



**Verbale n. 6 del 22.5.2019
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, con deliberazione n. 852 del 28.11.2017, di apposito avviso di selezione pubblica per titoli. Sono stati individuati n. 3 componenti, di cui uno con funzioni di Presidente, ovvero Dr. Claudio Bianco (Presidente), Dr.ssa Beatrice Borghese (componente), Dr.ssa Patrizia Marta (componente). Con deliberazione n. 532 del 30.5.2018 si è preso atto delle dimissioni della Dr.ssa Borghese, pervenute in data 23.4.2018, a causa di impegni sopravvenuti, e si è proceduto, dopo l'espletamento dell'iter valutativo, alla sostituzione del componente dimissionario con la Dr.ssa Patrizia Spadone, rettificando l'atto deliberativo n. 55/2018. Come risulta dalla richiamata deliberazione n. 532 i n. 3 componenti individuati, di cui uno con funzioni di Presidente, sono:

Presidente	Dr. Claudio Bianco
Componente	Dr.ssa Patrizia Marta
Componente	Dr.ssa Patrizia Spadone

Con atto deliberativo n. 789 del 2.8.2018 è stato approvato il Regolamento per il funzionamento dell'O.I.V. dell'ASL VCO.

Con atto deliberativo n. 790 del 2.8.2018 è stata ridefinita la composizione dell'Organismo previsto dall'art. 14, commi 9,10 del D.Lvo n. 150 del 27.10.2009, smi, denominato "Struttura Tecnica Permanente per la misurazione della Performance" costituito, a suo tempo, con deliberazione n. 126 del 31.3.2015, organismo a supporto dell'O.I.V.

*

Risultano presenti alla seduta i componenti del Nucleo:

Dr. Claudio Bianco (con funzioni di Presidente)

Dr.ssa Patrizia Marta (componente)

Dr.ssa Patrizia Spadone (componente)

Segretario verbalizzante, Dr.ssa Giuseppina Primatesta.



L'O.I.V. prosegue la propria attività indirizzata alla valutazione degli obiettivi assegnati, per l'anno 2018, dal Direttore Generale ai Responsabili delle strutture complesse aziendali, dei Dipartimenti, delle SOS Dipartimentali, delle Sos in staff alla Direzione Generale.

Ha partecipato all'incontro il Direttore della Soc DSO, Dr. Garufi, componente della Struttura Tecnica permanente per la misurazione della performance (struttura la cui composizione è stata integrata con atto n. 790 del 2.8.18). Il Dr. Garufi ha illustrato, per quanto attiene l'ambito ospedaliero, le principali criticità che sono state affrontate nel corso del 2018. La carenza di personale ha caratterizzato, seppure con livelli di gravità differenti, le seguenti Strutture: la Soc Ostetricia Ginecologia, la Soc Ortopedia e Traumatologia (sedi di Verbania e Domo), la Soc Pediatria, la Soc Medicina e Chirurgia d'Urgenza, la Soc Anatomia Patologica, la Soc Anestesia e Rianimazione, la Soc Chirurgia Domo. Tale carenza è stata, in parte, compensata con il ricorso a convenzioni esterne per la messa a disposizione di personale. Il Dr. Garufi ha fornito specificazioni ai componenti O.I.V. anche per quanto attiene l'andamento 2018 di taluni parametri di produzione.

Per quanto riguarda gli obiettivi ricompresi nella **sezione** della scheda obiettivi 2018 **"Governano produzione"** che ricomprende i seguenti parametri: - tasso occupazione posti letto – peso medio DRG – degenza media – prestazioni ambulatoriali - dati di produzione territoriale (casi ADI – SID – ADP) si precisa quanto segue.

Gli obiettivi di produzione territoriale (casi ADI – SID – ADP) sono stati raggiunti.

Con riferimento ai parametri (TO – DM – Peso Medio – prestazioni ambulatoriali) si segnala, dall'esame dei report resi dalla Struttura Controllo di Gestione, che non hanno raggiunto l'obiettivo le seguenti Strutture per le quali, tenuto conto delle motivazioni addotte nella relazione, i componenti O.I.V. effettuano le seguenti valutazioni:

Strutture	Parametri	Standard 2018	Risultati
Anatomia Patologica	Prestaz. ambulatoriali (flusso C)	12.000	11.860
Anestesia e Rianimazione	Prestaz. ambulatoriali (flusso C)	2.500	1.959
Chirurgia Domodossola	TO	> 90%	76,32%
	Prestaz. ambulatoriali (flusso C)	3.800	3.528
Chirurgia Verbania	Prestaz. ambulatoriali (flusso C)	> 5.500	4.564
Geriatrics	Prestaz. ambulatoriali (flusso C)	>13.000	10.880
Laboratorio Analisi	Prestaz. ambulatoriali (flusso C)	>1.300.000	1.151.788
Neurologia	Prestaz. ambulatoriali (flusso C)	> 7.000	6.655
Malattie Infettive e	Peso medio DRG	> 1,90	1,77

Tropicali	Prestaz. ambulatoriali (flusso C)	> 4.500	4.194
Medicina Interna Domodossola	TO	> 90%	75,83%
Medicina Interna Verbania	Peso medio DRG	> 1,60	1,57
	DM	< 11	12,74
Oncologia	DM	< 9	11
	Prestaz. ambulatoriali (flusso C)	> 22.000	21.837
NPI	Prestaz. ambulatoriali (flusso C)	> 11.000	10.188
Oculistica	Prestaz. ambulatoriali (flusso C)	13.900	12.178
Oncologia	Prestaz. ambulatoriali (flusso C)	> 22.000	21.837
Ortopedia e Traumatologia Domo	TO	> 85%	68,12
	Prestaz. ambulatoriali (flusso C)	> 9.000	6.710
Ortopedia e Traumatologia Verbania	Prestaz. ambulatoriali (flusso C)	7.000	5.327
Ostetricia e Ginecologia	Peso medio DRG	0,74	0,62
	TO	> 85%	69,30%
	Prestaz. ambulatoriali (flusso C)	> 9.000	7.707
ORL	Prestaz. ambulatoriali	11.500	11.277
Pediatria	Peso medio DRG	>= 0,50	0,48
	Prestaz. ambulatoriali	> 1.000	254
SPDC	TO	>85%	83,98%
Salute Mentale	Prestaz. ambulatoriali	12.500	12.409
SIMT	Prestaz. ambulatoriali	> 30.000	16.192
Urologia	Peso medio DRG	> 1,65	1,64
	Prestaz. ambulatoriali	> 10.100	9.551

La Segreteria O.I.V. rileva che le ulteriori Strutture, alle quali sono stati assegnati i parametri regionali, che hanno raggiunto pienamente l'obiettivo, non sono state riportate nell'elenco sopra esposto, come verificato da una serie di controlli a campione dei componenti O.I.V. realizzati consultando i report del Controllo di Gestione.

Soc Anatomia Patologica – Il n° di prestazioni ambulatoriali è stato di 11.860, invece di 12.000 (-140). Il Direttore della Struttura segnala, nel 2018, il pensionamento di n. 2 unità di personale, il Direttore della Soc ed un biologo. I componenti O.I.V. ritengono di operare una decurtazione di



0,5 punti.

Soc Anestesia e Rianimazione – Il n° di prestazioni ambulatoriali è stato di 1.959, invece di 2.500 (541). Il Direttore della Struttura segnala, anche nel 2018, la carenza di dirigenti medici ed il conseguente ricorso a consulenti esterni per la copertura dei turni essenziali non comprimibili.

I componenti O.I.V. ritengono di operare una decurtazione di 0,5 punti.

Soc Chirurgia Domodossola – Si ritiene non raggiunto l'obiettivo riferito al TO e raggiunto parzialmente l'obiettivo riferito alle prestazioni ambulatoriali (il n° di prestazioni ambulatoriali è stato di 3.528 invece di 3.800, - 272). Si registra il pensionamento del Direttore della Soc da fine anno ma un'assenza significativa dello stesso nei mesi precedenti (ferie, recuperi ore).

I componenti O.I.V. ritengono di operare una decurtazione di 0,5 punti.

Soc Chirurgia Verbania - Si ritiene raggiunto parzialmente l'obiettivo riferito alle prestazioni ambulatoriali (il n° di prestazioni ambulatoriali è stato di 4.564 invece di 5.500, - 936).

I componenti O.I.V., all'unanimità, ritengono di operare una decurtazione di 1 punto.

Soc Geriatria – Il n° di prestazioni ambulatoriali è stato di 10.880, invece di 13.000 (- 2.120).

Per quanto attiene le prestazioni ambulatoriali il Direttore della Soc, Dr. Di Stefano, osserva che, nel corso del 2018, si è realizzata una carenza di personale. La disponibilità effettiva si è ridotta a 3 dirigenti medici (invece di 5) fino a giugno 2018. E' stato quindi assunto un nuovo medico che, dal settembre 2018, è in effettiva attività dopo un necessario periodo di affiancamento. Inoltre, il Direttore della Soc, dal 16 dicembre 2017, svolge tale ruolo in regime di affidamento temporaneo in quanto Direttore della Soc Medicina di Verbania riducendo, nel 2018, l'apporto delle attività ambulatoriali rispetto al 2017. La criticità legata alla carenza di personale era già stata anticipata in sede di assegnazione degli obiettivi per il 2018. I componenti O.I.V., tenuto conto delle motivazioni evidenziate, ritengono di non operare alcuna decurtazione.

Soc Laboratorio Analisi - Si ritiene raggiunto parzialmente l'obiettivo riferito alle prestazioni ambulatoriali. Il n° di prestazioni ambulatoriali è stato di 1.151.788, invece di 1.300.000 (- 148.212). I componenti O.I.V. ritengono di operare una decurtazione di 1 punto.

Soc Neurologia – Il n° di prestazioni ambulatoriali è stato di 6.655 invece di 7.000 (- 345). Come relazionato dal Direttore della Soc, Dr.ssa Julita, al numero di 6.655 prestazioni occorre aggiungere n. 250 prestazioni di ecodoppler TSA (il cui ambulatorio è stato aperto, ex novo, dall'1.10.18 a iso risorse) e n. 1.056 prestazioni eseguite presso le tre sedi di emergenza/urgenza ambulatorialmente (codice verde o bianco). I componenti O.I.V., tenuto conto delle motivazioni evidenziate, ritengono di non operare alcuna decurtazione.

Sos Dip Malattie Infettive e Tropicali – Il Direttore della Soc, Dr. Mondino, osserva che il peso medio DRG, pur elevato (1,77), è inferiore allo standard, mantenendosi al livello 2017 (1,76). Il Dr. Mondino ritiene che il valore standard sia troppo alto. La struttura – come rilevato dal Dr. Garufi – fornisce un importante supporto nell'ambito del Dipartimento delle Patologie Mediche, ricoverando anche pazienti che provengono da altre aree della medicina che, non avendo problematiche legate alla patologie infettive, contribuiscono a ridurre il peso medio. I componenti O.I.V. concordano nel ritenere il peso medio troppo alto. Il n° di prestazioni ambulatoriali è stato di 4.194 invece di 4.500 (- 306). I componenti O.I.V. ritengono di operare una decurtazione di 0,5 punti.

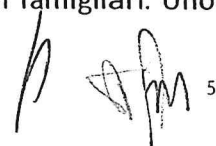
Soc Medicina Interna Domodossola - Il Direttore della Soc, Dr.ssa Moschella, osserva che,

nonostante il tasso di occupazione sia inferiore allo standard (75,83% invece di >90%), l'indicatore comparativo di performance (che i riferimenti regionali pongono come $0 < 0$) sia dello 0,01, in miglioramento rispetto all'anno 2017 (0,04). Inoltre, come precisato dal Dr. Garufi, si è registrato un risultato estremamente positivo per quanto attiene la degenza media. I componenti O.I.V. ritengono di operare una decurtazione di 0,1 punti.

Soc Medicina Interna Verbania - Per quanto attiene alla degenza media (DM) il Direttore della Soc, Dr. Di Stefano, che solo dal 16.12.2017 ha assunto l'incarico di Direttore della Struttura, in sede di assegnazione degli obiettivi 2018 ha precisato la difficoltà a perseguire l'obiettivo. Sin dai primi mesi 2019, a seguito di difficoltà organizzative, le sedi individuate per CAVS e riabilitazione hanno contingentato i ricoveri, causando un prolungamento della degenza non dipendente dall'attività del reparto. A ciò si aggiunge la carenza di personale dirigente medico che ha contribuito ad aggravare la situazione. Nel 2017 la DM era di 13,03. A parere del Dr. Di Stefano la riduzione, nel 2018, della DM a 12,74 evidenzia che le azioni messe in atto sono state efficaci. I componenti O.I.V. ritengono di non operare alcuna decurtazione. Per quanto attiene il peso medio DRG il Direttore della Soc, Dr. Di Stefano, già in sede di assegnazione degli obiettivi 2018, evidenziava che il target di 1,60 appariva elevato. Nella relazione presentata in merito al peso medio osserva che, sebbene ancora distante dall'obiettivo, lo stesso è stato incrementato da 1.41 del 2017 a 1.57 del 2018. I dati della produzione 2017 indicavano 601 ricoveri nel corso dell'anno con una produzione pari ad € 2.005.696 (valore medio per ogni caso 3337 €). I dati al 30.9.18 indicano 535 ricoveri con un produzione di € 1.870.026 (valore medio per ogni caso 3495 €). I ricoveri effettivi del 2018 sono stati 630 (+4,8%). Ipotizzando un analogo valore medio per ogni caso si ottiene il valore annuo di € 2.201.850 con un incremento di circa 200.000 € come produzione. I componenti O.I.V. ritengono di non operare alcuna decurtazione.

Soc Oncologia – Per quanto attiene alla degenza media il Direttore della Soc, Dr. Franchini, evidenzia un trend in aumento rispetto al 2017 (9,04 al dicembre 2017) e ciò è attribuibile al fatto che, dall'inizio del 2018, le biopsie epatiche e polmonari non sono più state eseguite in regime di RO ma di DH e ambulatoriale, come previsto dalle indicazioni ministeriali. Il ricovero ordinario per le biopsie richiedeva, mediamente, solo 3 giorni di ricovero (2 nelle biopsie epatiche e polmonari non complicate e 4 nelle biopsie polmonari quando complicate da falde di pneumotorace, con conseguente necessità di osservazione o drenaggio) che andavano a mediare i ricoveri prolungati spesso non solo per le condizioni cliniche del paziente ma, soprattutto, per difficoltà di spostamento del paziente sul territorio. Il Dr. Franchini evidenzia, inoltre, come il dato della degenza media del VCO sia sostanzialmente sovrapponibile alla durate della degenza media delle oncologie piemontesi pari a 11,89 (genn-sett. 2018 *Elaborazione SSD Epidemiologia clinica e valutativa Cpo Piemonte*) e comunque inferiore alle altre oncologie di quadrante (Biella 13,01 e AOU Novara 12,25). I componenti O.I.V. ritengono di non operare alcuna decurtazione.

Soc NPI – Il n° di prestazioni ambulatoriali è stato di 10.188 invece di 11.000 (- 812). Per quanto attiene le prestazioni ambulatoriali il Direttore della Soc, Dr.ssa Vozza, evidenzia una carenza di personale: dal gennaio 2018 non è più in servizio un dirigente Psicologo, trasferitosi presso altra azienda, dal 6 luglio è giunta richiesta di trasferimento per mobilità di un altro dirigente psicologo, si è poi verificata l'assenza prolungata per malattia dell'unico Dirigente Medico Neuropsichiatra (per n. 2 mesi), a cui si sono aggiunti ulteriori periodi di assenza per gravi motivi famigliari. Uno



psicologo, in servizio a Domodossola, si avvale della legge 104 per due famigliari che necessitano di assistenza. I componenti O.I.V. ritengono di operare una decurtazione di 0,5 punti.

Soc Oculistica – Il n° di prestazioni ambulatoriali è stato di 12.178 invece di 13.900 (- 1.722).

Per quanto attiene le prestazioni ambulatoriali il Direttore ff della Soc, Dr. Bagini, osserva che, in conseguenza del pensionamento del Direttore di Struttura dagli ultimi mesi del 2017 la struttura ha affrontato il carico di lavoro con un dirigente medico in meno e di un ulteriore unità dall'inizio di luglio al termine dell'anno. Rapportando 13.900 prestazioni per n. 7 medici si ottiene un carico di 1985 prestazioni per ogni dirigente medico. Mancando una unità per 12 mesi e una unità per 6 mesi dalle 13.900 si dovrebbero togliere 2.977 prestazioni arrivando a 10.923. Di fatto il numero di prestazioni è stato di 12.178, ampiamente oltre lo standard ridotto (10.923). Già in sede di assegnazione degli obiettivi l'allora Direttore ff rilevava la difficoltà a perseguire l'obiettivo per carenze di personale. I componenti O.I.V. ritengono di operare una decurtazione di 0,5 punti.

Soc Ortopedia e Traumatologia Domo – Per quanto attiene il TO (68,12% invece di > 85%) il Direttore della Soc, Dr. Uderzo, osserva che sono stati messi in atto una serie di cambiamenti dell'attività chirurgica ortopedia ambulatoriale semplice, complessa e attività chirurgica ortopedica in DH, con conseguente diminuzione della richiesta di utilizzo dei posti letto di degenza ordinaria. Il TO nel 2017 era del 69,83. Il n° di prestazioni ambulatoriali è stato di 6.710 invece di 9.000 (- 2.290). Per quanto attiene le prestazioni ambulatoriali il Dr. Uderzo osserva che il numero inferiore di prestazioni effettuate è legato alla grave carenza di personale dirigente medico che da ormai 3 anni affligge la struttura. A fronte di una dotazione organica di n. 7 ortopedici (più il direttore) nel 2018 erano in servizio 4 ortopedici che si sono dedicati alla gestione della traumatologia e delle emergenze e ad altre attività non emendabili quali la sala operatoria e la cura dei degenti, alle emergenze urgenze a provenienza Dea. Ciò ha comportato la riduzione del numero delle prestazioni. I componenti O.I.V. ritengono di operare una decurtazione complessiva di 1 punto.

Soc Ortopedia e Traumatologia Verbania – Il n° di prestazioni ambulatoriali è stato di 5.327 invece di 7.000 (- 1.673). Per quanto attiene le prestazioni ambulatoriali il Direttore della Soc, Dr. Uderzo, osserva che il numero inferiore di prestazioni effettuate è legato alla grave carenza di personale dirigente medico. A fronte di una dotazione organica di n. 6 ortopedici (compreso il direttore, a scavalco), nel 2018 erano in servizio 4 ortopedici che si sono dedicati (analogamente a quanto avvenuto per il presidio di Domodossola) alla gestione della traumatologia e delle emergenze e ad altre attività (sala operatoria e cura dei degenti, emergenze urgenze a provenienza Dea, prestazioni di traumatologia che affluiscono alla sala gessi). Ciò ha comportato la riduzione del numero delle prestazioni. I componenti O.I.V. ritengono di operare una decurtazione di 1 punto.

Soc Ostetricia e Ginecologia - Il Direttore della Soc, Dr. Arnulfo, nella relazione presentata in merito agli obiettivi 2018 osserva quanto segue. Il peso medio DRG (0,62) è aumentato rispetto al 2017 (0,60) ma poiché i DRG ad alto peso in ambito ginecologico sono quelli oncologici e poiché l'accordo Hub/Spoke prevede che la maggior parte dell'oncologia ginecologica sia effettuata presso l'AOU di Novara non si potranno avere DRG con peso > 2. Tale precisazione veniva effettuata già in sede di assegnazione degli obiettivi 2018.

Per quanto attiene le prestazioni ambulatoriali (7.707 invece di 9.000 – 1.293) il Direttore della Soc giustifica il minor numero di prestazioni effettuate con la grave carenza di personale dirigente



medico. Per quanto attiene le prestazioni ambulatoriali, già in sede di assegnazione degli obiettivi 2018, il Dr. Arnulfo evidenziava la grave carenza di personale.

Il TO è stato raggiunto su Verbania ma non a Domodossola. Già in sede di assegnazione degli obiettivi 2018 il Dr Arnulfo rilevava l'impossibilità di raggiungere il TO a Domodossola ove è stato condiviso dal 2017 la riorganizzazione dell'attività della Soc. Si è verificato un miglioramento rispetto al 2017 (63,6) mentre a dicembre 2018 era 69,30.

I componenti O.I.V. ritengono di non operare alcuna decurtazione.

Soc ORL – Il n° di prestazioni ambulatoriali è stato di 11.277 invece di 11.500 (- 223). Per quanto attiene le prestazioni ambulatoriali il Direttore della Soc, Dr. Scotti, osserva che, con l'entrata in vigore della legge sull'orario di lavoro (dell'ottobre 2014), si deve gestire la costanza assenza di un dirigente medico di giorno ogni settimana (in aggiunta alle ferie, permessi, recuperi delle festività). Dal mese di ottobre 2018 la Soc dispone di un ulteriore dirigente medico e ciò consentirà di effettuare, nel corso del 2019, un maggior numero di prestazioni. Il Direttore della Soc segnala che molti dirigenti medici sono in arretrato nell'usufruire le ferie 2017 oltre ad avere un accumulo di credito orario che può raggiungere le 1000 ore congelate. I componenti O.I.V. ritengono di operare una decurtazione di 0,5 punti.

Soc Pediatria – Il n° di prestazioni ambulatoriali è stato di 254 invece di 1.000 (- 746). Il Direttore della Soc, Dr Guala, evidenzia una grave carenza di personale dirigente medico che ha portato alla chiusura, da inizio 2018, degli ambulatori specialisti e la riapertura dal settembre 2018. Già in sede di assegnazione degli obiettivi 2018 veniva segnalata la criticità.

Il Peso medio DRG è stato di 0,48 invece di 0,50. I componenti O.I.V. ritengono di operare, complessivamente, una decurtazione di 1,5 punti.

Sos Dip SPDC - Il Direttore della Soc SPDC, Dr.ssa Zeppetelli, per quanto attiene il TO osserva che a tutto il 2017 il TO era dell'87,37%, anno in cui il numero di posti letto era pari a 12. Nel 2018 il TO è sceso all'83,98%. La motivazione è legata al fatto che, dal 16 febbraio 2018 sino alla fine di marzo, si è dovuto ricorrere ad una ristrutturazione interna ed il reparto di SPDC ha avuto una dotazione di 6 posti letto. Dal mese di aprile (e sino alla fine dell'anno) il reparto ha riaperto con n. 11 posti letto. I componenti O.I.V. ritengono di non operare alcuna decurtazione.

Soc Salute Mentale – Il n° di prestazioni ambulatoriali è stato di 14.409 invece di 12.500 (- 91) a fronte di una carenza di personale. I componenti O.I.V. ritengono di non operare alcuna decurtazione.

Sos Dip SIMT – Il n° di prestazioni ambulatoriali è stato di 16.192 invece di 30.000 (-13.808).

Per quanto attiene le prestazioni ambulatoriali il Direttore della Soc, Dr Ruscitto, evidenzia che la reportistica documenta ancora una gestione dei flussi con perdita di molti dati, di aver partecipato alle riunioni organizzate dal gruppo di progetto "flussi" per verificare le motivazioni delle non conformità riscontrate e di aver collaborato, attivamente e costantemente, per il controllo dei dati della produzione. Si è anche realizzata una carenza di personale. Le Associazioni Avis hanno collaborato mettendo a disposizione personal per effettuare visite ai donatori. I componenti O.I.V. ritengono di operare una decurtazione di 3,5 punti.

Soc Urologia- Il n° di prestazioni ambulatoriali è stato di 9.551 invece di 10.100. Il Direttore della Soc Urologia, Dr, Centrella, per quanto attiene le prestazioni ambulatoriali osserva che, nel corso del 2018, si sono evidenziate le seguenti criticità per quanto attiene le risorse del personale: - al



fine di rispettare la normativa vigente sull'orario di lavoro si è registrata la costante assenza di un medico 1 giorno ogni settimana (oltre alle ferie, ai permessi ed ai recuperi delle festività); - a partire dal 16 aprile un dirigente medico è stato costantemente assente per ferie non godute; - n. 1 dirigente medico si è dimesso, senza preavviso, dal 1° giugno 2018, creando una forte criticità nell'organizzazione dell'attività chirurgica oncologica, ambulatoriale e diagnostica della struttura. Difficoltà resa ancor più critica dalla contingenza dell'evento del periodo estivo e con un piano ferie già organizzato. Si è richiesto e ottenuto una proroga del limite di utilizzo delle ferie residue. Sono stati ottenuti n. 2 incarichi di Dirigenti medici presso il presidio di Verbania (hanno preso servizio ad ottobre e a dicembre) e ciò ha consentito attivare nuovi ambulatori presso il presidio di Verbania, ogni 15 giorni l'ambulatorio di uro ginecologia, e ad incrementare gli esami di uroflussimetria. Presso il presidio di Domodossola è stata incrementata l'attività con un triplo ambulatorio di visita il giovedì e l'incremento degli esami di cistoscopie. E' stata inoltre standardizzata la consegna degli esami istologici in due giorni settimanali al fine di non limitare tempi e spazi dell'attività ambulatoriale. Già in sede di assegnazione degli obiettivi per l'anno 2018 veniva evidenziata l'impossibilità di garantire il numero di prestazioni richieste, non solo per le difficoltà in materia di personale, ma anche per l'inefficienza delle apparecchiature a disposizione nell'ambulatorio di urologia (n. 1 ecografo dismesso, strumentazione per uro dinamica dismessa, 1 apparecchio per ionoforesi dismesso).

Il peso medio dei ricoveri in regime ordinario raggiunto è 1,64 (rispetto ad uno standard di 1,65) e risente della chirurgia complessa oncologica che si deve effettuare presso le strutture di oncologie. Il Dr. Centrella osserva che, avendo iniziato l'attività a metà aprile e dovendo attendere la messa a disposizione di apparecchiature, anche al fine di svolgere interventi chirurgici in ambito oncologico, si è passati da 1,50 del marzo 2018, a 1,57 del giugno 2018 sino a d arrivare all'1,64 di dicembre. Con l'anno 2019 si potrà raggiungere il peso medio DRG dell'1,65, superandolo. I componenti O.I.V. ritengono di non operare alcuna decurtazione.

*

Per quanto riguarda la sezione, nell'ambito della scheda obiettivi 2018, denominata "obiettivi specifici di soc", nella seduta O.I.V. del 6.5.19 si è osservato che la stessa prevedeva, per quanto attiene la Sos Dip Day Surgery Multidisciplinare, un obiettivo riguardante l'attivazione del ricovero notturno a Domodossola per almeno 3 notti a settimana. Il Direttore della Sos Dip, Dr. De Cesare, ha evidenziato l'impossibilità, per carenza di personale, ad attuare l'obiettivo. Come richiesto dai componenti O.I.V. in considerazione del peso elevato dell'obiettivo, la segreteria O.I.V. ha contattato il Direttore del Dipartimento delle Patologie Chirurgiche, Dr. Maestroni il quale, con email del 21 maggio 2019, ha confermato che la grave carenza di personale del comparto non ha consentito di coprire le turnazioni notturne. I componenti O.I.V. ritengono, pertanto, l'obiettivo non raggiunto per cause non imputabili alla struttura.

*

Per quanto riguarda gli obiettivi inseriti nella sezione "Azioni strategiche aziendali" si segnala quanto segue:

 8

Obiettivo riferito al *“Rispetto dei contenuti e della tempistica di invio dei flussi informativi regionali e/nazionali”*.

Il Dr. Garufi evidenzia che, a seguito dei controlli effettuati dalla Soc DSO in merito al rispetto della tempistica per l’inoltro dei flussi SDO in Regione, si è constatato che, con riguardo a fine anno 2018, si è registrato un problema di extracompetenza per le SDO di una serie di strutture aziendali a seguito della chiusura successivamente alla data del 27 gennaio 2019. Ciò ha determinato la perdita definitiva della produzione, sia in termini di numero che di valore. Il Direttore della Soc DSO ha inviato specifiche note, contestando, ai Direttori di Struttura coinvolti, il verificarsi di registrazione di SDO in extracompetenza chiedendo di fornire documentata motivazione. Con la medesima nota veniva precisato che la Direzione Generale aveva, più volte, segnalato ai Direttori di Struttura l’importanza del rispetto delle tempistiche al fine di valorizzare adeguatamente al produzione e che, da parte della Soc DSO, erano stati effettuati numerosi solleciti (scritti e verbali) per il rispetto di tali scadenze.

Le strutture coinvolte sono state le seguenti: Soc Ortopedia e Traumatologia Verbania (n° 47 SDO, perdita produzione € 238.628) – Soc Cardiologia (n° 22 SDO, perdita produzione € 98.868) - Soc Chirurgia (n° 18 SDO, perdita produzione € 21.690) – Soc Oncologia (n° 19 SDO, perdita produzione € 5.327) – Soc Pediatria (n° 18 SDO, perdita produzione € 23.376) – Soc Ostetricia e Ginecologia (n° 19 SDO, perdita produzione € 13.086). La valorizzazione complessiva della produzione persa è pari ad € 400.975.

A seguito delle motivazioni fornite da ciascun Direttore, riepilogate nella nota del 12.4.2019 a firma del Responsabile della Sos Presidi Castelli/UPRI, Dr. Vincenzo De Stefano, e disponibili presso la Segreteria O.I.V., i componenti O.I.V. operano una decurtazione proporzionale sulla perdita % dei valori in extracompetenza: 4 punti per Soc Ortopedia e Traumatologia Verbania (perdita più alta pari ad € 238.628) – 3 punti per Soc Cardiologia – 1 punto per Soc Chirurgia Vb – 1 punto per Soc Oncologia – 1 punto per Soc Pediatria.

Per quanto attiene la Soc Ostetricia e Ginecologia si segnala quanto segue: le SDO contestate sono state validate in data 17.1.19 ma storicizzate il 28.1.19 da parte del personale dell’Ufficio accettazione che, in quella giornata, ha storicizzato tutte le SDO non ancora chiuse dai reparti per evitare di inviarle in extracompetenza. In questo frangente le SDO della Soc Ostetricia Ginecologia sono state storicizzate dopo l’invio da parte della Struttura ICT, avvenuto alle ore 14,00. Si ritiene di non operare alcuna decurtazione.–

Per quanto attiene la *Soc Medicina interna Verbania*, perdita n. 9 SDO, va osservato che le SDO contestate sono state, di fatto, tutte chiuse in data 26.1.19. Sono state restituite dal Csi Piemonte in quanto storicizzate con errori. Ciò ha comportato il ritorno delle stesse per le correzioni ed il rinvio dopo la scadenza del 28.1.19 (- 1 punto).

Obiettivo riferito alla *“Collaborazione al riordino del flusso della specialistica ambulatoriale con il coordinamento del Responsabile della Sos in staff Controllo di Gestione (richiedendo che le prestazioni perse siano < al 5%)*.

Dal report predisposto dal Responsabile della Sos in staff Controllo di Gestione emerge che hanno superato la soglia del 5% le seguenti strutture:





32

Anatomia Patologica	9%
Laboratorio Analisi	6,9%
Medicina e Chirurgia d'Urgenza	8,1%
Pediatria	10,6%
Simt	8%

I componenti O.I.V. ritengono di operare le seguenti decurtazioni:

Anatomia Patologica: - 2 punti; Laboratorio Analisi: - 2,5 punti; Medicina e Chirurgia d'Urgenza - 2,5 punti; Pediatria: - 3,5 punti; Simt: - 4,5 punti.

*

Sezione "Azioni strategiche aziendali: obiettivi riferiti: - alla *"Tempestiva liquidazione delle fatture nel rispetto della tempistica indicata nella procedura P.A.C."*; - *"Collaborazione con la Soc Gestione Economico Finanziaria e Patrimonio per procedure amministrativo contabili (PAC)"*: il Direttore della Soc Gestione Economico Finanziaria e Patrimonio, Dr.ssa Succi, precisa che gli obiettivi sono stati raggiunti da parte delle strutture aziendali coinvolte.

Obiettivi riferiti: - alla *"Realizzazione di eventi formativi in materia di salute e sicurezza del lavoro"* - *"Realizzazione di eventi formativi in materia di prevenzione della corruzione"* - *"Coordinamento per la messa in atto adempimenti di cui art. 1, comma 32, L. n. 190/2012"*: si tratta di obiettivi messi in atto e raggiunti nel 2018.

*

Si esamina ora uno tra gli obiettivi assegnati dalla Regione al Direttore Generale per l'anno 2018 con DGR n. 26-6421 del 26.1.2018 riferito al "Miglioramento dei tempi di attesa ricoveri", obiettivo ricompreso nella sezione della scheda obiettivi 2018 "Obiettivi Regione".

Tale obiettivo è stato coordinato dal Direttore della Soc Direzione Sanitaria Presidi Ospedalieri Verbania e Domodossola, Dr. Garufi, che ha svolto un costante monitoraggio, nel corso del 2018, coinvolgendo i Direttori di Struttura. Seppure l'obiettivo non sia stato raggiunto si evidenzia, per il 2018, un miglioramento, rispetto al 2017, di quasi tutti i tempi di attesa, anche significativo (si rinvia al report disponibile presso la Segreteria O.I.V.).

Il Dr. Garufi illustra i principali ostacoli che hanno impedito il raggiungimento dell'obiettivo.

Per la protesi d'anca ha inciso, significativamente, la gravissima carenza di personale medico sui presidi, con gravi difficoltà a reperire dirigenti medici. Va però osservato che la gestione delle liste di attesa era stato effettuato in modo non appropriato.

Per quanto riguarda il tumore del colon retto e mammella e l'endoarteriectomia carotidea ha inciso la grave carenza di personale infermieristico nell'ambito delle sale operatorie di Verbania che ha comportato la riduzione, dal mese di giugno fino a fine anno, del 40% delle sedute operatorie, in particolare della chirurgia. A ciò si aggiungono le frequenti assenze, nel secondo semestre 2018, del Direttore della SOC Chirurgia per recupero delle ferie in vista del pensionamento, decorso dal 31.12.18, e le dimissioni di alcuni Dirigenti con difficoltà al reperimento di nuovi dirigenti.

Per la PTCA, per la quale si è registrato un sensibile miglioramento, soprattutto in classe A, ha inciso negativamente, sul raggiungimento della soglia del 90%, la mancata attivazione, nel corso dell'anno

2018, per carenza di personale infermieristico, dell'apertura H24. Attualmente il servizio è attivo 5 giorni la settimana, fino alle ore 16,00, dando risposta sia al programmato che all'urgenza, con la conseguenza di dover rimandare interventi programmati per l'arrivo di una urgenza.

Per il tumore della prostata l'innalzamento significativo e improvviso del numero dei pazienti in lista per l'arrivo, dal mese di aprile, del nuovo Direttore di Struttura, non ha permesso un rapido smaltimento della lista. Le motivazioni sono varie: - difficoltà ad aumentare il numero delle sale per carenza di anestesisti - carenza di urologi con assunzione, solo nel secondo semestre, delle unità di personale - necessità di sostituire le attrezzature, ormai vetuste, con nuova strumentazione per gli interventi di chirurgia mininvasiva laparoscopica.


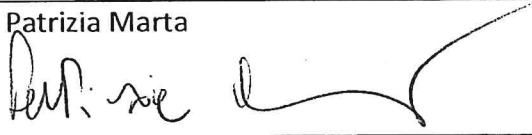
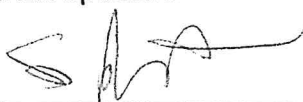
Per il tumore dell'utero in classe A occorre precisare che anche l'attività chirurgica ginecologica, che si svolge solo a Verbania, ha subito un rallentamento dal mese di giugno per la carenza di personale infermieristico di sala. Si deve anche evidenziare il basso numero di casi, inoltre il valore dell'80% deriva dal fatto che un solo caso su 5 ha superato, di pochi giorni, la soglia dei 30 giorni.

Tenuto conto di quanto precisato i componenti O.I.V. ritengono di operare una decurtazione di 2 punti alla Soc Ortopedia e Traumatologia di Domodossola per la non appropriata gestione delle liste di attesa.

Nella prossima seduta dell'O.I.V. verranno esaminati gli ulteriori obiettivi assegnati dalla Regione al Direttore Generale per l'anno 2018 con DGR n. 26-6421 del 26.1.2018.

La seduta si conclude alle ore 18,20.

Letto, confermato e sottoscritto.

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