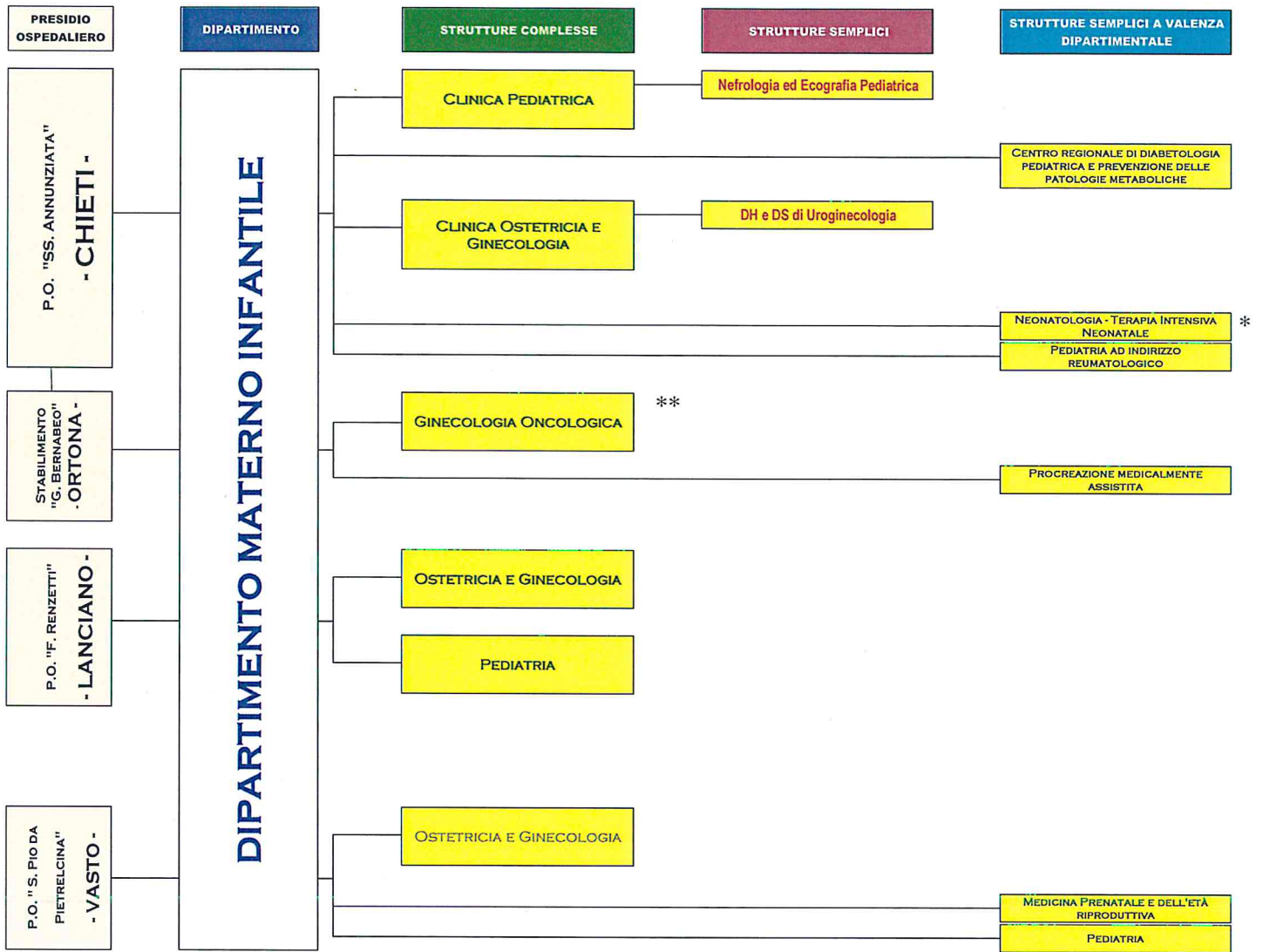
# ORGANIGRAMMA



- NOTE:
- \* ATTUALMENTE UOC DIVENTA UOSD DALLA DATA DI APPROVAZIONE DELL'ATTO AZIENDALE. L'U.O. È COLLEGATA FUNZIONALMENTE AL DIPARTIMENTO CARDIOLOGICO.
  - \*\* DIVENTA P.P.I. - UNITÀ OPERATIVA TERRITORIALE - ALL'ATTO DELLA RICONVERSIONE DEL P.O. DI ORTONA COME POLO OSPEDALIERO DEL P.O. DI CHIETI
  - \*\*\* DIVENTA P.P.I. - UNITÀ OPERATIVA TERRITORIALE - ALL'ATTO DELLA RICONVERSIONE DEL P.O. DI ATESSA IN PRESIDIO TERRITORIALE
  - \*\*\*\* UNITÀ OPERATIVA TERRITORIALE

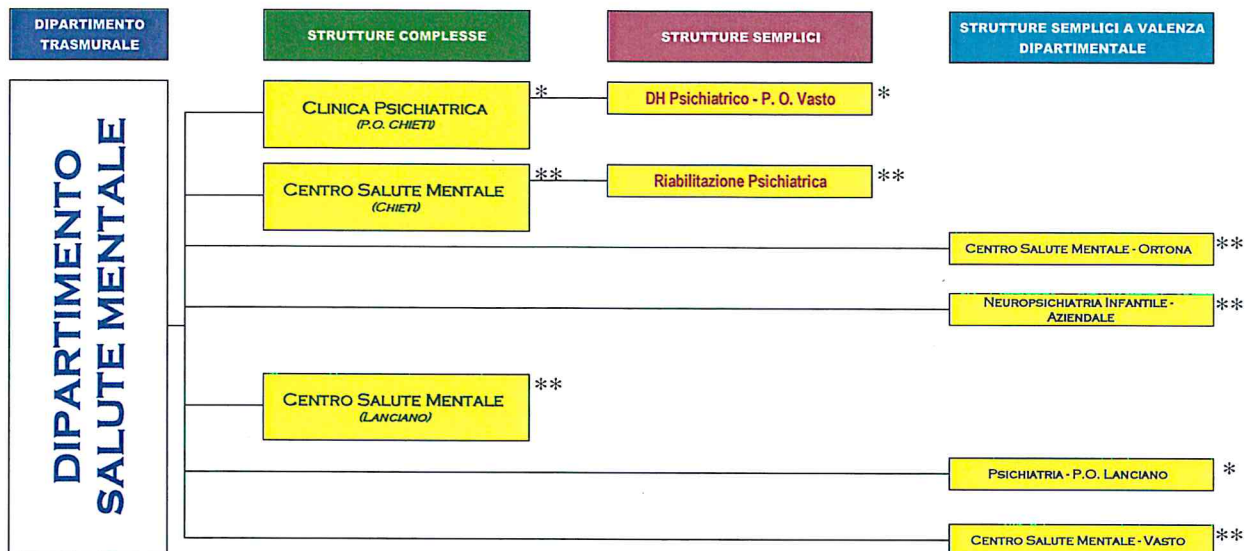


**ORGANIGRAMMA**

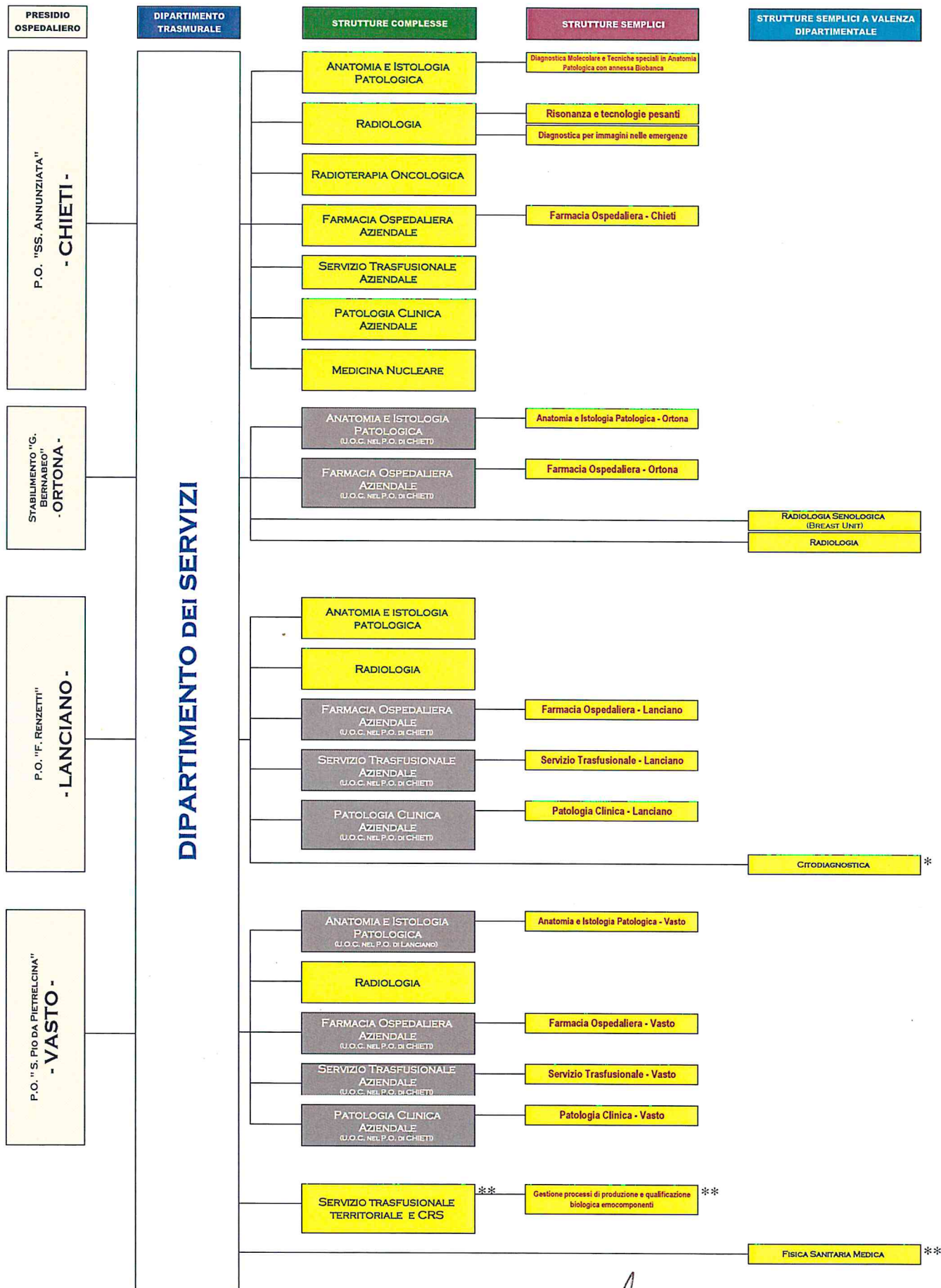


NOTE: \*\* ATTUALMENTE U.O.C. DIVENTA U.O.S.D. A DECORRERE DAL 01/07/2018  
 \*\* ATTUALMENTE U.O.S.D. DIVENTA U.O.C. A SEGUITO DELLA PREVISIONE DELLA MEDESIMA STRUTTURA COMPLESSA NEL PROTOCOLLO D'INTESA REGIONE/UNIVERSITÀ.

# ORGANIGRAMMA

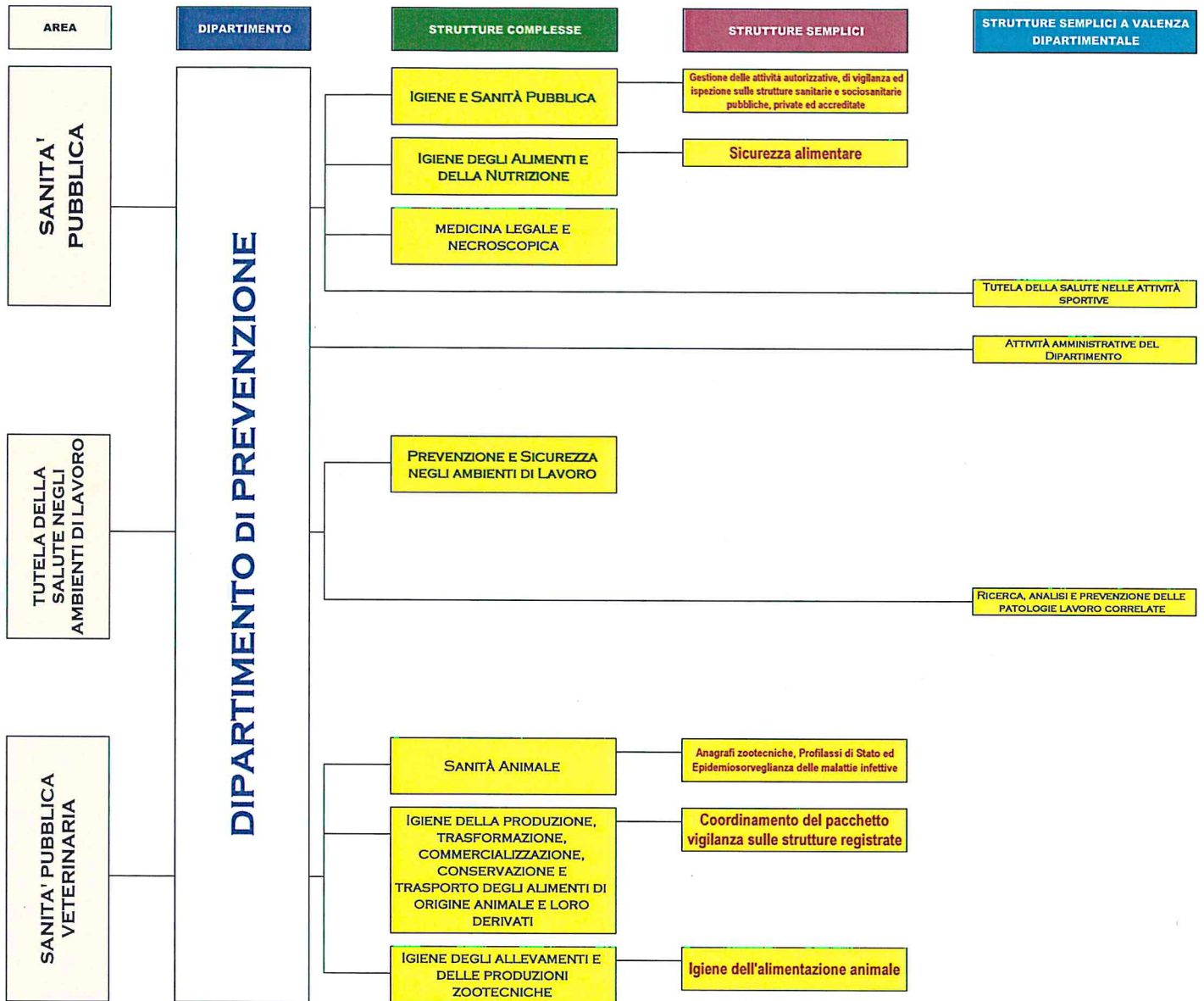


NOTE: \* UNITÀ OPERATIVA OSPEDALIERA  
\*\* UNITÀ OPERATIVA TERRITORIALE



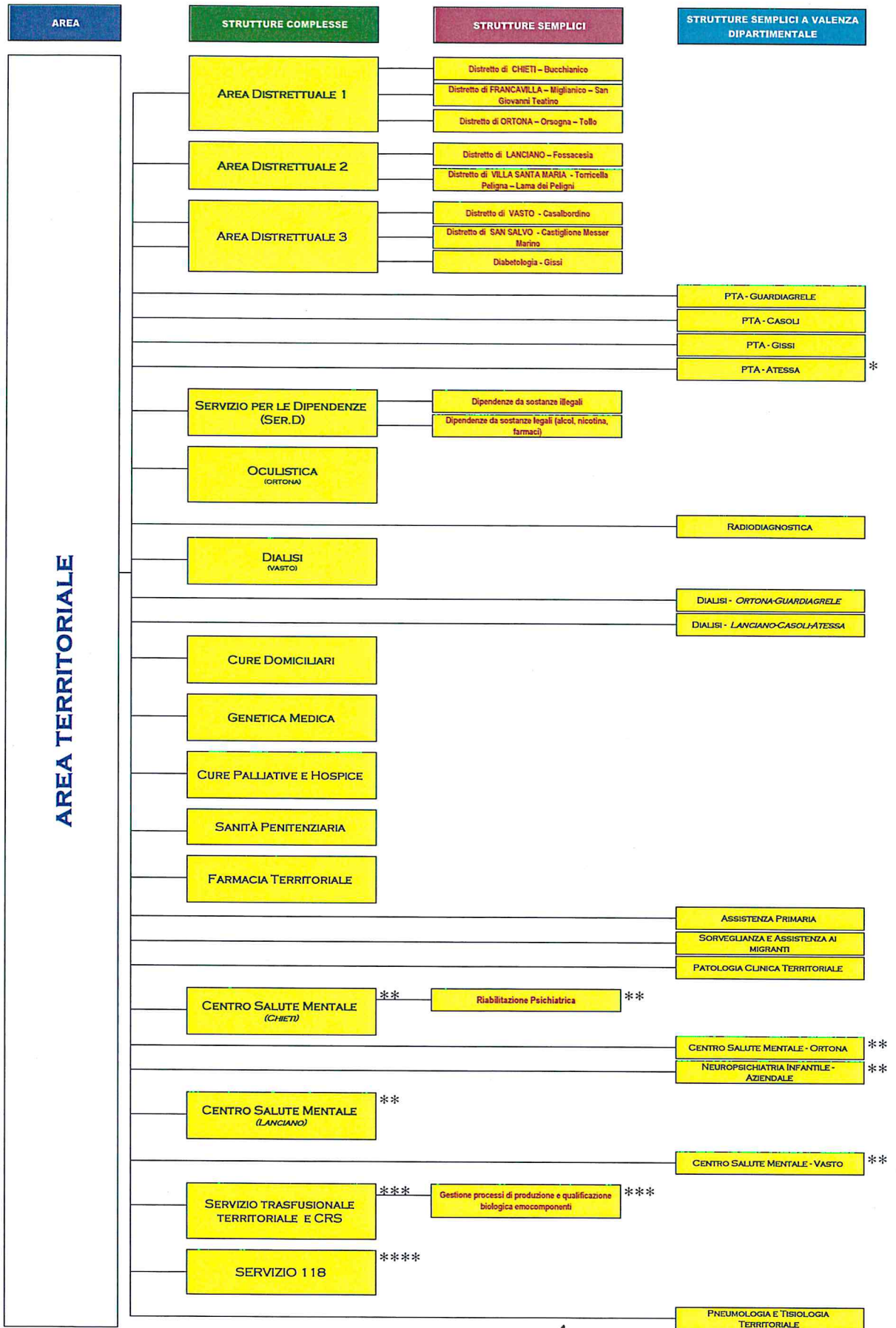
NOTE: \* ATTUALMENTE U.O.C. DIVENTA U.O.S.D. A DECORRERE DAL 01/07/2018  
 \*\* SVOLGE FUNZIONI ANCHE IN AMBITO TERRITORIALE.

# ORGANIGRAMMA



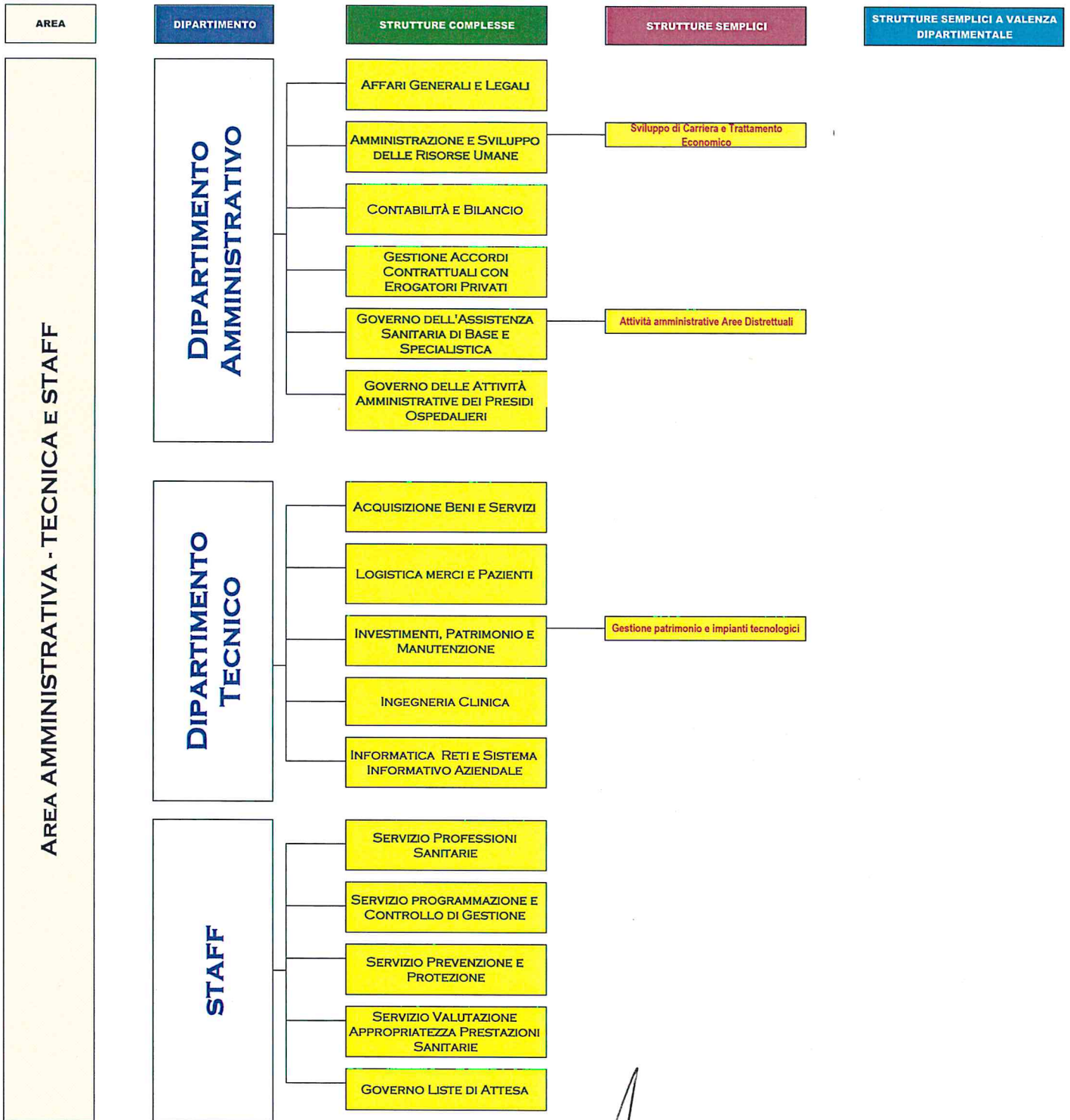


**ORGANIGRAMMA**

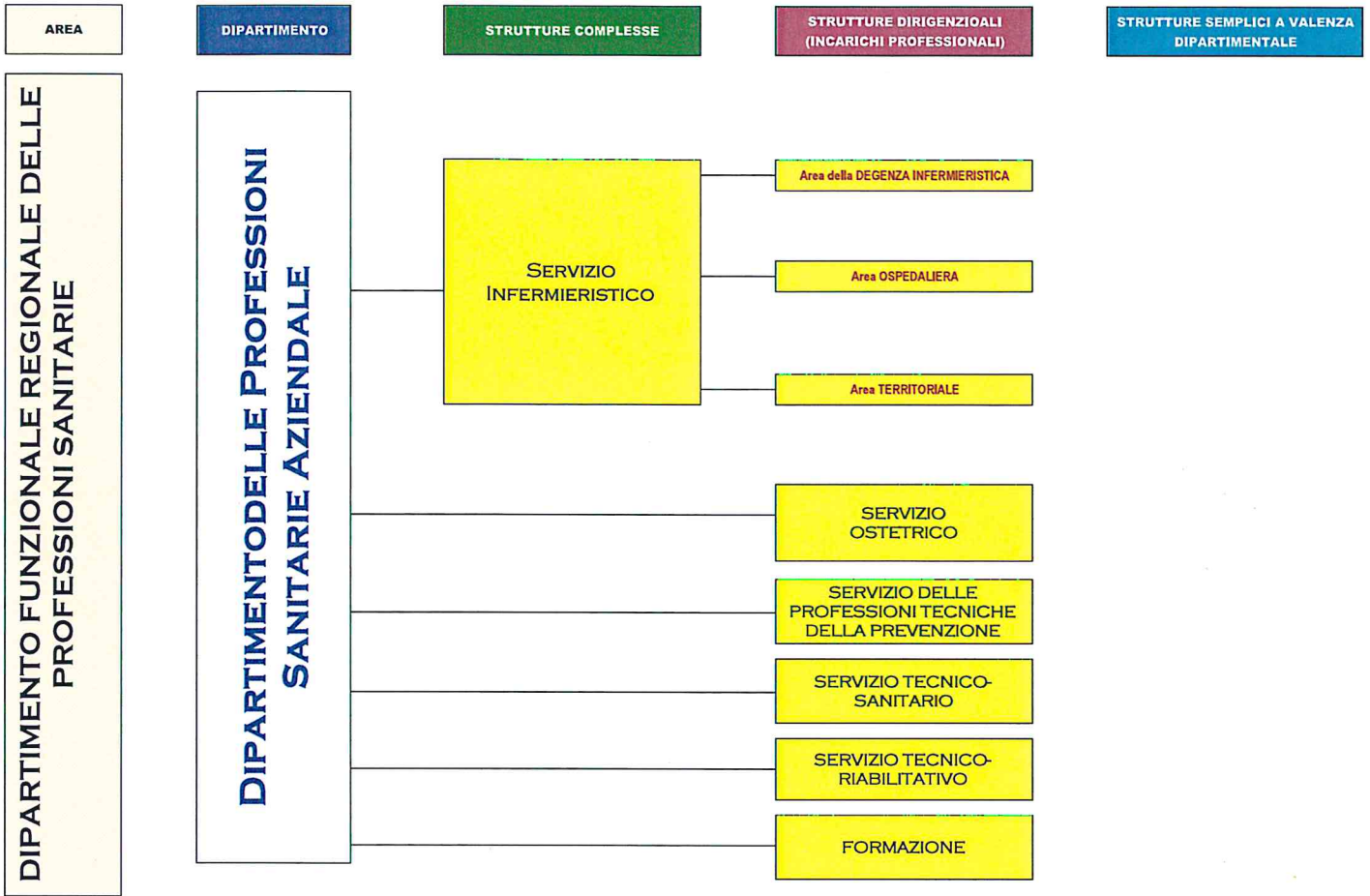


NOTE: \* LA STRUTTURA SARÀ ATTIVATA DOPO LA RICONVERSIONE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO  
 \*\* AFFERISCE AL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE  
 \*\*\* AFFERISCE AL DIPARTIMENTO DEI SERVIZI  
 \*\*\*\* AFFERISCE AL DIPARTIMENTO DI EMERGENZA E URGENZA

**ORGANIGRAMMA**



# ORGANIGRAMMA



# ORGANIGRAMMA

