



REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO DELLA SALUTE
AZIENDA OSPEDALIERA PAPARDO
MESSINA

DELIBERAZIONE N. 675 DEL 17 LUG. 2018

OGGETTO: Presa atto risultanze O.I.V. performance anno 2017 UU.OO. sanitarie, amministrative e comparto.

DIREZIONE GENERALE

Il Resp. del Procedimento

Il Dirigente Struttura Semplice / Complessa

(dr. Antonino Di Blasi)

Il Direttore della Struttura Complessa Economico
Finanziario e Patrimoniale

Nr. Prenotazione

 / 

L'anno duemiladiciotto, il giorno DOSSAETIE del mese di LUGLIO nella sede dell'Azienda Ospedaliera Papardo di Messina, il sottoscritto Dr. Paolo La Paglia, Commissario Straordinario dell'Azienda, nominato con D.A. n. 477 del 22.03.2018 e coadiuvato dai Sigg.:

- Dott. Marco Restuccia - Direttore Amministrativo;
- Dott. Paolo Cardia - Direttore Sanitario;

assistito dal/la Sig./Sig.ra GIUSEPPA ARNAO in veste di segretario.

La presente deliberazione viene pubblicata all'Albo di questa Azienda il 22 LUG. 2018

La Segreteria

Messina 17 LUG. 2018.

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente Deliberazione è stata affissa all'Albo di questa Azienda
dal _____ e per 15 giorni consecutivi.

La Segreteria

Messina _____

Premesso che annualmente questa Amministrazione, così come previsto dalla normativa vigente, delibera entro il 31 gennaio di ogni anno il Piano triennale della Performance aziendale che prevede al suo interno il "Ciclo di gestione e sviluppo della Performance" e nel quale vengono evidenziate tutte le attività da svolgere, i soggetti coinvolti e la tempistica di espletamento delle stesse attività;

Tenuto conto che il Ciclo della gestione e sviluppo della Performance si articola dal 31 gennaio (termine per l'adozione del Piano triennale della Performance) al 30 giugno, termine entro il quale deve essere adottata la "Relazione annuale della performance" che deve essere validata dall'OIV;

Che nell'ambito di tale processo di valutazione generale della Performance aziendale, l'O.I.V. con verbale n. 41 del 22.06.2018 (Allegato "A") ha provveduto ad esprimere un giudizio di congruenza delle valutazioni effettuate sulla performance raggiunta, della metodologia utilizzata per la sua determinazione, validando altresì la relazione sulla performance aziendale anno 2017;

Che a seguito del processo di valutazione effettuato, la Struttura Tecnica Permanente ha trasmesso a tutti i Direttori e Responsabili delle UU.OO. Sanitarie e Amministrative le schede di valutazione di "chiusura di budget" debitamente viste dal Commissario Straordinario, per le eventuali controdeduzioni da presentare;

Che in data 26.06.2018, l'O.I.V. con verbale n. 42 (Allegato "B"), ha proceduto a valutare e riscontrare le varie controdeduzioni presentate, provvedendo a confermare tutti i punteggi attribuiti con il verbale n. 41 con le modifiche maturate a seguito della valutazione delle controdeduzioni effettuate con il verbale n. 42;

Che alla luce dell'attività espletata dall'O.I.V., le risultanze della performance aziendale delle singole UU.OO. Sanitarie e Amministrative oltre quelle dei Rid e del comparto sono quelle che risultano meglio esplicitate nei verbali n. 41 e n. 42 dell'O.I.V.;

Ravvisata la necessità di prendere atto di tali risultanze che individuano in maniera analitica la percentuale di raggiungimento del risultato delle singole UU.OO. e del comparto;

Dato atto che responsabile del procedimento è il dr. Antonino Di Blasi, Coll. Amm. Prof.le assegnato alla Direzione Generale dell'Azienda;

Preso atto che il presente provvedimento è stato predisposto nel rispetto della Legge n. 190 del 06.11.2012, nonché dell'osservanza del vigente Piano Aziendale di Prevenzione della Corruzione;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono integralmente riportate e trascritte di:

Prendere atto delle risultanze delle singole performance delle UU.OO. sanitarie e amministrative aziendali oltre quelle dei Rid e del comparto per come risultanti nei verbali n. 41 e n. 42 dell'O.I.V. (Allegato "A" e "B"), nei quali vengono indicate le percentuali di raggiungimento degli obiettivi assegnati;

Provvedere, per l'effetto delle valutazioni effettuate da parte dell'Organismo Indipendente di Valutazione, a porre in essere tutti gli adempimenti connessi e consequenziali per la liquidazione della produttività anno 2017.

Il Direttore Amministrativo
(dr. Marco Restuccia)

Il Direttore Sanitario
(dr. Paolo Cardia)

Il Commissario Straordinario
(dr. Paolo La Paglia)

Il Segretario



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera Papardo
Ctr. Papardo tel.090-3991 Messina

ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE
Verbale n. 41

Il giorno 22 del mese di Giugno dell'anno 2018 alle ore 14,00 presso gli uffici amministrativi di questa Azienda Ospedaliera Papardo, si è riunito l'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) (ex delibera n. 372/DG del 26.05.2016).

E' presente il Prof. PierLuigi Catalfo e il dr. Pietro Maria Testaì. Risulta assente giustificato il Prof. Marco Meneguzzo.

Svolge le funzioni di segretario verbalizzante il Dr. Di Blasi Antonino Coll. Amm.vo Prof.le e responsabile della Struttura Tecnica Permanente.

L'O.I.V. prende atto che con nota prot. n. 23492/2018 è stato richiesto ai Responsabili del Settore Provveditorato, Personale e alle SS.SS. Controllo di Gestione e Programmazione e Budget delle relazioni sulle tematiche meglio di seguito:

- a) una relazione in ordine alla regolarità dei flussi di approvvigionamento farmaci e materiale sanitario che tenga conto dei tempi di richiesta dei reparti e della loro effettiva evasione, ciò allo scopo di valutare sia la tempistica in fase di programmazione che quella di effettiva evasione;
- b) un quadro generale della presenza del personale dirigenziale e di comparto indicando il personale assente cumulativamente, a qualsiasi titolo diverso dai congedi ordinari, oltre i trenta giorni.

Si prende atto delle note di riscontro prot. n. 26497 del 07.06.2018 del Direttore F.F. dell'U.O.C. di Farmacia e della nota prot. n. 26555 del 07.06.2018 del Direttore ad interim del Settore Personale.

Con riferimento alla documentazione trasmessa dall'ufficio personale, dopo attenta analisi, l'O.I.V. rileva che i dati trasmessi non sono resi in accordo a metodologie e substrato di dati capaci di sostanziare la richiesta a suo tempo effettuata. Dai dati si rileva, altresì, come già segnalato in altre occasioni che l'Azienda ha nel suo sistema di controllo ampi spazi di miglioramento proprio in ordine alla qualità dei dati di natura amministrativa e segnatamente di quelli relativi alla gestione del personale. Va tuttavia considerato che da quanto trasmesso e da una interpretazione fatta grazie al supporto informatico della Struttura Tecnica Permanente si è riusciti a verificare che la presenza

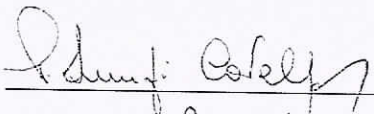
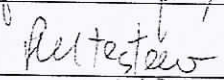
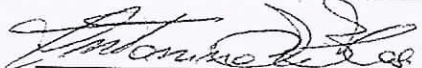
del personale è compatibile con i risultati positivi conseguiti. Per altro versante, in merito ai dati offerti dalla direzione della farmacia è possibile verificare che l'attività complessivamente svolta a sostegno del risultato positivo è compatibile col grado di evasione delle richieste dei farmaci provenienti dai reparti. Va però segnalato che la percentuale di ordini dei reparti non evasi e la continuità della produzione dei servizi sanitari all'interno delle strutture segnalano discrepanze gestionali sulle quali la direzione è opportuno che intervenga sia in chiave di analisi che in termini di riformulazione dei processi organizzativo/gestionali. A margine di ciò l'O.I.V. ritiene di poter esprimere un giudizio di congruenza delle valutazioni effettuate sulla performance raggiunta, della metodologia utilizzata per la sua determinazione e allega al presente verbale apposita tabella con le percentuali di raggiungimento degli obiettivi prodotta dalle SS.SS. Controllo di Gestione e Programmazione e Budget. Per l'area amministrativa l'O.I.V. ritiene compatibili le attività di verifica delle valutazioni effettuate svolte dal Controllo di Gestione e Programmazione e Budget con i risultati positivi raggiunti.

Completata la fase di considerazione della performance 2017 si passa all'analisi della relazione sulla performance 2017 prodotta dall'ufficio competente. Si evidenzia come nella predetta relazione si sia offerto un ampio dettaglio dei dati di contesto. Si invita tuttavia la S.T.P. a esplicitare nella relazione anche la rilevazione dei dati di trend sui risultati raggiunti negli ultimi anni. Nello specifico va notato che si è raggiunto un positivo risultato in merito alle liste di attesa, al Piano Esiti e allo Screening, come anche per altro versante sul tema del contenimento della spesa. Pertanto, si esprime una valutazione complessivamente positiva sulla Relazione relativa alla Performance dell'anno 2017 dell'A.O. Papardo.

Prof. PierLuigi Catalfo (Componente)

Dr. Pietro Maria Testai (Componente)

Dr. Antonino Di Blasi (Segretario)



Azienda Ospedaliera Papardo
Messina
Programmazione e Budget

Unità Operativa		% Raggiungimento 2017	% Assegnato
ANATOMIA PATOLOGICA		5	0
ANESTESIA E RIANIMAZIONE (con Cam. Iperb.)		100	100
CARDIOCHIRURGIA (con TIPO)		100	100
CARDIOLOGIA (con UTIC ed EMODINAMICA)		98,2	100
CHIRURGIA GENERALE		85,5	85,5
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA		85,9	85,9
CHIRURGIA TORACICA		100	100
CHIRURGIA VASCOLARE		90	90
DERMATOLOGIA		88	88
EMATOLOGIA		95	95
ENDOCRINOLOGIA		79,5	79,5
GASTROENTEROLOGIA - ENDOSCOPIA		88,7	88,7
LUNGODEGENZA		100	100
M.C.A.U.		99	100
MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO		95	95
MALATTIE INFETTIVE		100	100
MEDICINA		83,7	83,7
MEDICINA NUCLEARE		100	100
NEFROLOGIA E DIALISI		100	100
NEONATOLOGIA CON UTIN		93,9	93,9
NEUROCHIRURGIA		100	100
NEUROLOGIA		80,3	80,3
OCULISTICA		95,5	95,5
ONCOLOGIA MEDICA		96,4	96,4
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		94,8	94,8
OSTETRICIA E GINECOLOGIA		96	96
OTORINOLARINGOIATRIA		82,7	82,7
PATOLOGIA CLINICA		79,9	79,9
PEDIATRIA		20	0
RADIOLOGIA		83,5	83,5
RADIOTERAPIA		100	100
SERV. IMMUNOEM. TRASFUSIONALE		100	100
UROLOGIA		89,3	89,3
R I D e C O M P A R T O	AREA CardioToracoVascolare	97,1	
	AREA Chirurgie	91,7	
	AREA Emergenza	99,5	
	AREA Materno Infantile	70	
	AREA Medicine	90,9	
	AREA Oncologica	80,7	
	AREA Servizi	87,8	

FARMACIA 100%
Soc. 118 100%

[Handwritten signature]



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera Papardo
Ctr. Papardo tel.090-3991 Messina

ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE

DOCUMENTO DI VALIDAZIONE DELLA RELAZIONE SULLA PERFORMANCE 2017

L'Organismo Indipendente di Valutazione dell'Azienda Ospedaliera Papardo di Messina ha preso in esame la Relazione sulla Performance anno 2017 nella riunione tenutasi in forma collegiale in data 22.06.2018.

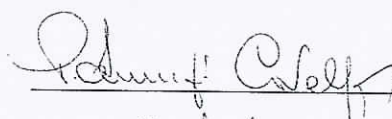
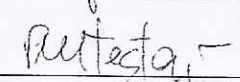
L'O.I.V., tenuto conto dei risultati e degli elementi emersi dalla documentazione fornita in merito al processo di budget 2017, del contesto in cui tale processo si è svolto e dei contenuti della relazione sulla performance e degli indicatori di processo in essa contenuti e sviluppati evidenzia come nella predetta relazione si sia offerto un ampio dettaglio dei dati di contesto. Si invita tuttavia la S.T.P. a esplicitare nella relazione anche la rilevazione dei dati di trend sui risultati raggiunti negli ultimi anni. Nello specifico va notato che si è raggiunto un positivo risultato in merito alle liste di attesa, al Piano Esiti e allo Screening, come anche per altro versante sul tema del contenimento della spesa. Pertanto, si esprime una valutazione complessivamente positiva sulla Relazione relativa alla Performance dell'anno 2017 dell'A.O. Papardo.

L'O.I.V. pertanto, valida la Relazione sulla Performance anno 2017 dell'A.O. Papardo di Messina.

Messina 22.06.2018

Prof. PierLuigi Catalfo (Componente)

Dr. Pietro Maria Testai (Componente)



Allegato "B" alla delibera
n. 615 del 17/12/18 della
quale costituisce parte integrante

Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera Papardo
Ctr. Papardo tel.090-3991 Messina

ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE
Verbale n. 42

Il giorno 26 del mese di Giugno dell'anno 2018 alle ore 11,20 presso gli uffici amministrativi di questa Azienda Ospedaliera Papardo, si è riunito l'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) (ex delibera n. 372/DG del 26.05.2016).

E' presente il Prof. PierLuigi Catalfo e il dr. Pietro Maria Testaì. Risulta assente giustificato il Prof. Marco Meneguzzo.

Svolge le funzioni di segretario verbalizzante il Dr. Di Blasi Antonino Coll. Amm.vo Prof.le e responsabile della Struttura Tecnica Permanente.

L'O.I.V. prende atto che a seguito del verbale n. 41 del 22.06.2018 sono state inviate ai responsabili delle UU.OO., Settori Amministrativi e Servizi Aziendali, le schede di valutazione di "chiusura di budget" debitamente viste dal Commissario Straordinario, evidenziando che in data odierna si sarebbe riunito l'O.I.V. al fine di procedere alla valutazione delle eventuali controdeduzioni presentate.

Si prende atto che sono state restituite alla Struttura Tecnica Permanente tutte le schede firmate dai Direttori e Responsabili delle UU.OO. Settori Amministrativi e Servizi Aziendali unitamente alle controdeduzioni presentate da alcuni responsabili.

Per le controdeduzioni presentate dal responsabile dell'U.O.C. di Oncologia medica si evidenzia che per quanto riguarda l'argomento sollevato relativo ai posti letto si precisa che gli obiettivi risultano riportati nella scheda nella loro dimensione rimodulata. Per quanto riguarda le altre controdeduzioni rientrando tutte nell'obiettivo omnicomprensivo non possono essere accolte. Pertanto si conferma il punteggio attribuito pari al 96,4%.

Per quanto riguarda le controdeduzioni presentate dal Prof. Cascio relativamente all'U.O.C. di Otorinolaringoiatria, si specifica che pur non avendo i dati di interventi chirurgici oncologici a livello territoriale, si prende atto che non risulta lista di attesa per interventi oncologici di otorino. Pertanto il punteggio relativo all'incremento dei DRG oncologici non può essere preso in considerazione e deve essere totalmente attribuito portando il punteggio da 82,7 a 97,7 con conseguenziale arrotondamento a 100%. Ricordando che l'attività di programmazione rientra tra le prerogative del Responsabile di struttura, e con essa l'esatta individuazione degli obiettivi di performance dell'anno, per il futuro si raccomanda maggiore attenzione nella fase di contrattazione

A
RO

con la direzione generale, anche in considerazione che lo stato di maturazione del sistema di valutazione della performance di questa Azienda è ormai avanzato e pertanto non potrà più essere tenuta in considerazione eventuale attribuzione di obiettivi non coerenti e cogenti rispetto l'attività da porre in essere.

In riferimento alle controdeduzioni presentate dalla dr.ssa Angela Silvestro relativamente all'U.O.C. di Pediatria si evidenzia che non compete all'O.I.V. concordare la rimodulazione di obiettivi. Cio premesso, anche laddove si volesse procedere alla rimodulazione della produttività in virtù della ridotta disponibilità di posti letti medi nell'anno (sette), l'obiettivo di produttività sarebbe stato raggiunto al 46%, non raggiungendo pertanto l'obiettivo specifico portando il punteggio complessivo della scheda di budget da 20 a 66 finale con le conseguenti considerazioni.

Per quanto riguarda le controdeduzioni presentate dal dr. Giuseppe Sottile relativamente all'U.O.C. di Neurologia si evidenzia che le giustificazioni erano già state oggetto di complessiva valutazione degli obiettivi dell'U.O. Pertanto si conferma il punteggio attribuito pari all'80,3%. Si evidenzia che la dotazione organica è costruita sulla base degli indici proposti dall'Assessorato regionale della Salute, e l'attuale dotazione del reparto risulta coerente rispetto i posti letto attivi e l'attività ambulatoriale e di DH svolta. Pertanto le motivazioni addotte non risultano conferenti e viene confermata la valutazione già effettuata.

Per quanto riguarda le controdeduzioni presentate dalla dr.ssa Rosa Girasella relativamente all'U.O.C. di Medicina si evidenzia preliminarmente che sulla base della documentazione prodotta non si può che confermare la valutazione effettuata. Ciononostante le motivazioni addotte con nota prot. n. 11373 del 09.03.2018, appaiono molto interessanti in quanto registrano difficoltà organizzative in parte imputabili ad un problema generale di organizzazione sanitaria in parte a un problema di comunicazione e relazione tra i responsabili di struttura complessa. Pertanto si ritiene di richiamare i dirigenti a un più consapevole e adeguato approccio manageriale anche per ciò che attiene i rapporti interni ed il rapporto con la direzione sanitaria, che va sempre interpretato in maniera costruttiva e propositiva. Si ricorda che tali osservazioni per come sopra detto interessanti, appaiono tardive e pertanto non conferenti. Pertanto si conferma il punteggio pari all'83,7%.

Per quanto riguarda le controdeduzioni presentate dal dr. Giampiero Mastroeni relativamente all'U.O.C. di Radiodiagnostica si evidenzia che l'obiettivo era già stato oggetto di rimodulazione sulla base delle indicazioni fornite con nota prot. n. 34338 del 04.08.2017 con la quale si evidenziavano le stesse problematiche riscontrate con nota mail inviata in data 27.06.2018. Pertanto non essendo tali osservazioni diverse da quelle che hanno portato alla rimodulazione di tale obiettivo, e ritenendo che tale rimodulazione fosse coerente con lo stato di fatto registrato a quella data, non potendo l'O.I.V. effettuare una ulteriore rimodulazione degli obiettivi assegnati, si conferma il punteggio attribuito pari all'83,5%.

Si evidenzia che gli obiettivi della Direzione Medica di Presidio rientrano negli obiettivi generali



aziendali e di staff.

Alla luce delle superiori considerazioni possono confermarsi tutti i punteggi attribuiti con il verbale n. 41 con le modifiche maturate a seguito della valutazione delle controdeduzioni effettuate in data odierna come da prospetto sintetico allegato al presente verbale e che qui di seguito vengono riassunte:

-l'U.O.C. di Pediatria passa dal 20% al 66%.

-l'U.O.C. di Otorino passa dall'82,7% a 97,7% arrotondato a 100%.

-l'Area Materno Infantile (Rid e comparto) in forza della modifica del punteggio attribuito alla Pediatria comporta una riconsiderazione generale del punteggio finale attribuito a questa Area che passa da 70% a 85,3%.

-l'Area Chirurgica (Rid e comparto) in forza della modifica del punteggio attribuito all'U.O.C. di Otorinolaringoiatria comporta una riconsiderazione generale del punteggio finale attribuito a questa Area che passa da 91,7% a 93,6%.

Si prende atto che per mero refuso all'U.O. di Anatomia Patologica era stato attribuito il punteggio di 5 invece di quello di 20 scaturente dall'attribuzione parziale del punteggio sulla produttività. Pertanto tale modifica del punteggio attribuito all'U.O. di Anatomia Patologica comporta una riconsiderazione generale del punteggio finale attribuito all'Area Oncologica (Rid e comparto) con un passaggio del punteggio finale da 80,7% a 83,2%.

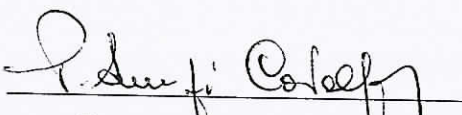
A questo punto l'O.I.V. terminati i lavori, conclude l'azione di valutazione delle schede di budget e delle controdeduzioni presentate dai Direttori e Responsabili delle UU.OO., Servizi e Uffici Amministrativi.

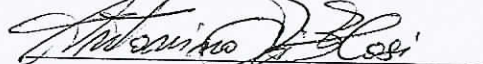
In conclusione l'O.I.V., ritenute molte delle osservazioni prodotte estremamente interessanti ai fini di una generale rivalutazione di alcuni aspetti organizzativi di interesse della Direzione Sanitaria, invita l'S.T.P. a trasmettere a quest'ultima tutta la documentazione prodotta e rendendosi disponibile, laddove la direzione strategica lo ritenesse opportuno, anche a un momento di confronto allargato prima della eventuale fase di rimodulazione degli obiettivi 2018, al fine di individuare, se necessario, soluzioni organizzative tali da permettere all'Azienda nel suo complesso un migliore raggiungimento dei livelli di performance.

Prof. PierLuigi Catalfo (Componente)

Dr. Pietro Maria Testai (Componente)

Dr. Antonino Di Blasi (Segretario)







Unità Operativa	% Raggiungimento	% Assegnato
ANATOMIA PATOLOGICA	20	0
ANESTESIA E RIANIMAZIONE (Cam. Iperb. e TIPO)	100	100
CARDIOCHIRURGIA	100	100
CARDIOLOGIA (con UTIC ed EMODINAMICA)	98,2	100
CHIRURGIA GENERALE	85,5	85,5
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	85,9	85,9
CHIRURGIA TORACICA	100	100
CHIRURGIA VASCOLARE	90	90
DERMATOLOGIA	88	88
EMATOLOGIA	95	95
ENDOCRINOLOGIA	79,5	79,5
FARMACIA	100	100
GASTROENTEROLOGIA - ENDOSCOPIA	88,7	88,7
LUNGODEGENZA	100	100
M.C.A.U.	99	100
MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO	95	95
MALATTIE INFETTIVE	100	100
MEDICINA	83,7	83,7
MEDICINA NUCLEARE	100	100
NEFROLOGIA E DIALISI	100	100
NEONATOLOGIA CON UTIN	93,9	93,9
NEUROCHIRURGIA	100	100
NEUROLOGIA	80,3	80,3
OCULISTICA	95,5	95,5
ONCOLOGIA MEDICA	96,4	96,4
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	94,8	94,8
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	96	96
OTORINOLARINGOIATRIA	97,7	100
PATOLOGIA CLINICA	79,9	79,9
PEDIATRIA	66	0
RADIOLOGIA	83,5	83,5
RADIOTERAPIA	100	100
SERV. IMMUNOEM. TRASFUSIONALE	100	100
SUES 118	100	100
UROLOGIA	89,3	89,3

R I D e C O M P A R T O	AREA CardioToracoVascolare	97,1	97,1
	AREA Chirurgie	93,6	93,6
	AREA Emergenza	99	99
	AREA Materno Infantile	85,3	85,3
	AREA Medicine	90,9	90,9
	AREA Oncologica	83,2	83,2
	AREA Servizi	87,8	87,8

Handwritten signature: Raffaele Colonna
Handwritten signature: Ruffe Colonna

Elenco principali documenti contenuti nel fascicolo relativo al procedimento, ex art. 23, comma 2, D. Lgs. n. 33/2013

OGGETTO: Presa atto risultanze O.I.V. performance anno 2017 UU.OO. sanitarie, amministrative e comparto.

- 1) Verbale O.I.V. n. 41 del 22.06.2018 (Allegato "A");
- 2) Verbale O.I.V. n. 42 del 26.06.2018 (Allegato "B").



Antonio Di Giuseppe