

DECRETO DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 186 DEL 27/12/2019

OGGETTO: Integrazione al decr. N. 67/2019 dd. 12/6/2019 “Assegnazione del budget 2019 ai centri di attività aziendali e del budget di risorsa”

Sottoscritto dal Commissario Straordinario

Dott.ssa Francesca Tosolini

nominato con Delibera della Giunta Regionale n.855 del 24.05.2019

Su proposta della S.S.D. Programmazione e Controllo,

preso atto del parere favorevole sotto il profilo della legittimità, della regolarità amministrativa, tecnica e contabile da parte dei Responsabili delle competenti Strutture ed Uffici

<i>Profilo della legittimità, della regolarità amministrativa e tecnica</i>	
IL RESPONSABILE DELLA S.S.D. Programmazione e Controllo ad interim	IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
dott.ssa Alessandra Rachelli <i>atto firmato digitalmente</i> data 17 dicembre 2019	dott.ssa Martina Vardabasso <i>atto firmato digitalmente</i> data 17 dicembre 2019

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Richiamato il proprio regolamento relativo al processo di programmazione e budget, approvato con decreto del Direttore Generale n. 32 dd. 5/4/2016;

Visto il proprio decreto n. 91 dd. 22/07/2019 con il quale è stato adottato nuovamente il Piano Attuativo Ospedaliero – PAO 2019, apportando le modifiche richieste dalla DGR n.878 dd 30/5/2019, relativa al Consolidato regionale 2019;

Visto altresì il proprio decreto n. 67/2018 dd. 12.06.2019 “Assegnazione del budget 2019 ai centri di attività aziendali e del budget di risorsa”;

Considerato che nel corso del monitoraggio degli obiettivi 2019, avvenuto nel mese di settembre 2019 e formalmente attestato, così come previsto dal vigente Regolamento di budget, dal Commissario Straordinario o Vicecommissario straordinario Amministrativo o Sanitario o dal Direttore Scientifico, in base all’afferenza della struttura considerata, sono state segnalate dai responsabili alcune criticità;

Ritenuto pertanto di prendere atto delle criticità evidenziate e di rimodulare alcuni obiettivi al fine di rendere maggiormente coerente obiettivo ed indicatore, considerando il mutato contesto esterno e adeguando gli obiettivi agli indicatori monitorati a livello regionale;

Considerato che le criticità segnalate sono relative ai seguenti obiettivi:

- **Obv 2.5** Tempi di attesa: Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali;
- **Obv. 3.5** – Completare in maniera coordinata il PDTA sulla gestione di laboratorio delle Malattie Sessualmente Trasmesse;
- **Obv 3.8** Comunicazione del rischio e gestione delle emergenze;
- **Obv 10.28** Pediatria: studio di fattibilità per lo sviluppo del Burlo multicentrico;
- **Obv 10.41** Rete HPH: personale dipendente;
- **Obv 13.3** – Fibrosi cistica: avviare attività di screening di popolazione con fibrosi cistica;
- **Obv 16.1** Rispettare i tempi di pagamento previsti dall’art. 4 del d.lgs. 231/2002

Ritenuto pertanto di procedere alla riformulazione dei predetti obiettivi, nei nuovi termini indicati nelle colonne (5) e (7) della tabella allegata al presente provvedimento quale sua parte integrante (Allegato 1), esplicitando contestualmente le motivazioni dello stralcio o della modifica dell’indicatore e della soglia;

Accertato che i pesi attribuiti con il summenzionato decreto non sono stati rivisti;

Accertato che i responsabili dei centri di attività assegnatari dei summenzionati obiettivi sono stati tempestivamente informati delle predette modifiche apportate e che le stesse sono state con essi condivise;

Considerato che in sede di valutazione infrannuale è stato ribadito ai responsabili delle strutture, così come già in sede di negoziazione di budget, che per gli obiettivi quantitativi collegati ad una soglia numerica, il raggiungimento dell'obiettivo verrà sempre valutato in proporzione rispetto alla soglia, al fine di considerare il percorso di miglioramento seguito dalla struttura;

Verificato che i contenuti del presente provvedimento sono soggetti agli obblighi di trasparenza così come previsto dall'art. 10 c.8 del D.lgs n. 33/2013;

Riscontrato che sul presente decreto sono stati espressi, sotto il profilo della legittimità, della regolarità amministrativa, tecnica e contabile, i pareri favorevoli dei Responsabili delle competenti Strutture e Uffici;

Acquisiti i pareri favorevoli del Vicecommissario straordinario con funzioni di Direttore Amministrativo, del Vicecommissario straordinario con funzioni di Direttore Sanitario e del Direttore scientifico;

DECRETA

per i motivi e le considerazioni indicati in premessa:

1. di riformulare gli obiettivi di seguito elencati nei nuovi termini indicati nelle colonne (5) e (7) della tabella allegata al presente provvedimento quale sua parte integrante (Allegato 1), esplicitando contestualmente le motivazioni dello stralcio o della modifica dell'indicatore e della soglia:

- **Obv 2.5** Tempi di attesa: Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali;
- **Obv. 3.5** - Completare in maniera coordinata il PDTA sulla gestione di laboratorio delle Malattie Sessualmente Trasmesse;
- **Obv 3.8** Comunicazione del rischio e gestione delle emergenze;
- **Obv 10.28** Pediatria: studio di fattibilità per lo sviluppo del Burlo multicentrico;
- **Obv 10.41** Rete HPH: personale dipendente;
- **Obv 13.3** - Fibrosi cistica: avviare attività di screening di popolazione con fibrosi cistica;
- **Obv 16.1** Rispettare i tempi di pagamento previsti dall'art. 4 del d.lgs. 231/2002;

2. di dare atto che nessun costo discende direttamente dal presente provvedimento.

Il presente provvedimento diviene esecutivo *ex art.* 50 della L.R. n. 49/1996, alla data di affissione all'Albo dell'Ente.

Allegati:

All. 1_ Modifiche obiettivi di attività 2019

Il presente provvedimento diviene esecutivo, ai sensi dell'art. 4 della L.R. 21/92 come sostituito dall'art. 50 della L.R. 49/96, dalla data di pubblicazione all'Albo aziendale telematico.

Acquisiti i pareri favorevoli di competenza

IL VICECOMMISSARIO STRAORDINARIO AMMINISTRATIVO	IL DIRETTORE SCIENTIFICO	IL VICECOMMISSARIO STRAORDINARIO SANITARIO
dott.ssa Serena Sincovich <i>atto firmato digitalmente</i> data 24 dicembre 2019 nominato con Decreto del Commissario Straordinario n. 65 del 04.06.2019	prof. Fabio Barbone <i>atto firmato digitalmente</i> data 27 dicembre 2019 nominato con Decreto del Ministero della Salute di data 9/05/2016, Decreto del Direttore Generale n. 56 del 1/06/2016	dott. Nelso Trua <i>atto firmato digitalmente</i> data 24 dicembre 2019 nominato con Decreto del Commissario Straordinario n. 66 del 04.06.2019

COMMISSARIO STRAORDINARIO
dott.ssa Francesca Tosolini <i>atto firmato digitalmente</i>

ELENCO ALLEGATI:
All. 1_modifiche 2019.doc.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FRANCESCA TOSOLINI

CODICE FISCALE: TSLFNC68M54L483X

DATA FIRMA: 27/12/2019 12:12:35

IMPRONTA: 130A7299196FB9A349A56EA50B12C56B3E57225A10C7D9CE15D40ABBD1505145
3E57225A10C7D9CE15D40ABBD15051452D3953CD6F6941204459C0BF411EF925
2D3953CD6F6941204459C0BF411EF925B8E1165E8CA841F499AC13A4AF181FBC
B8E1165E8CA841F499AC13A4AF181FBC112B747BBC1EC60727C232764D85F72A

Allegato 1_ Modifiche obiettivi di attività 2019

Obv (1)	Descrizione decr. 67/2019 (2)	Strutture Coinvolte decr. 67/2019 (3)	Indicatore decr. 67/2019 (4)	Indicatore modificato (con evidenza motivazione) (5)	Soglia decr. 67/2019 (6)	Soglia modificata (7)
2.5	TEMPI DI ATTESA: Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali.	- S.C. Chirurgia - S.C. Otorinolaringoiatria e Audiologia - S.C. Universitaria Clinica Ostetrica e Ginecologica	Prestazioni ambulatoriali di visita neurologica garantite secondo la priorità: 1. priorità B (10 giorni) 2. priorità D (30 giorni) 3. priorità P (180 giorni)	Prestazioni ambulatoriali di visita neurologica garantite secondo la priorità: 1. priorità B (10 giorni) 2. priorità D (30 giorni) Motivazione rettifica: adeguamento alla reportistica regionale.	1.>=95% 2.>=90% 3.>=90%	1.>=95% 2.>=90%
3.5	Completare in maniera coordinata il PDTA sulla gestione di laboratorio delle Malattie Sessualmente Trasmesse	Piattaforma tecnica dei servizi di supporto	PDTA completato e diffuso alle Aziende Sanitarie.	Motivazione stralcio: non di competenza della struttura.		

Obv (1)	Descrizione decr. 67/2019 (2)	Strutture Coinvolte decr. 67/2019 (3)	Indicatore decr. 67/2019 (4)	Indicatore modificato (con evidenza motivazione) (5)	Soglia decr. 67/2019 (6)	Soglia modificata (7)
3.8	Comunicazione del rischio e gestione delle emergenze: 1. Sviluppare metodologie molecolari per la caratterizzazione del microbioma ambientale e interventi di sorveglianza; 2. Attivare nuovi percorsi tecnologico per la sorveglianza delle infezioni in Terapia Intensiva Neonatale; 3. Collaborare con l'Università di Ferrara per protocolli nazionali riguardanti la gestione delle farmaco resistenze; 4. Partecipare ai lavori del tavolo nazionale del Ministero della Salute riguardanti il piano nazionale per la la gestione di processi critici in ambito ostetrico e ginecologico;	- SSD R Diagnostica microbiologica avanzata traslazionale - Piattaforma tecnica dei servizi di supporto	1. Metodologie molecolari per la caratterizzazione del microbioma ambientale e interventi di sorveglianza messe a punto; 2. Almeno un nuovo percorso tecnologico per la sorveglianza delle infezioni in Terapia Intensiva Neonatale attuato; 3. Evidenza della collaborazione 4. Evidenza di partecipazione; 5. 5a. Evidenza di percorso attivato 5b. evidenza di collaborazione con centri nazionali dedicati.	1. Metodologie molecolari per la caratterizzazione del microbioma ambientale e interventi di sorveglianza messe a punto; 2. Almeno un nuovo percorso tecnologico per la sorveglianza delle infezioni in Terapia Intensiva Neonatale attuato; 3. Evidenza della collaborazione 4. DA STRALCIARE 5. 5a. Evidenza di percorso attivato 5b. evidenza di collaborazione con centri nazionali dedicati. Motivazione: nessun componente della SSD R partecipa ai tavoli nazionali Motivazione stralcio SSD Diagnostica microbiologica: non di competenza della struttura. Motivazione stralcio Piattaforma Tecnica: da stralciare i cinque indicatori Tecnica in quanto non di competenza della struttura		

Obv (1)	Descrizione decr. 67/2019 (2)	Strutture Coinvolte decr. 67/2019 (3)	Indicatore decr. 67/2019 (4)	Indicatore modificato (con evidenza motivazione) (5)	Soglia decr. 67/2019 (6)	Soglia modificata (7)
10.28	PEDIATRIA: studio di fattibilità per lo sviluppo del Burlo multicentrico	- SC Affari Generali e legali - SSD Politiche del personale - SSD Programmazione e controllo - SC Ingegneria clinica - Informatica e Approvvigionamenti - SC Gestione Economico Finanziaria - SC Direzione delle professioni sanitarie	Documento inviato alla DCS entro 30/11 Evidenza di progettazione	Motivazione stralcio: l'attività non è stata avviata in attesa della conclusione del percorso della legge di riforma del SSR (DDL 70/2019 "Riorganizzazione dei livelli di assistenza, norme in materia di pianificazione e programmazione sanitaria e sociosanitaria e modifiche alla legge regionale 26/2015 e alla legge regionale 6/2006")		

Obv (1)	Descrizione decr. 67/2019 (2)	Strutture Coinvolte decr. 67/2019 (3)	Indicatore decr. 67/2019 (4)	Indicatore modificato (con evidenza motivazione) (5)	Soglia decr. 67/2019 (6)	Soglia modificata (7)
10.41	RETE HPH: PERSONALE DIPENDENTE: 1. Individuare una strategia per implementare la valutazione del benessere soggettivo nel corso delle visite periodiche (scheda informatizzata/informatizzabile dalla quale è possibile estrarre i dati necessari alle valutazioni): dimensioni del benessere psico-fisico attraverso una breve anamnesi e la valutazione della composizione corporea (rapporto massa grassa/massa magra) 2. Promuovere, nel caso di squilibrio: - strategie di equilibrio psico-fisico; - alimentazione finalizzata a riequilibrare il rapporto massa grassa/massa magra; - attività fisica adeguata; - obiettivi target di miglioramento per la visita successiva.	- S.S.D. Direzione medica di presidio	1. benessere soggettivo e dimensioni psico-fisiche: - medici competenti e coordinamento regionale della rete HPH individuano una strategia per implementare la valutazione del benessere soggettivo nel corso delle visite - al momento della visita periodica, il medico competente misura le dimensioni del benessere psico-fisico attraverso una breve anamnesi e la valutazione della composizione corporea (rapporto massa grassa/massa magra) - i medici competenti collaborano con il comitato HPH di cui sono parte integrante, per la ricognizione dell'offerta aziendale riguardante sani stili di vita (evidenza di offerta dedicata agli operatori su stili di vita e gestione dello stress) 2. Strategie in caso di squilibrio promosse dal medico competente.	Motivazione stralcio: in seguito a riunione congiunta HPH e Medici Competenti regionali, si è provveduto a livello regionale per quest'anno alla sola formazione sull'argomento in questione (3 Medici Competenti hanno partecipato ad un corso formativo).	SI	NESSUNA VARIAZIONE

Obv (1)	Descrizione decr. 67/2019 (2)	Strutture Coinvolte decr. 67/2019 (3)	Indicatore decr. 67/2019 (4)	Indicatore modificato (con evidenza motivazione) (5)	Soglia decr. 67/2019 (6)	Soglia modificata (7)
13.3	Fibrosi cistica: Avviare attività di screening di popolazione con Fibrosi Cistica	- SC Genetica Medica - Piattaforma tecnica dei servizi di supporto	Entro il 31/12/2019 Screening attivato.	Motivazione stralcio: lo screening non è stato avviato in attesa di concordare con la Regione FVG le modalità di finanziamento del percorso.		
16.1	Rispettare i tempi di pagamento previsti dall'art. 4 del d.lgs. 231/2002	- SC Gestione economico finanziaria	Monitoraggio settimanale delle scadenze dei documenti contabili e contestuale invio dello scadenzario ai CDR. Pagamento nei termini di legge dei documenti verificati.	Monitoraggio quindicinale delle scadenze dei documenti contabili e contestuale invio dello scadenzario ai CDR. Pagamento nei termini di legge dei documenti verificati. Motivazione rettifica: snellimento del percorso		