



VERBALE DELLA RIUNIONE DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE DELLE PRESTAZIONI DELL'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE LARIANA SVOLTASI IN DATA 4 MAGGIO 2023.

In data 4 maggio 2023, alle ore 14.30, si è svolta, in videoconferenza, una riunione del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale Lariana, istituito con deliberazione del Direttore generale n. 719 del 29 luglio 2021, con il seguente ordine del giorno:

- 1) Esame dei risultati di budget anno 2022 – Comparto e Dirigenza;
- 2) Esame della deliberazione aziendale n. 470 del 27.04.2023 recante *“Progetti finalizzati ad obiettivi per l'anno 2023 dei medici specialisti ambulatoriali interni e ai professionisti psicologi (A.C.N. del 31.3.2020 e ss.mm.)”*;
- 3) Varie ed eventuali.

Sono presenti i seguenti componenti del Nucleo di Valutazione:

- dott. Donato Centrone, presidente
- dott.ssa Marina Cancellieri, componente
- dott. Giuseppe Lombardo, componente

Prendono parte alla riunione:

- dott. Marco Claus, Direttore della S.C. Controllo di Gestione - Gestione Operativa - Next Generation EU e la sig.ra Enza Stano, collaboratore amministrativo della S.C. Controllo di Gestione (per quanto riguarda il punto 1 in Odg);
- dott.ssa Annalisa Marelli (funzionario verbalizzante).

1) Esame risultati di budget anno 2022 – Comparto e Dirigenza.

Il Nucleo di Valutazione ha ricevuto, con *e-mail* del 03.05.2023, il documento provvisorio *“Chiusura Budget – anno 2022: Valutazione degli obiettivi da parte della Direzione”*, riepilogativo dei risultati di budget conseguiti nell'anno 2022 da tutti i Centri di responsabilità.

Il dott. Claus informa che il documento è stato esaminato in via definitiva, in data odierna, con la Direzione. Il Nucleo prende atto che gli obiettivi per l'anno 2022 sono stati formalmente assegnati alle unità organizzative aziendali, individuate dalla Direzione quali destinatarie di obiettivi di budget, con la deliberazione n. 703 del 7 luglio 2022, recante *“Preso d'atto dell'avvio del percorso di budget 2022. Primo provvedimento”* e con successiva deliberazione integrativa n. 1166 del 17 novembre 2022.

In particolare, gli obiettivi assegnati sono derivati sia dalla declinazione di quelli regionali, di cui alla D.G.R. n. XI/5832 del 29 dicembre 2021, *“Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (ATS), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (ASST) e dell'Azienda Regionale Emergenza Urgenza (AREU) – anno 2022”*, che da scelte aziendali, individuati dalla Direzione.

Il dott. Claus evidenzia che, per quanto concerne gli obiettivi regionali, la Direzione ha individuato i Responsabili del coordinamento e della rendicontazione periodica (le lettere di incarico sono state inviate agli interessati in data 26 gennaio 2022); inoltre, con decorrenza dal mese di aprile 2022, è stata avviata l'attività di monitoraggio mensile degli obiettivi di *“produzione sanitaria”*; in particolare, per quanto riguarda l'attività ambulatoriale, i report di monitoraggio sono stati inviati via *e-mail*, entro il 15 del mese successivo a quello di rilevazione, mentre, per il monitoraggio dell'attività di ricovero e dell'attività chirurgica, la reportistica è stata resa disponibile sul DWH aziendale con la medesima tempistica.

Tutti gli obiettivi di tipo “*qualitativo-progettuale*” sono stati invece rendicontati a chiusura d’anno, sulla base della documentazione richiesta e/o dei dati forniti alla S.C. Controllo di Gestione – Gestione Operativa – Next Generation EU.

Il dott. Claus illustra, quindi, il percorso di valutazione dei risultati di budget 2022: in data 31 marzo 2023 è stata inviata, ai Direttori di ciascuna U.O. sanitaria, la scheda di chiusura provvisoria, con una prima valutazione degli obiettivi, effettuata dal Controllo di gestione sulla base dei dati/informazioni a disposizione; è stato, quindi, richiesto ai Direttori di comunicare, entro il 12 aprile 2023, eventuali criticità e/o segnalazioni ritenute utili al fine di una completa valutazione finale da parte della Direzione; analogamente, in data 13 aprile 2023, le schede di chiusura provvisoria delle UU.OO. del Dipartimento amministrativo sono state inviate al Direttore di Dipartimento, al fine di una preliminare valutazione e validazione dei risultati; per quanto riguarda le UU.OO. in Staff alla Direzione e le UU.OO. del Comparto sanitario, l’esito della valutazione effettuata dal Controllo di Gestione ha già avuto esito pienamente positivo.

Il dott. Claus sottolinea che tutte le segnalazioni e criticità pervenute sono state oggetto di verifica da parte del Controllo di gestione che, in presenza di riscontro positivo, ha applicato i dovuti correttivi; sostanzialmente, i correttivi hanno riguardato, a seconda del tipo di indicatore e del tipo di criticità/segnalazione pervenuta, o la revisione dell’obiettivo assegnato o la redistribuzione dei punti, qualora la pesatura iniziale degli obiettivi si sia rivelata particolarmente penalizzante alla luce delle problematiche emerse in sede di valutazione dei risultati. In particolare, per quanto riguarda le criticità rilevate d’ufficio e/o segnalate dai Direttori di Dipartimento/U.O., ne è stata valutata l’incidenza sul livello di raggiungimento degli obiettivi assegnati nel momento in cui le difficoltà organizzative e operative emerse non fossero imputabili alle singole UU.OO.

Il Nucleo approfondisce, in particolare, gli obiettivi comuni alla maggior parte delle UU.OO. sanitarie, che sono stati oggetto di variazione e le relative motivazioni:

1. Obiettivi di produzione sanitaria (ricoveri, interventi chirurgici, ambulatoriale, ecc). Il dott. Claus informa che l’obiettivo iniziale di raggiungere una produzione superiore o uguale al 115% di quella dell’anno 2019 è stato rimodulato in seguito alle direttive regionali in materia (D.G.R. n. XI/6002 del 21 febbraio 2022 “*Determinazioni in merito al piano per il recupero delle liste d’attesa 2022*”), che hanno abbassato il target al 110%;
2. Degenza Media Ricoveri Ordinari (chirurgici o medici). L’obiettivo iniziale, ossia la degenza media a livello regionale, è stato sostituito con la degenza media del 2019 della singola Unità Operativa, in quanto il dato regionale non era disponibile; inoltre, nella valutazione sono state escluse le “lunghe degenze” (superiori a 20 gg.); il dott. Claus spiega che si tratta di una casistica limitata di degenze (circa 20 casi su oltre 25.000 dimissioni nell’anno 2022) che si protraggono non per motivi strettamente clinici, ma per problematiche di natura sociale o familiare del paziente o per assenza di posti nelle Residenze Sanitarie Assistenziali; si tratta di situazioni indipendenti dalla volontà aziendale e che, peraltro, comportano un significativo abbattimento dei rimborsi. Il Nucleo conviene sulla decisione di escludere tali limitate casistiche in cui l’Azienda si è fatta carico di sopperire alla carenza di strumenti adeguati per gestire situazioni tramite le strutture territoriali. Invita, comunque, la Direzione a monitorarle con attenzione;
3. Incremento delle ricette dematerializzate in misura pari o superiore al 80 per cento. Il dott. Claus informa che l’obiettivo è condizionato dal pieno funzionamento del sistema informatico SISS. Quindi - tenuto conto delle problematiche tecniche verificatesi – se il risultato 2022 è stato comunque maggiore rispetto a quello del 2021, è stato riconosciuto il punteggio pieno: altrimenti in misura proporzionale al risultato raggiunto rispetto all’obiettivo se pari o superiore al 80 per cento;
4. Numero di SDO ancora aperte dopo il giorno 7 del mese successivo alla dimissione, con obiettivo iniziale pari a zero. Il dott. Claus precisa che, in considerazione delle difficoltà di monitoraggio dell’obiettivo evidenziate dagli Uffici competenti, sono stati modificati sia l’indicatore in “*SDO ancora aperte alla fine del mese successivo a quello di dimissione*”, che l’obiettivo in “*Numero di mesi con SDO ancora aperte pari a zero*”; la modalità di valutazione applicata è stata conseguentemente modificata, assegnando un

punteggio decurtato della percentuale di mesi con SDO aperte; si è trattato, in sostanza, di posticipare il termine della verifica, mantenendo l'obiettivo di azzerare le SDO aperte

Per quanto concerne gli obiettivi di tipo "qualitativo", la valutazione di prima istanza è stata effettuata dal Controllo di gestione, che ha verificato la corrispondenza fra documentazione pervenuta da parte dei Responsabili e quanto richiesto dall'obiettivo assegnato.

Il dott. Claus informa che, in data odierna, la Direzione Strategica ha esaminato i risultati di budget elaborati dal Controllo di gestione in esito alle attività di monitoraggio ed alla valutazione delle criticità, stabilendo di rimodulare alcuni risultati (nel range di 1 o 2 punti), in considerazione di alcune circostanze oggettive che hanno influito sul raggiungimento dell'obiettivo. Si tratta, in particolare, dell'attività ambulatoriale delle U.O. di Pneumologia e Malattie Infettive, i cui medici erano ancora significativamente ingaggiati sugli strascichi del Covid, e della U.O. di Oncologia, che ha privilegiato la telemedicina per limitare gli accessi dei pazienti fragili.

In conclusione, il Nucleo prende atto che gli obiettivi assegnati per l'anno 2022 sia al personale dirigente che del comparto sono stati sostanzialmente raggiunti e che la rimodulazione di alcuni punteggi è stata adeguatamente motivata dalla Direzione; il Nucleo chiede di acquisire il Documento definitivo e invita la Direzione a deliberare i risultati raggiunti con provvedimento formale.

Infine, il Nucleo invita la Direzione ad orientare gli obiettivi 2023, per quanto possibile, verso una maggiore produzione di prestazioni sanitarie e una riduzione delle liste di attesa.

2) Esame della deliberazione aziendale n. 470 del 27.04.2023.

Il Nucleo ha ricevuto, con e-mail in data odierna, la deliberazione aziendale n. 470 del 27 aprile 2023, recante *"Progetti finalizzati ad obiettivi per l'anno 2023 dei medici specialisti ambulatoriali interni e ai professionisti psicologi (A.C.N. del 31.3.2020 e ss.mm.)"*, con cui si è preso atto degli accordi intercorsi con le rappresentanze sindacali dei medici specialisti ambulatoriali interni e dei professionisti psicologi.

Il Nucleo prende atto che, rispetto ai progetti esaminati nella riunione del 23 marzo 2023, a seguito delle sollecitazioni pervenute sia da alcuni specialisti ambulatoriali sia da parte sindacale, è stata apportata una modifica ai progetti concordati in data 15 marzo 2023, con particolare riferimento all'obiettivo *"Collaborazione alle azioni finalizzate alla riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni individuali"*, in considerazione delle seguenti criticità:

- incremento delle difficoltà generali necessarie per ritornare alla normalità del periodo pre-pandemia;
- carenza nel numero e talvolta della specificità necessaria del personale infermieristico;
- apertura oraria talvolta inadeguata degli Uffici CUP, specialmente in alcuni Distretti;
- aumento della complessità clinica di nuovi pazienti che arrivano dai territori esterni all'A.S.S.T. Lariana e che richiedono diagnosi più complesse;
- liste d'attesa molto lunghe che aumentano il numero di pazienti che non si presentano ad appuntamenti assegnati molto tempo prima.

In particolare, è stato modificato *"il valore atteso"* dell'obiettivo di cui trattasi da *"N° ore equivalenti per attività rese/N° ore timbrate pagate >=85%"* a *"N° ore equivalenti per attività rese/N° ore timbrate pagate"*.

Il Nucleo prende atto dell'intervenuta formale approvazione degli obiettivi per l'anno 2023 e chiede di verificare con l'Ufficio competente se sia stato valutato - ed in che misura - l'eventuale impatto della rimodulazione dell'obiettivo della riduzione delle liste d'attesa sull'analogo obiettivo del Direttore generale.

La riunione si conclude alle ore 16:00 del 4 maggio 2023.

Il Nucleo di valutazione:

- dott. Donato Centrone (presidente)

- dott.ssa Marina Cancellieri (componente)

- dott. Giuseppe Lombardo (componente)

 DONATO CENTRONE
CORTE DEI CONTI
13.06.2023 23:21:41 GMT+01:00

