

Oggetto: Decreto del Commissario ad Acta per il Piano di Rientro della Regione Campania n° 104/2014 "Adeguamento del programma di superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari della Campania alla Legge 30 maggio 2014, n 81": recepimento e adempimenti consequenziali

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO PER LA SALUTE MENTALE

alla stregua dell'istruttoria compiuta e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa, dal dirigente della struttura proponente a mezzo di sottoscrizione della presente;

Dichiarata altresì espressamente con la sottoscrizione, nella qualità di responsabile del trattamento anche nella fase di pubblicazione, la conformità del presente atto ai principi di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 con consequenziale esclusiva assunzione di responsabilità;

Dichiarata, infine, la conformità del presente atto ai principi di cui alla legge 6 novembre 2012, n. 190;

Premesso

- Che con il DPCM del 1/4/2008, attuativo del Decreto Legislativo 22/6/1999 n. 230 è stato disposto, nell'ambito del trasferimento al SSN delle funzioni sanitarie in ambito penitenziario, per come specificatamente dettagliato nell'Allegato C, un programma di superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari (OPG), il cui obiettivo finale è una riorganizzazione dei servizi sanitari da mettere in condizione la Magistratura di far svolgere le misure di sicurezza in contesti sanitari ordinari;
- Che con DGRC del 21/3/2011 n. 96, la Regione Campania ha approvato le "Linee guida per la stesura del protocollo locale per la gestione del servizio di medicina penitenziaria" che, al paragrafo 7 (OPG e Salute Mentale in Carcere), prevedono "...l'avvio del processo di ristrutturazione dei servizi tale da porre la Magistratura in condizione di fare eseguire la misura di sicurezza in



strutture alternative o, comunque, in contesti sanitari ordinari con garanzia di equità di trattamento rispetto alla popolazione psichiatrica generale...”

- Che con il successivo Accordo sancito dalla Conferenza Unificata il 13 ottobre 2011 (Rep. Atti n. 95/CU) e recepito dalla Regione Campania con DGRC n. 654 del 6/12/2011 sono state definite “Integrazioni agli indirizzi di carattere prioritario sugli interventi negli Ospedali Psichiatrici Giudiziari (OPG) e le Case di Cura e Custodia (CCC) di cui all’allegato C del DPCM 1/4/2008”, contenenti impegni a carico delle Regioni e Province Autonome relativi ad implementazioni per la Tutela della Salute Mentale negli istituti penitenziari ordinari ed al coordinamento dei bacini macroregionali di afferenza degli OPG
- Che la Legge 17 febbraio 2012 n. 9, art. 3 ter (Disposizioni per il definitivo superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari) che, tra l’altro, ha disposto che:
 - a) **comma 1:** il termine per il completamento del processo di superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari e fissato al 1 febbraio 2013
 - b) **comma 2:** entro il 31 marzo 2012, con decreto di natura non regolamentare del Ministro della Salute sono definiti, ad integrazione di quanto previsto dal DPR 14 gennaio 1997, pubblicato nel supplemento ordinario della Gazzetta Ufficiale n 42 del 20 febbraio 1997, ulteriori requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi, anche con riguardo ai profili di sicurezza del ricovero in Ospedali Psichiatrici Giudiziari e dell’assegnazione a casa di cura e custodia
 - c) **comma 4:** a decorrere dal 31 marzo 2013 le misure di sicurezza del ricovero in Ospedali Psichiatrici Giudiziari e dell’assegnazione a casa di cura e custodia sono eseguite esclusivamente all’interno delle strutture sanitarie di cui al comma 2
 - d) **comma 5:** per la realizzazione di quanto previsto dal comma 1, in deroga alle disposizioni vigenti relative al contenimento della spesa di personale, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, comprese anche quelle che hanno sottoscritto i piani di rientro dai disavanzi sanitari, previa valutazione e autorizzazione del Ministro della salute assunta di concerto con il Ministro per la pubblica amministrazione e la semplificazione e del Ministro dell’economia e delle finanze, possono assumere personale qualificato da dedicare anche ai percorsi terapeutico riabilitativi finalizzati al recupero e reinserimento sociale dei pazienti internati provenienti dagli ospedali psichiatrici giudiziari
 - e) **comma 6:** per la copertura degli oneri derivanti dall’attuazione del presente articolo, limitatamente alla realizzazione e riconversione delle strutture , è autorizzata la spesa di 120 milioni di euro per l’anno 2012 e 60 milioni di euro per l’anno 2013. Le predette risorse sono assegnate alle Regioni ed alle Province Autonome mediante la procedura di



attuazione del programma straordinario di investimenti di cui all'art 20 della legge 11 marzo 1988, n 67

f) **comma 9:** nell'ipotesi di mancato rispetto, da parte delle Regioni e delle Province Autonome di Trento e Bolzano, del termine di cui al comma 1, in attuazione dell'art. 120 della Costituzione e nel rispetto dell'articolo 8 della legge 5 giugno 2003, n. 131, il Governo provvede in via sostitutiva al fine di assicurare piena esecuzione a quanto previsto dal comma 4

- Che il Decreto n. 64 del 19/06/2012 del Commissario ad Acta Regione Campania che prevede: la creazione in ogni ASL di un Servizio per la Tutela della Salute Mentale in carcere, assistenzialmente collocata in ogni DSM e centralmente coordinata a livello di Azienda e di Regione nel rispetto di quanto stabilito dall'Allegato A alla DGRC n. 96/2011 e dal Capitolo "Area della Sanità Penitenziaria" del PSR 2011-2013; la collocazione all'interno dei predetti servizi pubblici di 2 tipologie di articolazioni: 1) Struttura Residenziale per le misure di sicurezza di cui all'art. 3/ter della Legge 17/2/2012 n. 9 e 2) Articolazione per la tutela della salute mentale negli Istituti Penitenziari Ordinari, di cui all'Accordo sancito dalla Conferenza Unificata il 13/10/2011;
- Che con Delibera n 728 del 17/10/2012 a firma del Direttore Generale è stata istituita l'UOC "Salute Mentale Penitenziaria e Superamento OPG"
- Che con Decreto 47 del 15/05/2013 del Commissario ad Acta Regione Campania veniva sancita la realizzazione di una Residenza sanitaria per l'Esecuzione delle Misure di Sicurezza (REMS) nel territorio dell'ASL Napoli 3 Sud a cui veniva destinato un finanziamento specifico pari a €3.578.948,00
- Che con Delibera n 622 del 21/08/2014 a firma del Direttore Generale si è provveduto ad approvare il progetto architettonico definitivo per la realizzazione delle strutture sanitarie per l'espletamento della misura di sicurezza in attuazione di quanto previsto dalla legge 17 febbraio 2012, n. 9 e dal Decreto del Commissario ad Acta per il Rientro dal deficit sanitario della Regione Campania n. 64/2012. Accordo ex art. 34 d.lgs. 18 agosto 2000, n. 267
- Che con la legge 81/2014 è stata disposto:
 1. la chiusura degli OPG al 31 marzo 2015 (Art. 1, comma 1 lettera a);
 2. l'adozione di norma e, anche in via provvisoria, di misure di sicurezza alternative al ricovero in OPG o CCC, che diviene un'eccezionale ultima ratio cui il giudice può ricorrere solo dopo aver dimostrato, sulla base degli elementi acquisiti, l'inadeguatezza di ogni altra misura di sicurezza (Art. 1, comma 1, lettera b)
 3. la modifica dell'accertamento della pericolosità sociale - presupposto per l'applicazione delle misure di sicurezza - che non può più essere effettuato tenendo conto delle condizioni economico sociali dell'individuo e della mancanza del progetto terapeutico individuale dell'Azienda sanitaria competente per la presa in carico; il fine è chiaramente quello di evitare l'applicazione e la proroga delle misure di sicurezza sulla base di condizioni di



marginalità sociale o in conseguenza di disfunzioni organizzative e, in particolare, dalla mancanza della possibilità di assegnare la persona interessata ai dipartimenti di salute mentale, cioè alle strutture non detentive facenti capo al servizio sanitario e dislocate sul territorio regionale. (Art. 1, comma 1, lett. b)

4. la limitazione della durata massima delle misure di sicurezza che, con alcune eccezioni e diversamente dalla normativa in essere, non può superare la durata massima prevista per il reato commesso; l'obiettivo è di concorrere, con le altre misure introdotte, a evitare o limitare il rischio di misure di sicurezza, comprese quelle detentive, indeterminate nel massimo e che durano finché perdura la pericolosità sociale della persona che vi è sottoposta, oggetto di periodico accertamento da parte del magistrato di sorveglianza (Art. 1, comma 1 quater)

5. la revisione dei programmi di realizzazione delle strutture residenziali per le misure di sicurezza (REMS) precedentemente definiti dalle Regioni, con riduzione dei posti letto - in quanto anche le future REMS, come gli attuali OPG, consequenzialmente alle disposizioni prima descritte, si configurano come soluzione residuale ed eccezionale, essendo di regola da applicarsi misure non detentive e alternative (Art. 1, comma 1-bis) - e re-investimento dei finanziamenti resi così disponibili per potenziare i servizi di salute mentale;

6. la definizione obbligatoria da parte delle Aziende sanitarie di programmi terapeutico riabilitativi individuali di dimissione di ciascuna persona internata in OPG, da trasmettere entro 45 giorni dall'approvazione della Legge, al Ministero della Salute e all'Autorità Giudiziaria competente; i programmi - conformemente al complesso delle disposizioni della Legge, inizialmente riferiti alle persone presenti in OPG all'01.06.2014, ma da realizzare successivamente con continuità, anche con riferimento alle realizzande REMS - devono di regola essere finalizzati all'adozione di soluzioni diverse dagli OPG, motivando le ragioni che dovessero eccezionalmente far prevedere la prosecuzione del ricovero in queste strutture (Art. 1, comma 1-ter)

7. la comunicazione obbligatoria delle Regioni al Ministero della salute, al Ministero della giustizia e al comitato paritetico interistituzionale ex articolo 5, comma 2, DPCM 1° aprile 2008, entro il 30.09.2014, sullo stato di realizzazione e riconversione delle strutture di cui all'articolo 3-ter, comma 6, del decreto-legge 22 dicembre 2011, n. 211, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 febbraio 2012, n. 9, nonché tutte le iniziative assunte per garantire il completamento del processo di superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari; se dalla comunicazione della regione risulta che lo stato di realizzazione è tale da non garantirne il completamento del percorso di superamento degli OPG entro il successivo semestre, il Governo provvede in via sostitutiva nominando un Commissario ad Acta (Art. 1, comma 2)

8. il monitoraggio specifico del percorso di superamento degli OPG attraverso l'istituzione presso il Ministero della Salute di un organismo nazionale di



coordinamento, operativo in raccordo con il comitato paritetico interistituzionale (Art. 1, comma 2-bis)

Considerato

- Che il Decreto del Commissario ad Acta per il Piano di Rientro della Regione Campania n° 104/2014 "Adeguamento del programma di superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari della Campania" recepisce il dettato della Legge 81/2014, assume le modifiche del programma regionale di superamento degli OPG, dispone che le AA.SS.LL. adeguino i loro interventi per la completa realizzazione del programma suddetto

Preso atto

- Che il Decreto 104/14 stabilisce che la tempistica della realizzazione della REMS dell'ASL Napoli 3 Sud non è compatibile con quanto previsto dalla Legge 81/2014
- Che il Decreto in parole ripartisce il finanziamento per le varie azioni, secondo i criteri stabiliti in Conferenza Unificata, e più precisamente:
 1. Finanziamento non REMS €3.125.172,75
 2. Riparto risorse parte corrente ANNO 2012 ex art. 3-ter Legge 9/2012 (Del. CIPE n. 143/2012; G.U. n. 96 del 24.04.2013) € 787.780,12
 3. Riparto risorse parte corrente ANNO 2013 ex art. 3-ter Legge 9/2012 (Del. CIPE 8 marzo 2013, rideterminata con Decreto Ministero dell'Economia e delle Finanze 27 dicembre 2013 (Rideterminazione proporzionale del riparto per l'anno 2013, del finanziamento, degli oneri per il superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari, effettuato con delibera CIPE 8 marzo 2013 (14A01765) GU Serie Generale n. 55 del 7.3.2014) € 693.980,88
 4. Stima delle risorse aggiuntive di parte corrente (derivanti dalla ripartizione tra le regioni, a chiusura degli OPG avvenuta, secondo i criteri già convenuti, dell'attuale quota OPG di Fondo Sanità Penitenziaria € 291.385,04



Considerato

- Che si ritiene necessario potenziare le articolazioni del Dipartimento per la Salute Mentale per assicurare tutte le azioni volte a garantire quanto necessario dai programmi di superamento degli OO.PP.GG.
- Che il Decreto recita "...Le Aziende Sanitarie Locali regionali, nei limiti delle risorse ripartite e nel rispetto del complesso degli indirizzi di cui al presente programma di utilizzo procederanno con urgenza, e comunque entro trenta giorni dall'approvazione del presente documento, alla definizione e all'avvio dei propri programmi attuativi locali, dandone preventiva comunicazione alla Direzione Generale Tutela della Salute e Coordinamento del Servizio Sanitario Regionale della Giunta Regionale della Campania, esclusivamente qualora non sia prevista l'acquisizione di personale a tempo indeterminato..."

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

1. Di potenziare la rete delle strutture per l'assistenza residenziale e semiresidenziale del DSM per i cittadini, che necessitano di interventi riabilitativi, talvolta effettuati fuori ASL e/o fuori regione; in particolare per gli utenti, che essendo stati ristretti in OPG, hanno bisogno di interventi prossimi ai territori di origine per garantire la più alta probabilità di reinserimento nella compagine sociale
2. Di destinare, per la realizzazione di quanto previsto al precedente punto, la somma di € 3.125.172,75 [Riparto risorse conto capitale ex art. 3-ter Legge 9/2012 (Del. CIPE n. 143/2012) - adeguamento Decreto del Commissario ad acta per il rientro dal deficit sanitario della Campania n. 47/2013 alla Legge n. 81/2014 - REMS]
3. Di procedere alla realizzazione di PTRI con il modello del Budget di Salute (DGRC 483/2012) e di destinare a questa progettualità parte delle risorse di spesa corrente stanziata per il 2012 pari a € 496.395,08 [Riparto risorse parte corrente ANNO 2012 ex art. 3-ter Legge 9/2012 (Del. CIPE n. 143/2012; G.U. n. 96 del 24.04.2013)]
4. Che le figure professionali necessarie per consentire la realizzazione dei PTRI e per garantire l'intero processo di superamento degli OPG per i cittadini sottoposti a qualsiasi tipo di misura di sicurezza o detenuti sono psichiatri, psicologi, terapisti della riabilitazione psichiatrica, assistenti sociali, educatori e/o animatori di comunità, operatori socio-sanitari
5. Di assumere gli operatori, di cui al punto 4, con contratti a tempo determinato, preferenzialmente con le stesse procedure già utilizzate dalle aziende Sanitarie Locali per le esigenze di garanzia dei LEA (specialistica ambulatoriale, avviso pubblico per attività libero professionale), secondo le indicazioni stabilite nel Decreto 104/14, nei limiti delle risorse assegnate e per renderlo rapidamente disponibile come descritto nell'allegato 1 che rappresenta parte integrante e sostanziale della presente deliberazione
6. Di inviare il programma aziendale che prevede, nella fase a regime, l'utilizzazione dei contratti a tempo indeterminato alla Regione Campania, così come disposto dal Decreto 104/14, che provvederà alle propedeutiche valutazioni di competenza e al successivo inoltrare al Ministero della Salute, ai fini della necessaria autorizzazione in deroga ai limiti derivanti dalle pertinenti norme e dal piano di rientro del deficit sanitario, considerato che la stipula di contratti a tempo indeterminato, in isorisorsa, consentiranno di acquisire un maggior numero di unità di personale a vantaggio dell'assistenza, così come previsto nell'allegato 2 alla presente delibera
7. Di individuare le risorse per il personale, in quelle di parte corrente per l'anno 2013, così come stabilito dal Decreto 104/14, pari a € 693.980,88, integrate con quota delle risorse aggiuntive di parte corrente anno 2012, pari ad € 291.385,04, che a chiusura degli OPG saranno assicurate dalla ripartizione



della quota dell'attuale fondo Sanità Penitenziaria ad essi attualmente destinato, secondo i criteri stabiliti in Conferenza Stato Regioni

8. Di individuare nel CCNL della specialistica ambulatoriale e nel DCA 33/2010 gli strumenti per la contrattualizzazione del personale
9. Di dare mandato all'UOC Gestione Risorse Umane di avviare tutte le procedure per il reclutamento del personale
10. Di dare mandato al UOC Gestione ed Ottimizzazione del Patrimonio Territoriale di curare la parte tecnica in merito a qualsivoglia azione che prevede l'utilizzazione di strutture
11. Di attivare ogni altra articolazione aziendale utile alla realizzazione del presente programma
12. Di individuare nel Direttore del Dipartimento per la Salute Mentale il Responsabile Unico del Procedimento
13. Di subordinare l'assunzione del personale di cui ai punti precedenti alla comunicazione da parte dell'ente regionale dei decreti di assegnazione delle risorse per la necessaria copertura finanziaria
14. Di trasmettere la presente deliberazione alla Direzione Generale Tutela della Salute Mentale e Coordinamento del Servizio Sanitario Regionale della Giunta Regionale della Campania così come espressamente richiesto dal Decreto 104/14

Il Direttore DSM
Dr. Manlio Grimaldi



Il Direttore Generale

Preso atto della dichiarazione resa dal proponente con la sottoscrizione, in ordine alla regolarità tecnica e amministrativa del presente atto, nonché relativa alla conformità dello stesso atto alle disposizioni vigenti in materia di tutela della privacy, sentito il parere favorevole del Direttore Sanitario Aziendale e del Direttore Amministrativo Aziendale

DELIBERA

1. Di potenziare la rete delle strutture per l'assistenza residenziale e semiresidenziale del DSM per i cittadini, che necessitano di interventi riabilitativi, talvolta effettuati fuori ASL e/o fuori regione; in particolare per gli utenti, che essendo stati ristretti in OPG, hanno bisogno di interventi prossimi ai territori di origine per garantire la più alta probabilità di reinserimento nella compagine sociale
2. Di destinare, per la realizzazione di quanto previsto al precedente punto, la somma di € 3.125.172,75 [Riparto risorse conto capitale ex art. 3-ter Legge

9/2012 (Del. CIPE n. 143/2012) - adeguamento Decreto del Commissario ad acta per il rientro dal deficit sanitario della Campania n. 47/2013 alla Legge n. 81/2014 - REMS]

3. Di procedere alla realizzazione di PTRI con il modello del Budget di Salute (DGRC 483/2012) e di destinare a questa progettualità parte delle risorse di spesa corrente stanziata per il 2012 pari a € 496.395,08 [Riparto risorse parte corrente ANNO 2012 ex art. 3-ter Legge 9/2012 (Del. CIPE n. 143/2012; G.U. n. 96 del 24.04.2013)]
4. Che le figure professionali necessarie per consentire la realizzazione dei PTRI e per garantire l'intero processo di superamento degli OPG per i cittadini sottoposti a qualsiasi tipo di misura di sicurezza o detenuti sono psichiatri, psicologi, terapisti della riabilitazione psichiatrica, assistenti sociali, educatori e/o animatori di comunità, operatori socio-sanitari
5. Di assumere gli operatori, di cui al punto 4, con contratti a tempo determinato, preferenzialmente con le stesse procedure già utilizzate dalle aziende Sanitarie Locali per le esigenze di garanzia dei LEA (specialistica ambulatoriale, avviso pubblico per attività libero professionale), secondo le indicazioni stabilite nel Decreto 104/14, nei limiti delle risorse assegnate e per renderlo rapidamente disponibile come descritto nell'allegato 1 che rappresenta parte integrante e sostanziale della presente deliberazione
6. Di inviare il programma aziendale che prevede, nella fase a regime, l'utilizzazione dei contratti a tempo indeterminato alla Regione Campania, così come disposto dal Decreto 104/14, che provvederà alle propedeutiche valutazioni di competenza e al successivo inoltro al Ministero della Salute, ai fini della necessaria autorizzazione in deroga ai limiti derivanti dalle pertinenti norme e dal piano di rientro del deficit sanitario, considerato che la stipula di contratti a tempo indeterminato, in isorisorse, consentiranno di acquisire un maggior numero di unità di personale a vantaggio dell'assistenza, così come previsto nell'allegato 2 alla presente delibera
7. Di individuare le risorse per il personale, in quelle di parte corrente per l'anno 2013, così come stabilito dal Decreto 104/14, pari a € 693.980,88, integrate con quota delle risorse aggiuntive di parte corrente anno 2012, pari ad € 291.385,04, che a chiusura degli OPG saranno assicurate dalla ripartizione della quota dell'attuale fondo Sanità Penitenziaria ad essi attualmente destinato, secondo i criteri stabiliti in Conferenza Stato Regioni
8. Di individuare nel CCNL della specialistica ambulatoriale e nel DCA 33/2010 gli strumenti per la contrattualizzazione del personale
9. Di dare mandato all'UOC Gestione Risorse Umane di avviare tutte le procedure per il reclutamento del personale
10. Di dare mandato al UOC Gestione ed Ottimizzazione del Patrimonio Territoriale di curare la parte tecnica in merito a qualsivoglia azione che prevede l'utilizzazione di strutture
11. Di attivare, se necessario, ogni altra articolazione aziendale utile alla realizzazione del presente programma



12. Di individuare nel Direttore del Dipartimento per la Salute Mentale il Responsabile Unico del Procedimento
13. Di subordinare l'assunzione del personale di cui ai punti precedenti alla comunicazione da parte dell'ente regionale dei decreti di assegnazione delle risorse per la necessaria copertura finanziaria
14. Di trasmettere la presente deliberazione alla Direzione Generale Tutela della Salute Mentale e Coordinamento del Servizio Sanitario Regionale della Giunta Regionale della Campania così come espressamente richiesto dal Decreto 104/14

Il Dirigente proponente sarà responsabile in via esclusiva dell'esecuzione della presente deliberazione, che viene resa data l'urgenza immediatamente esecutiva, curandone tutti i consequenziali adempimenti

Il Direttore Sanitario
Dr. Giuseppe RUSSO



Il Direttore Amministrativo
Dr. Salvatore PANARO



Il Direttore Generale
Dr. Maurizio D'AMORA



Tabella 1

Prospetto unità con contratti a tempo determinato				
Qualifica	Unità	Orario mensile per singola unità	Costo mensile per singola unità	Costo annuo
Psichiatra	3	144	€ 7.257,6	€ 261.273,6
Psicologo / Psicoterapeuta	3	144	€ 7.257,6	€ 261.273,6
Collaboratore professionale sanitario TdR	4	144	€ 2.971	€ 142.608
Assistente Sociale	3	144	€ 2.971	€ 106.956
Educatore e/o Animatore	3	144	€ 2.971	€ 106.956
OSS	3	144	€ 2.497	€ 89.891
Totale				€ 968.958,2

Tabella 2

Prospetto unità con contratti a tempo indeterminato CCNL Specialistica Ambulatoriale				
Qualifica	Unità	Orario mensile per singola unità	Costo mensile per singola unità	Costo annuo
Psichiatra	3	144	€ 5666,4	€ 220.989,6
Psicologo / Psicoterapeuta	3	144	€ 4536	€ 176.904
Subtotale				€ 397.893,6
Contratti ex DCA 33/2010				
Collaboratore professionale sanitario TdR	6	144	€ 2.971	€ 213.912
Assistente Sociale	4	144	€ 2.971	€ 142.608
Educatore e/o Animatore	4	144	€ 2971	€ 142.608
OSS	3	140	€ 2.427,6	€ 87.393,4
Subtotale				€ 586.521,4
Totale				€ 984.415

NE C
SL
SUD
ECC

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
(Dott. Marco Tullo)

Marco Tullo

TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L. R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art.35 della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE

Deliberazione della G.R. n. _____ del _____

Decisione: _____

IL FUNZIONARIO

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 28 OTT. 2014/ **A:**

✓	DIRETTORE SANITARIO D'AZIENDA	U.O.C. MATERNO INFANT. DISTRET.	
+	DIRETTORE AMMINISTRATIVO D'AZIEN	U.O.C. MEDICINA LEGALE PUBBL.VAL.	
	COLLEGIO SINDACALE	U.O.C. PATOLOGIA CLINICA	
	U.O.C. GABINETTO	U.O.C. PREVENZIONE E PROTEZIONE	
	U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE	U.O.C. Progr. PIAN. VAL. ATTIV. SAN	
	U.O.C. AFFARI GENERALI	U.O.C. PSICOL.INTEG.DONNA E BAMB.	DISTRETTO N. 52
	U.O.C. AFFARI LEGALI	U.O.C. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	DISTRETTO N. 53
	U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERV.	U.O.C. RISK MANAGEMENT	DISTRETTO N. 54
	U.O.C. ASSISTENZA DISTRETTUALE	U.O.S. ISPETTIVA AMM.VA	DISTRETTO N. 55
	U.O.C. ASSISTENZA OSPEDALIERA	U.O.S. ISPETTIVA SANITARIA	DISTRETTO N. 56
	U.O.C. ASS.ZA RIABILITATIVA AREA A	SERV. COORD.TO COMIT.ETICO CAMP. SUD	DISTRETTO N. 57
	U.O.C. ASS.ZA RIABILITATIVA AREA B	COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	DISTRETTO N. 58
	U.O.C. ASSISTENZA SANITARIA	COORD. TO PROGETTI FONDI	DISTRETTO N. 59
	U.O.C. EPIDEMIOLOGIA VALUTATIVA	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND	OO.RR. AREA NOLANA
	U.O.C. FASCE DEBOLI	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	OO.RR. AREA STABIESE
	U.O.C. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	OO.RR. GOLFO VESUVIANO
	U.O.C. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA
	U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 34	U.O.S. A.L.P.I.
	U.O.C. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.	DISTRETTO N. 48	
	U.O.C. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TER.	DISTRETTO N. 49	
	U.O.C. GEST.TECN.SISTEMI INFORM.	DISTRETTO N. 50	
	U.O.C. MATERNO INFANT. OSPEDAL.	DISTRETTO N. 51	