

PARTE PRIMA ATTI DELLA REGIONE

DELIBERAZIONI DELLA GIUNTA REGIONALE

REGIONE CAMPANIA - Giunta Regionale - Seduta del 15 giugno 2007 - Deliberazione N. 1069 - Area Generale di Coordinamento N. 18 - Assistenza sociale, Attività sociali, Sport, Tempo Libero, Spettacolo - N. 19 - Piano Sanitario Regionale e Rapporti con le UU.SS.LL. - **Servizio Ispettivo Centrale Sanitario - regolamentazione del periodo transitorio.**

PREMESSO

che i componenti Servizio Ispettivo Centrale Sanitario, ricostituito dalla Giunta Regionale con deliberazione n. 1434 del 26.10.2005, sono decaduti in data 31/12/2006, giacchè alla scadenza dell'incarico non è intervenuto, seppure preventivato, alcun provvedimento di rinnovo espresso, in attesa della definizione di un nuovo assetto funzionale e organizzativo che ampliasse il quadro operativo di riferimento, con nuove e più articolate attribuzioni anche in campo socio-sanitario;

che, infatti, a conclusione della fase istruttoria, la Giunta Regionale con successiva deliberazione n. 322 del 7 marzo 2007, ha integrato le funzioni originariamente attribuite al Servizio Ispettivo Centrale Sanitario e, ha quindi revocato l'indicata deliberazione di Giunta Regionale n. 1434 del 26/10/2005 ad oggetto: "Ricostituzione Nucleo Ispettivo Centrale Sanitario";

CONSIDERATO

che il Servizio Ispettivo, nelle more dell'adozione dell'indicato provvedimento riorganizzativo, ha, comunque, proseguito l'attività istituzionale per il tempo indispensabile alla conclusione dei procedimenti attivati nell'anno 2006 e per quelli avviati nell'anno in corso, stante la necessità di assicurare la rilevazione tempestiva di eventuali irregolarità o disfunzioni gestionali;

RILEVATO

che occorre riconoscere ai componenti del Servizio - che hanno svolto attività ispettiva nel periodo transitorio - il gettone di presenza, nella misura determinata dal Decreto Presidenziale n. 183 del 22/02/2006;

RITENUTO

di apportare integrazioni alla deliberazione di Giunta Regionale n. 322 del 07/03/2007, relativamente all'opportunità di attribuire al Coordinatore dell'A.G.C. n.19, Piano Sanitario Regionale, sentito il Coordinatore dell'A.G.C. n.18, Assistenza Sociale, per la parte sociale, la facoltà di concentrare l'attività degli osservatori del Servizio Ispettivo Centrale Sanitario e Socio-Sanitario sulle aree di maggiore criticità, al fine di ottenere indicazioni utili alla programmazione sanitaria regionale;

di demandare ai componenti del Servizio Ispettivo Centrale Sanitario e Socio-Sanitario la stipula di idonea polizza assicurativa a copertura della responsabilità civile verso terzi ed eventuali danni arrecati a se stessi durante l'espletamento dell'incarico e per tutta la sua durata. L'onere del rimborso cede a carico dell'Assessorato alla Sanità - Settore Programmazione;

di confermare il gettone di presenza ai componenti del Servizio Ispettivo Centrale Sanitario e Socio Sanitario nominati con Decreto Presidenziale n. 88 del 12/03/2007, nella misura determinata dal Decreto Presidenziale n. 183 del 22/02/2006, salvo che non risultino dipendenti regionali o del S.S.R. poiché in tal caso la partecipazione è a titolo gratuito, fermo restando la corresponsione di un rimborso per spese di vitto e viaggio se dovute;

propongono e la Giunta a voti unanimi

DELIBERA

per i motivi in premessa, che si intendono qui di seguito integralmente riportati:

di autorizzare la liquidazione del gettone di presenza ai componenti del Servizio Ispettivo Centrale Sanitario relativamente al periodo transitorio 1 gennaio/7 marzo 2007;

di riconoscere un gettone di presenza ai componenti del ricostituito Servizio Ispettivo Centrale Sanitario e Socio Sanitario, nominati con Decreto Presidenziale n. 88 del 12/03/2007, nella misura determinata dal Decreto Presidenziale n. 183 del 22/02/2006, salvo che non risultino dipendenti regionali o del S.S.R., poiché, in tal caso, la partecipazione è da ritenersi a titolo gratuito, fermo restando la corresponsione di un rimborso per spese di vitto e viaggio se dovute;

di imputare sulla U.P.B. 4.15.38, capitolo n. 7062 “Spesa Sanitaria Accentrata Piano Sanitario” del bilancio regionale gli oneri di spesa richiesti per l’espletamento dell’attività in parola;

di disporre che il Coordinatore dell’A.C.C. n. 19 Piano Sanitario Regionale, sentito il Coordinatore dell’A.G.C. n. 18, Assistenza Sociale, per la parte sociale, possa individuare di volta in volta le aree di criticità su cui concentrare l’attività degli osservatori del Servizio Ispettivo Centrale Sanitario e Socio-Sanitario per ottenere indicazioni utili alla programmazione sanitaria regionale;

di trasmettere il presente atto all’Area Generale di Coordinamento n. 019, Piano Sanitario Regionale, - Settore Programmazione Sanitaria -;

all’Area Generale di Coordinamento n. 018, Assistenza Sociale - Settore Assistenza Sociale -;

all’Area Generale di Coordinamento n. 01, Gabinetto del Presidente - Settore AAGG della Presidenza e collegamenti con gli Assessori -;

al BURC per la pubblicazione.

Il Segretario
D’Elia

Il Vice Presidente
Valiante