REGIONE ABRUZZO

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

Relazione della performance (Ciclo della performance anno 2015)

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 presente relazione viene redatta, in armonia con le specificità dell'Agenzia Sanitaria Regionale (ASR), allo scopo di dare attuazione al principio di cui all'art.14 del **Decreto Legislativo n. 150 del 27.10.2009** in "attuazione della legge 4 marzo 2009, n. 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni".

L'intero impianto 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.

Con questo documento la Direzione Generale **Dr. Alfonso Mascitelli** con la collaborazione fattiva dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV monocratico) nella persona dell'esperto Dr. Vincenzo Lorenzini; si redige la relazione prescritta in base alla quale emerge la funzionalità dell'Ente ed i risultati raggiunti nel corso del Ciclo della performance dell'anno 2015.

In base alle valutazioni effettuate **dal Direttore Generale** (unico dirigente in servizio nell'Agenzia) si declinano i risultati conseguiti dagli Uffici (3) in cui si articola l'attività peculiare del ASR Abruzzo.

Gli elementi da prendere in considerazione per il riconoscimento del salario di risultato al personale a rapporto di lavoro dipendente, si rilevano grazie al Sistema di misura impiantato fin dall'insediamento dell'OIV, ovvero ricorrendo agli strumenti tecnici funzionali alla valutazione delle prestazioni e dei risultati archiviata in Agenzia nella rispettive Schede di budget. La finalità da perseguire è il miglioramento della qualità dei servizi offerti dall'Agenzia, raggiunto attraverso la massima valorizzazione dei suoi dipendenti, sia grazie alle competenze professionali, tecniche e gestionali che della capacità di raggiungere i risultati da parte degli Uffici (performance organizzativa); ciò si abbina con la performance individuale. Quest'ultima si concretizza tramite la valorizzazione differenziale del merito all'interno dell'equipe di appartenenza effettuata a cura del Direttore generale. Grazie al sistema di cui sopra, l'Amministrazione ha potuto procedere all'erogazione meritocratica dei premi, nel rispetto dei principi dell'integrità e della trasparenza dell' azione amministrativa, in base alle proposte avanzate dall'OIV monocratico.

Il **Ciclo di gestione della performance 2015**, infatti, è stato consolidato rispetto al 2013 ed al 2014, quindi, le valutazioni sono state effettuate sulla base di un impianto ancora più evoluto rispetto al 2014.

Gli strumenti di misurazione e valutazione della performance aventi conseguenze sul rapporto di lavoro del personale dipendente, va ribadito, sono disciplinati nel rispetto dei contratti collettivi nazionali di lavoro (CCNL) vigenti, 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 Contratto Integrativo Agenziale di al punto 3.2 della Relazione in oggetto.

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 ASR Abruzzo nell'ambito del Sistema sanitario regionale.

2 ASSETTO DELL'AGENZIA SANITARIA REGIONALE (ASR)

Per quanto riguarda l'organizzazione di dettaglio dell'Agenzia si rinvia alle Relazioni della performance relative al 2013 ed al 2014.

Resta da aggiungere che gli Uffici sono stati ulteriormente riorganizzati, naturalmente in base alle direttive regionali ed alla dotazione organica consolidata.

3. LE SCHEDE DI BUDGET FUNZIONALI ALLA VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELL'ANNO 2015

L'art 10 comma 1 lettera a) del Decreto legislativo n. 150/2009, individua nel Piano della Performance (PP) il documento attraverso il quale gli Enti della Pubblica Amministrazione, ivi comprese l'ASR Abruzzo, possono consolidare una serie di strumenti di pianificazione, di documentazione e di rendicontazione previsti oramai da diversi decenni negli Enti del SSN ed adottati nel corso del tempo anche dall'ASR Abruzzo.

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

L'anno 2015 è stato il terzo esercizio in cui - sotto il monitoraggio dell'OIV - è stato attivato il processo di budget con il coinvolgimento degli Uffici strutturati nelle schede opportunamente illustrate ad inizio anno dal Direttore Generale, con l'apporto tecnico metodologico dell'OIV.

Per documentare il raggiungimento dei risultati ottenuti dai tre Uffici, in allegato, vengono presentate le schede con le performance conseguite, come risulta dalle schede di budget poste in coda alla presente Relazione della performance 2015.

Dopo le verifiche di risultato e le valutazione dell'Organismo Monocratico di cui sopra, sul raggiungimento degli obiettivi negoziati sono desumibili le performance % conseguite nell'anno 2015, risultanti dai Verbali depositati agli atti dell'Amministrazione, come risulta dalla Tabella che segue:

Cod UFFICIO	Descrizione UFFICIO	N° Obiettivi	Performance Totale %
Ufficio n° 1	**Organizzazione Sanitaria**	5	100 %
Ufficio n°2	**Economia Sanitaria**	5	100 %
Ufficio n° 3:	**Direzione e Segreteria Generale -Contabilità, Bilancio, Personale**	5	100 %

3.2 La distribuzione degli incentivi al personale dipendente

Nell'anno 2015, ferma restando l'intesa sindacale adottata fin dall'anno 2013, in base alla consistenza del fondo dell'esercizio ricalcolato nella misura di €. 33.335,00, per i conteggi si è tenuto conto dei "parametri stipendiali" attribuiti agli appartenenti ai 3 Uffici risultanti dall'art. 6 dell'intesa, come riportato nella seguente Tabella:

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.

L'OIV, dunque, ha avanzato alla Direzione la proposta di performance organizzativa da impiegare per la distribuzione del salario commesso alla produttività, come risulta dalla copia del verbale corrispondente all'apposita seduta.

ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE AGENZIALE

(Monocratico)

Verbale di riunione N°18/2016 del 26.01.2016

Oggi il giorno 26 del mese di gennaio dell'anno 2016 alle ore 12.00. presso la Direzione Generale di ASL di Pescara, il presidente dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance nominato in forma monocratica con l'atto DG n° 30 del 29 Agosto 2013, ha ricevuto la telefonata dell'indisponibilità del DG Dr. Mascitelli per svolgere la seduta- Ciò nonostante, il Dr. Lorenzini, ha predisposto la bozza di attestazione della supervisione della griglia di controllo ANAC in materia di Trasparenza.

All'esame dell'ordine del giorno ci sono i seguenti punti:

1) Esame del contesto 2016
2) Istruttoria della valutazione della performance organizzativa del 2015 nei 3 Uffici strutturarti in Agenzia.
3) Definizione delle performance raggiunte dalle strutture/Uffici interni presenti nell'Agenzia Sanitaria Regionale dell'Abruzzo
4) Varie ed eventuali.

Sono presenti:

- il presidente: Dott. Vincenzo Lorenzini.

Per quanto al punto 1) il Dr. Lorenzini procede alla visione delle assenze registratesi nel 2015

Per quanto al punto 2) l'OIV esamina le schede di budget del 2015; considerato che si tratta del terzo anno di applicazione, predispone i conteggi facendo l'ipotesi che tutti e tre gli Uffici dell'Agenzia conseguano la performance del 100%.

Per quanto al punto 3) Si richiede al DG di acquisire gli elementi indispensabili alla verifica dei risultati del 2015 e trasmetterli in tempi brevi per i conteggi definitivi;

Per quanto al punto 4) l'OIV prende atto che la "Responsabile della Prevenzione della corruzione e della trasparenza" ha predisposto il documento intitolato: *Codice di comportamento dei dipendenti dell'ASR Abruzzo*.

L'OIV assume l'impegno a validare il documento nei tempi tecnici.

Per lo stesso punto, in vista delle liquidazioni nel mese di febbraio 2016, si concorda di far pervenire il verbale della presente seduta in tempo utile per effettuare i conteggi entro i tempi tecnici sì da concludere i conteggi nella prossima seduta del 19 Febbraio 2016 alle ore 12.

La seduta si conclude alle ore 13.30

Letto, confermato e sottoscritto:

Il presidente: Dott. Vincenzo Lorenzini .

Pescara lì, 26/01/2016.

4. CONCLUSIONI

La Relazione della performance dell'anno 2015 viene acquisita agli atti per essere pubblicata nel sito ufficiale dell'Agenzia Sanitaria Regionale dell'Abruzzo.

Il Direttore Generale

Dr. Alfonso Mascitelli

ASR ABRUZZO

PIANO OPERATIVO 2015

Scheda di budget - Piano Operativo

SEZIONE 1: SEZIONE GOVERNO CLINICO E QUALITA'

Operatori del CDR: Di Carcia - 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	8	100%
				1-b	Conformità documentale del servizio all'utenza	40%	Copertura servizio per fascia infill. %	100	100	60	100	100%
				1-c	Puntualità del protocollo operativo	30%	Ore ritardo/servizio	12	12	48	12	100%
						100%						
2	MIGLIORAMENTO / ACCREDITAMENTO QUALITA'	COORDINARE E SUPPORTARE LE PROCEDURE DI ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELLE STRUTTURE SANITARIE E	20%	2-a	Numero di Proposte di accreditamento	50%	Numero Proposte	4	3	1	3	100%
				2-b	Numero di incontri finalizzati al supporto tecnico dell'OERA	30%	Numero Incontri	3	2	1	2	100%
				2-c	Puntualità nel supporto tecnico della segreteria dell'ORA	20%	GG. Ritardo	8	10	15	10	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	20%	3-a	Numero di proposte di PDTA	40%	Numero Proposte	3	2	1	2	100%
				3-b	Numero report epidemiologici	40%	Numero Report	3	2	0	2	100%
				3-c	Numero incontri per il supporto tecnico e l'implementazione delle reti regionali	20%	Numero Incontri	4	4	2	4	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 e la stesura del nuovo PNGLA	20%	Numero Incontri	3	2	1	2	100%
				4-b	Puntualità del Monitoraggio PDTA previsti dalla normativa vigente	40%	GG. Ritardo	20	25	30	25	100%
				4-c	Puntualità del Monitoraggio sui tempi di attesa mediante la rilevazione su siti previsti dalla normativa vigente	40%	GG. Ritardo	20	25	30	25	100%
						100%						
5	POTENZIAMENTO DELLA FORMAZIONE ECM	IMPLEMENTARE IL SISTEMA REGIONALE ECM MEDIANTE LO SVILUPPO DELLE ATTIVITA' FINALIZZATE ALL'ACCREDITAMENTO DEI PROVIDER E QUINDI	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	4	100%
				5-c	Numero incontri per il supporto tecnico e la stesura del nuovo Piano Regionale di Formazione	20%	Numero Incontri	1	1	0	1	100%
						100%						

PESO TOTALE 100%

Eventuali annotazioni:

TOTALE Performance (%) 100%

Operatori del CdR

ASR ABRUZZO

PIANO OPERATIVO 2015

Scheda di budget - Piano Operativo

SEZIONE 2 : ECONOMICO - FINANZIARIA

Direttore/Resp: Di Iania - Martinez - 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	8	100%
				1-b	Conformità documentale del corredo alla visita	60%	Copertura corredo per Fascicoli/Ill. X	100	100	60	100	100%
				1-c	Puntualità del protocollo operativo	20%	Ore ritardo/anno	48	48	72	48	100%
						100%						
2	MIGLIORAMENTO / ACCREDITAMENTO QUALITA'	MIGLIORAMENTO IN PROGRESS DEL SISTEMA DI MONITORAGGIO DELLA SPESA SANITARIA	30%	2-a	Grado 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	5	100%
				2-c	Tempestività puntuale dei dati alle aziende	35%	GG. Ritardo	10	10	16	10	100%
						100%						
3	POTENZIAMENTO PRODOTTI / SERVIZI	POTENZIAMENTO INFORMAZIONI SUI DATI INFORMATIVI	20%	3-a	Grado di puntualità nell'emissione delle richieste esplicative	45%	GG. Ritardo	10	10	16	10	100%
				3-b	Standardizzazione delle informazioni	35%	Completezza dei dati Fascicoli X	80	80	50	80	100%
				3-c	Aggiornamento puntuale dei dati	20%	Completezza dei dati Fascicoli X	80	80	50	80	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 rivalutazione del verbale	10	10	16	10	100%
				4-b	Tempo necessario per la valutazione degli oneri economici delle Case di Cura da accreditare	40%	GG. Ritardo rispetto alla rivalutazione del verbale	10	10	16	10	100%
				4-c	Rendicontazione annua dei pagamenti	20%	Completezza dei dati Fascicoli X	60	60	40	60	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 assegnazione rimborsi analitici dei costi	30%	GG. Ritardo	10	10	16	10	100%
				5-b	Tempi per la predisposizione della documentazione relativa ai costi centrali	30%	GG. Ritardo	10	10	16	10	100%
				5-c	Rendicontazione costi centrali	40%	GG. Ritardo	10	10	16	10	100%
						100%						

PESO TOTALE 100%

TOTALE Performance (%) 100%

Eventuali annotazioni:

Il Direttore/Responsabile del CdR

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

PIANO OPERATIVO 2015

Scheda di budget - Piano Operativo

SEZIONE 3 : SEZIONE AMMINISTRATIVA - LEGALE

Operatori del O.d.R. | Di Giangiacomo - Radica - Fini

Cod_Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Descrizione ObSpecifico	Peso %	Cod. Indicatore	Descrizione Indicatore	Peso %	Unità misura	Storico	Attes	Minim	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	8	100%
				1-b	Continuità documentata del servizio all'utenza	80%	Copertura servizio per l'area irrit. %	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. contenziosi/pagamenti	16%	%/Totale	0	3	5	3	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	30	100%
				3-b	N. Adesioni convenzioni (Acquisti)	40%	N°	1	1	0	1	100%
				3-c	Procedure d'incarico (Puntualità)	20%	giorni di ritardo	20	40	60	40	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	15	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	15	100%
				5-b	Tempestività nella comunicazione degli atti/prodotti	30%	giorni di ritardo	7	7	15	7	100%
				5-c	Puntualità nell'aggiornamento procedure	30%	giorni di ritardo	10	10	20	10	100%
						100%						

PESO TOTALE OBIETTIVI 100%

Eventuali annotazioni:

TOTALE Performance (%) 100%

Il Direttore/Responsabile del O.d.R.