



**AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEZZA**

VERBALE NUCLEO DI VALUTAZIONE AZIENDALE DEL 27/9/2012

Con deliberazione del Direttore Generale n° 460 del 13 settembre 2011, ai fini della valutazione dell'attività di gestione e degli obiettivi negoziati con i Dirigenti delle Strutture Aziendali per l'anno 2011 e sino all'emanazione delle linee di indirizzo regionali in merito all'attuazione del D.lgs n. 150/2009, venne nominato il Nucleo di Valutazione aziendale.

Con e-mail del 13/8/2012 il Dr. Giannini Domenico comunicò, per motivi personali, le dimissioni da componente del nucleo a decorrere dal 13 agosto. Inoltre, con deliberazione n. 40 del 29/5/2012, si prese atto del termine dell'incarico di Direttore Sanitario aziendale del Dr. Renzo Sandrini a far tempo dal 22 maggio 2012, e della contestuale presa in servizio, dalla stessa data, quale Direttore della SOC Gestione dell'Attività di Supporto Direzionale, in sostituzione del Dr. Petrone Luigi. Il Dr. Petrone era stato a suo tempo nominato componente del Nucleo con funzione di Presidente proprio in quanto Direttore di detta Struttura. Pertanto, con deliberazione n. 266 del 20/9/2012, per le motivazioni sopra indicate, si è preso atto della modifica della composizione del Nucleo di Valutazione aziendale che risulta così costituito:

Dott. Claudio BIANCO Funzionario Regionale, Direzione Sanità, Settore Allocazione e Controllo delle Risorse Finanziarie.

Dott. Nicola PARONZINI (in sostituzione del Dr. Giannini), titolare dello Studio di Dottore Commercialista Paronzini dall'1/1/2000; membro del Nucleo di Valutazione dell'Asl di Novara dal 2009 al 2011; membro del Collegio dei Revisori dell'Azienda Ospedaliera Maggiore della Carità di Novara dal 2003 al 2006; Presidente del Consiglio di Amministrazione di società di servizi in campo fiscale.

Prof. Davide MAGGI, Professore Associato di Economia Aziendale alla Facoltà di Economia dell'Università degli Studi del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro" di Novara, nella quale è titolare dei seguenti corsi: "Economia delle aziende e delle amministrazioni pubbliche"; "Programmazione e controllo nelle amministrazioni pubbliche"; "Ragioneria delle aziende pubbliche e non profit" e ricercatore al Ce.R.G.A.S. dell'Università Bocconi di Milano.

Dott. Renzo SANDRINI (in sostituzione del Dr. Petrone), Dirigente Medico Responsabile della Struttura Complessa Gestione delle Attività di Supporto Direzionale dell'ASL VCO che ricoprirà la funzione di Presidente del Nucleo.

Dott. Luigi SAVOIA, già Direttore della S.O.C. di Assistenza Sanitaria Territoriale e Direttore del Dipartimento dei Servizi al Territorio dell'Asl n. 12 di Biella.

In data 27 settembre 2012, alle ore 14,15, presso la Sala Riunioni di Palazzo Beltrami, si è riunito il nuovo Nucleo di Valutazione Aziendale costituito, ai sensi della deliberazione del Direttore Generale n° 266 del 20/9/2012, ai fini della valutazione dell'attività di gestione e degli obiettivi negoziati con i Dirigenti delle Strutture Aziendali per l'anno 2011 e sino all'emanazione delle linee di indirizzo regionali in merito all'attuazione del D.lgs n. 150/2009. Ciò in conformità a quanto disposto dalla Regione Piemonte con DGR n. 23-1332 del 29.10.2010 e dalle circolari prot. n. 37747/DB2008 del 30.12.2010 e prot. n. 20278/DB2008 del 20/7/2011.

Risultano presenti alla seduta

Dr. Renzo Sandrini – Presidente del Nucleo

ed i componenti del Nucleo:

Dr. Claudio Bianco

Prof. Davide Maggi

Dr. Nicola Paronzini

Assenti

Dr. Luigi Savoia

Svolge la funzione di segretario verbalizzante la Dr.ssa Giuseppina Primatesta.

*

Introduce i lavori del Nucleo il Presidente, Dr. Renzo Sandrini, illustrando ai componenti del Nucleo le caratteristiche della scheda obiettivi definita per l'anno 2011.

La scheda è strutturata nelle seguenti sezioni:

<i>Priorità annuali</i>	<i>Punti</i>	<i>40</i>
<i>Applicazione DGR</i>	<i>Punti</i>	<i>15</i>
<i>Gestione ordinaria</i>	<i>Punti</i>	<i>30</i>
<i>Sviluppo organizzativo</i>	<i>Punti</i>	<i>15</i>
<i>Totale punti</i>	<i>Punti</i>	<i>100</i>

Per ciascuna sezione sono stati individuati specifici obiettivi ovvero:

la sezione priorità annuali comprende una tipologia di obiettivi afferenti alla: gestione produzione/ controllo dei tempi di attesa/controllo economico/attività azioni critiche;

la sezione applicazioni DGR comprende la specificazione di deliberazioni di Giunta Regionale e dei relativi adempimenti;

[Handwritten signatures and initials]

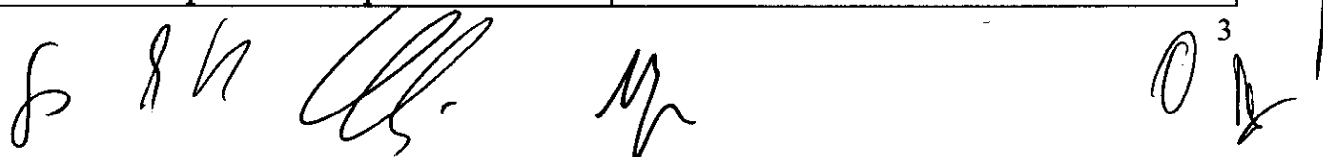
la sezione gestione ordinaria comprende una tipologia di obiettivi afferenti al governo della produzione ed al risk management;

la sezione sviluppo organizzativo riguarda la realizzazione di specifici progetti aziendali.

La presa d'atto degli obiettivi concordati dall'allora Commissario con i vari Responsabili di struttura riferiti all'anno 2011 si è registrata con deliberazione n. 586 del 21/11/2011.

Per la valutazione degli obiettivi dell'anno 2011 il Presidente richiama quanto stabilito nel regolamento aziendale riferito all'attività del Nucleo proponendo ai componenti del Nucleo di applicare i seguenti criteri e fonti dati (peraltro già consolidati negli anni precedenti):

Tipologia obiettivo	Fonte dati
• Dati produzione	Flussi forniti da SOC Budget e Controllo
• Tempi di attesa in attuazione al Piano regionale/ aziendale	Dati forniti da Soc ASA
• Indicatore economico (costi beni e servizi)	Flussi forniti da SOC Budget e Controllo
• Dati di attività: ricoveri ordinari (N. dimessi; DM; Peso medio DRG; N. accessi; gg degenza; SDO con intervento chirurgico)	SOC Budget e Controllo - dati validati da CSI Piemonte
• Dati di attività: Day Hospital (N. casi N° accessi)	SOC Budget e Controllo - dati validati da CSI Piemonte
• Attività ambulatoriale (N. prestazioni Flusso C - valorizzazione - tempi d'attesa)	SOC Budget e Controllo - dati validati da CSI Piemonte
• Attività: Adi (casi e pesi); screening (casi e valorizzazione); SID (casi e pesi); ADP (casi e pesi)	Flussi forniti a livello territoriale
• Progetti	Invio del progetto (documento) da parte della Struttura coordinatrice
• Applicazione DGR	Relazione dei vari Responsabili di Struttura in merito all'attuazione degli adempimenti richiesti dalle DGR
• Appropriately prescrittiva farmaci: adesione prontuari e protocolli	Report del Responsabile della Soc Farmacia



• <i>Prevenzione del rischio infettivo</i>	<i>Relazione/report del Responsabile UPRI</i>
• <i>Risk management: segnalazione eventi potenzialmente avversi</i>	<i>Report fornito dalla Soc Affari Legali e Patrimoniali</i>
• <i>Obiettivi riferiti all'ambito amministrativo</i>	<i>Relazioni fornite dai diversi Responsabili</i>

Per l'obiettivo/obiettivi che il Nucleo ritiene non raggiunto/i si propone di richiedere una relazione aggiuntiva che giustifichi l'eventuale mancato perseguimento.

Inoltre, qualora il mancato conseguimento di un obiettivo non sia direttamente imputabile all'assegnatario il Nucleo prenderà atto di tale risultanza senza che ciò comporti una penalizzazione in termini economici (l'obiettivo risulterà, pertanto, non valutabile).

Tenuto conto di quanto illustrato e proposto dal Presidente, Dr. Sandrini, i componenti del Nucleo concordano pienamente nell'attingere, come fonte dati, da quanto riportato nella tabella di cui sopra, precisando che la valutazione degli obiettivi riferiti all'anno 2011 possa essere effettuata non solo in relazione ai singoli elementi ma anche tenendo conto di una valutazione complessiva dei comportamenti organizzativi aziendali e degli accadimenti che hanno caratterizzato l'anno 2011.

A questo proposito il Dr. Bianco afferma che la presenza, nell'ambito del Nucleo, del Dr. Sandrini, già Direttore Sanitario aziendale nell'anno 2011, rappresenta un elemento di facilitazione per il Nucleo che può disporre di ulteriori importanti elementi di valutazione. Tale precisazione viene unanimamente condivisa dai restanti componenti del Nucleo.

*

Premesso quanto sopra i Componenti del Nucleo di Valutazione prendono quindi atto di quanto relazionato dal Dr. Sandrini ovvero che la Segreteria del Nucleo, in sinergia con il componente interno del Nucleo, come concordato nella seduta del Nucleo del 19 dicembre 2011, ha provveduto, con riguardo agli obiettivi assegnati alle diverse strutture:

- *a richiedere, per gli obiettivi per i quali era prevista una relazione, di trasmettere la stessa al Nucleo di Valutazione;*
- *ad esaminare i dati di attività/spesa forniti dalla Struttura Budget e Controllo e/o le relazioni inviate evidenziando, per ciascuna struttura complessa/semplice, gli obiettivi raggiunti al 100% da quelli che parrebbero non raggiunti (in tutto in parte), e, per gli obiettivi il cui risultato non rispettava i parametri concordati, ha provveduto a richiedere i chiarimenti ai*

[Handwritten signatures and initials]

Responsabili di Struttura;

- *a prendere atto del tabulato fornito dal Responsabile Upri riportante la percentuale di raggiungimento degli obiettivi da parte delle varie Strutture. A questo proposito si segnala che, nel corso del 2011, risulta che il Responsabile UPRI, che non è più dipendente, non abbia, a suo tempo, formalmente identificato le azioni che costituivano obiettivo 2011 con riguardo alla Prevenzione del Rischio Infettivo;*
- *a prendere atto della lettera prot. n. 60056 del 27/9/2012 pervenuta al Nucleo dal parte della Soc Budget e Controllo che evidenzia una problematicità per quanto l'attiene la valorizzazione della produzione distinta per le 3 Soc ovvero: CPE, Laboratorio Analisi e SIMT di Verbania. Ciò sia relativamente all'anno 2011 che all'anno di riferimento ovvero il 2010 (i dati 2010 riportati nella scheda obiettivi 2011 sono risultati erroneamente determinati);*
- *ad esaminare la completezza ed il contenuto delle relazioni riferite agli obiettivi assegnati alle strutture di staff e supporto alla Direzione Generale (Soc Budget e Controllo – Soc Attività di Supporto Direzionale – Soc Affari Generali – Soc Affari Legali e Patrimoniali – Soc Risorse Economico Finanziarie – Soc Risorse Umane – Soc Forniture e Logistica – Soc Infrastrutture e Tecnologie Biomediche – Soc Tecn. informatiche comunicazione e sistema informativo – Soc Prevenzione e Protezione – Soc Medico Competente).*

I Componenti del Nucleo, nel concordare circa la validità delle modalità comportamentali descritte ritengono, unanimemente, di:

- 1. effettuare una serie di controlli a campione per quanto attiene gli obiettivi raggiunti al 100%;*
- 2. valutare tutti i chiarimenti pervenuti per quanto attiene gli obiettivi di quelle Strutture che parevano non raggiunti (totalmente o parzialmente);*
- 3. dichiarare l'obiettivo afferente al controllo delle infezioni ospedaliere non valutabile non avendo, l'UPRI, previamente proceduto alla formale assegnazione delle attività relative alla prevenzione di Rischio Infettivo ai vari Responsabili di struttura;*
- 4. prendere atto di quanto comunicato dal Responsabile della Soc Budget e Controllo, con lettera prot. n. 60056 del 27/9/2012, circa l'impossibilità di valutare separatamente gli obiettivi di attività riferiti alle Strutture CPE, Laboratorio Analisi e SIMT di Verbania, per le motivazioni riportate in modo dettagliato nella relazione, ma di tener conto della sommatoria delle prestazioni effettuate dalle 3 strutture (rivedendo anche il dato 2010 che, nella scheda obiettivi, risultava non correttamente determinato dovendo, anche in quel caso, considerare la sommatoria delle prestazioni delle 3 strutture).*

Il Presidente del Nucleo osserva che, da un esame delle schede obiettivi assegnate ai diversi Responsabili per l'anno 2011, si evince che:

1. gli obiettivi ritenuti raggiunti (per i quali non necessita richiedere chiarimenti) afferiscono alle seguenti strutture:

Sos Educazione Sanitaria; Macrostruttura Direzione Sanitaria; Sos Dip. Psicologia; Cure Palliative; Radioterapia; Farmacia.

2. gli obiettivi che parrebbero non raggiunti, per i quali si è reso necessario richiedere, con lettera, chiarimenti afferiscono alle seguenti strutture aziendali:

Anatomia Patologica; Anestesia e Rianimazione; Cardiologia; Chirurgia Generale e Vascolare; Diabetologia; Dipartimento di Prevenzione; Distretti Omegna, Verbania, Domodossola; Endoscopia Digestiva; geriatria; Malattie Infettive; Medicina e chirurgia d'Urgenza, Medicina Interna; Medicina Legale; Nefrologia; neurologia; Neuropsichiatria Infantile; Oculistica; Oncologia; ORL; Ortopedia ; Ostetricia Ginecologia; Pediatria; Radiodiagnostica; RRF; SERT; SPDC; Urologia.

3. per quanto attiene le Soc Laboratorio Analisi, SIMT, Centro Produzione Emocomponenti si prende atto della lettera del Responsabile della Soc Budget e Controllo, Ing. Guerrini, prot. n. 60056 del 27/9/2012, che viene sottoposta all'esame del Nucleo.

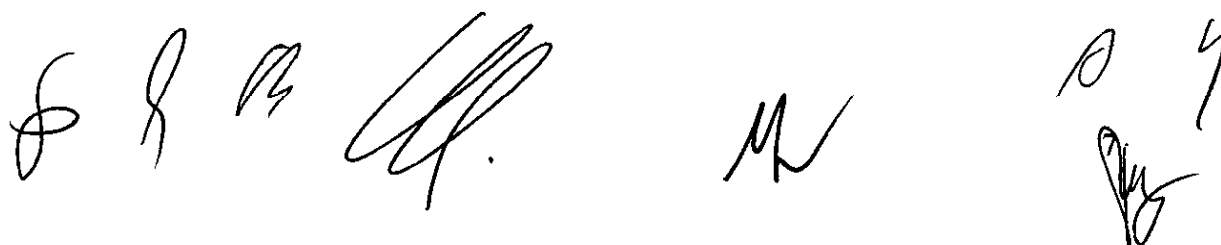
I componenti del Nucleo procedono, quindi, all'esame dei chiarimenti pervenuti dai diversi Responsabili di Struttura, anche avvalendosi della competenza/conoscenza della realtà aziendale del Presidente del Nucleo, Dr. Sandrini, che nel 2011 (e negli anni pregressi), ricopriva la funzione di Direttore Sanitario dell'Asl VCO e che aveva concordato, in sinergia con l'allora Commissario e Direttore Amministrativo, gli obiettivi per l'anno 2011 con i Responsabili di Struttura complessa/semplice/semplice a valenza dipartimentale.

SOC Anatomia Patologica			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48285 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
N° prestazioni flusso C	12.000	≥	11.046
Valorizzazione prestazioni flusso C	298.800	≥	291.938
Altra produzione	869.754	≥	832.523

SOC Anestesia e Rianimazione			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48281 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
N° pazienti trattati	369	>	344
N° prestazioni flusso C	7.702	>	7.402
Valorizzazione prestazioni flusso C	290.256	>	272.921
Produzione ospedaliera	1.519.409	-	1.502.224
Altra produzione	290.256	=	272.921
Rischio infettivo			Obiettivo raggiunto al 75% come segnalato da UPRI

SOC Pediatria			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48275 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
N° casi	91	<	50
Produzione ospedaliera	1.521.772	>	1.415.316
Altra produzione	178.813	>	168.947
Rischio infettivo UPRI			Non raggiunto come segnalato da UPRI
Costi beni e servizi	605.409	<	885.238

SOC Diabetologia			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48272 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
N° prestazioni flusso C	27.226	>	27.036
Valorizzazione prestazioni flusso C	409.934	>	409.361



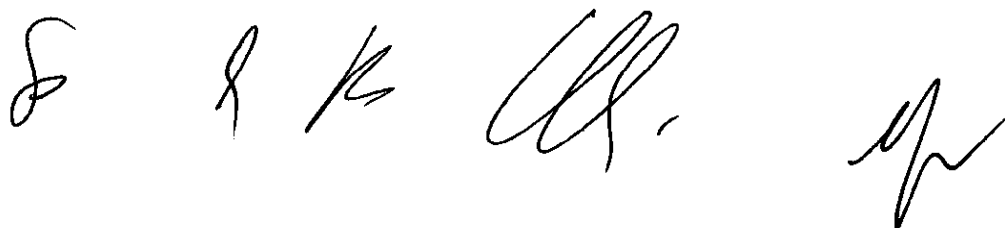
SOC Dipartimento Prevenzione			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48310 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
Costi beni e servizi	1.682.493	<	1.685.876

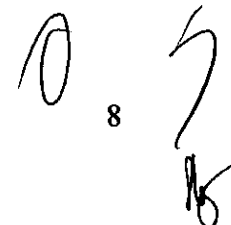
Con riguardo alle Strutture sopra riportate, dall'esame delle lettere/relazioni di risposta ai chiarimenti a suo tempo richiesti dal Nucleo con formale lettera, dalle motivazioni ivi riportate, tenuto conto del contesto aziendale di riferimento nonché della realtà delle singole strutture (entrambi gli elementi ben delineati ai componenti del Nucleo da parte del Presidente, Dr. Sandrini) i componenti del Nucleo di Valutazione, all'unanimità, ritengono, per le strutture di seguito indicate, di considerare gli obiettivi sopra riportati raggiunti al 100% o parzialmente raggiunti (in considerazione del fatto che le motivazioni potessero considerarsi completamente esaustive o solo parzialmente) ovvero:

<i>Obiettivi raggiunti pienamente</i>	<i>100%</i>	<i>Soc Anatomia Patologica; Anestesia e Rianimazione; Diabetologia; Dipartimento di Prevenzione</i>
---------------------------------------	-------------	---

*

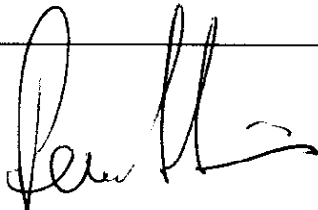
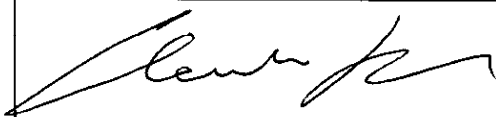
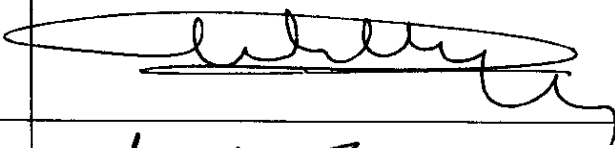

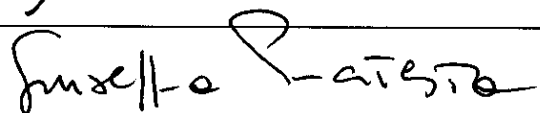
<i>Obiettivi raggiunti parzialmente</i>	<i>98%</i>	<i>Soc Pediatria</i>
<i>La relazione presentata giustifica il mancato raggiungimento degli obiettivi con la sola eccezione del 'valore dell'altra produzione' che viene ritenuto parzialmente raggiunto.</i>		
<i>Il Nucleo, all'unanimità, concorda un abbattimento del 2%.</i>		
<i>Pertanto la percentuale raggiunta è del 98%.</i>		





La seduta si conclude alle ore 17,45.

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

<p>Il Presidente: <i>Dr. Renzo Sandrini</i></p>	
<p>I Componenti:</p>	
<p><i>Dr. Claudio Bianco</i></p>	
<p><i>Prof. Davide Maggi</i></p>	
<p><i>Dr. Nicola Paronzini</i></p>	
<p><i>Segretario Verbalizzante</i> <i>Dr.ssa Giuseppina Primatesta</i></p>	

0, 9, 7
h

**AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA**

VERBALE NUCLEO DI VALUTAZIONE AZIENDALE DEL 3/10/2012

Con deliberazione del Direttore Generale n° 460 del 13 settembre 2011 ai fini della valutazione dell'attività di gestione e degli obiettivi negoziati con i Dirigenti delle Strutture Aziendali per l'anno 2011 e sino all'emanazione delle linee di indirizzo regionali in merito all'attuazione del D.lgs n. 150/2009 (in conformità a quanto disposto dalla Regione Piemonte con DGR n. 23-1332 del 29.10.2010 e dalle circolari prot. n. 37747/DB2008 del 30.12.2010 e prot. n. 20278/DB2008 del 20/7/2011), venne nominato il Nucleo di Valutazione aziendale.

Successivamente, con deliberazione n. 266 del 20/9/2012, per le motivazioni ivi riportate, si prese atto della modifica della composizione del Nucleo di Valutazione aziendale e della nuova composizione.

In data 3 ottobre 2012, alle ore 14,15, presso la Sala Riunioni di Palazzo Beltrami, si è riunito il nuovo Nucleo di Valutazione Aziendale ai fini della valutazione dell'attività di gestione e degli obiettivi negoziati con i Dirigenti delle Strutture Aziendali per l'anno 2011.

Risultano presenti alla seduta

Dr. Renzo Sandrini – Presidente del Nucleo

ed i componenti del Nucleo:

Dr. Claudio Bianco

Prof. Davide Maggi

Dr. Nicola Paronzini

Dr. Luigi Savoia

Assenti

/

Svolge la funzione di segretario verbalizzante la Dr.ssa Giuseppina Primatesta.

*

Il Nucleo prosegue nella valutazione dei chiarimenti pervenuti dai Responsabili di struttura con riguardo a quegli obiettivi per i quali la Segreteria del Nucleo, come concordato nel verbale del 27/9/2012, ha richiesto, con formale lettera, di fornire elementi che potessero giustificare l'eventuale mancato raggiungimento.

[Handwritten signatures]

Il Presidente del Nucleo, Dr. Sandrini, prima di proseguire nei lavori di valutazione illustra al Dr. Savoia, assente nella precedente seduta, quanto emerso nell'incontro del Nucleo del 27 settembre le decisioni assunte circa le modalità da seguire nella valutazione, consegnando il verbale del 27 settembre. Il Dr Savoia concorda pienamente circa le decisioni assunte dal Nucleo e descritte nel suddetto verbale del 27 settembre.

Il Nucleo prosegue, pertanto, nell'attività di valutazione dei chiarimenti pervenuti.

SOC Cardiologia			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48452 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
N° dimessi	969	= (*)	944
Degenza media	5,17	<	5,20
N° casi	140	=	136
N° prestazioni flusso C	12.510	> (**)	11.785
Valorizzazione prestazioni flusso C	387.424	> (**)	341.834
Produzione ospedaliera	4.284.424	>	3.820.869
Altra produzione	912.758	>	932.008
Costi beni e servizi	2.815.547	< (*)	3.042.939
Rischio infettivo			OB non raggiunto
Tempi di attesa regionali			Non raggiunto per prima visita ecocardio/sforzo

SOC Chirurgia Gener.le e Vascolare			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48273 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
Rischio infettivo UPRI			OB raggiunto al 33%
N° prestazioni flusso C	9.725	>	9.644
Valorizzazione prestazioni flusso C	257.235	>	252.577
Rispetto/riduzione tempi di attesa regionali			Non raggiunto per ecodoppler arti

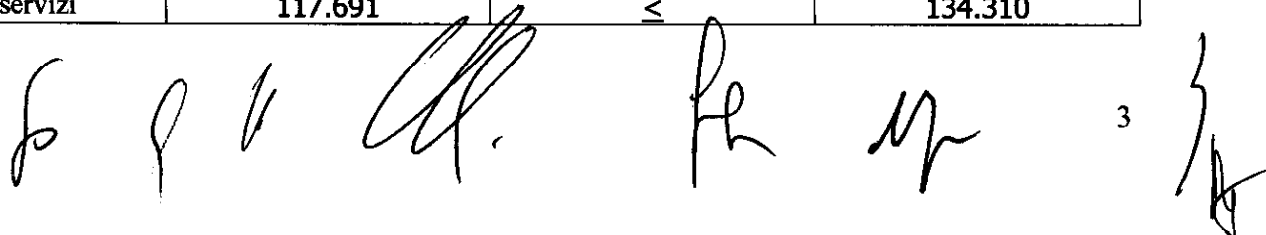


SOC Distretto Omegna			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48318 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
ADP casi	701	>	406
ADP pesi	81,86	>	45,67

SOC Neurologia			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48277 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
Peso medio DRG	1,48	>	1,38
Produzione ospedaliera	1.777.463	>	1.742.400
Rispetto/riduzione tempi di attesa regionali			Non raggiunto per la prima visita
Azioni di contenimento del rischio infettivo			Raggiunto al 50% come segnalato da UPRI
Costi diretti beni e servizi	572.329	<	586.499

SOC Medicina Interna			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48271 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
N° dimessi	1.356	<	1.434
Degenza media	16,29	< 13	15,78
N° prestazioni flusso C	31.836	> (*)	29.509
Valorizzazione prestazioni flusso C	688.002	>	632.083
Altra produzione	810.323	>	767.003
Rischio infettivo			OB raggiunto al 33%

SOC Medicina Legale			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48288 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
Costi beni e servizi	117.691	≤	134.310



SOC RRF			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48278 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
Costi beni e servizi	396.909	<	424.248
Peso medio DRG	4,14	= + o - 20%	3,02

SOC SERT			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48300 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
Prestazioni flusso C	17.403	>	16.349
Valorizzazione flusso C	352.735	>	343.427

SOC SPDC			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
N prestazioni flusso C	14.137	> (*)	11.594
Valorizzazione prestazioni flusso C	296.620	> (*)	245.614
Altra produzione	302.403	> (*)	250.897

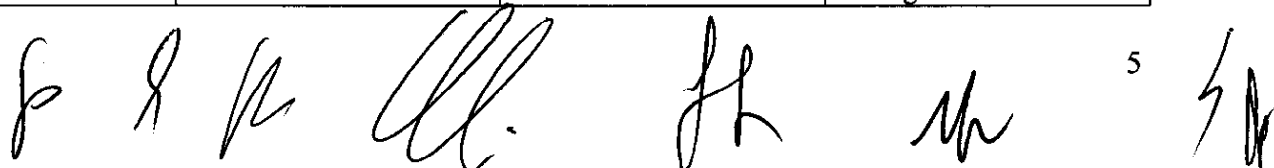
SOC Nefrologia			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48317 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
N° dimessi	370	>	331
Degenza media	8,68	<	9,35
SDO con intervento chirurgico	54	>	50
Azioni di contenimento del rischio infettivo			OB raggiunto al 33%

SOC NPI			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
Rispetto/riduzione tempi di attesa	Standard aziendali	Non raggiunto	Rispetto/riduzione tempi di attesa

SOC Oculistica			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48458 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
N° casi (unità)	787	>	608
Prestazioni flusso C	12.418	>	10.808
Totale punti DRG prodotti	911.599	> (*)	709.950
Valorizzazione economica attività	1.281.552	>(*)	914.145
Azioni di contenimento del rischio infettivo			Non raggiunto come segnalato da UPRI

SOC Medicina Chirurgia d'Urgenza			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48280 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
Rischio infettivo			Non raggiunto come segnalato da UPRI

SOC Oncologia			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48313 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
Azioni di contenimento del rischio infettivo			Non raggiunto come segnalato da UPRI



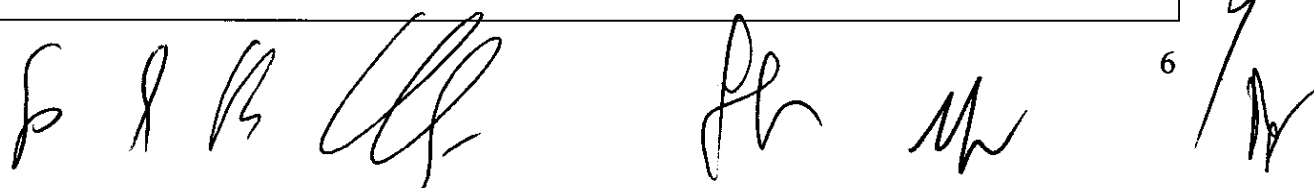
Con riguardo alle Strutture sopra riportate, dall'esame delle lettere/relazioni di risposta ai chiarimenti a suo tempo richiesti dal Nucleo con formale lettera, dalle motivazioni ivi riportate, tenuto conto del contesto aziendale di riferimento nonché della realtà delle singole strutture (entrambi gli elementi ben delineati ai componenti del Nucleo da parte del Presidente, Dr. Sandrini) i componenti del Nucleo di Valutazione, all'unanimità, ritengono, per le strutture di seguito indicate, di considerare gli obiettivi sopra riportati raggiunti al 100% o parzialmente raggiunti (in considerazione del fatto che le motivazioni potessero considerarsi completamente esaustive o solo parzialmente) ovvero:

Obiettivi raggiunti pienamente	100%	Soc Cardiologia; Chirurgia Generale e Vascolare; Distretto Omegna; Medicina Legale; SERT; SPDC; Nefrologia; Oculistica; Medicina e Chirurgia d'Urgenza; Oncologia; Neuropsichiatria Infantile.
--------------------------------	------	--

*

Obiettivi raggiunti parzialmente	95%	Soc Neurologia
<p>La relazione trasmessa in merito agli obiettivi che parevano non raggiunti ha consentito di giustificare, anche se non totalmente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - la riduzione del peso medio del DRG; - il valore della produzione ospedaliera; - il superamento dello standard regionale per l'accesso alla prima visita; - l'incremento dei costi di beni e servizi. <p>Il Nucleo, all'unanimità, concorda un abbattimento del 5%. Pertanto la percentuale raggiunta è del 95%.</p>		

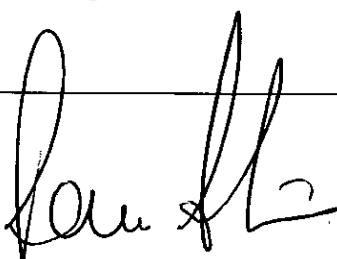
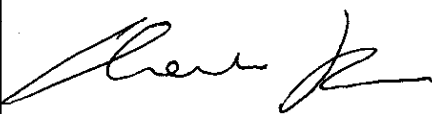
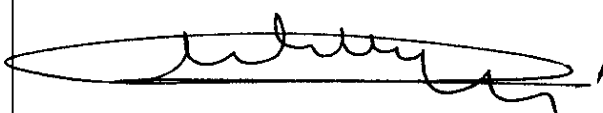
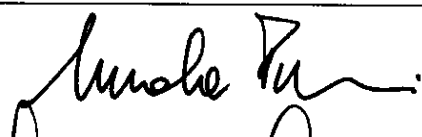
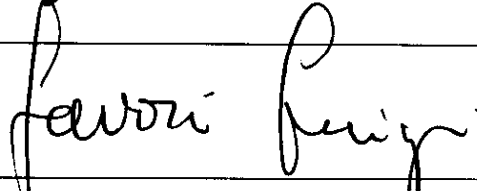
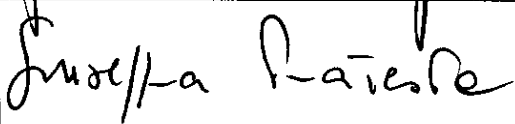
Obiettivi raggiunti parzialmente	91	Soc Medicina Interna
<p>La relazione presentata giustifica solo parzialmente il mancato raggiungimento degli obiettivi. In particolare non risultano giustificati gli obiettivi riferiti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - al numero dei dimessi; - alla degenza media <p>che vengono riconosciuti raggiunti solo al 50%.</p> <p>Il Nucleo, all'unanimità, concorda un abbattimento del 9%. Pertanto la percentuale raggiunta è del 91%.</p>		



Obiettivi raggiunti parzialmente	97%	Soc RRF
<p>A seguito della relazione prodotta sono stati effettuati approfondimenti che hanno però confermato le riduzioni del peso medio e, parzialmente, l'incremento di spese per beni e servizi.</p> <p>Il Nucleo, all'unanimità, concorda un abbattimento del 3%.</p> <p>Pertanto la percentuale raggiunta è del 97%.</p>		

La seduta si conclude alle ore 17,50.

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Presidente: <i>Dr. Renzo Sandrini</i>	
I Componenti: <i>Dr. Claudio Bianco</i>	
<i>Prof. Davide Maggi</i>	
<i>Dr. Nicola Paronzini</i>	
<i>Dr. Luigi Savoia</i>	
Segretario Verbalizzante <i>Dr.ssa Giuseppina Primatesta</i>	



**AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA**

VERBALE NUCLEO DI VALUTAZIONE AZIENDALE DEL 5/10/2012

Con deliberazione del Direttore Generale n° 460 del 13 settembre 2011 ai fini della valutazione dell'attività di gestione e degli obiettivi negoziati con i Dirigenti delle Strutture Aziendali per l'anno 2011 e sino all'emanazione delle linee di indirizzo regionali in merito all'attuazione del D.lgs n. 150/2009 (in conformità a quanto disposto dalla Regione Piemonte con DGR n. 23-1332 del 29.10.2010 e dalle circolari prot. n. 37747/DB2008 del 30.12.2010 e prot. n. 20278/DB2008 del 20/7/2011), venne nominato il Nucleo di Valutazione aziendale.

Successivamente, con deliberazione n. 266 del 20/9/2012, per le motivazioni ivi riportate, si prese atto della modifica della composizione del Nucleo di Valutazione aziendale e della nuova composizione.

In data 5 ottobre 2012, alle ore 14,15, presso la Sala Riunioni di Palazzo Beltrami, si è riunito il nuovo Nucleo di Valutazione Aziendale ai fini della valutazione dell'attività di gestione e degli obiettivi negoziati con i Dirigenti delle Strutture Aziendali per l'anno 2011.

Risultano presenti alla seduta

Dr. Renzo Sandrini – Presidente del Nucleo

ed i componenti del Nucleo:

Dr. Claudio Bianco

Prof. Davide Maggi

Dr. Nicola Paronzini

Dr. Luigi Savoia

Assenti

/

Svolge la funzione di segretario verbalizzante la Dr.ssa Giuseppina Primatesta.

*

Il Nucleo prosegue nella valutazione dei chiarimenti pervenuti dai Responsabili di struttura con riguardo a quegli obiettivi per i quali la Segreteria del Nucleo, come concordato nel verbale del 27/9/2012, ha richiesto, con formale lettera, di fornire elementi che potessero giustificare l'eventuale mancato raggiungimento.

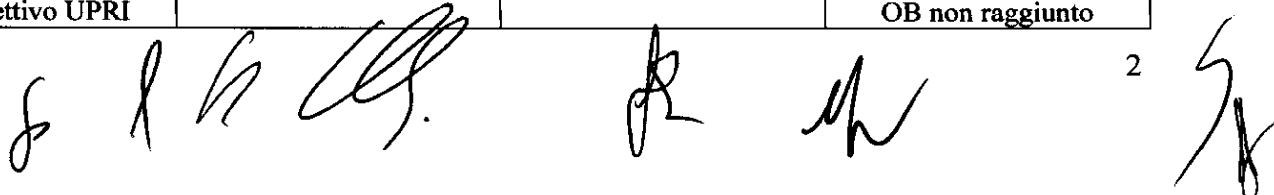
SOC Distretto Verbania			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 484321 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
ADI casi	130	>	93
ADI pesi	141,7	>	126,43
ADP casi	512	>	478

SOS DIP. Endoscopia Digestiva			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48460 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
N° prestazioni flusso C	4.472	> (*)	4.333
Valorizzazione prestazioni flusso C	410.285	> (*)	387.295

SOC Geriatria			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48282 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
Costi beni e servizi	61.257	<	66.109

SOC Malattie Infettive			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48301 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
Rischio infettivo			OB raggiunto al 50%
Degenza media (giorni)	10,17	≤	10,68

SOC ORL			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48450 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
Rischio infettivo UPRI			OB non raggiunto



N° dimessi (unità)	332	>	308
Sdo con intervento chirurgico	269	>	261
Altra produzione	454.701	>	436.279
N° prestazioni flusso C	21.174	> (*)	19.234
Valorizzazione prestazioni flusso C	381.053	> (*)	365.169
Rispetto/riduzione tempi di attesa regionale			Non raggiunto per prima visita

SOC Ortopedia			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48454 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
N° dimessi	1.378	≥ (*)	1.271
SDO con intervento chirurgico	970	> (*)	931
N° casi	441	≥ (*)	392
Costi beni e servizi	2.534.830	≤	2.588.514
Azioni di contenimento del rischio infettivo			Obiettivo raggiunto al 50% come segnalato da UPRI

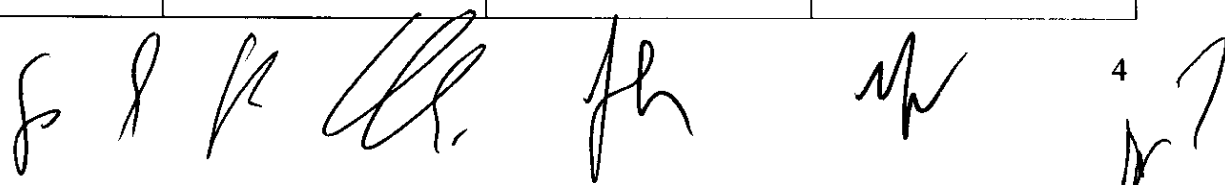
SOC Ostetricia Ginecologia			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48287 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
N° dimessi	1.238	>	1.194
SDO con intervento chirurgico	546	>	544
Peso medio DRG	0,76	>	0,74
N° casi	500	>	395
N° prestazioni flusso C	11.013	>	9.869
Valorizzazione prestazioni flusso C	318.759	>	293.826
Altra produzione	392.284	>	367.701
Azioni di contenimento del rischio infettivo			Non raggiunto come segnalato da UPRI



SOC Radiodiagnostica			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48323 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
N° prestazioni flusso C	60.024	>	55.653
Valorizzazione prestazioni flusso C	2.999.618	>	2.823.236
Altra produzione	5.802.793	=	5.711.211
Tempi attesa regionali		=	Non raggiunto solo per RMN

SOC Urologia			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48308 del 27/7/2012</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
N° dimessi	412	+ - 5%	357
SDO con intervento chirurgico	388	+ - 5%	334
Peso medio DRG	1,79	≥	1,73
N° casi	414	+ - 5%	440
N° prestazioni flusso C	7.950	≥	7.168
Valorizzazione prestazioni flusso C	222.645	≥	293.826
Altra produzione	392.284	≥	215.018
Azioni di contenimento del rischio infettivo			Raggiunto al 33% come segnalato da UPRI
Degenza media	4,3	≤	4,72
Tempi regionali attesa			Non raggiunto per prima visita

SOC Distretto Domodossola			
<i>Lettera di chiarimenti inviata dal Nucleo prot. n. 48322 del 27/7/2012.</i>			
Elenco obiettivi per i quali sono stati richiesti chiarimenti			
Descrizione Obiettivo	Risultato 2010	Obiettivo 2011	Dato finale 2011
ADI casi	124	≥	111
ADI pesi	141,7	≥	126,43
ADP casi	887	≥	803





ADP pesi	72,71	≥	65,76
----------	-------	---	-------

Con riguardo alle Strutture sopra riportate, dall'esame delle lettere/relazioni di risposta ai chiarimenti a suo tempo richiesti dal Nucleo con formale lettera, dalle motivazioni ivi riportate, tenuto conto del contesto aziendale di riferimento nonché della realtà delle singole strutture (entrambi gli elementi ben delineati ai componenti del Nucleo da parte del Presidente, Dr. Sandrini) i componenti del Nucleo di Valutazione, all'unanimità, ritengono, per le strutture di seguito indicate, di considerare gli obiettivi sopra riportati raggiunti al 100% o parzialmente raggiunti (in considerazione del fatto che le motivazioni potessero considerarsi completamente esaustive o solo parzialmente) ovvero:

Obiettivi raggiunti pienamente	100%	Distretto di Verbania; Sos Dip. Endoscopia Digestiva; Geriatria; Malattie Infettive; ORL; Ortopedia; Radiodiagnostica; Distretto di Domodossola
--------------------------------	------	---

*

Obiettivi raggiunti parzialmente	91%	Soc Ostetricia e Ginecologia
<p>Dalla relazione prodotta non si rilevano sostanziali differenze di contesto rispetto all'anno di riferimento (2010). Le dotazioni di personale (sia dipendente che messo a disposizione da altre aziende sanitarie) è superiore al 2010. Pertanto, tenendo conto delle difficoltà segnalate, si ritengono raggiunti gli obiettivi in una percentuale pari al 91% con riferimento ai seguenti obiettivi:</p> <ul style="list-style-type: none">- numero dimessi- DH e relativa valorizzazione;- prestazioni flusso C e relativa valorizzazione. <p>Il Nucleo, all'unanimità, concorda un abbattimento del 9%. Pertanto la percentuale di raggiungimento degli obiettivi è pari al 91%.</p>		

*

Obiettivi raggiunti parzialmente	92%	Soc Urologia
<p>La relazione prodotta giustifica il mancato raggiungimento degli obiettivi con l'eccezione:</p> <ul style="list-style-type: none">- delle prestazioni del flusso C e la relativa valorizzazione;- del rispetto dei tempi di attesa per la prima visita.-		

[Handwritten signatures and initials]

*Il Nucleo, all'unanimità, concorda un abbattimento dell'8%.
Pertanto la percentuale di raggiungimento degli obiettivi è pari al 92%.*

*

Il Nucleo ha inoltre provveduto ad esaminare, a campione, le relazioni/parametri riferite a quelle Strutture che la Segreteria del Nucleo, in sinergia con il componente interno, aveva verificato esaustive considerando, perciò, gli obiettivi pienamente raggiunti al 100%. Le strutture individuate a campione sono state le seguenti:

Soc Farmacia; Radioterapia; Cure Palliative; Sos Educazione Sanitaria; Laboratorio Analisi; SIMT; Centro Produzione Emocomponenti.

Si conferma il pieno raggiungimento degli obiettivi (100%) per tutte le strutture sopra indicate.

Per quanto riguarda, in particolare, le Soc Laboratorio Analisi, SIMT e Centro Produzione Emocomponenti si è preso atto e validato di quanto relazionato, in modo dettagliato, dal Responsabile della Soc Budget e Controllo, Ing. Guerrini, con lettera prot. n. 60056 del 27/9/2012, per quanto attiene la necessità, per le motivazioni dettagliatamente esposte, di effettuare una valutazione unificata delle 3 strutture relativamente ai dati di produzione.

Con riguardo alle SOC amministrative il Nucleo ha proceduto, a campione, ad esaminare le relazioni riferite alle seguenti strutture:

Soc Affari Generali; Budget e Controllo; Affari Legali e Patrimoniali; Supporto Direzionale; Risorse Economico Finanziarie; Medico Competente.

Si conferma il pieno raggiungimento degli obiettivi (100%)

*

Terminata la valutazione degli obiettivi anno 2011 la segreteria del nucleo predispose, sottoponendolo al Nucleo per l'approvazione, il prospetto, allegato al presente verbale quale parte integrante, che riporta la percentuale complessiva raggiunta da ciascuna Struttura aziendale.





La seduta si conclude alle ore 17,40.

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Presidente: <i>Dr. Renzo Sandrini</i>	
I Componenti: <i>Dr. Claudio Bianco</i>	
<i>Prof. Davide Maggi</i>	
<i>Dr. Nicola Paronzini</i>	
<i>Dr. Luigi Savoia</i>	
<i>Segretario Verbalizzante</i> <i>Dr.ssa Giuseppina Primatesta</i>	