

Atto adottato dall'Azienda

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

782/DG

28 Ago. 2018

Numero

data

Oggetto: Ciclo della performance anno 2017: raggiungimento obiettivi Direttore Sanitario e Direttore Amministrativo e liquidazione di parte della quota integrativa per l'anno 2017

Esercizio 2018 Conto 802020311

Centro di Costo _____

Sottoconto n° _____

Budget:

- Assegnato € _____

- Utilizzato € _____

- Presente Atto € 26.217,40

- Residuo € _____

Ovvero schema allegato

 Scostamento Budget NO SI

Il Direttore del Bilancio F.to P. FerrariData 28/8/18**Direzione Generale**F.to Angela Salvatori

Estensore

Il Responsabile del procedimento Angela Maria SalvatoriData 27/8/2018 Firma F.to

Il Direttore

Data _____ Firma _____

Proposta n° 771 del 27-08-18**PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO**

Data _____

 IL DIRETTORE SANITARIO
 Dott. Antonio Fortino
PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Data _____

 IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 Dott. Cristiano Camponi

La presente deliberazione si compone di n° 11 di cui n° _____ di pagine di allegati e di una pagina attestante la pubblicazione e l'esecutività, che ne formano parte integrante e sostanziale.

Il Direttore Generale

- VISTO** il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTO** il DPCM 19/07/1995 n. 502;
- la Legge Regionale 16/07/1994 n. 18 e s.m.i.;
- la Legge Regionale 16/03/2011 n. 1 e s.m.i.;
- il DCA della Regione Lazio n. U00214 del 06 giugno 2017 “Definizione, ai sensi dell’art. 3 bis, comma 5, del d.lgs. 30 dicembre 1992 n. 502, dei criteri generali e delle procedure per la valutazione dell’attività dei Direttori Generali delle Aziende del SSR e assegnazione degli obiettivi per gli anni 2016-2017”;
- la deliberazione n. 236/DG del 21 marzo 2017 con la quale è stato adottato il “Piano di Rientro A.O. San Giovanni Addolorata 2017 – 2019” ex DCA Regione Lazio n. 273/2016” successivamente approvato dalla Regione Lazio con DCA n. U00223 del 16 giugno 2017, nell’ambito del quale sono stati individuati gli obiettivi strategici aziendali per il triennio di valenza;
- la deliberazione n. 237/DG del 23 marzo 2017 con la quale, tra l’altro, sono stati confermati, quali obiettivi strategici aziendali, quelli individuati nel summenzionato Piano di Rientro aziendale;
- la deliberazione n. 168/DG del 26 marzo 2014 di conferimento dell’incarico di Direttore Sanitario dell’Azienda al dr. Stefano Pompili a decorrere dal 1 aprile 2014 per la durata di tre anni;
- la deliberazione n. 700/DG del 28 agosto 2017 di conferimento dell’incarico di Direttore Sanitario dell’Azienda al dr. Antonio Fortino a decorrere dal 16 settembre 2017 per la durata di tre anni;
- la deliberazione n. 858/DG del 15 ottobre 2015 di conferimento dell’incarico di Direttore Amministrativo dell’Azienda al dr Cristiano Camponi a decorrere dal 16 ottobre 2015 e per la durata di tre anni;
- CONSIDERATO** che il DPCM 502/1995 summenzionato all’art. 2 comma 5 prevede che il trattamento economico annuo dei Direttori Sanitario e Amministrativo può essere integrato di un’ulteriore quota, fino al 20% dello stesso, sulla base dei risultati di gestione ottenuti e dalla realizzazione degli obiettivi fissati annualmente dal direttore generale e misurata da appositi indicatori”;
- VISTE** la nota prot. n. 22575 del 4 agosto 2017 di assegnazione degli obiettivi per gli anni 2016-2017 al Direttore Sanitario ed al Direttore Amministrativo aziendali;
- la nota prot. n. 31119 del 9 novembre 2017 di assegnazione degli obiettivi per gli anni 2016-2017 al nuovo Direttore Sanitario aziendale;

la nota prot. n. U216240 del 13 aprile 2018 con la quale la Regione Lazio ha richiesto l'invio di un documento di sintesi sul raggiungimento di tutti gli obiettivi assegnati con DCA n. U00214 del 06 giugno 2017 utilizzando le schede di cui all'allegato B del succitato decreto nonché la produzione di una relazione sintetica di accompagnamento al fine di esplicitare gli aspetti salienti, le eventuali criticità riscontrate, le motivazioni del parziale o mancato raggiungimento e le azioni correttive adottate;

la nota prot. n. 12738 del 27 aprile 2018 con la quale è stata riscontrata la nota regionale ed inviato quanto dalla stessa richiesto;

CONSIDERATO che la nota inviata in Regione di rendicontazione degli obiettivi assegnati al Direttore Generale per gli anni 2016 – 2017 è stata redatta sulla base della documentazione prodotta e delle indicazioni fornite dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo si è ritenuto di non dover chiedere loro ulteriore relazione in merito;

PRESO ATTO che la UOC Pianificazione strategica, budget, controllo di gestione, supporto OIV e controllo interno, a conclusione del processo di rendicontazione degli obiettivi assegnati al Direttore Sanitario ed al Direttore Amministrativo, ha trasmesso al Direttore Generale le tabelle di consuntivazione degli stessi che allegare al presente atto ne costituiscono parte integrante e sostanziale;

ACCERTATO che, sulla base degli indicatori e dei pesi, il Direttore Sanitario per il periodo 16 settembre – 31 dicembre 2017 ed il dr Stefano Pompili per il periodo 1 gennaio – 31 marzo 2017 hanno conseguito una valutazione complessiva del 95.88% ed il Direttore Amministrativo ha conseguito una valutazione complessiva pari al 100%;

RITENUTO pertanto di dover prendere atto del grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati per l'anno 2017 da parte del Direttore Sanitario per il periodo 16 settembre – 31 dicembre 2017 e del dr Stefano Pompili per il periodo 1 gennaio – 31 marzo 2017 e del Direttore Amministrativo;

nelle more della valutazione del grado di raggiungimento degli obiettivi del Direttore Generale per l'anno 2017 da parte della Regione Lazio, di corrispondere al Direttore Sanitario per il periodo 16 settembre – 31 dicembre 2017 ed al dr Stefano Pompili per il periodo 1 gennaio – 31 marzo 2017 ed al Direttore Amministrativo la quota integrativa nella misura del 70%;

ATTESTATO che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche ed integrazioni, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1 della legge 241/90 e successive modifiche ed integrazioni;

ATTESTATO in particolare che il presente provvedimento è stato predisposto nel pieno rispetto delle indicazioni e dei vincoli stabiliti dai decreti del Commissario ad acta per la realizzazione del Piano di Rientro dal disavanzo del settore sanitario della Regione Lazio;

IN VIRTU'

dei poteri conferitigli con decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00031 del 30 gennaio 2014 e prorogato con decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00019 del 30 gennaio 2017;

DELIBERA

per i motivi dettagliatamente esposti in narrativa che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:

- di prendere atto del grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati al Direttore Sanitario per il periodo 16 settembre – 31 dicembre 2017 ed al dr Stefano Pompili per il periodo 1 gennaio – 31 marzo 2017 ed al Direttore Amministrativo in ragione del 95.88% per il Direttore Sanitario per il periodo 16 settembre – 31 dicembre 2017 e per il dr Stefano Pompili per il periodo 1 gennaio – 31 marzo 2017 e del 100% per il Direttore Amministrativo, come riportato nelle schede di rendicontazione allegate al presente atto che ne costituiscono parte integrante e sostanziale;
- di corrispondere, nelle more della valutazione del grado di raggiungimento degli obiettivi del Direttore Generale per l'anno 2017 da parte della Regione Lazio, al Direttore Sanitario per il periodo 16 settembre – 31 dicembre 2017 ed al dr Stefano Pompili per il periodo 1 gennaio – 31 marzo 2017 ed al Direttore Amministrativo la quota integrativa in misura del 70%;
- di riservarsi di corrispondere, con successivo provvedimento, al Direttore Sanitario per il periodo 16 settembre – 31 dicembre 2017 ed al dr Stefano Pompili per il periodo 1 gennaio – 31 marzo 2017 ed al Direttore Amministrativo ulteriore parte della quota integrativa a seguito della valutazione del grado di raggiungimento degli obiettivi del Direttore Generale per l'anno 2017 da parte della Regione Lazio;
- l'importo dei compensi integrativi, pari al 70% della percentuale massima prevista e determinata ai sensi del DPCM 502/1995 art. 2 comma 5, pari a complessivi 26.217,40= euro (Direttore Sanitario 4.960,05=euro, dr Stefano Pompili 4.251,47=euro, Direttore Amministrativo 17.005,88=euro) trova riferimento sul conto n. 802020311 "Altre sopravvenienze passive verso terzi";
- di dare mandato alla UOC Politiche del Personale e Gestione Risorse Umane di liquidare, nella prima mensilità utile, i compensi integrativi per l'anno 2017.

La U.O.C. Pianificazione strategica, budget, controllo di gestione, supporto OIV e controllo interno provvederà a porre in essere gli adempimenti di competenza previsti.

Il Responsabile della Prevenzione della corruzione Trasparenza curerà che al presente atto venga data la più ampia evidenza mediante la pubblicazione nella intranet aziendale nella sezione "Amministrazione Trasparente".

La U.O.S.D. Affari Generali curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente deliberazione.

IL DIRETTORE GENERALE

F.to **dr.ssa Ilde Coiro**

OBIETTIVI Direttore Sanitario riferiti all'anno 2017 - DCA 214 del 06_06_2017					Peso obiettivo	% raggiunta	Risultato
--	--	--	--	--	-----------------------	--------------------	------------------

OBIETTIVO 3 - RAGGIUNGERE L'AUTOSUFFICIENZA DI SANGUE A LIVELLO REGIONALE					5	100%	5
	Indicatore	Valore atteso	Peso	Risultato 2017	% raggiunta	Punteggio	
OBIETTIVO 3 - RAGGIUNGERE L'AUTOSUFFICIENZA DI SANGUE A LIVELLO REGIONALE	Incremento dell'attività di raccolta nell'anno indice rispetto a quello dell'anno precedente	100%	5	SI (*)	100%	5	

OBIETTIVO 4 - RIDUZIONE SOVRAFFOLLAMENTO IN PS					25	=====	=====	
					Punteggio riparmetrato	18	100%	18
	Indicatore	Valore atteso	Peso	Risultato 2017	% raggiunta	Punteggio		
SUB OBIETTIVO 4.1: Accessi con tempo di permanenza in PS/DEA inferiore alle 12 ore	Numero di accessi con tempo di permanenza in PS/DEA inferiore alle 12 ore sul totale degli accessi	> 95%	8	95,1%	100%	8		
SUB OBIETTIVO 4.2: Rapporto fra pazienti in destinazione e pazienti presenti in PS/DEA alle ore 14	Rapporto fra pazienti in destinazione di ricovero/trasferimento e pazienti in PS/DEA, alle ore 14.00.	< 10%	7	non rilevabile con i nostri sistemi informativi	=====	=====		
SUB OBIETTIVO 4.3: Accessi con esito ricovero/trasferimento e tempo di permanenza >24 ore	Accessi con esito ricovero/trasferimento e tempo di permanenza superiore a 24 ore sul totale pazienti con esito ricovero/trasferimento	< 10%	5	0,7%	100%	5		
SUB OBIETTIVO 4.4: Accessi con triage rosso, esito ricovero /trasferimento e tempo di permanenza >24 ore	Accessi con triage rosso ed esito ricovero/trasferimento e tempo di permanenza superiore a 24 ore sul totale pazienti con triage rosso ed esito ricovero/trasferimento	< 10%	5	0,2%	100%	5		

OBIETTIVO N.5: APPROPRIATEZZA DEI RICOVERI OSPEDALIERI					15	79,74%	11,96
	Indicatore	Valore atteso	Peso	Risultato 2017	% raggiunta	Punteggio	
SUB OBIETTIVO 5.1: Riduzione dei Ricoveri Diurni	Numero di dimissioni in regime diurno sul totale delle dimissioni	< 25%	6	24,00%	100%	6	
SUB-OBIETTIVO 5.2: Degenza in area medica e degenza preoperatoria	1. Numero giornate di degenza ordinarie in reparto di medicina generale sul numero di dimissioni nell'anno da reparto di medicina generale	≤ 8,5 gg.	5	10,9	0%	0	
	2. Numero giornate di degenza preoperatoria per ricoveri ordinari con tipologia di assistenza chirurgica in elezione/DRG chirurgico sul numero di dimissioni nell'anno con tipologia di assistenza chirurgica in elezione /DRG chirurgico	≤ 1,7 gg.		0,8	100%	2,5	

SUB-OBIETTIVO 5.3 : Trasparenza delle agende di prenotazione	Prestazioni specialistiche "senza prenotazione" erogate nel IV trimestre 2016 / Prestazioni specialistiche erogate nello stesso periodo (escluso il Laboratorio di analisi ed altre Unità o Branche specialistiche ad accesso diretto senza prenotazione, le prestazioni erogate in ambito PAC/APA e quelle tipicamente erogate in cicli)	Per valori > 30% punti assegnati = 0 Per valori compresi tra il 30% e il 10%: assegnato punteggio intermedio in termini proporzionali Per valori < 10% punti assegnati = 3 (ASL) o 4 (AO)	4	13,4%	86,60%	3,46
--	---	--	---	-------	--------	------

OBIETTIVO 6: ESITI (Qualità - Promozione dell'offerta di interventi di provata efficacia)					15				
					Punteggio riparmetrato		13	96,24%	12,5
	Indicatore	Valore atteso	Peso	Risultato 2017	% raggiunta	Punteggio			
INDICATORE 1: Aumento della tempestività dell'esecuzione di PTCA nei pazienti con STEMI	Numero di episodi di STEMI in cui il paziente abbia eseguito una PTCA entro 90 minuti dalla data e ora di accesso nella struttura di ricovero sul numero di episodi di STEMI ricoverati nella stessa struttura. La data di accesso corrisponde alla data del primo ricovero per STEMI o, dove presente, alla data dell'accesso nel PS della stessa struttura di ricovero	60%	3	55%	91,66%	2,74			
INDICATORE 2: Aumento della tempestività dell'esecuzione degli interventi chirurgici per frattura del collo del femore nell'anziano	Numero di ricoveri in regime ordinario per frattura del collo del femore con intervento chirurgico entro 2 giorni dalla data di accesso nella struttura di ricovero in pazienti ultrasessantacinquenni sul totale dei ricoveri in regime ordinario per frattura del collo del femore in pazienti ultrasessantacinquenni. La data di accesso corrisponde alla data di ricovero per frattura del collo del femore o, dove presente, alla data dell'accesso nel PS della stessa struttura di ricovero.	60%	4	56%	93,33	3,73			
INDICATORE 3: Riduzione della degenza post-operatoria dopo intervento di colecistectomia laparoscopica e riorganizzazione dell'attività chirurgica	Numero di ricoveri in regime ordinario/day surgery con intervento di colecistectomia laparoscopica e degenza post-operatoria entro 3 giorni sul totale dei ricoveri in regime ordinario/day surgery con intervento di colecistectomia laparoscopica.	70%	2	73%	100%	2,00			
INDICATORE 4: Riduzione del numero di nuovi interventi di resezione successivi ad un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella e riorganizzazione dell'attività chirurgica	Nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella sul totale degli interventi chirurgici conservativi per tumore maligno della mammella.	10%	2	rilevabile solo a livello regionale. I ns. sistemi informativi non consentono la rilevazione aziendale	=====	=====			
INDICATORE 7: Ridurre il ricorso potenzialmente inappropriato al taglio cesareo nelle donne senza pregresso cesareo	Numero di ricoveri per parto cesareo primario sul totale dei parti con nessun pregresso cesareo. I parti cesarei primari sono definiti come parti cesarei tra donne con nessun pregresso cesareo.	25%	4	25%	100%	4,00			

OBIETTIVO 1: PATRIMONIO IMMOBILIARE E TECNOLOGIE SANITARIE					10	100%	10	
	Indicatore	Valore atteso	Peso	Risultato 2017	% raggiunta	Punteggio		

Attuazione interventi finanziati con risorse in conto capitale o con altre fonti ad investimento specificamente assegnate	Raggiungimento % avanzamento in termini di spesa dei finanziamenti assegnati (lavori e attrezzature) <u>riproporzionata</u> alla durata complessiva dell'appalto nell'ottica del completamento liquidazione finanziamento entro i termini ultimi previsti	tra 60% e 100%	4	tra 62% e 100%	100%	4
Aggiornamento inventario delle apparecchiature sanitarie presenti presso le strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e private non accreditate, ai fini dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (allegato tecnico del DM 22.04.2014)	alimentazione del flusso informativo ministeriale	monitoraggio trimestrale	3	SI	100%	3
Attuazione interventi finanziati con risorse in conto capitale o con altre fonti ad investimento specificamente assegnate	Presentazione del Piano di assetto e di valorizzazione del patrimonio immobiliare in uso entro 31/12/2017	100%	3	SI (**)	100%	3

OBIETTIVO 3: RISCHIO CLINICO E SICUREZZA DEL PAZIENTE					5	100%	5
	Indicatore	Valore atteso	Peso	Risultato 2017	% raggiunta	Punteggio	
Adozione di un Piano di Azioni di Miglioramento per la prevenzione delle cadute secondo le Linee di indirizzo Regionali con particolare attenzione alle criticità legate ai dispositivi medici (letti) strutturali e a quelle organizzative e gestionali dei pazienti valutati ad alto rischio.	Presenza del Piano Prevenzione delle Cadute sul sito intranet.	100%	5	Deliberazione n 1095/DG del 28/12/0215 pubblicazione intranet 21/01/2016	100%	5	

OBIETTIVO n° 4: APPROPRIATEZZA FARMACEUTICA					20	100%	20
	Indicatore	Valore atteso	Peso	Risultato 2017	% raggiunta	Punteggio	
INDICATORE 1 AO E IRCCS: SPESA FARMACEUTICA OSPEDALIERA	$\frac{\sum CE \text{ Consuntivo}}{\sum \text{Valore Produzione}}$ delle voci di costo relative ai prodotti farmaceutici ed emoderivati al netto del file F (numeratore) e delle componenti del valore della produzione (denominatore)	≤ 6%	5	6,6%	100%	5	
INDICATORE 2 AO – SAN GIOVANNI: SPESA DISPOSITIVI MEDICI	$\frac{\sum CE \text{ Consuntivo}}{\sum \text{Valore Produzione}}$ delle voci di costo relative ai dispositivi medici (numeratore) e delle componenti del valore della produzione (denominatore)	≤ 9%	5	15,02% (***)	100%	5	
INDICATORE 3 AO – SAN GIOVANNI: SPESA FARMACI (file F)	Valore file F Anno x - valore File F Anno X-1		5	0%	100%	5	
INDICATORE 4 AO E IRCCS: ADEMPIENZA TRASMISSIONE FLUSSI INFORMATIVI ADEMPIMENTI LEA	Adempienze Trasmissione Flussi Informativi e Adempienze LEA raggiunte / Totale Adempienze Flussi informativi e Adempienze LEA	100%	5	SI	100%	5	

(*) In base alla normativa vigente, la chiamata alla donazione è attuata dalle Associazioni e Federazioni dei donatori di sangue convenzionate secondo la programmazione definita d'intesa con il Servizio Trasfusionale di riferimento. L'Azienda, con deliberazioni n. 478/DG del 13 giugno 2017 e n. 746/DG del 15 settembre 2017, ha preso atto della sottoscrizione della nuova Convenzione, rispettivamente con l'Associazione Gruppo Donatori di Sangue "Carla Sandri" e con l'Associazione Volontari Italiani del Sangue (AVIS) Comunale di Roma, per la collaborazione nel campo della donazione del sangue sulla base dello schema di cui al DCA U00388 del 7 dicembre 2016.

(**) Nell'anno 2017 non ci sono state dismissioni e/o accorpamenti di sedi. L'Azienda ha però effettuato la valutazione per l'affidamento di un contratto di concessione, mediante Dialogo Competitivo, relativamente al Programma per la "conservazione, valorizzazione, gestione e fruizione del complesso immobiliare storico – artistico" per il quale ha richiesto, in data 23 marzo 2017, la Vigilanza Collaborativa all'ANAC; quest'ultima ha rappresentato la propria disponibilità ad accogliere la richiesta in data 2 febbraio 2018 e, nel corrente mese di aprile, è stato sottoscritto il relativo Protocollo di azione Vigilanza Collaborativa.

(***) Il rapporto tra il totale della spesa per dispositivi medici (pari ad € 22.846.000,00) ed il valore della produzione (pari ad € 152.055.000,00) è pari al 15.02%.
L'aumento registrato per i dispositivi medici è determinato da un aumento dei volumi di attività ad alta complessità di Unità operative quali la Urologia robotica, Chirurgia con tecnica robotica, Chirurgia vascolare, Elettrofisiologia, Emodinamica, Terapia antalgica e Radiologia vascolare interventistica.
L'obiettivo si ritiene sostanzialmente raggiunto.

PUNTEGGIO assegnato	95
PUNTEGGIO riparametrato	86
PUNTEGGIO Totalizzato anno 2017	82,46
% raggiungimento	95,88%

OBIETTIVI Direttore Amministrativo riferiti all'anno 2017 - DCA 214 del 06_06_2017	Peso obiettivo	% raggiunta	Risultato
---	-----------------------	--------------------	------------------

OBIETTIVO 1: PATRIMONIO IMMOBILIARE E TECNOLOGIE SANITARIE					10	100%	10
	Indicatore	Valore atteso	Peso	Risultato 2017	% raggiunta	Punteggio	
Attuazione interventi finanziati con risorse in conto capitale o con altre fonti ad investimento specificamente assegnate	Raggiungimento % avanzamento in termini di spesa dei finanziamenti assegnati (lavori e attrezzature) <u>riproporzionata</u> alla durata complessiva dell'appalto nell'ottica del completamento liquidazione finanziamento entro i termini ultimi previsti	tra 60% e 100%	4	tra 62% e 100%	100%	4	
Aggiornamento inventario delle apparecchiature sanitarie presenti presso le strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e private non accreditate, ai fini dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (allegato tecnico del DM 22.04.2014)	alimentazione del flusso informativo ministeriale	monitoraggio trimestrale	3	SI	100%	3	
Attuazione interventi finanziati con risorse in conto capitale o con altre fonti ad investimento specificamente assegnate	Presentazione del Piano di assetto e di valorizzazione del patrimonio immobiliare in uso entro 31/12/2017	100%	3	SI (*)	100%	3	

OBIETTIVO 2 – DOTAZIONI ORGANICHE					5	100%	5
	Indicatore	Valore atteso	Peso	Risultato 2017	% raggiunta	Punteggio	
OBIETTIVO 2 – DOTAZIONI ORGANICHE	Deliberazione di approvazione	100%	5	Deliberazione n 822/DG del 13/10/2017	100%	5	

OBIETTIVO 3: RISCHIO CLINICO E SICUREZZA DEL PAZIENTE					5	100%	5
	Indicatore	Valore atteso	Peso	Risultato 2017	% raggiunta	Punteggio	
Adozione di un Piano di Azioni di Miglioramento per la prevenzione delle cadute secondo le Linee di indirizzo Regionali con particolare attenzione alle criticità legate ai dispositivi medici (letti) strutturali e a quelle organizzative e gestionali dei pazienti valutati ad alto rischio.	Presenza del Piano Prevenzione delle Cadute sul sito intranet.	100%	5	Deliberazione n 1095/DG del 28/12/0215 pubblicazione intranet 21/01/2016	100%	5	

OBIETTIVO n° 4: APPROPRIATEZZA FARMACEUTICA					20	100%	20
	Indicatore	Valore atteso	Peso	Risultato 2017	% raggiunta	Punteggio	
INDICATORE 1 AO E IRCCS: SPESA FARMACEUTICA OSPEDALIERA	$\frac{\sum CE \text{ Consuntivo}}{\sum \text{Valore Produzione}}$ delle voci di costo relative ai prodotti farmaceutici ed emoderivati al netto del file F (numeratore) e delle componenti del valore della produzione (denominatore)	≤ 6%	5	6,6%	100%	5	
INDICATORE 2 AO – SAN GIOVANNI: SPESA DISPOSITIVI MEDICI	$\frac{\sum CE \text{ Consuntivo}}{\sum \text{Valore Produzione}}$ delle voci di costo relative ai dispositivi medici (numeratore) e delle componenti del valore della produzione (denominatore)	≤ 9%	5	15,02% (**)	100%	5	
INDICATORE 3 AO – SAN GIOVANNI: SPESA FARMACI (file F)	Valore file F Anno x - valore File F Anno X-1	<ul style="list-style-type: none"> · Incremento del ≤ 3% per farmaci oncologici e malattie rare · Incremento 0% per tutti gli altri farmaci 	5	0%	100%	5	
INDICATORE 4 AO E IRCCS: ADEMPIENZA TRASMISSIONE FLUSSI INFORMATIVI ADEMPIMENTI LEA	Adempienze Trasmissione Flussi Informativi e Adempienze LEA raggiunte / Totale Adempienze Flussi informativi e Adempienze LEA	100%	5	SI	100%	5	

(*) Nell'anno 2017 non ci sono state dismissioni e/o accorpamenti di sedi. L'Azienda ha però effettuato la valutazione per l'affidamento di un contratto di concessione, mediante Dialogo Competitivo, relativamente al Programma per la "conservazione, valorizzazione, gestione e fruizione del complesso immobiliare storico – artistico" per il quale ha richiesto, in data 23 marzo 2017, la Vigilanza Collaborativa all'ANAC; quest'ultima ha rappresentato la propria disponibilità ad accogliere la richiesta in data 2 febbraio 2018 e, nel corrente mese di aprile, è stato sottoscritto il relativo Protocollo di azione Vigilanza Collaborativa.

(**) Il rapporto tra il totale della spesa per dispositivi medici (pari ad € 22.846.000,00) ed il valore della produzione (pari ad € 152.055.000,00) è pari al 15.02%.

L'aumento registrato per i dispositivi medici è determinato da un aumento dei volumi di attività ad alta complessità di Unità operative quali la Urologia robotica, Chirurgia con tecnica robotica, Chirurgia vascolare, Elettrofisiologia, Emodinamica, Terapia antalgica e Radiologia vascolare interventistica. L'obiettivo si ritiene sostanzialmente raggiunto.

PUNTEGGIO assegnato	40
PUNTEGGIO Totalizzato anno 2017	40
% raggiungimento	100%

DELIBERAZIONE N. 782/DG DEL 28 Ago. 2018

Si attesta che la deliberazione: è stata
pubblicata sull'Albo Pretorio on-line in data 28 Ago. 2018

- è stata inviata al Collegio Sindacale in data: 28 Ago. 2018

- data di esecutività: 28 Ago. 2018

Deliberazione originale
Composta di n. 11 fogli
Esecutiva il, 28 ago. 2018
Il Dirigente della U.O.S.D.
Affari Generali

F.to (Dr.ssa Maria Rita Corsetti)