REGIONE ABRUZZO

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

Relazione della performance (Ciclo della performance anno 2016)

Coerente con le Linee Guida ai sensi dei Decreti Legislativi n. 150/2009 e n. 141/2011 e della Legge Regionale n°6 / 2011

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

1. DEFINIZIONI E FINALITA'

La relazione della performance dell'anno 2016, come le precedenti, viene redatta dall'Agenzia Sanitaria Regionale (ASR) in attuazione del principio di cui all'art.14 del **Decreto Legislativo n. 150 del 27.10.2009** dando conto del processo di ottimizzazione della produttività del lavoro svolto a vantaggio della Regione Abruzzo sotto il coordinamento ed in stretta collaborazione col Dipartimento Sanità.

L'impianto messo in campo è in linea con quanto indicato dalla Legge Regione Abruzzo n. 6 del 8 aprile 2011 – Norme in materia **Misurazione e valutazione delle prestazioni** delle strutture amministrative regionali - la cui applicazione avviene limitatamente alle norme di principio, come riportato all'art.1.

Il Direttore Generale **Dr. Alfonso Mascitelli** ha operato nel solco tracciato e validato dall'ultimo l'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV monocratico) assicurato fino al termine dell'incarico attribuito all'esperto Dr. Vincenzo Lorenzini il 29 Agosto 2013. La relazione prescritta viene redatta in base alle risultanze che documentano la funzionalità dell'Ente ed i risultati raggiunti nel corso del Ciclo della performance dell'anno 2016, messo a regime con gli adattamenti nel frattempo ritenuti necessari.

Le valutazioni di risultato sono state svolte **dal Direttore Generale** (unico dirigente in servizio nell'Agenzia) il quale ha attribuito precisi obiettivi alle tre Sezioni/Uffici in cui anche è stata articolata l'attività dell'ASR Abruzzo.

Ricorrendo al Sistema di misura impiantato negli anni precedenti, tenuto conto delle Aree d'intervento e degli obiettivi specifici approvati nel mese di gennaio 2016, è stato possibile effettuare delle misure sui risultati conseguiti ritenendoli idonei a riconoscere l'accesso al salario di risultato al personale che opera in Agenzia con rapporto di lavoro dipendente. Ricorrendo a consolidati strumenti tecnici da cui si risale alla valutazione dei risultati (il materiale resta archiviato in Agenzia nella rispettive Schede di budget) si espongono le performance organizzative conseguite. Le finalità perseguite rigurdano il miglioramento della qualità dei servizi offerti dall'Agenzia, perseguito grazie alla precisa valorizzazione dell'apporto dei suoi dipendenti, calibrata in base alle presenze in servizio documentate ed alla flessibilità lavorativa presidiata dello stesso Direttore generale.

La performance organizzativa dei tre Uffici può essere legittimamente abbinata con la performance individuale degli addetti assegnati in equipe omogenee.; l'Amministrazione ha

potuto procedere all'erogazione meritocratica dei premi e nel pieno rispetto dei principi dell'integrità e della trasparenza dell' azione amministrativa assicurata nel frattempo.

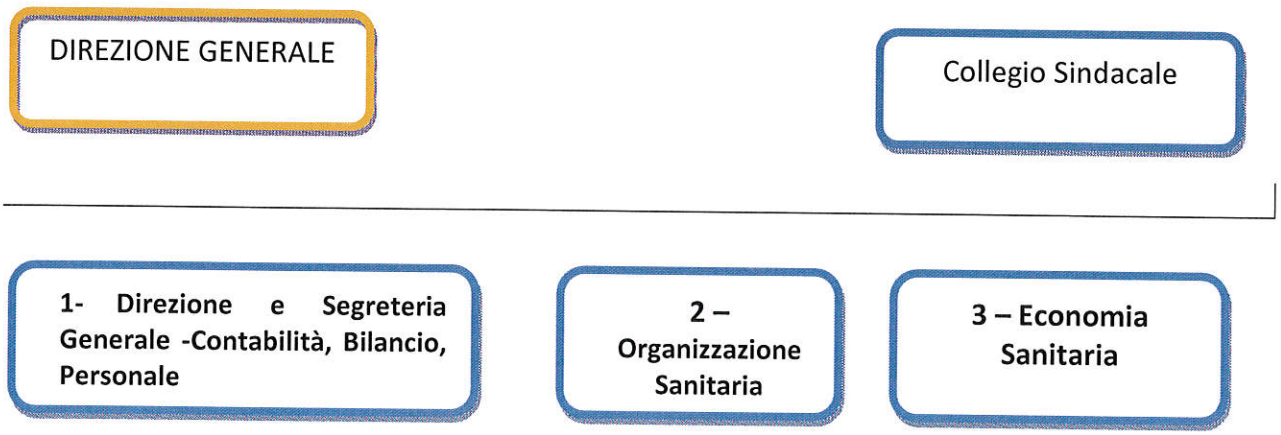
Il **Ciclo di gestione della performance 2016**, dunque, è stato consolidato rispetto ai precedenti I esercizi 2013, 2014, e 2015 e quindi, le valutazioni del Direttore generale sono state effettuate sulla base dell'impianto già funzionante nel Ciclo della performance dell'anno precedente (2015).

La valutazione della performance del personale dipendente, va ribadito, è disciplinata nel rispetto del contratto integrativo vigente, fatta comunque salva l'applicazione delle norme di legge aventi carattere imperativo e inderogabile in termini di presenze al lavoro, proporzionate ai parametri stipendiali fissati dal protocollo applicativo richiamato al punto 3.2 di questa stessa Relazione.

La ***performance***, come noto, rappresenta il contributo (risultato e modalità di raggiungimento del risultato) che un'entità organizzata (un gruppo di individui, un ufficio pubblico) apporta attraverso la propria azione al raggiungimento delle finalità e degli obiettivi prefissati ed, in ultima istanza, alla soddisfazione dei bisogni dell'organizzazione (la ASR Abruzzo), in quanto funzionale all'ottimizzazione del Sistema sanitario regionale.

2 ASSETTO DELL'AGENZIA SANITARIA REGIONALE (ASR)

Per quanto riguarda l'organizzazione assunta dall'Agenzia Sanitaria Regionale si riporta il seguente assetto:



Val la penna aggiungere che gli Uffici non sono stati sostanzialmente modificati rispetto al passato, salvo la flessibilità richiesta in base a direttive regionali, tenendo conto che la dotazione organica già in servizio nel 2016 non si è sostanzialmente modificata.

3. LE SCHEDE DI BUDGET FUNZIONALI ALLA VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELL'ANNO 2016

L'ASR Abruzzo ha consolidato i propri strumenti di pianificazione, documentazione e rendicontazione previsti oramai nella maggior parte degli Enti del SSN ed adottati nel corso degli esercizi precedenti dall'ASR Abruzzo.

3.1 Le performance conseguite ed attestate dall'OIV ai fine del premio di produttività

L'anno 2016 è stato il quarto esercizio in cui è stato impiegato il processo di budget nei riguardi degli Uffici strutturati ricorrendo a schede che sono state opportunamente messe a fuoco all'inizio dell'anno da parte del Direttore Generale Dr. Mascitelli, seguendo lo stesso approccio tecnico metodologico messo a punto con il contributo dell'OIV prima che conludesse il suo mandato.

Per documentare il raggiungimento dei risultati ottenuti dai tre Uffici, in allegato, vengono presentate le schede con le performance conseguite, llegato alla presente Relazione della performance 2016.

Dopo le verifiche di risultato e le valutazione di cui sopra, il raggiungimento degli obiettivi negoziati sono desumibili dalle performance % conseguite; esse vengono assunte nella presente relazione tecnica, come risulta dalla Tabella che è stata predisposta da parte dell'Area Amministrativa nei termini seguenti:

UFFICIO	Descrizione UFFICIO	N° Indicatori	Performance Totale %
Ufficio n° 1	Organizzazione Sanitaria	15	100 %
Ufficio n°2	Economia Sanitaria	15	100 %
Ufficio n° 3:	Direzione e Segreteria Generale -Contabilità, Bilancio, Personale	15	100 %

3.2 La distribuzione degli incentivi al personale dipendente

Anche nell'anno 2016 è stata applicata l'intesa sindacale adottata fin dall'anno 2013 e tuttora vigente; il fondo dell'esercizio in discussione è stato confermato nella misura di €. 33.335,00, pertanto i conteggi tengono conto dei "parametri stipendiali" attribuiti agli operatori appartenenti ai 3 Uffici; a ciascuno, quindi, si applicano quelli risultanti dall'art. 6 dell'intesa riportati nella Tabella che segue:

ARTICOLO 6 – DEFINIZIONE DEL PARAMETRO INDIVIDUALE DI ACCESSO AL FONDO

Le parti convengono sulla necessità di stabilire un parametro individuale d'accesso fondo incentivante, che rappresenti un diritto soggettivo di accesso al fondo, nei valori riportati nella seguente tabella:

Incarico / Categoria	Parametro individuale di accesso al Fondo
Posizione organizzativa	2,60
Funzione di coordinamento	2,40
Categoria DS	2,20
Categoria D	2,00

Nel caso di incarichi *ad interim* ufficialmente attribuiti dall'Amministrazione, al soggetto in questione sarà riconosciuto accesso all'incentivo per il corrispondente ruolo ed in considerazione della relativa performance organizzativa verificata a fine anno.

Il Direttore, dunque, procede a redigere la presente relazione contenente la proposta di performance organizzativa conseguita sostanzialmente dall'intero Ente; essa è utilizzabile per la distribuzione del salario correlato alla produttività individuale, opportunamente differenziata in base al parametro di accesso individuale e al numero di assenze accumulate nel corso dell'anno 2016 dai singoli dipendenti come risultano afferenti a ciascuna Sezione.

4. CONCLUSIONI

La Relazione della performance dell'anno 2016, corredata dalle allegate schede di rilevazione della performance organizzativa conseguita con riferimento agli indicatori concordati ad inizio anno da parte delle singole Sezioni interne all'Agenzia, viene acquisita agli atti per essere pubblicata nel sito ufficiale dell'Agenzia Sanitaria Regionale dell'Abruzzo.

Il Direttore Generale

Dr. Alfonso Mascitelli

Pescara 27 Marzo 2017.

ASR ABRUZZO

PIANO OPERATIVO 2016

Scheda di budget - Piano Operativo

SEZIONE 1: SEZIONE GOVERNO CLINICO E QUALITA'

Operatori del CDR: Di Corcia - Di Candia - Angeli - Di Virgilio

Cod_Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Descrizione ObSpecifico	Peso %	Cod. Indicatore	Descrizione Indicatore	Peso %	Unità misura	Storico	Atteso	Minimo	Verificato	Perf. %
1	MIGLIORAMENTO ACCESSIBILITA' AI SERVIZI DELL'AGENZIA	GARANTIRE IL PIENO RISPETTO DEI DIRITTI DEGLI UTENTI INTERNI/ESTERNI	20%	1-a	Giorni di ritardo medio degli adempim.	30%	GG. Ritardo	8	8	16	7	100%
				1-b	Continuità documentata del servizio all'utenza	40%	Copertura servizio per fascia lavor. %	100	100	60	100	100%
				1-c	Puntualità del protocollo specifico	30%	Ore ritardo/arrivo	12	12	48	12	100%
						100%						
2	MIGLIORAMENTO / ACCREDITAMENTO QUALITA'	COORDINARE E SUPPORTARE LE PROCEDURE DI ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELLE STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE DELLA REGIONE ABRUZZO	20%	2-a	Numero di Proposte di accreditamento	50%	Numero Proposte	4	3	1	3	100%
				2-b	Numero di Incontri finalizzate al supporto tecnico dell CERA	30%	Numero Incontri	3	2	1	5	100%
				2-c	Puntualità nel supporto tecnico della segreteria dell'ORA	20%	GG. Ritardo	8	10	15	8	100%
						100%						
3	POTENZIAMENTO ATTIVITA' DEL GOVERNO CLINICO	SVILUPPARE NUOVE METODOLOGIE E STRUMENTI PER IL MIGLIORAMENTO CONTINUO DELLA QUALITA' DELLE STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE DELLA REGIONE ABRUZZO	20%	3-a	Numero di proposte di PDTA	40%	Numero Proposte	3	2	1	3	100%
				3-b	Numero report epidemiologici	40%	Numero Report	3	2	0	3	100%
				3-c	Numero incontri per il supporto tecnico x l'implementazione delle reti regionali	20%	Numero Incontri	4	4	2	6	100%
						100%						
4	POTENZIAMNETO CONTENIMENTO DEI TEMPI DI ATTESA	PROMUOVERE STRATEGIE FINALIZZATE AL CONTENIMENTO DEI TEMPI DI ATTESA E MONITORARE LE CRITICITA' LEGATE ALL'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SANITARIE	20%	4-a	Numero incontri per il supporto tecnico x la stesura del nuovo PNGLA	20%	Numero Incontri	3	2	1	3	100%
				4-b	Puntualità del Monitoraggio PDTA previsti dalla normativa vigente	40%	GG. Ritardo	20	25	30	20	100%
				4-c	Puntualità del Monitoraggio sui tempi di attesa mediante la rilevazione su ante previsti dalla normativa vigente	40%	GG. Ritardo	20	25	30	20	100%
						100%						
5	POTENZIAMENTO DELLA FORMAZIONE ECM	IMPLEMENTARE IL SISTEMA REGIONALE ECM MEDIANTE LO SVILUPPO DELLE ATTIVITA' FINALIZZATE ALL'ACCREDITAMENTO DEI PROVIDER E QUINDI ALL'EROGAZIONE DI FORMAZIONE DEL PERSONALE SSR	20%	5-a	Puntualità della rilevazione dei bisogni formativi della Regione Abruzzo	40%	GG. Ritardo	10	10	15	10	100%
				5-b	Numero di incontri per il supporto tecnico alla Commissione Regionale ECM	40%	Numero Incontri	5	4	2	5	100%
				5-c	Numero incontri per il supporto tecnico x la stesura del nuovo Piano Regionale di Formazione	20%	Numero Incontri	1	1	0	1	100%
						100%						

PESO TOTALE OBIETTIVI 100%

TOTALE Performance (%) 100%

Eventuali annotazioni:

Operatori del CdR

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

PIANO OPERATIVO 2016

Scheda di budget - Piano Operativo

SEZIONE 2 : ECONOMICO - FINANZIARIA

Direttore/Resp.: Di Iorio - Martines - Di Zio

Cod_Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Descrizione ObSpecifico	Peso %	Cod. Indicatore	Descrizione Indicatore	Peso %	Unità misura	Storico	Atteso	Minimo	Verificato	Perf. %
1	MIGLIORAMENTO ACCESSIBILITA' AI SERVIZI DELL'AGENZIA	GARANTIRE IL PIENO RISPETTO DEI DIRITTI DEGLI UTENTI INTERNI/ESTERNI	10%	1-a	Giorni di ritardo degli adempimenti amministrativi	20%	GG. Ritardo	8	8	16	7	100%
				1-b	Continuità documentata del servizio all'utenza	60%	Copertura servizio per Orario istit. %	100	100	60	100	100%
				1-c	Puntualità del protocollo specifico	20%	Ore ritardo/arrivo	48	48	72	40	100%
						100%						
2	MIGLIORAMENTO / ACCREDITAMENTO QUALITA'	MIGLIORAMENTO IN PROGRESS DEL SISTEMA DI MONITORAGGIO DELLA SPESA SANITARIA	30%	2-a	Gradi di puntualità della verifica trimestrale sui dati di fatturato trasmessi dalle ASL	35%	GG. Ritardo	10	10	16	10	100%
				2-b	Incontri periodici Gruppo tecnico di monitoraggio	30%	n. incontri	5	5	2	6	100%
				2-c	Trasmissione puntuale dei dati alle utenze	35%	GG. Ritardo	10	10	16	9	100%
						100%						
3	POTENZIAMENTO PRODOTTI / SERVIZI	POTENZIAMENTO INFORMAZIONI SUI DATI INFORMATIVI	20%	3-a	Grado di puntualità nell'evasione delle richieste aggiuntive	45%	GG. Ritardo	10	10	16	9	100%
				3-b	Standardizzazione delle informazioni	35%	Completezza dei dati forniti %	80	80	50	85	100%
				3-c	Aggiornamento puntuale dei dati	20%	Completezza dei dati forniti %	80	80	50	85	100%
						100%						
4	CONTENIMENTO DEI COSTI	SUPPORTARE DAL PUNTO DI VISTA ECONOMICO/ORGANIZZATIVO L'AREA DELL'ACCREDITAMENTO	20%	4-a	Tempo necessario per la valutazione degli oneri economici dei Laboratori analisi da accreditare	40%	GG. Ritardo rispetto alla ricezione del verbale	10	10	16	9	100%
				4-b	Tempo necessario per la valutazione degli oneri economici delle Case di Cura da accreditare	40%	GG. Ritardo rispetto alla ricezione del verbale	10	10	16	9	100%
				4-c	Rendicontazione volume dei pagamenti	20%	Completezza dei dati forniti %	60	60	40	80	100%
						100%						
5	CONTRIBUTO / PARTECIPAZIONE ALLA ORGANIZZAZIONE DELL'AGENZIA	RENDICONTARE I PROGETTI AL FINE DI RISPETTARE LE SCADENZE PER ACCEDERE TEMPESTIVAMENTE ALL'EROGAZIONE DEI FINANZIAMENTI STABILITI	20%	5-a	Tempo di consegna riepiloghi analitici dei costi	30%	GG. Ritardo	10	10	16	9	100%
				5-b	Tempi per la predisposizione della documentazione relativa ai costi sostenuti	30%	GG. Ritardo	10	10	16	9	100%
				5-c	Rendicontazione costi sostenuti	40%	GG. Ritardo	10	10	16	9	100%
						100%						

PESO TOTALE OBIETTIVI 100%

Eventuali annotazioni:

TOTALE Performance (%) 100%

Il Direttore/Responsabile del CdR

ASR ABRUZZO

PIANO OPERATIVO 2016

Scheda di budget - Piano Operativo

SEZIONE 3 : SEZIONE AMMINISTRATIVA - LEGALE

Operatori del CdR: Di Giangiacomo - Radica - Fini

Cod_Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Descrizione ObSpecifico	Peso %	Cod. Indicatore	Descrizione Indicatore	Peso %	Unità misura	Storico	Atteso	Minimo	Verificato	Perf. %
1	MIGLIORAMENTO ACCESSIBILITA' AI SERVIZI DELL'AGENZIA	GARANTIRE IL PIENO RISPETTO DEI DIRITTI DEGLI UTENTI INTERNI/ESTERNI	30%	1-a	Giorni di ritardo degli adempim. Amministrativi	10%	GG. Ritardo	7	8	16	7	100%
				1-b	Continuità documentata del servizio all'utenza	80%	Copertura servizio per l'orario lett. %	100	100	60	100	100%
				1-c	Puntualità del protocollo	10%	Ore ritardo/arrivo	10	12	48	12	100%
						100%						
2	MIGLIORAMENTO QUALITA' DELLE PROCEDURE	UNIFICAZIONE DELLE PROCEDURE DI ACQUISTO	15%	2-a	N. Procedure unificate/Tot.	30%	N°/Tot.	10	10	7	10	100%
				2-b	N. contestazioni su pagamenti	16%	%/Totale	0	3	5	0	100%
				2-c	N. verifiche periodiche convenzioni attive	54%	N°/Anno	12	10	6	10	100%
						100%						
3	POTENZIAMENTO PRODOTTI / SERVIZI	MANTENERE ATTIVITA' DI PRODUZIONE	20%	3-a	Ricorso MEPA	40%	%	40	30	15	60	100%
				3-b	N. Adesioni convenzioni (Acquisti)	40%	N°	1	1	0	2	100%
				3-c	Procedure d'incasso (Puntualità)	20%	giorni di ritardo	20	40	60	30	100%
						100%						
4	CONTENIMENTO DEI COSTI	RISPARMIO SU ACQUISTI	20%	4-a	Acquisti beni e servizi	40%	%	6	6	5	6	100%
				4-b	Tempestività negli approvvigionamenti	40%	giorni ritardo	15	15	30	10	100%
				4-c	N. verifiche periodiche procedure acquisti/Totale	20%	N/Anno	12	12	5	12	100%
						100%						
5	CONTRIBUTO / PARTECIPAZIONE ALLA ORGANIZZAZIONE LAVORATIVA DELL'AGENZIA	SEMPLIFICARE PROCEDURE AMMINISTRATIVE CON INFORMATIZZAZIONE	15%	5-a	N. procedure Inform./Tot	40%	N°/Tot.	15	15	10	50	100%
				5-b	Tempestività nella comunicazione degli atti prodotti	30%	giorni di ritardo	7	7	15	5	100%
				5-c	Puntualità nell'aggiornamento procedure	30%	giorni di ritardo	10	10	20	9	100%
						100%						

PESO TOTALE OBIETTIVI 100%

TOTALE Performance (%) 100%

Eventuali annotazioni:

Il Direttore/Responsabile del CdR