



DETERMINAZIONE N. **2317**

del **04 FEB. 2014**

Atti n. 663/2012 all. n. 3

OBIETTIVI CONTRATTUALI AI DIRETTORI SANITARIO E AMMINISTRATIVO: FORMALIZZAZIONE DEI RISULTATI DELL'ANNO 2013 E ASSEGNAZIONE PER L'ANNO 2014

IL DIRETTORE GENERALE

RICHIAMATI:

- la Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 114 del 31.01.2014 avente ad oggetto: "Obiettivi contrattuali del Direttore Generale: formalizzazione dei risultati dell'anno 2013 e assegnazione per l'anno 2014";
- le determinazioni n. 3425 e n. 3424 del 30.12.2011 con le quali sono stati conferiti gli incarichi, rispettivamente, di Direttore Sanitario alla Dr.ssa Anna Pavan e di Direttore Amministrativo al Dottor Osvaldo Basilico, ai sensi dell'art. 16 dello Statuto della Fondazione;
- i correlati contratti di prestazione d'opera stipulati con la Dr.ssa Anna Pavan e con il Dott. Osvaldo Basilico, nei quali, tra l'altro, è indicato all'art. 5 che "*Il Direttore Generale stabilisce annualmente gli obiettivi aziendali del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo. Stabilisce inoltre le modalità di verifica del loro raggiungimento*"; e che, subordinatamente alla verifica del raggiungimento degli obiettivi prefissati, il Direttore Generale stabilisce la percentuale di incremento del compenso - di cui all'art. 4 dei contratti medesimi - dei Direttori Sanitario e Amministrativo, entro il limite massimo del 20% integrato con un riconoscimento per la partecipazione a corsi di formazione manageriale e iniziative di studio e aggiornamento promosse dalla Regione;
- la determinazione del Direttore Generale n. 44 del 15.01.2013, con la quale il Direttore Generale Dr. Luigi Macchi ha assegnato al Direttore Sanitario e al Direttore Amministrativo gli obiettivi per l'anno 2013;
- la determinazione 3006 del 28 dicembre 2012 avente ad oggetto: "Prolungamento del contratto in essere del Direttore Amministrativo della Fondazione Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico";
- la determinazione n. 1138 del 10 maggio 2012 avente ad oggetto: "Incarico di direttore Sanitario: aggiornamento al 31.12.2015 del contratto di prestazione d'opera intellettuale"

RICHIAMATI inoltre:

- la deliberazione della Giunta Regionale della Lombardia n. X/1185 del 20.12.2013 ad oggetto: "Determinazioni in ordine alla gestione del Servizio Socio Sanitario Regionale per l'esercizio 2014";

IRCCS di natura pubblica

der



DETERMINAZIONE N.

231

del

04 FEB 2014

Atti n. 663/2012 all. n. 3

- il Piano di Organizzazione Aziendale 2012-2014 della Fondazione approvato con DGR IX/4641 del 28.12.2012;
- gli Indirizzi di Programmazione 2012 della Fondazione approvati dal Consiglio di Amministrazione della Fondazione con deliberazione n. 11 del 9.03.2012 contenenti le linee e gli obiettivi che sono stati individuati nei diversi ambiti dell'assistenza, della ricerca e della didattica in conformità con la programmazione e gli indirizzi statali (Piano Sanitario Nazionale e Livelli Essenziali di Assistenza) e regionali;

ESAMINATE le schede di consuntivazione degli obiettivi 2013, presentate al Direttore Generale, con cui la Dr.ssa Pavan e il Dottor Basilico riferiscono in ordine alle risultanze concernenti gli obiettivi di pertinenza e l'attività svolta per il raggiungimento degli stessi;

VALUTATO quanto riportato nelle sopra citate schede e ritenuto che gli stessi obiettivi per l'anno 2013 debbano ritenersi integralmente raggiunti;

RITENUTO di provvedere, in stretta coerenza agli scopi contenuti negli indirizzi strategici della Fondazione, in applicazione del POA 2012/2014 e con quanto stabilito dalle Regole Regionali 2014, ad individuare gli obiettivi da assegnare per l'anno 2014 rispettivamente al Direttore Sanitario ed al Direttore Amministrativo, come meglio specificati nelle schede allegate che formano parte integrante e sostanziale della presente determinazione, con l'impegno di integrarle, coerentemente ai futuri scenari regionali, ai prossimi obiettivi aziendali di interesse regionale dei Direttori Generali, per le Aziende Sanitarie Locali e per le Aziende Ospedaliere e l'AREU, nonché sulla base delle indicazioni che verranno fornite dalla Regione;

DETERMINA

1. di dare atto dei risultati e dell'avvenuta piena realizzazione degli obiettivi relativi all'anno 2013 da parte del Direttore Sanitario Dott.ssa Anna Pavan e del Direttore Amministrativo Dottor Osvaldo Basilico, così come descritti nelle schede di consuntivazione allegate che formano parte integrante e sostanziale della presente determinazione;
2. di corrispondere, per quanto sopra, agli stessi la correlata liquidazione degli incrementi contrattuali nella determinazione massima del 20% della retribuzione il cui costo è stato registrato ai conti 461020 – indennità Direttore Amministrativo e 461030 – indennità Direttore Sanitario del bilancio di esercizio 2013;
3. di assegnare inoltre alla Dott.ssa Anna Pavan e al Dottor Osvaldo Basilico gli obiettivi contrattuali per l'anno 2014, specificati nelle schede allegate, che formano parte integrante e sostanziale della presente determinazione, con l'impegno, per le motivazioni espresse in

IRCCS di natura pubblica

dm



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

Pag. 3

DETERMINAZIONE N. 231 del 04 FEB. 2014

Atti n. 663/2012 all. n. 3

premessa, di integrarle sulla base delle indicazioni che verranno fornite dalla Regione;

4. di dare atto che i risultati di gestione e dell'avvenuta realizzazione degli obiettivi per la correlata liquidazione degli incrementi contrattuali del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo per l'anno 2014, saranno oggetto di specifica formalizzazione con successivo provvedimento.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Luigi Macchi

REGISTRATA NELL'ELIBRO DELLE DETERMINAZIONI
IN DATA 04 FEB. 2014 N. 231

All.:

Schede consuntivazione obiettivi 2013 Direttore Sanitario e Direttore Amministrativo
Schede obiettivi 2014 – Direttore Sanitario e Direttore Amministrativo

“Il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione in base alle linee guida del Direttore Generale”

Pratica trattata da Elena Colao – Direzione Amministrativa
Pratica presso Direzione Amministrativa

IRCCS di natura pubblica

Sistema Sanitario



Regione
Lombardia

CONSUNTIVAZIONE OBIETTIVI 2013 - DIRETTORE SANITARIO					
Obiettivo	Modalità	Indicatore	valore soglia	Risultato	
1 Verifica e valutazione delle sperimentazioni avviate in PS, con particolare riguardo alla continuità assistenziale e proposta operativa per la costituzione della nuova UO individuata dal POA.	Documento programmatico su nuova UOC di pronto Soccorso.	1. Analisi dei dati di attività del triennio 2010-2012, comprensivo delle valutazioni comparative pre e post sperimentazioni; 2. Proposta operativa con risorse e organizzazione nuovo PS.	Entro giugno 2013 valutazione e entro dicembre attivazione.	Presentata la valutazione. Assunta la determinazione n. 2588 del 10.12.13 "Piano di organizzazione Aziendale della Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico - Organizzazione della nuova UOC Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza.	
2 Definizione, alla luce del POA 2012-2014, del fabbisogno di personale per ciascuna area omogenea, al fine di predisporre i piani di assunzione.	Messa a punto di un modello operativo e simulazione sulla situazione attuale.	1. Analisi coi dati di attività e dati di personale dei diversi livelli di dotazione/fabbisogno; 2. Proposta di fabbisogno (ex-pianta organica) e conseguente adeguamento Piani di assunzione.	Entro ottobre 2013 predisposizione fabbisogno	1. E' stato messo a punto un modello operativo per calibrare i fabbisogni in collaborazione con Tecnosalute (documentazione agli atti). 2. Per la proposta di fabbisogno si è in attesa di conoscere i criteri regionali così come annunciato durante la Conferenza dei Direttori dell' 8 novembre 2013.	
3 Completare le attività di revisione delle UUOO Monospecialistiche (Dermatologia, Endocrinologia, Centro Trasfusionale, Medicina del Lavoro, Fisica Sanitaria).	Analisi organizzativa, con il supporto del gruppo Technomanager, delle UUOO e proposta di riorganizzazione.	1. Analisi organizzativa di ogni singola UU.OO. 2. Proposta di riorganizzazione/razionalizzazione.	Entro novembre 2013 proposta.	Sono state presentate le seguenti analisi e proposte: 1. Odontoiatria (non indicata per un rifiuto); 2. Endocrinologia/Diabetologia 3. Allergologia ed Immunologia; 3. Fisica sanitaria Per quanto concerne Trapianti, Centro Trasfusionale, Medicina del Lavoro sono stati svolti incontri finalizzati all'analisi e all'approfondimento della situazione. La documentazione relativa è agli atti.	
4 Attività propedeutica alla realizzazione del nuovo ospedale e ai modelli organizzativi da adottare.	1. Analisi dei modelli organizzativi (per aree omogenee, intensità di cura, disciplina..) presenti in Italia e Europa; 2. Verifica del fabbisogno assistenziale alla luce dei mutamenti epidemiologici; 3. Proposte organizzativa e progettuali conseguenti.	Approntamento dei documenti correlati.	Analisi entro ottobre 2013; Ipotesi entro dicembre 2013.	Si è convenuto di posticipare le analisi dei modelli organizzativi in quanto le tempistiche dilatate per l'avvio delle procedure per l'aggiudicazione dell'appalto per la costruzione del nuovo ospedale hanno determinato lo slittamento dell'intero crono programma.	
5 Garantire il rispetto di tutti gli adempimenti di sistema di competenza.	Adempiere agli obiettivi previsti dalla Direzione Generale Sanità per le AA.OO.	Rispetto indicatori previsti.	Rispetto tempi trasmissione previsti.	Esempi sono rispettati.	

17103/14

clm

CONSUNTIVAZIONE OBIETTIVI 2013 - DIRETTORE AMMINISTRATIVO					
Obiettivo	Modalità	Indicatore	valore soglia	Realizzazione	
Monitoraggio e attuazione intervento di riqualificazione/edificazione nuovo ospedale e PS.	Attuazione di tutte le procedure amministrative finalizzate a tale obiettivo, ivi compreso il piano di valorizzazione del patrimonio.	Monitoraggio di tutte le procedure tecniche, amministrative e finanziarie previste dal cronoprogramma.	Rispetto dei tempi previsti.	Sono state seguite, attuate e monitorate le procedure sia con il Comune di Milano che con la Segreteria Tecnica della Regione Lombardia per dare attuazione ai programmi previsti. Per il Nuovo Ospedale sono pervenute in dicembre le autorizzazioni alle opere di bonifica e il permesso di costruire. Per il PS è stato necessario assumere le iniziative per aggiudicare ad una nuova ditta i lavori di appalto per la realizzazione. Agli atti la relazione e la documentazione relativa.	
1					
Dare attuazione al POA 2012-2014 per quanto attiene l'area amministrativa e tecnica.	1. Definire funzioni e criteri di nomina per i nuovi Dipartimenti. 2. Monitorare l'attribuzione di compiti e funzioni. 3. Coordinare gli uffici e UO per le attività trasversali.	Presentazione della bozza dei documenti per l'adozione dei provvedimenti specifici.	Bozza di Regolamenti e nomine entro metà aprile 2013; monitoraggio e prima verifica a novembre 2013.	1. Det. n. 4778 del 01.03.13: "Piano di org. Az. della Fondazione ... approvazione del documento organizzativo dei Dipartimenti" 2. det. n. 600 del 19.03.13 "Piano org. Az. Della Fondazione ... Nomina dei Direttori dei Dipartimenti". 3. Det. n. 2210 del 24.10.2013. Approvazione documento linee guida UOS IPS e PO. Come da relazione agli atti, l'obiettivo è concluso.	
2					
Programmazione e razionalizzazione nell'acquisizione/mantenimento attrezzature, beni e servizi	Coordinamento delle UUOO coinvolte nei processi di acquisizione/mantenimento (Ingegneria Clinica, Approvvigionamenti, Sistemi Informativi)	1. Acquisire le attrezzature secondo le richieste e gli ordini di priorità avanzati dai Dipartimenti; 2. Analisi per le grandi attrezzature del grado di effettivo utilizzo anche confrontato con le esigenze che ne hanno motivato l'acquisizione; 3. Disporre le azioni in conformità con quanto previsto dal D.Lgs n. 118/2011;	Rispetto dei tempi e modalità previste	L'attività è stata coordinata tramite incontri settimanali che hanno avuto ad oggetto i seguenti interventi: 1. Acquisti per il Nuovo Ospedale dei Bambini; 2. Acquisti tramite fondi propri: donazioni/privati; 3. iniziative per acquisti indispensabili (circolare regionale - 80%- 20%); 4. Piano straordinario per ammodernamento tecnologico - L.R. 18/12; 5. Interventi ex L.R. 5/2013 - L'attività è stata svolta come da relazione agli atti.	
3					

4	Applicazione della legge 135/2012 - contenimento della spesa pubblica; Monitorare i costi relativi agli approvvigionamenti con particolare riguardo a farmaci, protesi, reagenti.	Attivare focus specifici su particolari criticità e attivare una nuova procedura per quanto attiene i materiali in conto deposito in collaborazione con la D e l'U.O. Approvvigionamenti.	Individuazione, con le UU.OO interessate di fattori di criticità e proposte di contenimento/razionalizzazione/scelte di priorità.	Attivazione di focus entro aprile per dispositivi medici, gli altri in base alle criticità emergenti.	L'attività si è incentrata su due criticità: il contenimento della spesa, attraverso il monitoraggio bimestrale inviato in Regione e il monitoraggio dei materiali in conto deposito tramite l'attivazione di una nuova procedura in ORACLE. 11 dicembre???
5	Garantire il rispetto di tutti gli adempimenti di sistema di competenza (bilanci, CET, flussi sdo e specialistica ambulatoriale, liste d'attesa, SSS, codice etico-comportamentale)	Adempire agli obiettivi previsti dalla Direzione Generale Sanità per le AAOO	Rispetto indicatori previsti	Rispetto tempi trasmissione previsti	Il rispetto delle tempistiche viene garantito, come risulta dal sistema SCIBA per quanto riguarda il BPE; I CET; e le note trasmesse in regione per i Budget di cassa (agli atti)
6	Semplificazione e dematerializzazione	Proseguire il processo di semplificazione e dematerializzazione con il coinvolgimento delle UU.OO. competenti.	Gestione informatizzata dei magazzini di reparto, comprese le richieste da parte di ogni Centro di Costo, sia per il materiale di competenza del Servizio Farmacia che per quello di competenza della U.O. Approvvigionamenti. Firma digitale degli ordinativi di acquisto: applicazione al Servizio Farmacia e alle altre UU.OO. Amministrative	Entro giugno piano con relativo cronoprogramma	1. Gestione informatizzata dei magazzini di reparto: sono state indette riunioni quasi ogni mese al fine di integrare tutti i soggetti coinvolti nel processo. Attualmente il sistema è utilizzato da tutte le UU.OO. Da giugno a settembre sono stati condotti gli inventari di reparto. Dai primi di gennaio 2014 anche la situazione delle giacenze sarà inventariata. Criticità permangono per l'indisponibilità dei codici barcode sui dispositivi medici; Con det. 2644 dell'11.12.13 il processo di informatizzazione dei magazzini di reparto è stato formalizzato attribuendo ruoli e responsabilità a tutti i servizi cooperanti al processo. 2: Firma Digitale: negli ultimi tre mesi, settembre - novembre, gli ordini digitalizzati emessi sono: a) Approvvigionamenti: 90% b) Direzione scientifica: 81% c) Ingegneria Clinica: 90% d) Funzioni Tecniche: 80% Agli atti la relazione completa.

	Obiettivo	modalità	indicatore	valore soglia
1	Analisi organizzativa delle Aree omogenee/unit con definizione criteri per l'allocazione delle risorse	Analizzare i documenti e l'operatività delle nuove aree omogenee	1. Documento di analisi delle criticità/positività 2. Predisposizione di un modello per l'allocazione delle risorse	Entro giugno 2014 analisi organizzativa delle aree/unit Entro settembre validazione di un modello per l'allocazione delle risorse
2	Identificazione di strumenti per la valutazione dei processi assistenziali in termini di efficacia	Studio analitico degli attuali strumenti (Piano nazionale Esiti; Indicatori di Governo della regione Lombardia) e verifica per la Fondazione	1. Presentazione di lettura ragionata dei documenti nazionali e regionali con benchmarking 2. Evidenziazione dei principali scostamenti dalla media regionale	Entro giugno 2014 lettura e prestazione documenti nazionali e regionali Entro dicembre 2014 individuazione problematiche e proposte di obiettivi per il 2015
3	Negoziato con ASL di Milano e DG Salute del contratto per prestazioni di ricovero, specialistica ambulatoriale, psichiatria e neuropsichiatria infantile	Monitoraggio delle prestazioni assistenziali sotto il profilo qualitativo	1. Analisi dei flussi della produzione 2. Elaborazione periodica di report per UUOO 3. Individuazione criticità	Entro aprile 2014 sottoscrizione contratto definitivo. Trimestralmente monitoraggio con controllo di gestione
4	Definizione degli obiettivi strategici per aree omogenee e unit e loro monitoraggio	Attuazione dell'accordo su obiettivi e valutazione di risultato, sottoscritto dalle OOSS nel 2013	1. Definizione degli obiettivi strategici per aree e unit 2. Monitoraggio degli indicatori di risultato e ridefinizione 3. Confronto con Nucleo di Valutazione	Attuazione secondo tempistica prevista da indirizzi regionali
5	Garantire il rispetto di tutti gli adempimenti di sistema (bilancio, CET, flussi sdo e specialistica ambulatoriale, liste d'attesa, SISS, codice etico-comportamentale)	Adempiere agli obiettivi previsti dalla Direzione Generale Sanità per le AAOO e IRCCS	Rispetto indicatori previsti nella DGR delle regole d'esercizio	Rispetto tempi trasmissione previsti nella DGR delle regole d'esercizio

lun

	Obiettivo	modalità	indicatore	valore soglia
	Revisione dei regolamenti in materia di contratti atipici e di convenzioni	Predisporre modifiche ai regolamenti vigenti secondo principi di trasparenza, coerenti con la normativa e gli obiettivi/mission della Fondazione	Proposte di regolamento da sottoporre a Comitato Dipartimenti, Collegio di Direzione e CDA	Predisporre regolamento per convenzioni e per contratti atipici (borse di studio, cococo, incarichi professionali)
1	Negoziiazione con ASL di Milano e DG Salute del contratto per prestazioni di ricovero, specialistica ambulatoriale, psichiatria e neuropsichiatria infantile	Monitoraggio delle prestazioni assistenziali sotto il profilo quantitativo e della compatibilità economica	1. Analisi dei flussi economici della produzione 2. Verifica dei flussi finanziari e definizione dei budget 3. Monitoraggio costi e consumi	Entro aprile 2014 sottoscrizione contratto definitivo. Trimestralmente monitoraggio con controllo di gestione
2	Monitorare i processi di gestione del patrimonio	Dare attuazione al processo di costituzione della SGR per il patrimonio urbano	Presentazione stato di avanzamento e proposte a CDA	Mantenere la tempistica prevista per SGR e garantire l'attuazione degli obiettivi
3	Definizione degli obiettivi di budget per aree omogenee e unit	Attuazione dell'accordo su obiettivi e valutazione di risultato, sottoscritto dalle OOSS nel 2013	1. Definizione degli obiettivi economici per aree e unit? 2. Monitoraggio degli indicatori di risultato e ridefinizione 3. Confronto con Nucleo di valutazione 4. Verifica erogazione a operatori 5. Valutazione dell'accordo ed eventuali modifiche	Attuazione secondo tempistica prevista da indirizzi regionali
4	Garantire il rispetto di tutti gli adempimenti di sistema (bilancio, CET, flussi sdo e specialistica ambulatoriale, liste d'attesa, SISS, codice etico-comportamentale)	Adempiere agli obiettivi previsti dalla Direzione Generale Sanità per le AAOO e IRCCS	Rispetto indicatori previsti nella DGR delle regole d'esercizio	Rispetto tempi di trasmissione previsti nella DGR delle regole d'esercizio
5				

clm

www.AlboPretorionline.it 11/03/14