



RELAZIONE SULLA PERFORMANCE RIFERITA ALL'ANNO 2014

**PREDISPOSTA AI SENSI DELL'ART 10 DEL DECRETO LEGISLATIVO
N. 150 DEL 27.10.2009**

Premessa

L'art. 10 del DL.vo n. 150 del 27.10.2009 prevede che, al fine di assicurare la qualità, la comprensibilità e l'attendibilità dei documenti di rappresentazione della performance, le amministrazioni pubbliche, comprese le aziende sanitarie, devono annualmente redigere:

- un documento programmatico, denominato "Piano della Performance", da adottare in coerenza con i contenuti ed il ciclo della programmazione finanziaria e di bilancio, che individua gli indirizzi e gli obiettivi strategici ed operativi e definisce, con riferimento agli obiettivi finali ed intermedi ed alle risorse, gli indicatori per la misurazione e la valutazione della performance dell'azienda, nonché gli obiettivi assegnati al personale dirigenziale e i relativi indicatori.
- un documento denominato "relazione sulla performance" che evidenzia, a consuntivo, con riferimento all'anno precedente, i risultati organizzativi ed individuali raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati ed alle risorse.

La Regione Piemonte, con DGR n. 25-6944 del 23.12.2013, pur precisando che non ricorre per le aziende sanitarie regionali l'obbligo di adottare gli strumenti operativi previsti dall'art. 10 del D.Lgs n. 150 (Piano della performance e Relazione sulla performance) formula alcune indicazioni di massima anche in riferimento ai documenti aziendali che rispondono allo scopo di definire ed assegnare gli obiettivi e di rendicontarli in maniera definitiva. In particolare precisa che le aziende sanitarie devono predisporre, annualmente, sia il Piano annuale della Performance (PAP) che la Relazione annuale sulla performance (RAP). La RAP è un documento consuntivo con il quale attestare la misura della realizzazione degli obiettivi strategici e/o operativi contenuti nel PAP.

Si predisponde la relazione riferita all'anno 2014 distinguendo tra:

- 1.** obiettivi assegnati, per l'anno 2014, dalla Regione Piemonte al Direttore Generale;
- 2.** obiettivi che la Direzione Generale, nel 2014, ha declinato ai Responsabili delle Strutture Complesse Aziendali, al Responsabile f.f. della Soc SISTRPO nonché ai Responsabili delle Strutture in Staff e di Supporto alla Direzione Generale.

1. Obiettivi assegnati dalla Regione Piemonte al Direttore Generale

Con la DGR n. 28-772 del 15.12.2014 si è proceduto alla individuazione degli obiettivi assegnati nell'anno 2014 ai Direttori Generali delle aziende sanitarie regionali. E' stato inoltre richiesto di predisporre ed inviare alla Direzione Regionale Sanità, entro il 30/4/2015, una relazione in merito al raggiungimento di tali obiettivi.

Così come si desume dall'allegato A alla deliberazione n. 28-772 del 15.12.2014 gli obiettivi sono stati così articolati:

	Descrizione obiettivo
1	appropriatezza specialistica ambulatoriale (ex DDGG nn. 25-6992 del 30.12.2013 e 15-7486 del 23.4.2014)
2	riduzione della spesa farmaceutica territoriale (ex DGR n. 17-7488 del 23.4.2014)
3	riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera (ex DGR n. 53-7644 del 21.5.2014)
4	contenimento della spesa aziendale per dispositivi medici (ex DGR n. 44-7635 del 21.5.2014)
5	miglioramento della qualità del flusso informativo dei dispositivi medici (ex DGR n. 44-7635 del 21.5.2014)

Risultati raggiunti

Occorre premettere che il consuntivo dell'esercizio 2014 ha chiuso in pareggio.

SINTESI RISULTATI RAGGIUNTI	
appropriatezza specialistica ambulatoriale	Obiettivi raggiunti
riduzione della spesa farmaceutica territoriale	Obiettivo raggiunto restando, di oltre 1 milione di euro, al di sotto del budget assegnato dalla Regione
riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera	Il budget regionale è stato sforato per € 733.726. L'incremento è dovuto ai farmaci H distribuiti nell'ambito dell'oncologia, delle malattie rare, delle malattie autoimmuni, delle malattie infettive sia per effetto prevalenza, sia per l'allargamento delle indicazioni di alcuni farmaci biologici ad alto costo. Inoltre lo scorso anno non era funzionante il laboratorio di emodinamica, che ha iniziato la propria attività a pieno regime ad aprile 2014. Si deve considerare che la Regione, nella valutazione dei tavoli di lavoro dei Programmi Operativi 2014, ha valutato positivamente l'andamento della spesa farmaceutica effettuando una compensazione tra il minor costo della spesa

	territoriale e il maggior costo di quella ospedaliera.	
contenimento della spesa aziendale per dispositivi medici	Nel 2014 il budget assegnato dalla Regione è stato sforato per € 688.805. L'incremento è dovuto all'avvio di una nuova attività da aprile 2014 di emodinamica per € 586.321. Quindi, al netto dell'emodinamica, il risultato è pari al 78% corrispondente al grado 1 della scala dell'indicatore e, perciò, raggiunto.	
miglioramento della qualità del flusso informativo dei dispositivi medici	Obiettivo raggiunto	

Per un commento più analitico a ciascun obiettivo si rinvia a quanto di seguito esposto:

Obiettivo 1: Appropriately specialistica ambulatoriale (ex DDGG nn. 25-6992 del 30.12.2013 e 15-7486 del 23.4.2014)	
Referente obiettivo : Settore Organizzazione dei servizi sanitari ospedalieri e territoriali	
Descrizione	Rispetto delle disposizioni regionali sul contenimento delle prestazioni di specialistica ambulatoriale per laboratorio analisi, risonanza magnetica, TAC e terapia fisica nell'anno 2014 secondo le indicazioni di cui alle DDGR nn. 25-6992 del 30.12.2013 e n. 15-7486 del 23.4.2014.
Indicatore	Raffronto dei dati esposti nel flusso C relativi al n° di prestazioni/residente ASL in rapporto con i tetti di consumi di cui alla DGR n. 15-7486 del 23.4.2014
Valore obiettivo	L. Analisi – prestaz/ab = < 10,25 (quota pro capite attesa anno 2014) Oppure un minor consumo 2014 su 2013 di 1,00 prest/resid. RM – prestaz/100 resid = < 7,88 (quota procapite attesa anno 2014) oppure un minor consumo 2014 su 2013 di 0,5/100 resid TC – prestaz/100 resid = < 5,15 (quota pro capite attesa anno 2014) oppure un minor consumo 2014 su 2013 di 0,5/100 resid Terapia Fisica – prestaz/100 resid = < st. atteso stabilito con DGR 15/2014
Scala	SI/NO
Tracking	Monitoraggio della specialistica ambulatoriale effettuato al 30 settembre 2014 e valutazione finale sulla base dei dati al 31.12.2014
Punteggio dell'indicatore	Lab. analisi - 12 punti RM – 12 punti TC – 8 punti Terapia Fisica – 8 punti

Rispetto all'obiettivo 1 appropriatezza specialistica ambulatoriale si precisa che: con deliberazione n. 35 del 30.1.2014 l'ASL VCO ha approvato il Piano di intervento per quanto attiene la specialistica per gli anni 2014-15; con deliberazione n. 339 del 5.8.2014 l'ASL VCO ha approvato il Piano di intervento per la specialistica per l'anno 2014 in applicazione della D.G.R. n. 15-7486 del 23.4.2014. L'azienda, nel corso dell'anno 2014, ha messo in atto le azioni individuate distintamente nei piani citati per le aree: laboratorio analisi, radiologia, terapia fisica. Dopo la messa in atto, da parte dell'Azienda, di una serie di azioni sui prescrittori ed erogatori, dai dati estrapolati dalla SOC Gestione Budget e Controllo che rappresentano la produzione effettiva al 31.12.2014 per le strutture aziendali, private accreditate e per le strutture regionali, si evidenziano positivi risultati. **Infatti gli obiettivi riferiti alle 3 aree, laboratorio analisi, radiologia e terapia fisica, sulla base degli indicatori di cui alla DGR n. n. 28-772 del 15.12.2014, risultano raggiunti.**

Area Laboratorio analisi

L'obiettivo prioritario generale del miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva in rapporto al questo diagnostico consiste nel raggiungimento dello standard nazionale di riferimento di 9 prestazioni di laboratorio/abitante, definito da Agenas e confermato dalla letteratura tecnico-scientifica in materia.

Le prestazioni di Laboratorio Analisi per ASL VCO nel 2013, sono state di 10,25 prest./abitante e l'obiettivo da raggiungere, come da **DGR 28-772 del 15.12.2014 – Obiettivi assegnati al Direttore Generale per l'anno 2014**, al 31.12.2014 è **<10,25 prest/abitante o riduzione di 1,00 prest./abitante 2014 su 2013.**

Peraltro la DGR 15-7486 stabilisce come "recupero minimo 50% - anno 2014" il raggiungimento di una riduzione di 0,52 prest./abitante. Pertanto, con i dati attualmente in nostro possesso, si evidenziano i seguenti risultati:

PRESTAZIONI di LABORATORIO ANALISI					
(prestazioni estrapolate dal flusso C al 31.12.2014)					
2013			2014		
ASL VCO	Strutt.Accr.+ Regione	Totale	ASL VCO	Strutt.Accr.+ Regione	Totale
1.427.430	284.340	1.711.770	1.387.753	275.321	1.663.074

Dal confronto tra il totale delle prestazioni di Laboratorio 2013 e il totale delle prestazioni al 31.12.2014 si evidenzia una **riduzione di 48.696 prestazioni**, e pertanto utilizzando una proporzione si ottiene il seguente risultato:

• $1.711.770 : 10,03 = 1.663.074 : X$	$X =$ 9,67 prest/abitante
• $1.711.770 : 100 = 48.696 : X$	$X =$ - 2,84 prest/abitante

In conclusione, l'obiettivo della DGR 28-772/2014 **appare raggiunto (<10,25 prest/abit. oppure minor consumo 2014 su 2013 di 1,00 prest/resid.)**, in relazione ai dati estrapolati dal flusso C al 31.12.2014.

Per raggiungere questo risultato si sono messe in atto azioni sia con riguardo ai prescrittori che agli erogatori.

Area Radiologia

Nel corso dell'anno 2014, per quanto attiene RM e TAC, sono state attuate azioni, sia sui prescrittori (indicazione codice di appropriatezza su impegnativa, formazione obbligatoria per MMG e Specialisti Ospedalieri) che sugli erogatori (incontri con direttori sanitari di COQ e Auxologico e specialisti) che hanno portato ai seguenti risultati al 31.12.2014:

RM (prestazioni estrapolate dal flusso C al 31.12.2014)									
2013					2014				
ASL VCO	COQ	Auxologi co	Regio ne	Totale	ASL VCO	COQ	Auxologi co	Regio ne	Totale
2304	4373	5246	1622	13.545	2.536	3.580	5.325	1.674	13115

Dal confronto tra il totale delle RM 2013 e il totale al 31.12.2014 si evidenzia un decremento delle RM rispetto al 2013 di - 430.

Pertanto l'obiettivo assegnato al Direttore Generale dalla **DGR 28-772/2014 (<7,88 prest/100abit. oppure minor consumo 2014 su 2013 di 0,5 prest/100 resid.) appare raggiunto** con **7,58 prest/100abit.** oppure minor consumo 2014 su 2013 di **0,64 prest/100resid.**

TC (prestazioni estrapolate dal flusso C al 31.12.2014)							
2013				2014			
ASL VCO	COQ	Regione	Totale	ASL VCO	COQ	Regio ne	Totale
5564	1627	755	7946	5497	1738	821	8056

Si rileva che l'obiettivo assegnato al Direttore Generale dalla **DGR 28-772/2014 (<5,15 prest/100abit. oppure minor consumo 2014 su 2013 di 0,5 prest/100resid.) appare raggiunto** con **4,66 prest/100abit.**

In particolare sono state realizzare una serie di azioni sia rispetto ai prescrittori (MMG e Specialisti Ospedalieri Convenzionati).

Area Terapia Fisica: alla luce della riduzione delle prestazioni richieste dalla Regione per il 2014 con la DGR 15/2014, pari al 15% del fabbisogno 2013 (circa 9500 prestazioni), dopo l'attuazione di una serie di azioni nel corso dell'anno 2014 sia sui prescrittori che sugli erogatori, si rilevano al 31.12.2014 i seguenti dati:

PRESTAZIONI di TERAPIA FISICA (prestazioni estrapolate dal flusso C al 31.12.2014)					
2013			2014		
ASL VCO	Strutt.Accr.+Re gione	Totale	ASL VCO	Strutt.Accr.+Re gione	Totale
32.730	29.481	62.211	27.800	16.520	44.320

Dal confronto tra il totale delle prestazioni di Terapia Fisica 2013 e il totale al 31.12.2014 si evidenzia una **riduzione di 17.891 prestazioni (-29%),** pertanto l'**obiettivo appare ampiamente raggiunto.**

**Obiettivo 2.: Riduzione della spesa farmaceutica territoriale
(ex DDGG nn. 17-7488 del 23.4.2014)**

Referente obiettivo : Settore Farmaceutica ospedaliera e territoriale

Descrizione	Con la DGR n. 17-7488 del 23.4.2014 "farmaceutica territoriale. Attuazione PO 2013-2015", la Giunta Regionale stabilisce che la spesa farmaceutica territoriale per l'anno 2014, comprendente la spesa farmaceutica convenzionata, la spesa dei farmaci di classe A in distribuzione diretta e la distribuzione per conto dei farmaci in PHT, debba mantenersi nel limite di € 827.843.517,74. Il raggiungimento dell'obiettivo è garantito attraverso tavoli interaziendali tra ASL e AO/AOU di riferimento.
Indicatore	Riduzione della spesa farmaceutica territoriale, per l'anno 2014, rispetto al valore calcolato per l'anno 2013, considerando le variazioni legate alla mobilità intra ed extra regionale derivanti dal flusso regionale D, di una % variabile per azienda sanitaria come da dati seguenti: ASL VCO- Spesa procapite programmata 2014 € 178,44 Tetto di spesa farmaceutica terr. 2014 € 31.105.037,84 Riduzione % 2014 vs 2013 0
Valore obiettivo	Spesa farmaceutica territoriale inferiore o uguale al consuntivo 2013
Scala	Il raggiungimento dell'obiettivo sarà riconosciuto proporzionalmente al miglioramento della spesa farmaceutica territoriale nel 2014 tra valore di partenza (anno 2013) e target 2014 da DGR n. 17-7488 del 23.4.2014 (valore obiettivo). Il valore di partenza 2013 rappresenta la soglia minima, se il valore dell'indicatore è superiore al valore di partenza, l'obiettivo è considerato non raggiunto; se il valore è compreso tra il valore di partenza ed il valore obiettivo, il grado di raggiungimento è riconosciuto applicando una funzione lineare.
Tracking	Monitoraggi effettuati trimestralmente e monitoraggio finale; valutazione finale sulla base dei dati al 31.12.2014
Punteggio dell'indicatore	15

Rispetto all'obiettivo 2 riferito alla riduzione della spesa farmaceutica territoriale si rileva che lo stesso è stato raggiunto. Si segnala che con atto deliberativo n. 246 del 17.6.2014 è stato predisposto il Piano di azione per il contenimento della spesa farmaceutica 2014 suddiviso in due parti, l'uno riguardante la spesa farmaceutica territoriale e, l'altro, relativo alla spesa farmaceutica ospedaliera. La messa in atto delle azioni previste nel piano ha consentito il perseguimento di positivi risultati.

Il canale territoriale è costituito da convenzionata, distribuzione diretta e distribuzione per conto. Il tetto programmato per l'ASL VCO per l'anno 2014 è stato fissato in € 31.105.037 pari al valore dell'anno 2013.

Complessivamente il canale territoriale nell'anno 2014 diminuisce di circa € 1.350.000 (tabella seguente)

Canale Territoriale - A.S.L. VCO			
SPESA	2013	2014	var 2014 vs 2013
FC	€ 23.571.716	€ 22.541.211	-€ 1.030.505
DD	€ 5.866.459	€ 5.370.215	-€ 496.244
DPC (*)	€ 1.824.644	€ 1.999.269	€ 174.625
TOTALE	€ 31.262.819	€ 29.910.695	-€ 1.352.124

(*) DPC al netto dell'onorario

La spesa pro-capite è rimasta considerevolmente al di sotto della media regionale ed è inferiore a quella dello scorso anno di circa 4 €.

Nella tabella seguente viene descritto l'andamento della spesa pro-capite dell'ASL VCO e dei singoli distretti (tabella IV).

Tabella IV: Spesa Convenzionata Netta pro-capite					
	2010	2011	2012	2013	2014
A.S.L. VCO	€ 167,59	151,77	137,73	133,75	129,32
Regione	€ 180,55	165,06	150,75	150,71	146,64
Fonte dati: CNU					

Obiettivo 2.2: Riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera (ex DDGG nn. 53-7644 del 21.5.2014)

Referente obiettivo : Settore Farmaceutica ospedaliera e territoriale

Descrizione	Con la DGR n. 53-7644 del 21.5.2014 "spesa farmaceutica ospedaliera. Attuazione programmi operativi 2013-2015: intervento 17.1 – razionalizzazione della spesa farmaceutica ospedaliera", la giunta regionale stabilisce che la spesa farmaceutica ospedaliera, per l'anno 2014, comprensiva di quella dei farmaci di fascia h in distribuzione diretta, debba mantenersi nel limite di 390.006.844,00 e che la percentuale di riduzione della medesima, rispetto alla spesa ospedaliera per l'anno 2013, pari a 407.257.504,00 normalizzata è data dal prospetto riportato.	
Indicatore	ASL VCO: tetto consumo ospedaliero 2014 tetto DD farmaci H 2014 tetto spesa farm. ospedaliera complessiva 2014 riduzione spesa 2014	€ 4.509.852 € 5.786.154 € 10.296.005 - 8%
Valore obiettivo	Spesa farmaceutica ospedaliera inferiore o uguale al consuntivo 2013 normalizzato, corretto proporzionalmente per il valore della produzione di ricovero e specialistica ambulatoriale	

Scala	Il raggiungimento dell'obiettivo sarà riconosciuto proporzionalmente al miglioramento della spesa farmaceutica ospedaliera nel 2014 tra valore di partenza (anno 2013) e target 2014 come da DGR n. 53-7644 del 21.5.2014 (valore obiettivo). Il valore di partenza 2013 rappresenta la soglia minima, se il valore dell'indicatore è superiore al valore di partenza, l'obiettivo è considerato non raggiunto; se il valore è compreso tra il valore di partenza ed il valore obiettivo, il grado di raggiungimento è riconosciuto applicando una funzione lineare.
Tracking	Monitoraggi effettuati trimestralmente e monitoraggio finale; valutazione finale sulla base dei dati al 31.12.2014
Punteggio dell'indicatore	5 (per DD-H + CO)

Rispetto all'obiettivo 3 riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera si rileva che con atto deliberativo n. 246 del 17.6.2014 è stato predisposto il Piano di azione per il contenimento della spesa farmaceutica (sia territoriale che ospedaliera). Le azioni descritte nel Piano sono state messe in atto tuttavia l'obiettivo non è stato pienamente raggiunto per le motivazioni di seguito illustrate.

Il canale ospedaliero risulta costituito dal consumo ospedaliero e dai farmaci H distribuiti sul territorio. Il tetto programmato per l'ASL VCO per l'anno 2014 è stato fissato in € 10.296.005 pari al valore dell'anno 2013 diminuito dell'8%. A questo proposito è già stato osservato che il valore della produzione a cui il tetto è stato correlato risulta non omogeneo rispetto al dato di altre aziende di dimensioni analoghe, in quanto praticamente tutte le prestazioni dell'oncologia dell'ASL VCO sono state trasformate da day hospital ad ambulatoriali, con conseguente abbattimento del valore.

Il confronto tra l'anno 2013 e l'anno 2014 è rappresentato nella Tabella XXIII. Si riscontra un aumento di circa € 400.000 rispetto allo scorso anno.

Tabella XXIII : Farmaci H e consumo ospedaliero			
SPESA	2013	2014	var 2014 vs 2013
FARMACI H DISTRIBUITI	€ 4.203.707	€ 5.448.735	€ 1.245.028
CONSUMO OSPEDALIERO	€ 6.387.740	€ 5.580.996	- € 806.744
TOTALE	€ 10.591.447	€ 11.029.731	€ 438.284

(*) CO inviato SOC ICT, senza scambio plasma, senza C.O.Q.
Negli H distribuiti compresi i farmaci esteri € 412.836

L'incremento è dovuto ai farmaci H distribuiti nell'ambito dell'oncologia, delle malattie rare, delle malattie autoimmuni, delle malattie infettive sia per effetto prevalenza, sia per l'allargamento delle indicazioni di alcuni farmaci biologici ad alto costo.

Inoltre lo scorso anno non era funzionante il laboratorio di emodinamica, che ha iniziato la propria attività a pieno regime ad aprile 2014.

Si deve considerare che la Regione, nella valutazione dei tavoli di lavoro dei Programmi Operativi 2014, ha valutato positivamente l'andamento della spesa farmaceutica effettuando una compensazione tra il minor costo della spesa territoriale e il maggior costo di quella ospedaliera.

**Obiettivo 3.1: contenimento della spesa aziendale per dispositivi medici
(ex DDGG nn. 44-7635 del 21.5.2014)**

Referente obiettivo: Settore Coordinamento acquisti

Descrizione	Contenimento della spesa aziendale per dispositivi medici entro il limite del budget aziendale fissato per l'anno 2014 dalla DGR 44-7635 del 21.5.2014. L'obiettivo è coerente con i vincoli di cui alla legge di stabilità 2013 che prevede che la spesa SSN per l'acquisto di dispositivi medici non sia superiore al 4,4% del finanziamento del fondo sanitario nazionale. La Regione Piemonte ha previsto di raggiungere progressivamente tale obiettivo nel corso del triennio 2014-2016 ed ha fissato, per l'anno 2014, i budget aziendali per DM, individuando, per ogni singola azienda, la % di saving così come risulta da un indicatore complesso che include più parametri di valutazione differenziati tra ASL e AO/AOU.
Indicatore	Rispetto del budget aziendale 2014 per DM come fissato dalla DGR 44-7635 del 21.5.2014
Valore obiettivo	Spesa aziendale per DM inferiore o uguale al budget 2014
Scala	Il livello di raggiungimento del sub obiettivo è quantificato in una scala da 0 a 1 sulla base della % di risparmio realizzata rispetto all'obiettivo di saving indicato dalla DGR 44-7635 del 21.5.2014 ovvero: 0=0%; 0,25=25%; 0,50=50%; 0,50=50%; 0,75=75%; 1=100%
Tracking	Monitoraggio effettuato a settembre 2014 e novembre 2014; valutazione finale sulla base dei dati al 31.12.2014
Punteggio dell'indicatore	15

Rispetto all'obiettivo 4 contenimento della spesa aziendale per dispositivi medici va osservato che il tetto per la spesa dei dispositivi medici per l'ASL VCO nel 2014 è stato determinato in € 10.057.000, pari alla spesa dell'anno 2013 diminuita del 4,5%. La spesa sostenuta nell'anno 2014 è stata invece di 10.725.750 con uno sfioramento rispetto al tetto assegnato di € 688.805. **Di contro, va precisato che rispetto al 2013 è stato istituito un nuovo servizio, il laboratorio di emodinamica, che ha comportato una spesa aggiuntiva sia per farmaci che per dispositivi medici.**

In particolare, la spesa per i dispositivi necessari per il funzionamento dell'emodinamica è stata di € 586.321. Quindi, al netto della nuova attività, il risultato di saving ottenuto è pari al 78%, corrispondente al grado 1 della scala dell'indicatore. Perciò l'obiettivo può considerarsi raggiunto.

A fronte delle economie realizzate con diverse tipologie di prodotti, grazie alle migliori quotazioni di acquisto determinate da gare regionali e di area sovra zonale ed in seguito alla razionalizzazione dei consumi, oltre alla spesa per i materiali di emodinamica, si è riscontrato un aumento di spesa anche per il materiale protesico di cardiologia. Si prevede di poter realizzare maggiori economie nell'anno 2015 grazie al rinnovo di alcuni service per il laboratorio analisi e in considerazione del fatto che alcuni esami ematici e alcune attività legate al servizio trasfusionale verranno accentrati in altre aziende.

**Obiettivo 3.2: miglioramento della qualità del flusso informativo dei dispositivi medici
(ex DDGG nn. 44-7635 del 21.5.2014)**

Referente obiettivo: Settore Coordinamento acquisti

Descrizione	Miglioramento della qualità del flusso informativo regionale dei dispositivi medici (DMRP) direttamente acquistati dal SSN. L'obiettivo è allineato rispetto agli adempimenti LEA 2014.
Indicatore	Trasmissione dei dati di consumo aziendale dei DM coerente con i costi rilevati dal modello di conto economico
Valore obiettivo	Spesa aziendale per DM da flusso DMRP pari almeno al 65% dei costi rilevati da CE (voci B.1 A.3.1 –dispositivi medici – e B.1 A. 3.2 dispositivi medici impiantabili attivi)
Scala	SI/NO (0-1) Il livello di raggiungimento del sub obiettivo è riconosciuto se la spesa aziendale rilevata da DMRP per l'anno 2014 è almeno pari al 65% della spesa rilevata dai conti B.1A.3.1 B1.A3.2 dello stesso anno
Tracking	Riunioni periodiche svolte con Referenti ASR e CSI nel 2014 (min. una riunione per quadrimestre); valutazione finale sulla base dei dati al 31.12.2014
Punteggio dell'indicatore	5

Rispetto all'obiettivo 5: miglioramento della qualità del flusso informativo dei dispositivi medici va osservato che l'obiettivo è stato raggiunto in quanto il valore del 65% della spesa rilevata con i flussi rispetto alla spesa rilevata con i conti economici è stato ampiamente superato.

Come emerge dal verbale del tavolo per il governo dei programmi operativi di cui alla DGR n. 25-6992 del 30.12.2013 la percentuale è dell'87%.

L'azienda ha anche partecipato agli incontri organizzati in Regione nel corso dell'anno 2014 ovvero il giorno 20.3.2014 e 18.7.2014.

**

2. Obiettivi concordati dalla Direzione Generale con i Responsabili di Struttura

Nell'anno 2014 è stato predisposto il Piano delle Performance con il quale, ai sensi dell'art. 10, co.1, lett. A, del Dl.vo n. 150/2009, in conformità alle risorse assegnate e nel rispetto della programmazione sanitaria regionale e dei vincoli di bilancio, sono stati individuati gli obiettivi, gli indicatori, i risultati attesi da parte delle varie articolazioni organizzative dell'ASL VCO.

Anche per l'anno 2014 **la scheda obiettivi** è stata predisposta in modo distinto per l'ambito sanitario e per quello amministrativo. Dette schede risultano così costituite:

Scheda obiettivi 2014 SANITARI

La scheda obiettivi per l'anno 2014 prevede due parti descritte di seguito:

LA PRIMA PARTE comprende:	
1.1	Governo economico
1.2	Governo produzione

1.1 Governo economico	
Contenimento spesa per beni e servizi	Si riferisce al budget assegnato alla struttura per l'anno 2014 (attiene ai costi di gestione, escluso il personale, esclusi i costi ribaltati della Direzione Generale).
Fonte dati spesa	Report messi a disposizione dalla Soc Budget e Controllo

*

Adesione target di spesa farmaci	Tenuto conto che una delle voci di spesa che più incidono sul bilancio è rappresentata da quella farmaceutica, al fine di una razionalizzazione di tale spesa da attuarsi soprattutto migliorando <u>l'appropriatezza</u> , è stato individuato questo obiettivo.
Coordinamento	Il coordinamento di questo obiettivo è stato realizzato dal Direttore del Dipartimento del Farmaco, Dr.ssa Poggi, che ha contattato i Responsabili di Soc al fine di agire in modo sinergico e secondo un indirizzo condiviso.
Fonte dati spesa	Report messi a disposizione dalla Soc Farmacia.

1.2 Governo della produzione	
Ricoveri ordinari	Comprende i seguenti parametri: -Peso medio DRG; -Tasso occupazione posti letto; -Degenza media; -Appropriatezza: Rispetto soglie di cui alla DGR n. 4-2495/2011; -SDO con intervento chirurgico
DH	Riguarda i n. casi in regime di Day-Hospital (unità)
Ambulatoriale	Comprende i seguenti parametri: - N° prestazioni ambulatoriali (flusso C); -rispetto parametri di cui alla DGR n. 4-2495/2011
Fonte dati	Report messi a disposizione dalla Soc Budget e Controllo

LA SECONDA PARTE comprende:	
2.1	Efficienza
2.2	Azioni strategiche
2.3	Accreditamento
2.4	Risk Management

*

2.1 Efficienza	
Messa in atto interventi richiesti da ASA per il contenimento dei tempi di attesa"	Il coordinamento di tale obiettivo è stato realizzato dal Responsabile ASA, Dr. De Stefano, che ha indicato ai Responsabili di Soc le azioni da mettere in atto.

2.2 Azioni di cui al Programma Operativo aziendale 2014 ed Azioni Strategiche	
Descrizione	<p>Azioni di cui al Programma Operativo aziendale 2014: la Regione, con DGR n. 25-6992 del 30.12.2013, ha approvato i Programmi Operativi 2013-15 richiedendo alle aziende di predisporre il Programma aziendale per gli anni 2014-15 L'azienda, con lettera prot. n. 18436 del 20.3.2014, ha inviato in Regione la propria proposta di Programma Operativo 2014-15. Il contenuto di tale proposta, per la parte di competenza, è stato declinato a ciascun Responsabile di struttura nell'ambito della scheda obiettivi.</p> <p>Azioni strategiche: sono state individuate specifiche azioni per ciascuna Struttura tenuto conto: sia di esigenze particolari, sia degli obiettivi di mandato assegnati al Direttore Generale.</p>

2.3 Qualità	
Descrizione	<p>L'oggetto dell'obiettivo era generale ovvero: monitoraggio costante dei percorsi e delle procedure già in atto e/o redazione di percorsi e delle procedure da implementare su disposizioni aziendali/regionali/nazionali.</p> <p>Il Responsabile della EP Organizzazione, Qualità, Accreditamento ha poi concordato specifici obiettivi con i singoli Responsabili di ogni struttura, tra gli altri: predisposizione e/o applicazione di specifici percorsi; validazione/applicazione di una serie di procedure operative; raccolta di dati per il monitoraggio dei percorsi di cura.</p>
Coordinamento	Il coordinamento di questi obiettivi è stato realizzato dal Responsabile della EP Organizzazione, Qualità, Accreditamento, Dr.ssa Bianchi, che ha contattato i Responsabili di Soc coinvolti al fine di agire in modo sinergico e secondo un indirizzo condiviso.

2.4 Risk management	
Rischio clinico	<p>Riguarda:</p> <ul style="list-style-type: none"> - la messa in atto degli interventi previsti dall'Unità di Rischio Clinico; - la revisione delle schede informative su consenso ed invio all'unità di gestione del rischio clinico.
Coordinamento	Rispetto a tali obiettivi il Responsabile della SOC ALP, Avv. Meloda, svolge la funzione di coordinatore, tenuto conto di quanto emerso

	dagli incontri dell'Unità di Gestione del rischio Clinico.
Rischio infettivo	Riguarda la messa in atto degli interventi previsti dall'UPRI
Coordinamento	Il coordinamento di tale obiettivo è stato realizzato dal Responsabile UPRI, Dr. Mondino, il quale ha indicato ai Responsabili di Soc le azioni da realizzare nel corso dell'anno 2014.

Scheda obiettivi 2014 Strutture amministrative

La scheda obiettivi per l'anno 2014 ricalca, sostanzialmente, quella dell'anno precedente. Sono state individuate 3 sezioni: gestione ordinaria, programma operativo aziendale e gestione attività di complemento, sezione riferita al governo economico.

Sezioni	Descrizione
1.	Gestione Ordinaria
2.	Programma operativo aziendale ed attività di complemento
3.	Governo economico

La sezione 1. comprende:

Gli obiettivi specifici di ciascuna Struttura:

sono stati individuati anche considerando le proposte obiettivi avanzate dai Servizi.

La sezione 2. comprende:

1.	Obiettivi comuni a tutte le strutture
2.	Obiettivi specifici per ciascuna Struttura
<p>1. Gli obiettivi comuni a tutte le Strutture sono stati individuati sia tenendo conto degli obiettivi di mandato assegnati dalla Regione al Direttore Generale al momento della nomina, sia tenendo conto della necessità, rilevata dal Direttore Amministrativo, di rivedere, agendo in modo sinergico, alcuni processi amministrativi, anche incidendo sugli aspetti organizzativi.</p>	
<p>2. Gli obiettivi specifici per ciascuna Struttura sono stati individuati valutando esigenze particolari e/o eventuali criticità, anche tenendo conto di azioni da realizzare previste nell'ambito del Programma operativo aziendale 2014-15.</p>	

La sezione 3. comprende:

1.	Contenimento spesa per beni e servizi
2.	Monitoraggio costi gestori della spesa

3. Governo economico	
Contenimento spesa per beni e servizi	Si riferisce al budget assegnato alla struttura per l'anno 2014 (attiene ai costi di gestione, escluso il personale, esclusi i costi ribaltati della Direzione Generale). Valgono le stesse osservazioni indicate per la scheda sanitaria.
Monitoraggio costi gestori della spesa	Si riferisce alle Strutture che hanno effettuato il monitoraggio del budget assegnato ai gestori della spesa.
Fonte dati spesa	Report messi a disposizione dalla Soc Budget e Controllo

Monitoraggio aziendale: modalità

La Direzione Generale ha effettuato un monitoraggio trimestrale circa il grado di perseguimento degli obiettivi 2014 di ciascuna Struttura secondo le seguenti modalità:

- | |
|---|
| 1. esaminando i report della SOC Budget e Controllo relativamente: ai dati di spesa, ai dati di produzione, ai parametri riferiti ai ricoveri ordinari, all'attività di DH ed ambulatoriale; |
| 2. prendendo atto delle osservazioni presentate dai Coordinatori dei vari obiettivi |

Si è prevista la possibilità, per ogni Responsabile di Soc, qualora verifichi la difficoltà a perseguire un obiettivo, di avvisare, tempestivamente, i Coordinatori o la Direzione Generale illustrando le criticità, anche proponendo azioni correttive.

Con atto deliberativo del Direttore Generale n. 206 del 26.5.2015 (integrato con deliberazione n. 358 del 25.8.2014), si è preso atto degli obiettivi concordati, nei mesi di aprile-maggio 2014, dal Direttore Generale (in sinergia con il Direttore Amministrativo e Sanitario), con i Responsabili delle strutture Complesse Aziendali, con il Responsabile f.f. della Soc SITRPO nonché con i Responsabili delle Strutture in Staff e di Supporto alla Direzione Generale.

Gli obiettivi sono stati concordati con le seguenti Strutture aziendali:

ANATOMIA PATOLOGICA
ANESTESIA RIANIMAZIONE
CARDIOLOGIA UTIC INTERVENTISTICA
CHIRURGIA GENERALE E VASCOLARE
CPE DOMODOSSOLA
CURE PALLIATIVE
DIABETOLOGIA
DIREZIONE SANITARIA
DIPARTIMENTO PREVENZIONE
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE
DISTRETTO DOMODOSSOLA
DISTRETTO OMEGNA
DISTRETTO VERBANIA
EDUCAZIONE SANITARIA
ENDOSCOPIA DIGESTIVA
FARMACIA
GERIATRIA
LABORATORIO ANALISI
MALATTIE INFETTIVE
MEDICINA
MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA
MEDICINA LEGALE
NEFROLOGIA
NEUROLOGIA
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
OCULISTICA
ONCOLOGIA
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA

OSTETRICIA GINECOLOGIA
OTORINOLARINGOIATRIA
PEDIATRIA
PSICOLOGIA
RADIODIAGNOSTICA
RADIOTERAPIA
RRF
SERT
SIMT VERBANIA
SITRPO
UROLOGIA
AFFARI GENERALI
AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI
ATTIVITA' DI SUPPORTO DIREZIONALE
BUDGET E CONTROLLO
FORNITURE E LOGISTICA
INFRASTRUTTURE E TECNOLOGIE BIOMEDICHE
MEDICO COMPETENTE
PREVENZIONE E PROTEZIONE
RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE
RISORSE UMANE
TECN. INFORMATICHE COMUNICAZIONE E SISTEMA INFORMATIVO

2.1 Risultati raggiunti

L'Organismo Indipendente di Valutazione, così come costituito con deliberazione del Direttore Generale n. 12 dell'8.1.2015, ha provveduto ad effettuare la verifica annuale del raggiungimento degli obiettivi anno 2014, trasmettendo le proprie determinazioni alla Direzione Generale, ricomprese nei relativi verbali.

La Direzione Generale, con deliberazione n. 193 del 18.5.2015, ha approvato le risultanze finali prodotte dall'O.I.V., contenute nei prospetti allegati al citato atto a cui si fa rinvio, nel quale sono riportate le percentuali di raggiungimento degli obiettivi da parte delle diverse strutture aziendali.
