



Regione Lombardia

LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° IX / 1284

Seduta del 01/02/2011

Presidente

ROBERTO FORMIGONI

Assessori regionali

ANDREA GIBELLI *Vice Presidente*

DANIELE BELOTTI

GIULIO BOSCAGLI

LUCIANO BRESCIANI

MASSIMO BUSCEMI

RAFFAELE CATTANEO

ROMANO COLOZZI

ALESSANDRO COLUCCI

GIULIO DE CAPITANI

ROMANO LA RUSSA

CARLO MACCARI

STEFANO MAULLU

MARCELLO RAIMONDI

MONICA RIZZI

GIOVANNI ROSSONI

DOMENICO ZAMBETTI

Con l'assistenza del Segretario *Marco Pilloni*

Su proposta *dell'Assessore Luciano Bresciani*

Oggetto

DEFINIZIONE DEGLI OBIETTIVI AZIENDALI DI INTERESSE REGIONALE DEI DIRETTORI GENERALI DELLE AZIENDE OSPEDALIERE E DELL'A.R.E.U. (AZIENDA REGIONALE EMERGENZA URGENZA) PER L'ANNO 2011, NONCHE' DELLE MODALITA' DI VALUTAZIONE DEL LORO RAGGIUNGIMENTO

Il Dirigente Filomena Lopedoto

Il Direttore Generale Carlo Lucchina

L'atto si compone di 9 pagine

di cui 2 pagine di allegati

parte integrante



Regione Lombardia

LA GIUNTA

VISTI:

- la l.r. 30 dicembre 2009, n. 33 *“Testo unico delle leggi in materia di sanità”*;
- l'art. 5 della l.r. 30 dicembre 2008, n. 38 *“Disposizioni in materia sanitaria, sociosanitaria e sociale – collegato”*;
- l'atto di intesa tra Governo, Regioni e Province autonome di Trento e di Bolzano col quale sono stati individuati i nuovi adempimenti a carico delle Regioni per l'accesso al maggior finanziamento delle risorse destinate al Servizio Sanitario Nazionale per gli anni 2005, 2006 e 2007 sottoscritto, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131 e in attuazione dell'articolo 1, comma 173, della legge finanziaria 2005 n. 311/2004, in data 23 marzo 2005 in sede di Conferenza Stato-Regioni;
- il Protocollo di Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano sul Patto per la Salute condiviso dalla Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome di Trento e di Bolzano in data 28 settembre 2006;
- l'Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano sul nuovo *“Patto per la Salute per gli anni 2010-2012”* sancita dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano nella seduta del 3 dicembre 2009 di cui la Giunta ha preso atto con DGR n. VIII/11086 del 27 gennaio 2010;

VISTI i documenti di programmazione regionale, con particolare riferimento alla programmazione socio-sanitaria:

- DCR n. IX/88 del 17 novembre 2010 *“Piano Socio Sanitario Regionale 2010-2014”*;
- DCR n. IX/56 del 28 settembre 2010 *“Programma Regionale di Sviluppo della IX legislatura ”*;

RICHIAMATE:

- la D.G.R. n. IX/892 del 1 dicembre 2010 *“Determinazioni in ordine alla nomina e valutazione dei direttori generali delle aziende sanitarie locali e delle aziende ospedaliere pubbliche lombarde”* che modifica il sistema di configurazione e valutazione degli obiettivi di sviluppo dei direttori generali delle aziende sanitarie lombarde con decorrenza 1 gennaio 2011 e ne approva il testo dello schema di *“Contratto di prestazione d'opera*



Regione Lombardia

LA GIUNTA

intellettuale” che disciplina il rapporto di lavoro del direttore generale a decorrere dal 1° gennaio 2011, ed in particolare gli artt. 6 e 8, comprensivo degli allegati: a) avente ad oggetto “Definizione delle modalità attuative di cui all’art. 21, commi 10 e 12, L.R. 33/2009”; b) avente ad oggetto: “Obiettivi di mandato direttore generale Azienda Sanitaria Locale” e c) avente ad oggetto “Obiettivi di mandato direttore generale Azienda Ospedaliera”;

- la DGR n. IX/937 del 1 dicembre 2010 “*Determinazioni in ordine alla gestione del Servizio Socio sanitario regionale per l’esercizio 2011* ” e successive circolari/note attuative;
- la DGR n. IX/1029 del 22 dicembre 2010 “*V Provvedimento organizzativo 2010*” ed in particolare l’Allegato I.1 “*Disciplina dell’Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) e nomina dei relativi componenti*”;

PRESO ATTO che nei provvedimenti di nomina dei direttori generali delle aziende sanitarie lombarde, adottati dalla Giunta Regionale il 23 dicembre 2010 e riferiti al periodo 1 gennaio 2011/31 dicembre 2015, sono stati indicati gli obiettivi di mandato;

RITENUTO di dover procedere alla definizione degli obiettivi aziendali di interesse regionale dei direttori generali delle Aziende Ospedaliere e dell’A.R.E.U. (Azienda Regionale Emergenza Urgenza) per l’anno 2011;

CONSIDERATO che per la verifica del loro raggiungimento, sono individuati nell’Allegato 1, parte integrante al presente provvedimento, la descrizione per obiettivi, risultati, aziende coinvolte e peso;

RITENUTO di fissare la seguente tempistica per la verifica del raggiungimento dei risultati di che trattasi:

- consegna da parte dei direttori generali delle Aziende Ospedaliere e dell’A.R.E.U. delle dichiarazioni e dei provvedimenti richiesti per attestare il raggiungimento dei risultati, alla Direzione Generale Sanità entro il 31 gennaio 2012;
- comunicazione della Direzione Generale Sanità di avvio del procedimento di valutazione degli obiettivi;



Regione Lombardia

LA GIUNTA

- istruttoria e verifica della documentazione e completamento del processo di valutazione entro il 28 febbraio 2012;
- conclusione del contraddittorio, eventualmente richiesto dal direttore generale alla Direzione Generale Sanità, entro il 15 marzo 2012;
- emissione dei Decreti della Direzione Generale Sanità entro il 31 marzo 2012;
- erogazione dell'incentivo economico spettante al Direttore Generale che abbia raggiunto la soglia minima di 50/100 in percentuale rispetto al punteggio totale raggiunto, successivamente al termine di scadenza per la presentazione del bilancio consuntivo esercizio 2011 dell'Azienda Ospedaliera e dell'A.R.E.U.;

RILEVATO, altresì, che il punteggio finale sarà dato dalla somma dei punteggi attribuiti :

- dal nucleo composto dagli esperti dell'Organismo indipendente di Valutazione e dal Direttore Generale della Direzione Generale Sanità fino a un massimo di 100 punti;
- dal Comitato ristretto di Assessori, individuato ai sensi della dgr n. VIII/7531 del 27 giugno 2008 e successivamente integrato con le ddgr n. VIII/8987 e n. VIII/8988 del 20 febbraio 2009, la cui valutazione è limitata al profilo strategico, sia in senso negativo che in senso positivo, con una percentuale oscillante tra lo 0 e il 10%, fermo restando che in ogni caso il punteggio massimo attribuibile è pari a 100;

PRESO ATTO che la soglia minima per l'attribuzione dell'incentivo economico, il cui ammontare massimo è definito dall'art. 6 del "*Contratto di prestazione d'opera intellettuale*", è pari a 50/100, stabilendo che l'incentivo verrà attribuito in percentuale rispetto al punteggio totale raggiunto;

RITENUTO di stabilire che, nel caso in cui la durata dell'incarico sia inferiore ai 12 mesi, ma comunque non inferiore a 4, la valutazione terrà conto degli obiettivi effettivamente raggiunti nel periodo considerato;

RITENUTO di considerare non valutabile il direttore generale, per il quale sia stata dichiarata la decadenza automatica ai sensi della normativa sopra richiamata, in



Regione Lombardia

LA GIUNTA

quanto il raggiungimento dell'equilibrio economico è la condizione necessaria per poter essere sottoposti alla verifica del raggiungimento degli ulteriori obiettivi di interesse regionale;

RITENUTO, altresì, opportuno di dare indicazione ai direttori generali di estendere gli obiettivi di che trattasi anche alla direzione strategica aziendale;

VAGLIATE ed assunte come proprie le suddette motivazioni;

A VOTI UNANIMI, espressi nelle forme di legge

DELIBERA

1. **di definire** gli obiettivi aziendali di interesse regionale per l'anno 2011 dei direttori generali delle Aziende Ospedaliere e dell'A.R.E.U. e la modalità di verifica del loro raggiungimento, così come indicati nell'Allegato n. 1, parte integrante del presente provvedimento contenente la descrizione per obiettivi, risultati, aziende coinvolte e peso;
2. **di fissare** la seguente tempistica per la verifica del raggiungimento dei risultati di che trattasi:
 - consegna da parte dei direttori generali delle Aziende Ospedaliere e dell'A.R.E.U. delle dichiarazioni e dei provvedimenti richiesti per attestare il raggiungimento dei risultati, alla Direzione Generale Sanità entro il 31 gennaio 2012;
 - comunicazione della Direzione Generale Sanità di avvio del procedimento di valutazione degli obiettivi;
 - istruttoria e verifica della documentazione e completamento del processo di valutazione entro il 28 febbraio 2012;
 - conclusione del contraddittorio, eventualmente richiesto dal direttore generale alla Direzione Generale Sanità, entro il 15 marzo 2012;
 - emissione dei Decreti della Direzione Generale Sanità entro il 31 marzo 2012;



Regione Lombardia

LA GIUNTA

- erogazione dell'incentivo economico spettante al Direttore Generale che abbia raggiunto la soglia minima di 50/100 in percentuale rispetto al punteggio totale raggiunto, successivamente al termine di scadenza per la presentazione del bilancio consuntivo esercizio 2011 dell'Azienda Ospedaliera e dell'A.R.E.U.;
- 3. di stabilire** che il punteggio finale sarà dato dalla somma dei punteggi attribuiti:
- dal nucleo composto dagli esperti dell'Organismo indipendente di Valutazione e dal Direttore Generale della Direzione Generale Sanità fino a un massimo di 100 punti;
 - dal Comitato ristretto di Assessori, individuato ai sensi della dgr n. VIII/7531 del 27 giugno 2008 e successivamente integrato con le ddgr n. VIII/8987 e n. VIII/8988 del 20 febbraio 2009, la cui valutazione è limitata al profilo strategico, sia in senso negativo che in senso positivo, con una percentuale oscillante tra lo 0 e il 10%, fermo restando che in ogni caso il punteggio massimo attribuibile è pari a 100;
- 4. di considerare** non valutabile, il direttore generale per il quale sia stata dichiarata la decadenza automatica ai sensi della normativa sopra richiamata, in quanto il raggiungimento dell'equilibrio economico è la condizione necessaria per poter essere sottoposti alla verifica del raggiungimento degli ulteriori obiettivi di interesse regionale;
- 5. di stabilire** inoltre che, nel caso in cui la durata dell'incarico sia inferiore ai 12 mesi, ma comunque non inferiore a 4, la valutazione terrà conto degli obiettivi effettivamente raggiunti nel periodo considerato;
- 6. di stabilire** infine che l'incentivo economico, il cui ammontare massimo è definito dall'art. 6 del "*Contratto di prestazione d'opera intellettuale*", sia da riconoscere al direttore generale che abbia raggiunto la soglia minima di 50/100 ed attribuito in percentuale rispetto al punteggio totale raggiunto;
- 7. di dare atto** che gli obiettivi di mandato sono indicati nei provvedimenti di nomina dei direttori generali delle aziende sanitarie lombarde, adottati dalla



Regione Lombardia

LA GIUNTA

Giunta Regionale il 23 dicembre 2010 e riferiti al periodo 1 gennaio 2011/31 dicembre 2015;

- 8. di dare** indicazione ai direttori generali di estendere gli obiettivi di che trattasi anche alla direzione strategica aziendale.

IL SEGRETARIO
MARCO PILLONI

OBIETTIVI DIRETTORI GENERALI

Aziende Ospedaliere

OBIETTIVO	RISULTATO	AZIENDE	PESO
Attuazione della DGR 937/2010, delle circolari applicative, di quanto contenuto nell'allegato C della DGR 1151/2010 e delle note attuative specifiche per ciascun ambito	Economico Finanziario e Personale: rispetto integrale di quanto previsto dagli allegati 1, 2, 3 e 6 della DGR 937/2010	Tutte le AO	23
	Programmazione e indirizzi di sistema: rispetto integrale di quanto previsto dagli allegati 1, 4, 12 e 13 della DGR 937/2010	Tutte le AO	17
	Cronicità e sviluppo dei servizi: rispetto integrale di quanto previsto dagli allegati 7, 8, 9, 10, 14 e 15 della DGR 937/2010	Tutte le AO	16
Semplificazione e Bilanci	Attuazione delle azioni di semplificazione di previste dall'allegato 1 della DGR 937/2010 e approvazione dei Bilanci di previsione senza sospensioni	Tutte le AO	12
Screening oncologici: rendere disponibili ed esplicitare nei contratti, di concerto con ASL, adeguati volumi di prestazioni di 1° e 2° livello, a garanzia del mantenimento delle performance di estensione ed adesione	Produzione delle prestazioni di screening in linea con quanto contrattato	Tutte le AO in relazione ai volumi contrattati	8
Attuazione degli interventi di Edilizia Sanitaria	Rispetto dei crono programmi, dei costi e dei quadri tecnico-economici relativi agli interventi contenuti nell'AdPQ e nei successivi atti integrativi nonché nelle note attuative regionali	Tutte le AO in relazione agli interventi specificamente individuati	12
Programma di valutazione delle Aziende Sanitarie	Piena attuazione del sistema di valutazione delle aziende in sinergia con la Direzione Generale Sanità	Tutte le AO	12

AREU

OBIETTIVO	RISULTATO	PESO
Attuazione della DGR 937/2010, delle circolari applicative, di quanto contenuto nell'allegato C della DGR 1151/2010 e delle note attuative specifiche per ciascun ambito	Rispetto integrale di quanto previsto dagli allegati della DGR 937/2010 e note attuative per quanto di competenza	12
Convenzioni con Enti, Associazioni di Volontariato, organizzazioni Cooperative Sociali per la disponibilità di sangue, emocomponenti ed emoderivati	Flussi di scambio e compensazione di sangue, emocomponenti ed emoderivati	12
Riordino della rete territoriale di emergenza urgenza	Adozione del piano di riordino delle rete territoriale e condivisione dello stesso con le Istituzioni attraverso la Commissione Consiliare competente	16
	Riordino delle convenzioni in essere con le Associazioni e razionalizzazione dei costi	8
Definizione dei percorsi organizzativi interni, procedure e protocolli dei SSUEm regionali	Protocolli e procedure per la gestione omogenea dell'attività delle AAT nelle reti di patologia per il trattamento dei pazienti con STEMI e ICTUS Cerebri	14
Formazione	Avvio di percorsi formativi condivisi con l'Istituto Superiore per la Ricerca, la Statistica e la Formazione	16
Analisi volumi di attività e qualità delle prestazioni erogate	Trasmissione di tutti i dati richiesti dal progetto mattoni da parte di tutte le AAT	14
Programma di valutazione delle Aziende Sanitarie	Piena attuazione del sistema di valutazione delle aziende in sinergia con la Direzione Generale Sanità	8