A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Verbale n. 5 del 20.4.2018
dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.)
dell'Asl VCO

Con deliberazione del Direttore Generale n° 55 del 23.1.2018 si è provveduto, in conformità alla normativa vigente, alla costituzione dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) dell'ASL VCO, per il triennio 2018-2020, per lo svolgimento delle funzioni previste dall'art. 14 del D.lgs n. 150 del 27.10.2009 e smi, mediante emissione di apposito avviso.
Come risulta dalla citata deliberazione n. 55 i n. 3 componenti individuati, di cui un componente con funzione di Presidente, sono:

Presidente	Dr. Claudio Bianco
Componente	Dr.ssa Beatrice Borghese
Componente	Dr.ssa Patrizia Marta

L'incontro odierno è stato convocato, alle ore 14, presso la sede dell'Asl VCO, ad Omegna, 3° piano palazzo Beltrami, Via Mazzini 117, al fine di proseguire la valutazione degli obiettivi assegnati, dal Direttore Generale, per l'anno 2017, ai Responsabili di Struttura complessa, di Struttura semplice Dipartimentale, di Struttura semplice in Staff e di Dipartimento.

Risultano presenti alla seduta i componenti del Nucleo:
Dr. Claudio Bianco (con funzioni di Presidente)
Dr.ssa Patrizia Marta (componente)

Assente
Dr.ssa Beatrice Borghese (componente)
L'assenza è giustificata dall'attesa di un riscontro in merito alla nota prot. ASL n. 16294 del 14.3.2018 indirizzata al Dipartimento della Funzione Pubblica in risposta alla nota del Dipartimento del 12.3.2018.

Segretario verbalizzante, Dr.ssa Giuseppina Primatesta.

L'O.I.V. prosegue la propria attività indirizzata alla valutazione degli obiettivi assegnati, per l'anno 2017, dal Direttore Generale ai Responsabili delle strutture complesse aziendali, dei Dipartimenti, delle SOS dipartimentali, delle Sos in staff alla direzione generale, obiettivi approvati con atto deliberativo n. 236 del 20.4.2017 (poi integrato con atto n. 727 del 10.10.2017)

*

Per quanto attiene gli obiettivi relativi alla specialistica ambulatoriale ovvero:

1. il mantenimento dei tempi di attesa per le classi U e B e la messa in atto delle azioni di appropriatezza proposte dalla Commissione Ospedale – Territorio in sinergia con la Sos Specialistica Ambulatoriale;
2. il rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali definiti dalla Regione con DGR n. 101 – 5530 del 3.8.2017 (obiettivo assegnato ai Direttori Generali)

i Componenti O.I.V. prendono atto della relazione presentata, in data 19.4.18, dal Direttore della Sos Assistenza specialistica ambulatoriale, Dr. Petrone, depositata presso la Segreteria O.I.V.
Il Dr. Petrone osserva che:

- rispetto all'obiettivo 1, le strutture aziendali hanno garantito il rispetto ed il mantenimento dei tempi previsti per le classi U e B, anche grazie all'impegno costante, da parte della Sos specialistica, di sollecitare gli eventuali scostamenti e di seguire i medici prescrittori per evitare prescrizioni inappropriate. I componenti O.I.V. ritengono, pertanto, l'obiettivo raggiunto per tutte le Strutture aziendali;
- rispetto all'obiettivo 2, il Dr. Petrone, nel premettere che i tempi di attesa sono di 30 giorni per le visite ambulatoriali e di 60 giorni per gli esami strumentali, osserva che lo scostamento, rispetto allo standard regionale, non è sempre stato al di sopra dei valori massimi e che la domanda è stata garantita previo riformulazione delle richieste di prestazioni ambulatoriali attraverso un costante colloquio tra medico prescrittore (MMG) e medico Specialista. Nella relazione il Dr. Petrone rileva che le strutture aziendali che hanno fatto registrare maggiori difficoltà sono state la Cardiologia, l'Endoscopia Digestiva, la Pneumologia (ricompresa nell'ambito della Medicina), la Geriatria e l'Ortopedia. Tuttavia, per ciascuna di tali strutture, sottolinea che vi sono criticità non gestibili da parte delle strutture si pensi alla ridotta disponibilità di specialisti divisionali. I componenti O.I.V., nel rinviare, per un esame di dettaglio, alla relazione del Dr. Petrone, depositata presso la Segreteria O.I.V., e nel ritenere sostenibili le motivazioni addotte, non operano alcuna decurtazione.

Per quanto attiene l'obiettivo in relazione al quale il coordinamento è stato realizzato dalla Soc Gestione Economico Finanziaria e Patrimonio si precisa quanto segue:

Obiettivo: "*Collaborazione con la Soc Gestione Risorse Economiche e Finanziarie alla predisposizione di procedure amministrativo contabili da sottoporre, in fase successiva, alle verifiche e revisioni contabili (ai sensi dell'art. 2 del Decreto Ministero Salute 17.9.2012)*

necessarie per giungere alla certificazione del bilancio".
La Responsabile della Soc Gestione Economica Finanziaria e Patrimonio, Dr.ssa Succi, con nota prot. n. 14227 del 6.3.2018, ha comunicato la completa collaborazione da parte di tutte le strutture aziendali coinvolte.

*

Per quanto attiene l'obiettivo in relazione al quale il coordinamento è stato realizzato dall'Ufficio Relazioni con il Pubblico (U.R.P.) si precisa quanto segue:

Obiettivo: "*Segnalazioni/reclami pervenuti all'U.R.P.: tempestiva risposta ai chiarimenti richiesti dall'URP che deve pervenire entro 10 giorni dal ricevimento della lettera inviata dall'URP*".
Con nota prot. n. 14900 dell'8.3.2018 il Coordinatore dell'obiettivo, Sig. Massimo Nobili (Collaboratore Coordinatore Amministrativo esperto), ha comunicato che le Strutture che, nel corso del 2017, non hanno più volte rispettato il termine dei 10 giorni sono le seguenti: - Soc Medicina e Chirurgia d'Urgenza – Soc DipSa – Sos Assistenza Specialistica Ambulatoriale (afferente alla Soc GAT). I componenti O.I.V ritengono di operare la decurtazione di 1 punto per ciascuna Struttura.

*

Obiettivi: *"Partecipazione all'attività dei Gruppi di progetto aziendali"* e "*Collaborazione alla messa in atto delle azioni definite dai Gruppi di progetto aziendali*"
I Coordinatori dei gruppi di progetto aziendali: - "Ospedale", Dr. Garufi – "Territorio" Dr. Ficili – "Sviluppo informativo nel territorio", Dr. Ferrari Romano, hanno dichiarato (le note sono depositate presso la Segreteria OIV) che i Direttori delle Strutture aziendali (facenti parte del gruppo) e, in generale, i Direttori di volta in volta coinvolti, hanno fornito piena collaborazione e hanno partecipato alle sedute del gruppo. Il Coordinatore del gruppo di progetto "Flussi" ha messo in evidenzia una criticità per quanto attiene la Sos ICT. A questo proposito si rinvia al verbale n. 3 ove i componenti O.I.V., per le motivazioni riportate, con riferimento all'obiettivo che prevedeva la collaborazione alla messa in atto delle azioni definite nell'ambito del gruppo di progetto "Flussi", ha ritenuto di operare una decurtazione di n. 3 punti alla Sos ICT (che afferisce alla Soc Logistica e Servizi tecnici e Informatici).

*

Obiettivi: *"Coordinamento gruppi di progetto aziendali"*
I Coordinatori dei gruppi di progetto aziendali: - "Ospedale", Dr. Garufi – "Territorio" Dr. Ficili – "Sviluppo informativo nel territorio", Dr. Ferrari Romano, "Flussi", Ing. Guerrini, come risulta dalle relazioni presente alla Direzione Generale, hanno svolto l'attività di coordinamento volta a definire le azioni da mettere in atto per risolvere le criticità.

*

Obiettivo: *"Partecipazione alle sedute del Dipartimento e messa in atto delle azioni condivise in ambito Dipartimentale"*
I Direttori di Dipartimento Dr. Attilio Guazzoni, Dr. Paolo Gramatica, Dr. Carlo Maestrone, Dr. Andrea Guala, Dr. Paolo Ferrari hanno dichiarato (le note sono depositate presso la Segreteria OIV) che i Direttori delle Strutture aziendali afferenti a ciascun dipartimento hanno partecipato ad almeno il 90% delle sedute e hanno collaborato alla messa in atto delle azioni condivise in ambito dipartimentale.

*

La Direzione Generale non ha evidenziato criticità, per quanto attiene l'applicazione dell'atto aziendale (obiettivo contenuto nella sezione "Azioni strategiche aziendali"), da parte di nessuna struttura aziendale.

Per quanto riguarda gli ulteriori obiettivi contenuti nella sezione "Azioni strategiche aziendali" di seguito elencati:

- Coordinamento programma screening (Soc Anatomia Patologica)
- Aumento prelievi cornee (Soc Anestesia Rianimazione) – (Da 0 prelievi a Verbania nel 2016 a 5 nel 2017. Inoltre due dirigenti medici della Soc Anestesia hanno partecipato ad uno specifico corso.
- Messa in atto azioni previste dalla rete territoriale endocrino-diabetologica (Sos Dip Malattie Metaboliche e Diabetologie)
- Collaborazione con l'Asl NO per la realizzazione del numero europeo 116-117 (Soc Distretto VCO e Soc GAT)
- Monitoraggio azioni previste nel Piano di efficientamento 2017 per il contenimento della spesa farmaceutica (Soc Farmacia)
- Messa in atto di interventi volti a promuovere e facilitare l'accesso al test HIV in applicazione della normativa regionale in materia (Sos Dip Malattie Infettive)
- Monitoraggio attività svolta da Psicologi (Sos staff Psicologia)

si evidenzia, dall'esame delle relazioni presentate dai Coordinatori di ciascun obiettivo, il pieno raggiungimento di tali obiettivi (ciò vale anche per le strutture aziendali coinvolte).

Per quanto attiene gli obiettivi:

- "*Messa in atto delle azioni indicate dalla Rete territoriale endocrino-diabetologica (di cui alla DGR 237-4072 del 17.10.2016 ed alla DD n. 81 dell'8.2.17)*" e
- "*Messa in atto delle azioni di aggiornamento del programma di screening oncologici Prevenzione Serena (DGR 27-357 del 4.6.2016)*"

i Coordinatori (rispettivamente il Dr. Placentino e la Dr.ssa Foscolo) hanno precisato che le Strutture aziendali coinvolte hanno fornito piena collaborazione.

*

Per quanto attiene l'obiettivo "*Prevenzione corruzione/miglioramento trasparenza*", il R.P.C.T. ha

precisato che le Strutture aziendali hanno inviato le n. 2 relazioni previste in merito alla prevenzione della corruzione, salvo la Soc Servizio Salute Mentale Territoriale che non ha trasmesso la prima relazione (ed i relativi verbali di condivisione, da parte del Direttore di Struttura, con i propri collaboratori). I componenti O.I.V. ritengono di operare la decurtazione di 2 punti.

Per quanto riguarda la trasparenza si rilevano spazi di miglioramento sia per quanto attiene la completezza che per la tempestività del dato da pubblicare nella sezione "Amministrazione Trasparente" per quanto attiene, in particolare, alcune aree: personale, bandi di gara e contratti, opere pubbliche. I componenti O.I.V. ritengono di operare la decurtazione di 2 punti alla Soc Gestione Personale e Formazione ed alla Soc Logistica e Servizi Tecnici e Informatici.

*

Con riferimento alla scheda obiettivi 2017, sezione 1 "*Equilibrio economico finanziario*", dall'esame dei report forniti dal Coordinatore della Struttura funzionale Tecnica Permanente per la Misurazione della Performance, Ing. Fulvio Guerrini, si elencano le strutture aziendali che hanno superato il budget assegnato per l'anno 2017.

Sezione 1 "*Equilibrio economico finanziario*

Strutture aziendali	**Assegnato 2017 (€)**	**Risultato al 31.12.17 (€)**
Anatomia Patologica	133.000	181.979
Anestesia e Rianimazione	512.000	793.540
Attività Consultoriale	Non valutabile	
Cardiologia	3.090.000	4.095.710
Chirurgia Generale Domodossola	445.000	548.933
Endoscopia dell'Apparato Digerente	190.000	414.415
Strutture afferenti il Dipartimento di Prevenzione	907.000	1.431.230
Farmacia	7.176.000	7.427.278
Gestione Attività Territoriali	Non valutabile	
Laboratorio Analisi	2.514.000	2.574.409
Malattie Metaboliche e Diabetologia	256.000	300.108

Con riferimento alle Strutture che hanno sforato il budget assegnato per l'anno 2017 i componenti O.I.V., oltre a tener conto delle giustificazioni addotte dai Responsabili di Struttura, delle osservazioni del Direttore Sostituto della Soc Farmacia, esaminano anche l'andamento della produzione 2017, le eventuali precisazioni inserite nelle note allegate alla scheda obiettivi 2017,

l'importo assegnato come budget 2017 rapportato allo speso a consuntivo 2016. Ciò premesso, i componenti O.I.V. effettuano le valutazioni di seguito riportate.

Soc Anatomia (+ € 48.979): come relazionato dal Direttore della Soc, Dr.ssa Foscolo, lo sforamento va ricondotto:

- all'utilizzo di nuovi prodotti riferiti a nuove determinazioni immunoistochimiche necessarie alla target therapy, ovvero determinanti trattamenti terapeutici di pazienti oncologici secondo le revisioni annuali delle linee guida oncologiche. In particolare, ci si riferisce al clone 4B5 dell'anticorpo HER2 per il carcinoma della mammella, all'anticorpo C-MYC per i linfomi B di alto grado, al gruppo degli anticorpi per l'instabilità dei micro satelliti nel carcinoma del colon retto. Rispetto ai nuovi anticorpi è stata presentata specifica richiesta motivata di autorizzazione alla spesa. Ulteriori nuovi prodotti hanno riguardato la serie di solventi necessari alla processazione veloce dei materiali biologi selezionati per la refertazione in giornata al fine di limitare lo stress psicologico legato all'attesa di una diagnosi oncologica ambulatoriale;
- all'incremento di utilizzo di anticorpi a seguito di nuove indicazioni delle linee guida (il principale esempio è l'incremento di utilizzo dell'anticorpo K167 che determina l'indice di proliferazione di neoplasie e lesioni preneoplasiche ritenuto sempre più necessario per un corretto trattamento);
- all'aumento del prezzo di mercato per prodotti in uso per nuove gare;
- all'incremento, al di fuori dei farmaci, di circa 5.000 euro per l'incidenza del canone annuale del nuovo service per il sottovuoto, service adottata in ottemperanza alle nuove disposizioni europee per la sicurezza degli operatori che utilizzano la formalina.

In sostanza lo sforamento è giustificato dalla necessità di aderire alle linee guida terapeutiche, alla normativa di sicurezza e per l'adeguamento ai costi di mercato.

Dalla relazione del Direttore ff della Soc Farmacia, Dr.ssa Allegri., viene pienamente confermato quanto precisato dalla Dr.ssa Foscolo.

I componenti O.I.V., tenuto conto delle giustificazioni addotte, del giudizio espresso dal Direttore ff della Soc Farmacia che ha ritenuto che la Struttura ha collaborato alla messa in atto di azioni volte a perseguire una maggior appropriatezza nell'utilizzo dei farmaci, ritengono di non operare alcuna decurtazione.

Soc Anestesia e Rianimazione (+ € 281.540): come relazionato dal Direttore della Soc, Dr. Maestrone, lo sforamento va ricondotto: - a canoni di manutenzione per i ventilatori polmonari nella nuova rianimazione di Verbania e per i 2 ecografi acquistati in precedenza; - alla spesa farmaceutica per l'inserimento nelle linee guida per il trattamento anestesiologico dei pazienti obesi con BMI>30 delle nuove molecole di curari (occorre utilizzare curari a rapida azione e rapida de curarizzazione: vedi esmeron (rocuronio) ed il relativo antagonista specifico bridion)- alla spesa per dispositivi medici con particolare riferimento a fibroscopi monouso idonei nella prevenzione delle infezioni nel campo dell'urgenza ed emergenza respiratoria (al momento l'attività di urgenza pneumologia ed emergenza viene svolta dal servizio di Anestesia e Rianimazione visto che il servizio di pneumologia è in fase di riorganizzazione); - all'aumento dell'attività di terapia antalgica con incremento delle ore di ambulatorio nelle giornate di lunedì sul Presidio di Domodossola e di

giovedi sul Presidio di Verbania. E' stato inoltre attivato il nuovo ambulatorio di scrambler, terapia attiva tutti i giorni nelle ore pomeridiane nel presidio di Domo.
Il Dr. Maestrone, già nel sottoscrivere la scheda obiettivi 2017, chiedeva di incrementare il budget allo speso 2016, ovvero della spesa dei consulenti per attività anestesiologica.
Il Dr. Maestrone osserva che, al fine di evitare il ricorso a consulenti esterni, nel 2017, sono state bandite le procedure concorsuali per l'assunzione di un dirigente medico anestesista rianimatore che, però, sono andate deserte.
I componenti O.I.V., tenuto conto delle osservazioni del Direttore di Struttura ma anche considerato che non si è registrato alcun aumento di produzione, ritengono di operare una decurtazione di n. 2 punti.
Sos Dip. Gestione attività consultoriale: tenuto conto della necessità di applicare il vigente atto aziendale il budget assegnato per l'anno 2017 ha subito un ridimensionamento e risulta difficile ricostruire la spesa storica della nuova struttura. I componenti OIV ritengono l'obiettivo non valutabile.
Soc Cardiologia (+ 1.005.710): come relazionato dal Direttore della Soc, Dr. Lupi, l'incremento della spesa è dovuto all'acquisto di farmaci e dispositivi legato all'incremento dell'attività di emodinamica, che è passato da n. 2 giorni a settimana a 3 a partire dall'ottobre 2016 e da 3 giorni a settimana a 5 dal settembre 2017 e ha fatto registrare la seguente produzione:

2014 (a partire dal 15.4.2014 data di avvio del servizio)	n. 397 procedure diagnostiche di cui 183 angioplastiche
2015	n. 709 procedure diagnostiche di cui 377 angioplastiche
2016	n. 838 procedure diagnostiche di cui 490 angioplastiche
2017	n. 960 procedure diagnostiche di cui 616 angioplastiche

Il Dr. Lupi, nel sottoscrivere la scheda obiettivi 2017, aveva invitato a pesare il budget con riferimento allo sviluppo dell'attività di emodinamica.
I componenti O.I.V. ritengono esaustive le giustificazioni non operando alcuna decurtazione e sottolineano che l'attività di emodinamica, come precisato nella deliberazione di attivazione della struttura, potrebbe subire una ulteriore evoluzione potendo attivare il servizio H 24.
Soc Chirurgia Generale Domodossola (+ 103.933): Il Direttore della Struttura, Dr. Arceci, in sede di sottoscrizione della scheda obiettivi 2017, ha osservato che i lavori nell'ambito della sale operatorie di Verbania avrebbero determinato una riduzione dell'attività chirurgica a Verbania (di circa il 40%) e ciò avrebbe avuto riflessi anche per quanto attiene l'organizzazione del reparto di Domodossola. Nel corso del 2017 si è passati da 5 sedute settimanali a 3 sedute settimanali. Evidenzia, inoltre, che alcuni casi gravi sono stati dirottati a Domodossola e che l'analisi dei dati di Domodossola è resa più complessa dall'abolizione del centro di costo Chirurgia Vascolare, la cui attività è stata ricompresa nell'ambito della Chirurgia Generale.
Esaminando i report si evidenzia che, rispetto al budget di spesa assegnato per la Soc Chirurgia di Verbania, pari ad € 805.000, è stato speso € 633.516, mentre, per quanto attiene la Soc Chirurgia di Domodossola, è stato superato il budget per € 103.933.
I componenti O.I.V., anche tenuto conto dei dati produzione di Domodossola, ritengono di operare una decurtazione di n. 3 punti.

Sos Dip Endoscopia dell'Apparato Digerente (+ 224.415): come relazionato dal Direttore della Sos Dip., Dr. Facciotto, lo sforamento va ricondotto:
- al noleggio delle nuove apparecchiature endoscopiche (+156.411 rispetto al 2016) in sostituzione di quelle dismesse in quanto usurate che erano di proprietà e datate oltre 10 anni. Questa quota incide per il 41% della spesa. Il Dr. Facciotto, già nel sottoscrivere la scheda obiettivi 2017, aveva anticipato che si sarebbe realizzato un superamento del budget per il noleggio delle nuove apparecchiature;
- all'acquisto di dispositivi medici (+ 20.575)
- prestazioni ex art. 55 (€ 7.563).
I componenti O.I.V. ritengono di non operare alcuna decurtazione anche considerato l'aumento di produzione nel 2017 rispetto al 2016 (da n. 5.841 prestazioni a n .6.308).
Strutture afferenti il Dipartimento di Prevenzione (+ 524.230): come relazionato dal Direttore referente del Dipartimento di Prevenzione, Dr. Paolo Ferrari, l'incremento di spesa è legato:
- all'incremento dei costi dei vaccini per € 370.753 dovendo adeguarsi a quanto stabilito dal Piano Nazionale vaccini 2017-19 come evidenziato, in modo dettagliato, nella nota prot. n. 21154 del 10.4.2017 del Direttore della Sos Dip SISP;
- all'incremento dell'indennità erogata a favore del medico che opera in convenzione presso la Medicina dello Sport (presente tra i costi controllabili per la prima volta a seguito di indicazioni regionali, cambiamento numerazione di alcuni conti economici);
- alla mobilità passiva regionale flusso screening € 201.142 (costo inserito nei report di spesa per la prima volta pur non trattandosi d costi controllabili dal Dipartimento).
I componenti OIV, tenuto conto delle osservazioni presentate, di non operare alcuna decurtazione.
Soc Farmacia (+ 251.278): come relazionato dal Direttore referente della Soc Farmacia, Dr.ssa Allegri, l'incremento della spesa è da imputarsi al costo dei farmaci erogati in distribuzione diretta per la cura dell'epatite C. I componenti OIV ritengono di non operare alcuna decurtazione.
Sos GAT: tenuto conto della necessità di applicare il vigente atto aziendale il budget assegnato per l'anno 2017 ha subito un ridimensionamento e, pertanto, risulta difficile ricostruire la spesa storica della nuova struttura GAT. I componenti OIV ritengono l'obiettivo non valutabile.
Soc Laboratorio Analisi (+ 60.409): il Direttore della Soc, Dr. Cappuccia, ritiene che la manovra per contenere i costi è limitata poiché il Laboratorio è un servizio che non può esimersi dal fornire al cittadino utente la prestazione richiesta. Lo sforamento è legato all'incremento di spesa dei test più costosi (esami sierologici, marcatori, vitamine..) rispetto all'anno 2016. Inoltre, si è partecipato a gare di quadrante con costi medi superiori a quelli dell'ASL VCO**.** I componenti O.I.V. ritengono di operare una decurtazione di n. 1 punto.
Sos Dip Malattie. Metaboliche e Diabetologia (+ 44.108): il Direttore ff della Soc Farmacia rileva un aumento della distribuzione diretta che ha prodotto uno sforamento del target assegnato ma con una ricaduta positiva sulla spesa territoriale. Il dato si avvicina allo speso 2016. I componenti O.I.V. ritengono di operare una decurtazione di n. 1 punto.

*

Si proseguirà, nel prossimo verbale, ad esaminare le ulteriori Strutture aziendali che hanno sforato il budget assegnato per l'anno 2017.

La seduta si conclude alle ore 18,40.

Letto, confermato e sottoscritto.

I Componenti O.I.V. presenti all'incontro:	
Presidente	Dr. Claudio Bianco
Componente	Dr.ssa Patrizia Marta
Segretario Verbalizzante	Dr.ssa Giuseppina Primatesta