

A.S.P. ISTITUZIONI ASSISTENZIALI RIUNITE di Pavia

VERBALE DELLE ADUNANZE DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE

- Verbale n°1

Seduta del 12 febbraio 2015

Così come previsto dall'art. 28 dello Statuto dell'ASP Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia, approvato con atto deliberativo 29 settembre 2003 n° 348/5797 e secondo la disciplina del Nucleo di Valutazione così come da delibera 17 settembre 2004 n° 220/5273, si è riunito il Nucleo di Valutazione.

Il Nucleo di Valutazione è stato ricostituito con delibera 11 gennaio 2008 n° 5/540 ed è stato prorogato con delibera 23 dicembre 2014 n. 11/127

I partecipanti alla seduta sono:

- l'Avv. Maurizio Niutta, Direttore Generale dell'ASP Istituzioni Assistenziali Riunite, in qualità di Presidente del Nucleo di Valutazione;
- □ il Dr. Patrizio Tambini e il Dr. Giuseppe Catarisano in qualità di componenti esterni del Nucleo di Valutazione

Alle ore 13,00 ha regolarmente inizio la seduta.

Il Presidente del Nucleo consegna al Dr. Tambini e al Dr. Catarisano la seguente documentazione:

- copia del verbale dell'incontro intervenuto in data 27 gennaio 2015 con le rappresentanze sindacali della Dirigenza dell'ASP sugli argomenti iscritti all'odg del Nucleo;
- note dell'Ufficio Personale concernente i Fondi di retribuzione di posizione, di risultato e qualità della prestazione individuale della Dirigenza Sanitaria e Amministrativa del Comparto Sanità e Dirigenza Enti Locali;
- copia degli atti determinativi concernente l'attribuzione degli incarichi di posizione organizzativa, per l'anno 2015, a favore rispettivamente del Responsabile dell'Ufficio Tecnico e del Responsabile dell'Ufficio Statistica;

- copia dell'ipotesi dell'atto deliberativo concernente l'attribuzione degli obiettivi attribuiti al Direttore Generale dell'ASP per l'esercizio 2015;

1) Esame in merito all'indennità di risultato concernente l'esercizio 2014 e da corrispondere alla Dirigenza dell'ASP.

Il Presidente espone sui presupposti che, debitamente certificati, costituiscono utile rendicontazione per il punto all'oggetto. Per quanto concerne gli obiettivi assegnati si debbono ritenere conseguiti; è buono il grado di soddisfazione dell'utenza, così come rilevato dall'URP. Le procedure sia di carattere medico assistenziale che amministrativo non hanno comportato contenziosi significativi e tanto meno soccombenze da parte dell'Azienda e ciò a testimoniare della correttezza e della qualità del lavoro svolto. Il budget assegnato è stato conseguito per tutti i servizi di pertinenza.

Le OO.SS. e l'ASP hanno proposto la graduazione sulla base di quanto già stabilito per l'esercizio precedente e cioè una parametrazione pari a 125 per i Dirigenti di Struttura Complessa, 120 per gli altri Dirigenti Medici in servizio; 60 per i Dirigenti Medici di nuova assunzione che, al momento, non sono presenti. Per il Dirigente Medico incaricato delle funzioni proprie di "Direttore Medico di Presidio" si conferma una parametrazione pari a 150 e ciò in considerazione del lavoro, delle funzioni e della responsabilità assunta con tale incarico.

Per i Dirigenti amministrativi si è concordato una parità di trattamento per quelli attualmente in servizio. Per i Sanitari non medici si tratterranno, come per l'anno precedente, le quote dei Dirigenti assenti e ciò, anche considerando che gli stessi sono stati sostituiti da Professionisti con rapporto libero professionale.

Il Nucleo ritiene accettabile detta impostazione validando le proposte avanzate.

Il Presidente illustra poi la proposta per l'anno 2015 già portata all'attenzione delle Organizzazioni Sindacali rappresentative della Dirigenza dell'ASP che parte dal presupposto prioritario di conseguire completamente il budget attribuito dall'ASL e nel contempo di valutare in modo adeguato le performance di ciascun Dirigente. Si è a tal proposito consegnato il verbale dell'accordo sindacale intervenuto in data 27 gennaio 2015.

L'indennità di risultato in favore della Dirigenza Medica dell'IDR sarà corrisposta, quindi, secondo i seguenti parametri:

- a) raggiungimento del budget fissato al 100% della potenzialità massima di ciascun reparto;
- b) presenza in servizio ed efficacia nella gestione della struttura di pertinenza;
- c) assenza di contestazioni dirette al Dirigente e comprovate dalla conclusione dei relativi procedimenti;
- d) correttezza nella compilazione e nella trasmissione dei dati di pertinenza;

Ai parametri prima indicati verrebbero assegnati i seguenti punteggi:

- a) 45 punti
- b) 40 punti
- c) 10 punti
- d) 5 punti

Per quanto riguarda il punto a) riferito al budget ogni punto percentuale inferiore conseguirà una decurtazione del 5% dell'indennità di risultato del Medico di Reparto interessato e del relativo Responsabile di struttura complessa.

Il punto b) avrà per un valore pari alla metà un'assegnazione massima per le presenze maggiori; un'assegnazione media e un'assegnazione minima considerando due sole fasce inferiori.

Le differenti quote saranno proporzionali a scalare nell'ordine: 20%; 10%.

Per l'altra metà del valore si terrà conto dell'andamento gestionale di reparto, delle contestazioni agli operatori dello stesso allorquando queste siano direttamente riferibili all'attività di servizio.

Ancora di più sarà oggetto di valutazione quando queste contestazioni abbiano compromesso la migliore gestione dei servizi in favore dell'utenza.

Per quanto concerne il punto c) le stesse decurtazioni saranno proporzionali.

Con riferimento al punto d) lo stesso sarà oggetto di decurtazione proporzionale alla contestazione subita e comunque a seguito di contraddittorio con l'interessato.

Il Nucleo ritiene congrua detta proposta rispetto alle esigenze economico-gestionali-funzionali proprie delle strutture amministrate dalla ASP in questione.

Gli stessi criteri previsti per la Dirigenza dell'IDR S. Margherita saranno naturalmente applicabili anche alle attività proprie del Dirigente Medico a cui sono state attribuite le responsabilità della Direzione Sanitaria delle RSA Francesco Pertusati, S. Croce, della RSD Centro Polivalente Gerolamo Emiliani.

2) Indennità di posizione e di risultato da corrispondere alle posizioni organizzative.

Per quanto riguarda la posizione organizzativa affidata alla Responsabile dell'Ufficio di Statistica si dà atto approvandola della proposta formulata dal Direttore Generale nonchè Presidente di questo Nucleo tesa a mantenere detta posizione finanziata negli stessi limiti massimi previsti dall'attuale contratto di lavoro così come per l'esercizio precedente e di attribuzione della stessa indennità di risultato corrisposta per l'anno precedente..

Si rammenta che in detta posizione sono cumulate le responsabilità proprie dell'ufficio relazioni con il pubblico; controllo e responsabilità delle qualità aziendale; degli accreditamenti, delle attività formative, delle procedure informatiche e di tutela della riservatezza dei dati.

Il Nucleo concorda sulla proposta senz'altro congrua rispetto al dettato normativo e alle esigenze dell'ASP per la quale una situazione così disciplinata risulta certamente di grande efficacia ma pure di notevole economicità e ciò in considerazione di quanto risulta per Enti della stessa tipologia e complessità.

Stesse motivazioni per il finanziamento nei limiti massimi dell'indennità di posizione e di risultato per la posizione organizzativa individuata presso l'Ufficio Tecnico per il responsabile dello stesso, il quale è il RUP per importanti fasi di controllo e di responsabilità gestionale come ad esempio la verifica sul contratto di gestione globale energia il cui sviluppo ha previsto la realizzazione di importanti opere finalizzate al contenimento dei consumi e alla efficentizzazione del sistema. Si ricorda, tra l'altro, che lo stesso responsabile dell'ufficio Tecnico assume la qualifica di responsabile delegato dal Datore di Lavoro in materia di sicurezza con quella responsabilizzazione che tale qualifica comporta. Anche su questa proposta il Nucleo si trova pienamente concorde.

Il Presidente inoltre ragguaglia rispetto alle Risorse Aggiuntive Regionali per l'anno 2014 sia per il Comparto che per la Dirigenza Sanità pubblica. Sui macro indicatori regionali e sui progetti presentati si è ricevuta dal Direttore Medico di Presidio l'indicazione sul pieno raggiungimento degli obiettivi che consentiranno, una volta concluse le procedure previste dalle intese regionali intervenute con le OO.SS., di provvedere al pagamento dei conguagli stabiliti pari al 50% delle somme assegnate per la Dirigenza e al 40% per il personale del comparto.

Il Nucleo di Valutazione che, secondo le procedure stabilite nelle intese tra Regione e OO.SS. è competente per la verifica sul raggiungimento degli obiettivi da porre a presupposto poi alla

corresponsione delle somme previste, ritiene adeguata la procedura adottata da ASP e invita il Presidente nella sua qualità di Direttore Generale a procedere sia per la Dirigenza che per il personale del Comparto.

Si ritiene quindi che il pagamento potrà avvenire con le competenze stipendiali del mese di marzo sempre così come previsto negli accordi sottoscritti tra la Ragione e le OO.SS.

3) Obiettivi attribuiti al Direttore Generale come presupposto al piano delle prestazioni.

Si pone l'attenzione sull'ipotesi di deliberazione che sarà discussa al prossimo Consiglio di Indirizzo già fissato per il 18 febbraio 2015 e contenente gli obiettivi da assegnare al Direttore Generale per l'esercizio 2015 pure correlati alle risorse economiche presuntivamente disponibili. Si ritengono detti obiettivi condivisibili e coerenti con i fini istituzionali e con il quadro delle regole stabilite da Regione Lombardia. Per quanto riguarda il conseguimento degli obiettivi per l'esercizio 2014, analizzando ogni dato contabile e gestionale concernente l'ASP, si può ritenere che gli stessi siano stati completamente raggiunti condividendo pertanto ciò che è stato stabilito in merito sia dal Consiglio di Amministrazione che successivamente dal Consiglio di Indirizzo insediato in data 1° dicembre 2014.

Null'a	ltro a	avendo	da	discutere	si	conclude	la	seduta	alle	ore	15,00

Letto, confermato sottoscritto.

Il Presidente Avv. Maurizio Niutta

I Componenti:	
Dr. Patrizio Tambini	
Dr. Giuseppe Catarisano _	