



<b>Numero verbale:</b> 4/2019	<b>Data incontro:</b> 27 maggio	<b>Sede incontro:</b> Sala riunioni della Direzione Generale – blocco A- piano 0
<b>Componenti del Nucleo di Valutazione:</b> Dott. Giacomo Boscagli Dott.ssa Emanuela Foglia Sig.ra Grazia Maria Traversi		<b>Posizione</b> Presidente Componente Componente
<b>Presenti:</b> Dr.ssa Marta Guffanti -UOC Programmazione e Controllo Dr.ssa Angela Gioietta - UOC Programmazione e Controllo Sig.ra Isabella Toracchio - UOC Programmazione e Controllo Ing. Paola Bellini – UOC Programmazione e Controllo Dr. Marco Brusati - UOS Controllo di Gestione Dr. Andrea Colombo – UOC Gestione Risorse Umane		
Incontro convocato con nota 21 maggio 2019 del Presidente del Nucleo di Valutazione		
Ordine del Giorno:  1) Approvazione verbale della seduta precedente 11 aprile 2019 2) Saldo retribuzione di risultato dirigenza anno 2018 3) Varie ed eventuali		
Si procede con l'approvazione del verbale della seduta del 9 aprile u.s. e si dà inizio alla discussione dei punti all'Ordine del Giorno.		
<b>Saldo retribuzione di risultato dirigenza anno 2018</b>		
Quale istruttoria viene fornita al NVP una copia dell'esito dei risultati raggiunti per ciascun Centro di Responsabilità già anticipata al NVP via mail e inoltre le osservazioni fatte pervenire in merito dai Responsabili dei CdR.		
La Dr.ssa Guffanti chiede al NVP di prendere in esame in ordine di priorità, il seguente obiettivo che ha coinvolto più Strutture e non da tutte raggiunto: <i>Utilizzo appropriato Antibatterici per uso sistemico: riduzione del 2% per la classe ATC J01 (Antibatterici per uso sistemico) in DDD/100 giornate di degenza (consumi ospedalieri in ricovero ordinario e DH) per l'anno 2018 vs anno 2017.</i>		
Tale obiettivo risulta non completamente raggiunto considerato il dato complessivo aziendale, che vede una lieve riduzione di consumi pari allo 0,5, anziché al target atteso pari al 2%. Sussistono criticità nella rilevazione del dato per ogni singola Unità (CdR), a causa del fatto che alcuni CdR afferiscono ad un'unica unità inter divisionale e si è pertanto reso necessario accorpate i dati e considerare il loro totale condiviso tra due o più CdR.		
A supporto delle criticità evidenziate, è stato chiesto al Responsabile UOC Servizio Farmaceutico Dr. Varalli di verificare l'appropriatezza del consumo del farmaco.		

Il Dr. Varalli presente alla seduta, ritiene che sarebbe stato più corretto valutarlo come obiettivo qualitativo piuttosto che quantitativo, precisando altresì che durante l'anno sono stati effettuati corsi di formazione interni sull'uso appropriato degli antibiotici, andando quindi a strutturare un rafforzamento culturale in riferimento a questo punto critico. E' stata fatta inoltre un'analisi dei consumi che ha rilevato una riduzione dell'uso di antibiotici ad ampio spettro e un aumento di quelli utilizzati dopo l'esito dell'antibiogramma, dunque dei mirati. Anche se non si è verificata una diminuzione pari al 2% così come inizialmente ipotizzato, le indicazioni date di utilizzo più appropriato dell'uso degli antibiotici, sono state rispettate e pertanto sarebbe stato più utile un monitoraggio dell'obiettivo sull'appropriatezza del consumo.

Dr. Boscagli ritiene che sarebbe stato corretto allora definire meglio l'obiettivo dall'inizio e presentare al NVP le criticità evidenziate nel corso dell'anno per poter effettuare una rinegoziazione/nuova pesatura dell'obiettivo.

La Dr.ssa Guffanti precisa che le criticità suddette erano state segnalate alla Direzione Strategica che ha ritenuto di non rivedere l'obiettivo e di non procedere dunque a una rinegoziazione.

A fronte della precisazione fornita dalla Dr.ssa Guffanti, il NVP decide di sterilizzare l'obiettivo e chiede che il punteggio venga riparametrato a tutti i CDR a cui è stato assegnato l'obiettivo medesimo.

Il NVP ribadisce che per gli obiettivi anno 2019, qualora si presenteranno delle criticità per il raggiungimento degli obiettivi assegnati, già in fase di prime valutazioni intermedie, si proceda alla segnalazione immediata alla Direzione Strategica e al Nucleo per la rinegoziazione dell'obiettivo.

Vengono ora presi in esame le scheda di *budget* di Unità Operative- Area Sanitaria e nello specifico i seguenti obiettivi:

#### **Dipartimento Addomino Pelvico:**

##### **UOC Ostetricia e Ginecologia di Legnano**

*Network delle Regioni: C7.3: % di episiotomie depurate (NTSV)*

Peso obiettivo :5

Punti riconosciuti :0

Vengono presentate le osservazioni pervenute dal Primario di U.O.

Il NVP non accoglie le osservazioni fornite dal Primario in quanto dall'analisi dei dati rispetto al 2017, si rileva un peggioramento in %di episiotomie depurate nell'anno 2017 e pertanto non si procede a una revisione del punteggio.

Il NVP rispetto al tema del servizio di parto analgesia h24, suggerisce di trasmettere le osservazioni evidenziate nella relazione da parte del Primario, alla DMP Legnano/Cuggiono, così da valutare l'opportunità di rivedere i percorsi interni e poter permettere il raggiungimento degli obiettivi definiti nel tempo.

##### **UOC Chirurgia Generale di Magenta:**

*Programma nazionale esiti (PNE):*

*Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui.*

*Proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella.*

Peso obiettivo: 10 (5 ad item)

Punti riconosciuti: 0

Le osservazioni presentate dal Primario non vengono accolte dal NVP e pertanto non vi è alcuna revisione del punteggio.

#### **Dipartimento Area Medica, Cronicità e Continuità assistenziale:**

##### **UOC Malattie infettive:**

*Mantenimento del programma vaccinale per pazienti con patologia cronica (HIV\_Epaptite) secondo il "Piano Nazionale prevenzione vaccinale 2017 – 2019: n. dosi di vaccino somministrate a soggetti a rischio in carico all'U.O. di Malattie Infettive.*

Peso obiettivo: 20

Punti riconosciuti: 20

Il NVP considerato che il dato viene fornito direttamente dal Primario, chiede di avere informazioni riguardo le modalità con cui vengono registrati i pazienti vaccinati e se eventualmente vi è un flusso destinato a questa attività.

Un approfondimento sul modo in cui viene rilevato il dato verrà pertanto richiesto al Primario dell'Unità Operativa.

Il punteggio attribuito non è stato revisionato.

### **UOC Reumatologia**

*Prestazioni per interni: governo della spesa attraverso il mantenimento dei costi delle prestazioni per interni rispetto al 2017, in relazione all'attività di ricovero: costo prestazioni/attività Anno 2018 <= Anno 2017 con una tolleranza del 10%.*

Peso obiettivo: 10

Punti riconosciuti: 10

Secondo gli esiti formulati dal Controllo di Gestione, l'U.O. non ha raggiunto l'obiettivo.

La performance finale è stata comunque valutata positivamente anche nel II semestre in continuità con quanto validato dal NVP nella seduta n.4 del 08.06.2018 relativo alla chiusura degli obiettivi 2017 e sulla base delle indicazioni del Direttore di DMP Magenta/Abbiategrasso, validate dal Direttore Sanitario, in merito alle osservazioni/giustificazioni di natura clinica ed organizzativa del reparto fatte pervenire dal Responsabile di U.O. in occasione del monitoraggio del I semestre 2018. Considerato che il Responsabile di U.O. ha fatto pervenire in data 25/05/2019 ulteriori controdeduzioni a giustificare il mancato raggiungimento dell'obiettivo al 31/12/2018, il NVP chiede che tali osservazioni siano oggetto di valutazione da parte della DMP Magenta/Abbiategrasso.

### **Dipartimento Cardiotoraco Vascolare:**

#### **Cardiochirurgia-Cardiologia Legnano-Chirurgia Vascolare**

*Sedute in area pagamento: mantenimento dei livelli concordati con la Direzione.*

Peso obiettivo: 40 (Cardiochirurgia)- 30 (Cardiologia L/ Chirurgia Vascolare)

Punti riconosciuti: 40 (Cardiochirurgia)- 30 (Cardiologia L/ Chirurgia Vascolare)

Il NVP chiede che il dato sul numero di prestazioni massime per anno fornito via e-mail dall'Ufficio Libera Professione in data 7/03/2019, sia attestato dal Responsabile della Centrale Servizi.

#### **Riabilitazione Specialistica Cardiorespiratoria**

*Presa in carico - Attuazione DGR n. 7655 del 28.12.2017 "Modalità di avvio del percorso di presa in carico del paziente cronico e/o fragile in Attuazione della DGR n. X/6551 del 04.05.2017": N. Pai compilati nei tempi previsti/totale dei Pai prodotti.*

Peso obiettivo: 70

Punti riconosciuti: 70

Il Controllo di Gestione ha ritenuto di valutare positivamente l'obiettivo tenendo conto dell'indicatore definito a livello regionale ex DGR n. XI/415 del 02/08/2018:

- L'Azienda deve sottoscrivere il n. dei patti di cura pari all'80% delle manifestazioni di interesse dichiarate nell'anno 2018 (dato a livello aziendale pari al 99%).
- L'Azienda deve redigere e pubblicare n. di PAI pari all'80% dei n. di patti di cura sottoscritti nel 2018 (dato a livello aziendale 81,36%).

Il NVP, considerato l'elevato punteggio assegnato a tale obiettivo, chiede un approfondimento in merito al n. di patti di cura sottoscritti nell'U.O. e di verificare se sono stati rispettati i tempi previsti nella DGR di riferimento.

Nel caso in cui non fosse possibile valutare l'obiettivo in tal senso, occorre verificare che i dati dell'U.O. siano in linea con l'indicatore regionale ed eventualmente di acquisire il parere favorevole della Direzione Sanitaria.

## **Dipartimento di Medicina di Laboratorio e biotecnologie diagnostiche:**

### **Radiologia e diagnostica per immagini Magenta**

*Indagini per Interni di Alta Tecnologia - TC e RM: mantenimento dell'attuale tempistica (max 48 ore lavorative su di una settimana lavorativa di 5 gg.)*

Peso obiettivo: 20

Punti riconosciuti: 20

Il NVP chiede un approfondimento in merito alla rendicontazione fornita dal Responsabile di U.O. attraverso la produzione di evidenze che attestino il pieno raggiungimento dell'obiettivo.

## **Dipartimento Neuroscienze, testa e collo**

### **Oculistica Legnano**

*Prestazioni per interni: governo della spesa attraverso il mantenimento dei costi delle prestazioni per interni rispetto al 2017, in relazione all'attività di ricovero: costo prestazioni/attività Anno 2018 <= Anno 2017 con una tolleranza del 10%.*

Peso obiettivo: 10

Punti riconosciuti: 0

Le osservazioni pervenute dal Primario di U.O. non vengono accolte dal NVP e pertanto il punteggio non viene rivisto

## **Dipartimento Salute Mentale**

### **UOC Dipendenze**

*Implementazione della prescrizione di ricette elettroniche dematerializzate: analisi della quantità di ricette elettroniche dematerializzate emesse nel semestre precedente in rapporto al totale delle prescrizioni emesse. Prescrizioni elettroniche incrementate in misura maggiore al 10% rispetto al semestre precedente o pari al 90% del totale.*

Peso obiettivo: 30

Punti riconosciuti: 15

Secondo gli esiti formulati dal Controllo di Gestione, l'U.O. ha raggiunto parzialmente l'obiettivo in quanto dai dati estratti dal flusso 28/SAN risulta, al 31/12/2018, un incremento del 5%.

Dalle osservazioni pervenute dal Responsabile di U.O. si rileva che tale risultato è stato conseguito nonostante l'applicativo per le prescrizioni dematerializzate sia stato per lunghi periodi (in alcuni casi per settimane) non funzionante presso diverse sedi della UOC Dipendenze, come rappresentato dalle richieste di ticket per interventi di ripristino reti presso l'Help Desk; pertanto, dovendo in tali periodi necessariamente ricorrere alle prescrizioni cartacee al fine di non compromettere la continuità assistenziale dei pazienti in carico, i medici dei SerT/NOA, non hanno potuto emettere prescrizioni dematerializzate per motivi indipendenti dalla loro volontà.

Il NVP, prima di procedere a una revisione del punteggio assegnato, chiede di coinvolgere i Sistemi Informativi per verificare in che % i disservizi dichiarati dal Responsabile possano avere influito sul raggiungimento dell'obiettivo.

## **Dipartimento Materno Infantile**

### **UOC Integrazione Percorsi M.I.**

*Attuazione della DGR n. X/7629 del 28.12.2017 "Determinazione in ordine alle vaccinazioni dell'età infantile e dell'adulto in Regione Lombardia: aggiornamenti alla luce del Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-2019".*

Peso obiettivo: 20

Punti riconosciuti: 18

Il NVP chiede di inserire nella rendicontazione la fonte dei dati relativi alle % delle coperture vaccinali.

Non vi è stata revisione punteggio.

In conclusione, il NVP certifica l'esito complessivo in ordine agli obiettivi area Dirigenza anno 2018, secondo lo schema di cui al report allegato a eccezione dei seguenti CdR a cui viene richiesto un approfondimento riguardo all'obiettivo preso in esame nella seduta:

UOC Reumatologia

UOC Riabilitazione Specialistica Cardiorespiratoria

UOC Dipendenze

UOC Radiologia e diagnostica per immagini Magenta

La Dr.ssa Guffanti procederà a trasmettere le richieste del NVP ai CdR interessati.

### **Varie ed eventuali**

#### Obiettivi Dirigenza anno 2019

Come lo scorso anno gli obiettivi area dirigenza verranno anticipati al Nucleo per eventuali valutazioni e osservazioni.

#### Risorse Aggiuntive Regionali 2019- comparto:

I progetti RAR comparto che dovranno essere predisposti dalle singole Aziende come da preintesa regionale, entro il 15 giugno, saranno validati dal Nucleo nella prossima seduta programmata per il 25 giugno p.v.

Il Nucleo chiede di prendere in esame i progetti proposti prima della loro approvazione da parte delle organizzazioni sindacali precisando che gli indicatori di periodo dei Progetti, dovranno essere misurabili e concreti.

### **Programma/data prossimo incontro: 25 giugno alle ore 9.30**

- ✓ Attestazione Validazione Relazione della Performance anno 2018
- ✓ Validazione Progetti RAR comparto anno 2019
- ✓ Varie ed eventuali

**Verbalizzante:** Dr.ssa Angela Gioletta

f.to Dr.ssa Emanuela Foglia  
(Componente)

f.to Dr. Giacomo Boscagli  
(Presidente)

f.to Sig.ra Grazia Maria Traversi  
(Componente)