



IRCCS Azienda Ospedaliera Universitaria San Martino - IST
Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro
Largo Rosanna Benzi, 10 16132 GENOVA

ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE VERBALE DELLA SEDUTA DEL 18/05/2015

Alle ore 10.00 del giorno 18 maggio 2015, presso la Sala Multimediale sita al secondo piano del Palazzo dell'IRCCS Azienda Ospedaliera Universitaria San Martino - IST - Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro, L.go R. Benzi, n. 10, si è riunito l'Organismo Indipendente di Valutazione dell'A.O.U. "San Martino" (OIV di seguito nel testo), nominato con la deliberazione n. 1548 del 18/11/2014 dell'Azienda predetta, nelle persone di:

- Prof. Francesco Maria SPANO, professore ordinario di Economia Aziendale dell'Università di Milano;
- Dott.ssa Cinzia PACE, professionista in possesso di esperienza in materia di organizzazione e gestione di risorse umane e percorsi di valutazione;
- Dott.ssa Marta Marsilio, Ricercatrice dell'Università di Milano con esperienza di ricerca, consulenza e docenza in materia di organizzazione e gestione di strutture sanitarie.

Pertanto, constatata la regolare costituzione dell'OIV, si procede ad esaminare la documentazione, riferita al 2014, inerente gli indicatori e le risultanze connessi alla valutazione della performance individuale (schede di valutazione) ed organizzativa (BSC), volti alla liquidazione del salario di risultato.

1. PERFORMANCE INDIVIDUALE

L'OIV procede ad esaminare l'iter della performance individuale, con esplicitazione da parte dell'Amministrazione dei passi intrapresi per procedere all'elaborazione finale (vd. Allegato n. 1). Si procede ad analizzare l'andamento dei risultati confrontando il 2014 con l'anno precedente. L'Amministrazione esplicita le difficoltà incontrate nell'effettuare una valutazione intermedia semestrale formale su tutti i dipendenti, proponendo all'OIV di procedere alla valutazione intermedia senza compilare la scheda (a meno che non vi siano item negativi). Lo scopo perseguito è quello di snellire la procedura e di rafforzare l'importanza della valutazione finale, consentendo inoltre una maggiore facilità nell'esplicitazione al valutato delle problematiche da parte del valutatore; sul punto l'OIV esprime parere positivo.

L'OIV rilascia parere positivo sull'utilizzo delle risultanze del percorso di valutazione della performance individuale per la liquidazione del salario di risultato inerente l'anno 2014.

2. PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

L'OIV procede ad esaminare l'impianto generale della Balanced Score Card (vd. Allegato n. 2) e la costruzione degli indicatori (vd. Allegato n. 3). L'Amministrazione esplicita il percorso, sottolineando di aver fatto due incontri in corso d'anno con tutti i Direttori di Struttura Complessa raccogliendone i pareri.

Si procede quindi ad analizzare tutte le controdeduzioni presentate dai Direttori, agli atti presso l'U.O. Controllo di Gestione, che sono state divise rispettivamente in comuni a più unità operative e specifiche per alcune di esse.

Controdeduzioni comuni:

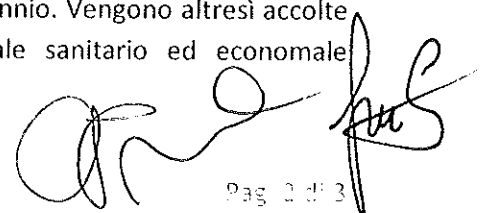
1. Indicatore sulla somministrazione dei farmaci in dose unitaria. Sul punto si esplicita come molte strutture abbiano migliorato la propria performance nel corso dell'anno, anche a seguito del

percorso di confronto con l'U.O. Controllo di Gestione. L'OIV propone di tenere conto dell'eventuale trend di miglioramento nell'ultimo trimestre. Si ritiene di non accogliere in nessun caso contestazioni inerenti la mancata conferma della terapia da parte del medico in quanto obbligo legale.

2. Indicatore sugli sforamenti di spesa per materiale economale, dove le strutture hanno rilevato il basso impatto in valore assoluto dello scostamento. La soluzione concordata con l'OIV è quella di verificare caso per caso la tipologia merceologica che ha determinato lo sforamento, e distinguere tra tipologie ad acquisto vincolato (sicurezza, qualità), e quelle di uso comune, considerando solo lo sforamento determinato da queste ultime.
3. Indicatore sugli sforamenti di spesa per materiale sanitario (specifico per le unità operative emato-oncologiche, infettivologia e neurologia), determinato dall'utilizzo di farmaci biologici ad alto costo, non coperti da budget adeguato per mancanza di finanziamento regionale. L'OIV e l'Amministrazione concordano di incorporare dalla spesa i farmaci rendicontati in file F.
4. Indicatore sugli sforamenti di spesa: ogniqualvolta un indicatore di sforamento sia negativo, ma connesso ad un aumento di volume di prestazioni, l'OIV suggerisce di utilizzare il criterio del rispetto dei costi standard per punto DRG.
5. Indicatore sui ricoveri ripetuti; si ritiene di non fare correttivi in quanto l'obiettivo regionale (sforamento max del 4,5%) già si ritiene comprensivo dei casi con rientro giustificabile.
6. Indicatore sul mantenimento di volumi prestazionali delle Radiologie: considerata la nuova organizzazione delle tecnologie radiologiche, analoga a quella delle sale operatorie, in attesa dell'accessibilità dei dati del nuovo sistema RIS/PACS, si ritiene opportuno valutare i volumi di attività nel loro complesso, attraverso un indicatore comune.

Controdeduzioni specifiche:

- U.O. Centro Trasfusionale - Indicatore sugli sforamenti di spesa. La struttura ha la mission di procedere alla centralizzazione delle procedure di validazione del sangue raccolto in area vasta, con costi aggiuntivi non coperti dal budget aziendale né regionale. Si concorda di applicare anche in questo caso il criterio correttivo di cui al punto 4).
- U.O. Radioterapia Oncologica - Indicatore sul mantenimento volumi di prestazioni. Si rileva che l'acceleratore lineare è stato fuori servizio per quattro mesi; si reputa opportuno verificare gli effettivi tempi di fermo macchina e l'eventuale correlazione con i ridotti volumi, procedendo eventualmente a ritardare l'indicatore.
- UU.OO. di Anatomia Patologica - Indicatore sul mantenimento volumi di prestazioni. In considerazione della riorganizzazione che ha coinvolto le due strutture, si reputa opportuno unificare la valutazione per l'indicatore considerato.
- U.O. Chirurgia vascolare - indicatore sugli sforamenti di spesa per materiale sanitario. Lo sforamento è determinato dall'incremento dei costi conseguente all'applicazione di protesi endotoraciche multiple, effettuato su autorizzazione della Direzione Sanitaria. Si concorda di applicare anche in questo caso il criterio correttivo di cui al punto 4).
- U.O. Clinica malattie infettive - Day hospital medici diagnostici: la controdeduzione viene accolta in quanto trattasi di errori amministrativi peraltro numericamente non significativi. Viene inoltre accolta la contestazione inerente la degenza media, sia per la peculiarità della patologia (HIV soggetto a riacutizzazione periodica) sia per un trend positivo nel triennio. Vengono altresì accolte le controdeduzioni inerenti lo sforamento dei costi per materiale sanitario ed economale applicando i criteri correttivi di cui ai punti 2) e 3).



- U.O. Clinica di Medicina Interna 2 - indicatore sugli sforamenti di spesa per materiale economale. Si concorda di applicare anche in questo caso il criterio correttivo di cui al punto 2).
- U.O. 118 - indicatore sugli sforamenti di spesa per materiale sanitario. La controdeduzione è accolta in quanto lo sforamento è giustificato dall'acquisto di piastre per defibrillatori destinate alle PP.AA. e dall'applicazione delle linee guida per l'uso del farmaco Metalyse. Si ritiene quindi di applicare anche in questo caso il criterio correttivo di cui al punto 3).
- U.O. Neonatologia - indicatore sugli sforamenti di spesa per materiale economale. Si concorda di procedere ad una verifica delle categorie merceologiche.
- U.O. Terapia Antalgica - Indicatore sul mantenimento volumi di prestazioni. La struttura segnala che la riduzione del volume delle prestazioni nel 2014 è stata determinata dal trasferimento di 3 medici presso la SSD Hospice. Viene accolta in quanto l'uscita di personale è compatibile con la riduzione.
- U.O. Malattie metabolismo e diabetologia - indicatori sugli sforamenti di spesa per materiale economale e sul mantenimento volumi di prestazioni. Si rileva come lo scarto nella spesa per materiale economale sia determinato dall'acquisto di beni strumentali di modico valore e non da spese correnti. Circa la riduzione di prestazioni, si rileva la mancanza di un dirigente medico per sei mesi.
- U.O. Allergologia - indicatore sugli sforamenti di spesa per materiale sanitario ed economale. Si accoglie la controdeduzione in merito alla spesa per materiale sanitario, in quanto si rileva un aumento di prestazioni con riduzione del costo medio. Per le spese economali si concorda di procedere ad una verifica delle categorie merceologiche.
- U.O. Ematologia - indicatore sugli sforamenti di spesa per materiale sanitario. Al di là dell'utilizzo di farmaci ad alto costo, per cui si ritiene di applicare il criterio correttivo di cui al punto 3), si rileva come l'aggravio dei costi sia codeterminato dall'utilizzo della TAC in controlli ripetuti in casi di infezione da Klebsiella. Si concorda di chiedere una relazione con dettaglio casistica trattata e linee guida di riferimento onde verificarne l'appropriatezza.
- U.O. Senologia Diagnostica - Indicatore su prevalenza assoluta e percentuale di DH medici diagnostici. La controdeduzione - accolta -, attiene l'effettuazione di biopsie attraverso VABB, non correttamente codificata da parte della Regione Liguria, con impossibilità di riconvertire la prestazione in DSA.

Non si ritiene di accogliere le restanti controdeduzioni.

Si concorda che l'U.O. Controllo di Gestione procederà a verificare le situazioni dubbie ed a modificare conseguentemente i risultati degli indicatori sulla base dei correttivi sopra dettagliati, al fine di procedere alla conclusione del percorso di valutazione ed alla conseguente liquidazione del salario di risultato per l'anno 2014, per cui si rilascia parere positivo.

3. BSC 2015

Si procede altresì a presentare la struttura della BSC 2015.

La riunione termina alle ore 17.30.

Prof. Francesco Maria SPANO

Dott.ssa Cinzia PACE

Dott.ssa Marta Marsilio

