



VERBALE DELLA RIUNIONE DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE DELLE PRESTAZIONI DELL'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE LARIANA SVOLTASI IN DATA 13 GIUGNO 2024.

In data 13 giugno 2024, alle ore 15:00, si è svolta, in videoconferenza, una riunione del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale Lariana, istituito con deliberazione del Direttore generale n. 719 del 29 luglio 2021, con il seguente ordine del giorno:

- 1) verifica sull'assolvimento degli obblighi in materia di pubblicazione e trasparenza, ai fini dell'attestazione di competenza del Nucleo di Valutazione (delibera ANAC n.213/2024);
- 2) verifica del raggiungimento degli obiettivi, anno 2023, degli specialisti ambulatoriali interni;
- 3) esame degli obiettivi di budget 2024 – Comparto e dirigenza;
- 4) verifica conclusiva dei risultati di budget 2023 – Comparto e dirigenza;
- 5) varie ed eventuali.

Sono presenti i seguenti componenti del Nucleo di Valutazione:

- dott. Donato Centrone, presidente
- dott.ssa Marina Cancellieri, componente
- dott. Giuseppe Lombardo, componente.

Prendono parte alla riunione:

- dott.ssa Anna Lazazzara, R.P.C.T. dell'Azienda (per quanto riguarda il punto 1 in Odg);
- dott. Andrea Ferè, dirigente amministrativo della S.C. Direzione delle Attività Cliniche del Territorio (per quanto riguarda il punto 2 in Odg);
- dott. Marco Claus, Direttore della S.C. Controllo di Gestione - Gestione Operativa - Next Generation EU, e sig.ra Enza Stano, collaboratore amministrativo della S.C. Controllo di Gestione (per quanto riguarda i punti 3 e 4 in Odg);
- dott.ssa Annalisa Marelli (funzionario verbalizzante).

1) Verifica sull'assolvimento degli obblighi di pubblicazione ai fini dell'attestazione di competenza del Nucleo di Valutazione (delibera ANAC n.213/2024).

Il Nucleo ha ricevuto, con *e-mail* in data odierna, la griglia di valutazione predisposta dal R.P.C.T. aziendale in ordine all'assolvimento degli obblighi di pubblicazione riferiti all'anno 2023, con rilevazione alla data del 31 maggio 2024; prende atto, altresì, delle ulteriori indicazioni fornite in materia da ANAC con Atto del Presidente del 1° giugno u.s., ad integrazione della precedente delibera n. 213/2024.

La dott.ssa Lazazzara illustra brevemente la metodologia adottata per l'autovalutazione, evidenziando che i due elementi negativi attengono al formato non aperto di alcuni dati e all'assenza della Relazione dello scrivente Nucleo sul funzionamento complessivo del sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli per l'anno 2022; evidenzia, altresì, che la scadenza per la pubblicazione dell'Attestazione è fissata al 15 luglio p.v. e che - subito dopo tale data - sarà possibile, nei casi in cui l'assolvimento dell'indicatore di "completezza del contenuto" sia inferiore al 100%, inserire nell'applicativo web di ANAC gli esiti del monitoraggio delle misure di adeguamento adottate dall'Amministrazione.

Il Nucleo si riserva di esaminare la griglia e di procedere all'inserimento dei dati nell'applicativo di ANAC in occasione di una prossima riunione.

2) Verifica del raggiungimento degli obiettivi anno 2023 degli Specialisti Ambulatoriali Interni.

Il Nucleo di Valutazione ha ricevuto, con *e-mail* del 11 giugno 2024, la documentazione relativa al livello di raggiungimento degli obiettivi assegnati agli Specialisti Ambulatoriali Interni (S.A.I.) per l'anno 2023, con il dettaglio riferito ai singoli medici.

Il dott. Ferè riferisce, inoltre, i dati di sintesi riferiti agli esiti delle due principali progettualità, di seguito riportati.

OBIETTIVO A)

| Obiettivo | Key Performance Indicator | Indicatore | Valore atteso | Verificatore | Periodicità di monitoraggio | Peso |
|--|--|---|--|--|-----------------------------|------|
| Collaborazione alle azioni finalizzate alla riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni individuali | Massimizzazione dei livelli di produttività individuale avendo particolare riguardo alle modalità di rilevazione delle prestazioni | N° ore equivalenti per attività rese/ N° ore timbrate pagate | N° ore equivalenti per attività rese / N° ore timbrate pagate: < 70% nessun riconoscimento economico del peso dell'obiettivo; >=70% riconoscimento economico del 80% del peso dell'obiettivo; >=80% riconoscimento economico del 90% del peso dell'obiettivo; >=85% riconoscimento economico del 100% del peso dell'obiettivo | 1. Controllo di Gestione - Gestione Operativa - Next Generation EU 2. Ufficio specialisti ambulatoriali | Scadenza 31.12.2023 | 50 |

n. 9 Specialisti non riceveranno nulla

n. 7 Specialisti = maggiore del 70% riceveranno l'80% del peso dell'obiettivo, cioè il 40%

n. 9 Specialisti = maggiori dell'80% riceveranno il 90% del peso dell'obiettivo, cioè il 45%

n. 49 Specialisti = maggiori dell'85% riceveranno il 100% del peso dell'obiettivo, cioè il 50%.

OBIETTIVO B)

| Obiettivo | Key Performance Indicator | Indicatore | Valore Indicatore atteso | Verificatore | Periodicità di monitoraggio | Peso |
|--|---|------------|--------------------------|---|-----------------------------|------|
| Partecipazione al convegno organizzato su iniziativa aziendale | Partecipazione all'evento formativo inerente all'evoluzione delle Case e Ospedali di Comunità | SI/NO | 100% | 1. Responsabili di branca 2. Ufficio specialisti ambulatoriali | Scadenza 31.12.2023 | 50 |

n. 27 Specialisti, pari al 37%, non hanno partecipato e pertanto non riceveranno il 50% del peso dell'obiettivo.

n. 46 Specialisti, pari al 63%, hanno partecipato e riceveranno il 50% del peso dell'obiettivo.

Il Nucleo prende atto che i risultati conclusivi sono coerenti con gli obiettivi assegnati e con i criteri di valutazione definiti, ed invita l'Amministrazione a formalizzarli con provvedimento deliberativo.

3) Esame degli obiettivi di budget 2024 – Comparto e Dirigenza.

Il Nucleo di Valutazione ha ricevuto, con e-mail del 12 giugno 2024, la documentazione predisposta dal Controllo di gestione in relazione all'argomento, in particolare – a titolo esemplificativo delle schede di budget predisposte per l'anno 2024 nei diversi ambiti di attività (area medica, area chirurgica, area territoriale, area del comparto sanitario ed area amministrativa) – le seguenti schede:

- S.C. di Geriatria;
- S.C. di Urologia;
- S.C. Distretto del Medio Lario;
- S.C. Direzione Aziendale delle Professioni Socio-Sanitarie;
- S.C. Controlli Interni, Prevenzione Anticorruzione e Trasparenza;
- Dipartimento di Area Medica.

Il dott. Claus rimarca l'impulso dato dalla Direzione strategica ad una più efficace integrazione tra ospedale e territorio, anche mediante un maggiore coinvolgimento degli Specialisti Ambulatoriali Interni.

Per quanto concerne le schede degli obiettivi dipartimentali, il dott. Claus sottolinea che la Direzione si è riservata di attribuirvi una specifica pesatura, atteso che i Direttori di Dipartimento hanno già attribuita la scheda di budget della propria Struttura Complessa; precisa, inoltre, che gli obiettivi di produzione definitivi – essendo la risultante di tutte le strutture complesse afferenti a ciascun Dipartimento – tengono conto delle modifiche organizzative intervenute nel tempo e che hanno comportato, per alcuni settori delle oggettive difficoltà, mentre per altri hanno rappresentato un'opportunità di crescita.

Il Nucleo invita ad esplicitare, nel provvedimento deliberativo di formale assegnazione degli obiettivi per l'anno 2024, la metodologia adottata nella costruzione degli obiettivi.

Il dott. Claus provvederà a trasmettere al Nucleo il suddetto provvedimento, corredato da tutte le schede di budget.

4) Verifica conclusiva dei risultati di budget 2023 – Comparto e Dirigenza.

A riscontro delle osservazioni formulate dal Nucleo nella precedente riunione del 31 maggio 2024, il dott. Claus ha trasmesso, con nota del 12 giugno 2024, le relative controdeduzioni, condivise con la Direzione strategica, di seguito riportate:

“Prima di entrare nel merito delle questioni sollevate, si ricorda che la redazione degli obiettivi 2023 ha avuto un iter più lungo e complicato di quanto dovrebbe essere, ma tale ritardo non è imputabile alle strutture assegnatarie degli obiettivi e non può, pertanto, inficiarne la valutazione dei risultati. Sotto questo profilo, si condivide sotto il profilo metodologico quanto sottolineato dal Nucleo in merito alla necessità che la rivisitazione degli obiettivi avvenga eventualmente in corso d'anno e per ragioni obiettive, ma si chiede di tener conto delle circostanze oggettive e del fatto che per il 2023 ciò non sarebbe stato possibile, vista la tardiva formalizzazione degli stessi. Scendendo maggiormente nello specifico:

- *per ciò che riguarda gli obiettivi non valutabili, si è trattato o di errore di assegnazione da parte della Direzione o di indisponibilità dei dati necessari (avrebbe dovuto fornirli Regione) e in ogni caso per cause non imputabili ad azioni delle strutture assegnatarie. Pertanto, la Direzione propone la sterilizzazione degli obiettivi;*
- *analogamente, per gli indicatori per i quali è stato modificato l'obiettivo a chiusura del percorso di budget, la Direzione ha ritenuto, come per gli obiettivi non valutabili, di sterilizzare tali obiettivi;*
- *per l'obiettivo “consegna SDO”, la Direzione, recependo la segnalazione del NVP, ha reputato di modificare la modalità di valutazione attribuendo il raggiungimento dell'obiettivo come rapporto fra il numero di SDO consegnate in ritardo, rispetto al totale delle SDO compilate nell'anno;*
- *infine, si precisa che le schede 2023 non precisavano la specifica modalità di valutazione, né lo fanno gli accordi sindacali in essere e che pertanto la valutazione dei singoli items verrà effettuata in proporzione al raggiungimento dell'obiettivo.”*

Il Nucleo, preso atto dei chiarimenti prodotti, ritiene concluso l'iter di verifica e validazione dei risultati di budget per l'anno 2023 sia per il personale del Comparto che per la Dirigenza, avviato nella riunione del 31



maggio 2024, invitando il dott. Claus a trasmettere il report conclusivo, che sarà oggetto di provvedimento deliberativo da parte della Direzione strategica.

Il Nucleo calendarizza la prossima riunione per il 9 luglio, alle ore 10.00, in presenza, con il seguente ordine del giorno:

- adempimenti connessi all'assolvimento degli obblighi di pubblicazione, ai fini dell'attestazione di competenza (delibera ANAC n. 213 del 23.04.2024 e Atto del Presidente di ANAC del 1° giugno 2024);
- varie ed eventuali.

La riunione si conclude alle ore 16:30 del 13 giugno 2024.

Il Nucleo di valutazione:



- dott. Donato Centrone (presidente) _____

- dott.ssa Marina Cancellieri (componente) _____

- dott. Giuseppe Lombardo (componente) _____

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "G. Lombardo", written over the signature line for Giuseppe Lombardo.