

REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA



APPENDICE
AL
PIANO DELLA PERFORMANCE
2013/2015

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

Il Piano Performance 2013-2015 è il documento programmatico triennale in cui è stata definita la Performance dell'Azienda nel suo complesso e che l'Azienda intende raggiungere.

Sono stati definiti gli obiettivi per l'anno 2013 sulla base degli indirizzi di Programmazione regionale ed aziendale a lungo termine, nonché sulla base di disposizioni normative che impongono l'obiettivo prioritario del miglioramento della performance aziendale, del miglioramento continuo della qualità, del raggiungimento dell'equilibrio di bilancio, del miglioramento della trasparenza e comunicazione agli stakeholder.

Nel mese di Marzo 2013 l'Assessorato Regionale della Salute ha assegnato gli obiettivi per l'anno 2013 all'ASP di Enna che vengono riportati nell'allegato (A) .

La Direzione Strategica, nel rispetto delle regole inerenti il sistema di budget, riportate nel Regolamento di Organizzazione e Funzionamento dell'azienda, ha dato avvio al ciclo della performance per l'anno 2013 e tempestivamente ha iniziato la fase di negoziazione degli obiettivi, declinando per ogni macro struttura (coordinamenti, dipartimenti, UU.OO.CC.) gli obiettivi di riferimento .

Si riportano di seguito le note prot.n. 58/CS/2013 e n.59/CS/2013 (e successive modifiche n.64/CS/2013 e n.66/CS/2013) con le quali sono stati formalmente assegnati gli obiettivi (All. B).

L' O.I.V , nella seduta del 12.4.2013 con verbale n.15/2013 ha preso atto che la Direzione di questa ASP ha provveduto all'assegnazione degli obiettivi per l'anno 2013. Gli obiettivi assegnati dall ' Assessorato Regionale della Salute sono pubblicati sulla Intranet aziendale per la massima diffusione tra i dipendenti.

In atto i Dirigenti di macro struttura stanno provvedendo a declinare nei Piani operativi per singola U.O gli obiettivi di competenza. Non appena conclusa la suddetta fase si procederà alla pubblicazione degli obiettivi assegnati alle UU.OO anche in forma aggregata.

Al fine di assicurare la partecipazione e la condivisione degli obiettivi da parte di tutto il personale dipendente , la Direzione acquisirà il verbale di condivisione che il Dirigente superiore gerarchicamente dovrà redigere in presenza di tutti gli operatori (dirigenza e comparto) della U.O per l'assegnazione di obiettivi particolari.



ASSESSORATO
REGIONALE DELLA
SALUTE

agenas.
AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI

Sistema obiettivi 2013

**Direzione Generale
ASP DI ENNA**

ALL. A

Palermo, marzo 2013

SISTEMA OBIETTIVI 2013

Premessa:

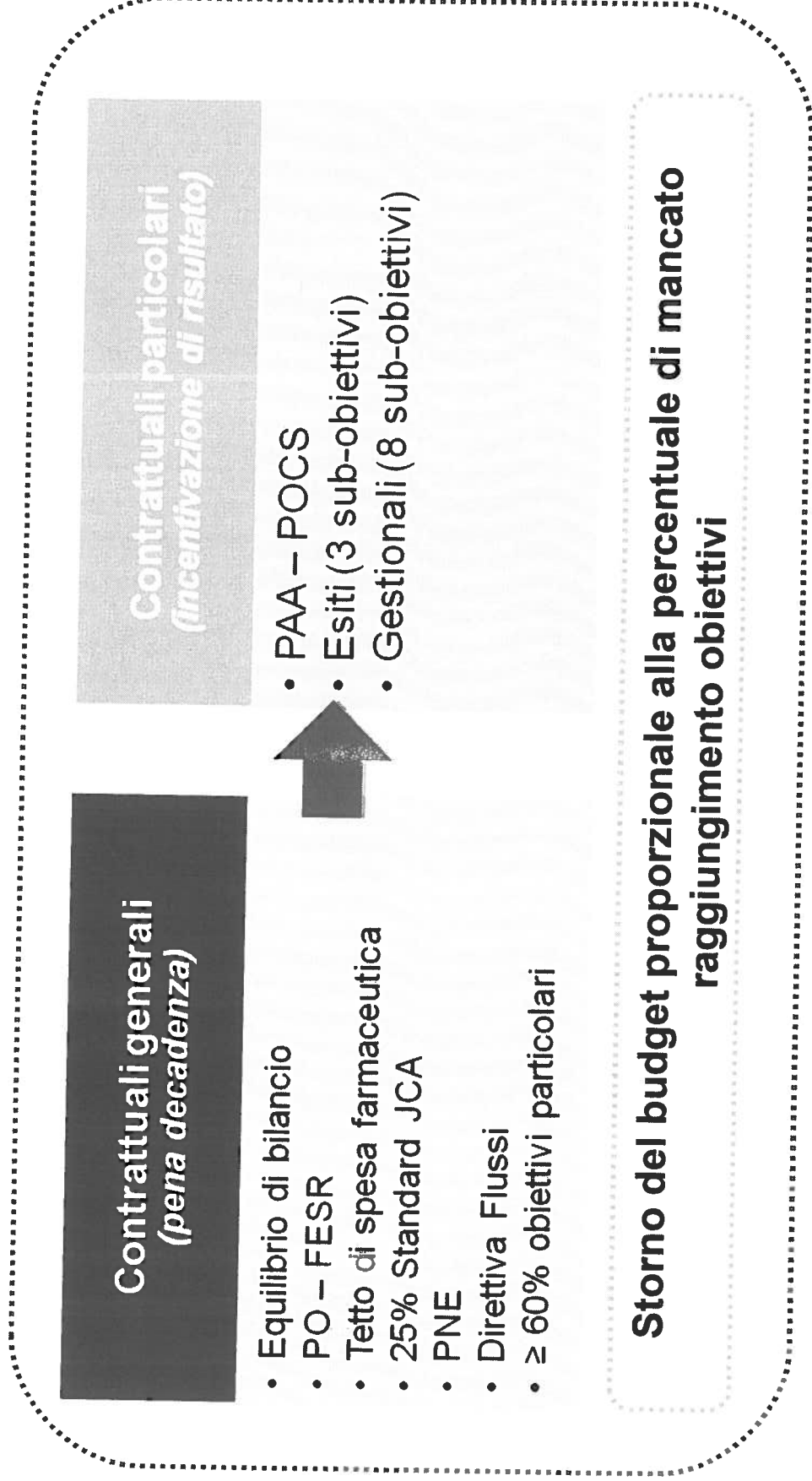
L'Assessorato della Salute Siciliano, pur avendo raggiunto l'equilibrio economico finanziario e quindi, in concreto, non essere più sottoposto a "Piano di Rientro", ha comunque fatto la scelta di continuare a gestire la propria attività di contenimento e riqualificazione del proprio sistema coerentemente a un «Piano operativo di consolidamento e sviluppo» concordato con i Ministeri della Salute e dell'Economia e delle Finanze per i prossimi tre anni (2013/2015).

Con tali premesse il sistema obiettivi oltre che rafforzare e dare continuità alle linee intraprese negli anni precedenti si dimensiona coerentemente con quanto presente nel Programma Operativo.

In concreto si vuole continuare a rafforzare il processo avviato con i PAA riallineandoli da una parte con gli impegni che saranno assunti con il nuovo Programma Operativo di consolidamento e sviluppo (POCS) e dall'altra con le implementazioni al Piano Sanitario Regionale e sue possibili revisioni, in logica «rolling» 2013-2015.

Poiché il sistema obiettivi è tarato affinché la raggiungibilità degli stessi avvenga entro dicembre 2013, gli stessi obiettivi saranno consegnati in capo alle Aziende Sanitarie Provinciali e alle Aziende Ospedaliere nelle persone dei Commissari Straordinari. Alla nomina regionale dei nuovi Direttori Generali, gli stessi obiettivi saranno oggetto di assegnazione contrattuale.

ARCHITETTURA OBIETTIVI



Alcuni punti di attenzione sull'EMPOWERMENT

a) Rafforzamento dell'URP; b) Consolidamento del ruolo dei CCA

SISTEMA OBIETTIVI 2013

Premessa - segue :

Qualora il raggiungimento di qualche obiettivo, dovesse essere impedito da “cause” la cui eliminazione non fosse nelle responsabilità dirette delle direzioni e che ciò sia documentalmente certificato e direttamente verificato, l’obiettivo verrà rivisto dall’Assessorato e se del caso rimodulato.

Gli obiettivi verranno verificati oltre che alla chiusura del 31/12/2013:

- al 30 aprile 2013 con incontri nel mese di maggio
- al 31 agosto 2013 con incontri nel mese di settembre
- sensitivity* al 30 novembre 2013 con incontri nel mese di dicembre

La chiusura degli obiettivi 2013 avverrà entro il primo trimestre 2014, coerentemente alla rilevazione delle informazioni.

SISTEMA OBIETTIVI 2013**OBIETTIVO 1: PAA****Referente obiettivo: Area interdipartimentale 2 (dott.ssa Maria Grazia Furnari)**

Redazione del documento di sintesi del Piano Attuativo Aziendale 2013 (PAA) secondo il modello predisposto congiuntamente da Agenas e dai responsabili provinciali PAA in linea con le indicazioni relative alle priorità 2013 evidenziate dall'Assessorato in coerenza al POCs e ai LEA.

Il Piano dovrà essere predisposto e approvato **entro e non oltre il 31 marzo 2013**. Le aziende che operano nelle aree metropolitane dovranno produrre un unico documento di sintesi del Piano Attuativo di carattere provinciale come nel 2012.

Ad approvazione ottenuta da parte dell'Assessorato le azioni indicate nei diversi capitoli diventeranno gli obiettivi PAA per l'anno 2013.

DESCRIZIONE**PESO****49****ASP e ASO**

Il PAA deve essere considerato uno strumento di pianificazione flessibile in grado di rispondere in maniera efficace alle priorità e necessità strategiche e/o normative che possono intervenire nel corso dell'anno.

NOTA

Per la stesura del Piano è prevista, se richiesta dalle aziende, l'assistenza da parte dei servizi di riferimento dell'Assessorato e da Agenas attivando a copertura degli impegni professionali coerente convenzione.

SISTEMA OBIETTIVI 2013**OBIETTIVO 1: PAA e POCS 2013**

Sub- obiettivo	Titolo	Tracking	Peso
1.1	Redazione e approvazione del Piano Attuativo Aziendale	31/03/2013	3/49
1.2	Realizzazione delle azioni previste dal Piano Attuativo Aziendale	31/12/2013	46/49
Totale			49

Dopo l'approvazione del Piano, verrà definito per ogni capitolo del PAA il proprio peso e quello relativo a ogni azione approvata.
Per ogni azione verranno inoltre definiti entro il 31/03/2013 i relativi sistemi di misura (parametro, scala e valore atteso)

SISTEMA OBIETTIVI 2013

PAA – PUNTI DI ATTENZIONE

1.PUNTI NASCITA: Nel capitolo dedicato alla Rete Ospedaliera, dovranno essere indicati tutti gli interventi che consentiranno di procedere al completamento della rete dei Punti Nascita entro il 31 dicembre 2013 come da D.A. 2 dicembre 2011 «Riordino e razionalizzazione della rete dei Punti Nascita».

1.EMERGENZA – URGENZA: Negli interventi inseriti nel PAA, capitolo «Rete Ospedaliera» si richiede ai DG di attuare entro il 30 aprile 2013 la ricognizione delle risorse umane disponibili e potenzialmente utilizzabili (ovvero già in possesso di idonei certificati di formazione) per i servizi di 118 come da D.A. 481 del 25/03/2009 G.U.R.S. n.18 del 24 aprile 2009.

1.URP e COMITATI CONSULTIVI AZIENDALI: Nel capitolo relativo a «Governo clinico e sicurezza dei pazienti» dovrà essere impostata, in accordo con l'Assessorato, un'analisi sullo stato di attuazione degli Uffici relazioni con il pubblico all'interno delle Aziende Sanitarie. Particolare attenzione andrà dedicata alle condizioni dell'applicazione della Direttiva europea 2011/24/UE riguardo alla mobilità transfrontaliera anche attraverso l'attivazione di convenzioni idonee tra Aziende sanitarie e CEFPAS per attività di comunicazione, formazione e informazione.

New

SISTEMA OBIETTIVI 2013

OBIETTIVO 2: ESITI

DESCRIZIONE	PESO ASO
<p>La Sicilia è una delle prime regioni italiane ad avere introdotto la valutazione dei Direttori Generali anche attraverso l'assegnazione per il 2011 e il 2012 di obiettivi operativi misurabili tramite tre indicatori di esito previsti dal Programma Nazionale Esiti (PNE). Alla luce del buon risultato prodotto da tale modalità si propone per il 2013 di continuare ad impiegare i tre indicatori utilizzati nel 2011 e 2012:</p> <p>2.1 Frattura del femore: tempestività dell'intervento per frattura femore over 65 anni entro un intervallo di tempo (differenza tra la data di intervento e quella di ricovero) di 0-2 giorni.</p> <p>2.2 Parti cesarei: riduzione dell'incidenza in percentuale dei parti cesarei su parti di donne non precesarizzate.</p> <p>2.3 Tempestività P.T.C.A. nei casi di IMA STEMI: tempestività di esecuzione di Angioplastica Percutanea in caso di infarto STEMI entro un intervallo di tempo (differenza tra la data di intervento e quella di ricovero) di 0-1 giorno.</p> <p>Nel manuale sono riportate le schede e i protocolli operativi relativi a ciascun sub-obiettivo.</p>	21
	24

SISTEMA OBIETTIVI 2013 - ASP**OBIETTIVO 2 - ESITI****TARGET**

Sub- obiettivo	Titolo	Valore obiettivo	Peso
2.1	Frattura femore > 65	≥ 50%	7
2.2	Riduzione parti cesarei	≤ 20%	7
2.3	PTCA per IMA-STEMI	≥ 75%	7
Totale			21

Il raggiungimento dell'obiettivo sarà riconosciuto proporzionalmente al miglioramento relativo prodotto nel 2013 tra valore di partenza (anno 2012) e target nazionale (valore atteso). Il valore di partenza rappresenta la soglia minima, se il valore dell'indicatore è inferiore al valore di partenza, l'obiettivo è considerato non raggiunto; se il valore è compreso tra il valore di partenza e il valore atteso, il grado di raggiungimento è riconosciuto applicando una funzione lineare.

SISTEMA OBIETTIVI 2013

OBIETTIVO 3: GESTIONALI

Per l'anno 2013 gli obiettivi gestionali sono sette.
Tali obiettivi fanno riferimento sostanzialmente ad azioni che richiedono una volontà di cambiamento organizzativo e gestionale specifico per portare a regime nuove soluzioni sulle aree:

DESCRIZIONE

- Farmaceutica
- Gestione delle Risorse Umane
- Gestione delle Risorse materiali e servizi
- Organizzazione dei setting assistenziali

Ciascun sub-obiettivo presenta un Referente dell'Assessorato dedicato in ragione dei rispettivi ambiti di competenza.

PESO ASP 30

PESO ASO 27

SISTEMA OBIETTIVI 2013 - ASP
OBIETTIVO 3 - GESTIONALI
TARGET

Sub- obiettivo	Titolo	Referente	Peso
3.1	Riduzione della spesa farmaceutica	DPS-Servizio 7 (dott.ssa Rosalia Traina)	7
3.2	Adozione e messa a regime del flusso del Personale	DPS-Servizio 1 (dott. Giuseppe Sgroi)	3
3.3	Messa a regime del Sistema di Valutazione della Performance	DPS-Servizio 1 (dott. Giuseppe Sgroi)	3
3.4	Messa a regime dei flussi dell'Area Beni e Servizi	DPS-Area 1 (dott.ssa Filippa M. Palagonia)	3
3.5	Riduzione degli Acquisti in economia con l'applicazione del nuovo RAE	DPS-Servizio 3 (arch. Francesca Currò)	3
3.6	Rispetto delle tempistiche delle gare di bacino	DPS-Servizio 3 (arch. Francesca Currò)	3
3.7	Incremento utilizzo dei setting assistenziali post-acuzie	DPS-Servizio 4 (dott.ssa Rosalia Murè)	8
Totale			30

AU. B.



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
C.F. 001151150867
www.asp.enna.it

DIREZIONE

Prot.n. 66/C.S.

ENNA 26.03.2013
Via A. Diaz n.7/9

- e.p.c. Al Direttore Sanitario
- “ Al Direttore Amm.vo
- “ Ai Coordinatori Sanitari di EN1, EN2, A. T.
- “ Ai Coordinatori Amm.vi di EN1, EN2, A.T.
- “ Al Capo Dipartimento Amministrativo
- “ Al Capo Dipartimento di Prev. Veterinario
- “ Al Capo Dipartimento di Prev. Per la Salute
- “ Al Capo Dipartimento Salute Mentale
- “ Al Direttore U.O.C. Coord. STAFF
- “ Al responsabile CED
- “ Al Responsabile SIL
- “ Al Responsabile Controllo di Gestione
- “ Al Presidente dell' O.I.V.
- “ Al Presidente dei Collegi dei Tecnici

OGGETTO: Parziale rettifica alla nota prot.n.57/CS del 14.3.2013 - Assegnazione obiettivi 2013.

Facendo seguito alla nota prot.n.57/CS/2013 di cui all'oggetto e a parziale modifica si comunica che gli obiettivi sotto elencati sono stati erroneamente inseriti fra gli obiettivi generali ma che sono a tutti gli effetti obiettivi particolari (assegnati ai fini del riconoscimento del reddito di risultato /incentivante/integrativo) e sono considerati punti di attenzione da inserire nel Piano Attuativo Aziendale(PAA) per l'anno 2013 :

- Rafforzamento dell'URP e consolidamento del ruolo dei CCA;
- Interventi che consentiranno di procedere al completamento della rete dei Punti Nascita entro il 31 dicembre 2013 come da D.A. 2 dicembre 2011 «Riordino e razionalizzazione della rete dei Punti Nascita ;
- Attuazione entro il 30 aprile 2013 della ricognizione delle risorse umane disponibili e potenzialmente utilizzabili (ovvero già in possesso di idonei certificati di formazione) per i servizi di 118 come da D.A. 481 del 25/03/2009 G.U.R.S. n.18 del 24 aprile 2009

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott Giuseppe Termine

N.B.

Il materiale relativo al sistema obiettivi 2013 è disponibile sulla rete Intranet aziendale.

Au. B.



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
C.F. 001151150867
www.asp.enna.it

DIREZIONE

Prot.n. 59/e.s.

Enna 14.03.2013
Via A. Diaz n.7/9

e.p.c. Al Direttore Sanitario
" Al Direttore Amm.vo
" Ai Coordinatori Sanitari di EN1, EN2, A. T.
" Ai Coordinatori Amm.vi di EN1, EN2, A.T.
" Al Capo Dipartimento Amministrativo
" Al Capo Dipartimento di Prev. Veterinario
" Al Capo Dipartimento di Prev. Per la Salute
" Al Capo Dipartimento Salute Mentale
" Al Direttore U.O.C. Coord. STAFF
" Al responsabile CED
" Al Responsabile SIL
" Al Responsabile Controllo di Gestione
" Al Presidente dell' O.I.V.
" Al Presidente dei Collegi dei Tecnici

OGGETTO Assegnazione obiettivi 2013 .

PREMESSA

L'Assessorato Regionale della Salute ha assegnato gli obiettivi strategici al Commissario Straordinario per l'anno 2013 , gli stessi obiettivi saranno oggetto di assegnazione ai direttori generali non appena nominati.

Secondo le previsioni della normativa vigente in materia alla S.V. vanno assegnati gli obiettivi di natura sanitaria che con la presente si notificano.

In particolare gli obiettivi si distinguono in due categorie (all'interno delle quali vi sono le cd sottocategorie):

1) obiettivi particolari (assegnati ai fini del riconoscimento del reddito di risultato(incentivante/integrativo) ;

2) obiettivi generali (il cui mancato raggiungimento è causa di decadenza del D.G. e di valutazione negativa per i dirigenti).

Di seguito si descrivono gli obiettivi assegnati alle SS.LL.

OBIETTIVI PARTICOLARI

Il raggiungimento degli obiettivi particolari, consente di percepire il reddito di risultato/integrativo/incentivante, purché il livello minimo di raggiungimento degli stessi sia pari o superiore al 60 % .

Tra gli obiettivi particolari quelli di competenza sanitaria sono :

- **Obiettivo 1 : PAA e POCS**
 - sub obiettivo 1.1. redazione e approvazione del Piano Attuativo Aziendale (entro il 31.3.2013)
 - sub obiettivo 1.2 realizzazione delle azioni previste dal P.A.A. (entro 31.12.2013)
- **Obiettivo 2 : Esiti**
 - sub obiettivo 2.1 Frattura del femore: tempestività dell'intervento per frattura femore *over 65*
 - sub obiettivo 2.2 Parti cesarei: riduzione dell'incidenza dei parti cesarei su parti di donne non precesarizzate;
 - sub obiettivo 2.3 Tempestività P.T.C.A. nei casi di IMA STEMI
- **Obiettivi 3 : Gestionali** i sub obiettivi 3.1 e 3.7 condivisi , per la parte di propria competenza , col Direttore Amm.vo :
 - 3.1. riduzione della spesa farmaceutica;
 - 3.7 incremento utilizzo dei setting assistenziali post-acuzie;

A tali obiettivi si aggiungono gli eventuali adempimenti indiretti che discendono da tutti gli obiettivi 2013 (sanitari e amministrativi) assegnati alle altre UU.OO. Aziendali, per il cui raggiungimento è necessaria la collaborazione delle UU.OO. in indirizzo.

Per l'assegnazione degli obiettivi alle singole U.OO., si rinvia alle schede di budget che saranno notificate alle SS.LL. dal Direttore Sanitario.

- OBIETTIVI GENERALI -

Il mancato raggiungimento degli obiettivi generali è causa di decadenza della direzione.

Né discende che il mancato raggiungimento degli stessi, sarà causa di valutazione negativa dell'incarico dirigenziale alle SS.LL. affidato ai fini del rinnovo dello stesso e ai dirigenti che leggono per conoscenza.

Tra gli obiettivi generali, quelli che riguardano le SS.LL. sono i seguenti:

- equilibrio di bilancio;
- utilizzo delle risorse derivanti dai Fondi Europei (PO-FESR) nella misura dei target di spesa annualmente assegnati;
- Rispetto dei tetti di spesa assegnati per l'assistenza farmaceutica;
- Miglioramento costante della qualità dell'assistenza attraverso il conseguimento di almeno al 25% degli standard Joint Commission International;
- Miglioramento della qualità dell'assistenza rilevata dagli indicatori e dalla metodologia del Piano Nazionale Esiti;
- Il rispetto della direttiva "Flussi informativi" di cui al decreto interdipartimentale n°1174/08 del 30 maggio 2008;
- Rafforzamento dell'URP e consolidamento del ruolo dei CCA;
- Interventi che consentiranno di procedere al completamento della rete dei Punti Nascita entro il 31 dicembre 2013 come da D.A. 2 dicembre 2011 «Riordino e razionalizzazione della rete dei Punti Nascita ,
- Attuazione entro il 30 aprile 2013 della ricognizione delle risorse umane disponibili e potenzialmente utilizzabili (ovvero già in possesso di idonei certificati di formazione) per i servizi di 118 come da D.A. 481 del 25/03/2009 G.U.R.S. n.18 del 24 aprile 2009
- Raggiungimento di almeno il 60% degli obiettivi particolari;

- REGOLE GENERALI -

Detti obiettivi si intendono con la presente assegnati ai Coordinatori/Direttori di Dipartimento e Direttori delle UU.OO in indirizzo(che leggono per conoscenza), che dovranno comunicare, entro 8 giorni dalla data della presente, il piano delle attività previste (milestone) per la definizione degli stessi la cui verifica attuativa (reports) sarà effettuata secondo il seguente cronoprogramma :

- 30 aprile 2013
- 31 agosto 2013
- 30 novembre 2013

Si precisa che, essendo detti obiettivi regionali, non sono contrattabili ne modificabili.

I dirigenti interessati potranno proporre, entro 8 giorni dalla data della presente, i suggerimenti necessari a realizzare gli stessi, tenendo conto della ragionevolezza delle richieste (es: antieconomicità dell'acquisto o dell'intervento), della compatibilità con le norme vigenti e dei vincoli di bilancio assegnati a questa Azienda.

Considerato che l'eventuale non raggiungimento degli obiettivi generali nonché degli obiettivi strategici(la cui soglia minima è fissata al 60%) oltre che comportare la decadenza automatica dell'incarico del Direttore Generale (L.R. n. 5 art. 20, c.6), comporta la decurtazione del budget aziendale assegnato (compromettendo comunque l'equilibrio di bilancio), si precisa che la responsabilità del mancato e/o parziale raggiungimento degli obiettivi ricadrà esclusivamente in capo al Dirigente interessato e sarà oggetto di valutazione negativa ai fini della riconferma dell'incarico dirigenziale ricoperto.

Il Direttore Sanitario avrà diritto ad una quota del reddito integrativo pari alla media dei risultati dalle UU.OO sanitarie cui è preposto .

Il livello di raggiungimento degli obiettivi verrà tenuto in considerazione :

- **per Capi Dipartimento Strutturali/Coordinatori Sanitari ed Amm.vi**, sia per la valutazione dell'incarico, ai fini della riconferma, sia per l'attribuzione del reddito di risultato, per i quali casi rileverà la media dei risultati raggiunti dalle singole UU.OO afferenti ai coordinamenti/Dipartimenti;
- **per i Capi Dipartimento funzionali**, solo per la valutazione dell'incarico ai fini della riconferma (e a tale fine è attribuito il potere/dovere di vigilanza e controllo sulle UU.OO. di riferimento) per i quali casi rileverà la media dei risultati raggiunti dalle singole UU.OO. afferenti al Dipartimento ;
- **per i Capi Dipartimento strutturali**, solo per la valutazione dell'incarico ai fini della riconferma (e a tale fine è attribuito il potere/dovere di vigilanza e controllo sulle UU.OO. di

riferimento) e con la presente sono delegati a negoziare gli obiettivi ricevuti con le UU.OO complesse e semplici di riferimento agli stessi e di tale assegnazione dovranno comunicazione al Controllo di Gestione, trasmettendo le relative schede.

- per i **Direttori di struttura complessa (e/o equiparati)** e dipartimentali, sia per la valutazione dell'incarico ai fini della riconferma sia per l'attribuzione del reddito di risultato .-

Si ricorda, infine, che oltre all'equilibrio di bilancio saranno oggetto di valutazione , sia in ambito sanitario che in ambito amm.vo, anche i seguenti aspetti (secondo le indicazioni riportate nelle schede di budget) :

- il miglioramento di almeno il 10% della produttività rispetto all'anno 2012 (per le UU.OO sanitarie) ;
- l'incremento e/o decremento(rispetto all'anno 2012) della spesa e del numero di personale in servizio sia a tempo determinato che a tempo indeterminato presso le singole UU.OO.;
- l'incremento e/o decremento (rispetto all'anno 2012) delle spese di gestione (pulizia, acqua, luce, telefono, riscaldamento ecc..) e delle spese per la manutenzione ordinaria e straordinaria;
- l'incremento e/o decremento della spesa per l'acquisizione di beni e servizi delle singole UU.OO;
- il rispetto delle direttive regionali, nazionali e aziendali ;
- il livello di collaborazione prestata alle altre UU.OO sanitarie e amm.ve ai fini del raggiungimento degli obiettivi nell'interesse dell'intera Azienda.

Confidando nella piena collaborazione delle SS.LL. distinti saluti.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott Giuseppe Termine



N.B.

Il materiale relativo al sistema obiettivi 2013 è disponibile sulla rete Intranet aziendale.

Direzione Sanitaria ASP Enna**Da:** Direzione Sanitaria ASP Enna [direzione.sanitaria@asp.enna.it]**Inviato:** martedì 26 marzo 2013 9.45

A: 'direttore.amministrativo@asp.enna.it'; 'coordinamento.amministrativoen1@asp.enna.it';
 'coordinamento.amministrativoen2@asp.enna.it'; 'dirsan.enna@asp.enna.it';
 'dirsan.nicosia@asp.enna.it'; 'staff@asp.enna.it'; 'direttore.dip.prevenzione@asp.enna.it';
 'direttore.dip.salute@asp.enna.it'; 'responsabile.sit@asp.enna.it';
 'responsabile.coge@asp.enna.it'; 'responsabile.sil@asp.enna.it';
 'direttore.dip.salutementale@asp.enna.it'

Oggetto: Parziale rettifica alla nota prot. 59/CS del 14.03.13. Assegnazioni obiettivi 2013.

Verifica: Destinatario	Consegna
'direttore.amministrativo@asp.enna.it'	Non riuscito: 26/03/2013 9.45
'coordinamento.amministrativoen1@asp.enna.it'	Non riuscito: 26/03/2013 9.45
'coordinamento.amministrativoen2@asp.enna.it'	Non riuscito: 26/03/2013 9.45
'dirsan.enna@asp.enna.it'	Non riuscito: 26/03/2013 9.45
'dirsan.nicosia@asp.enna.it'	Non riuscito: 26/03/2013 9.45
'staff@asp.enna.it'	Non riuscito: 26/03/2013 9.45
'direttore.dip.prevenzione@asp.enna.it'	Non riuscito: 26/03/2013 9.45
'direttore.dip.salute@asp.enna.it'	Non riuscito: 26/03/2013 9.45
'responsabile.sit@asp.enna.it'	Non riuscito: 26/03/2013 9.45
'responsabile.coge@asp.enna.it'	Non riuscito: 26/03/2013 9.45
'responsabile.sil@asp.enna.it'	Non riuscito: 26/03/2013 9.45
'direttore.dip.salutementale@asp.enna.it'	Non riuscito: 26/03/2013 9.45

In allegato alla presente si trasmette
 la nota di pari oggetto.

Distinti saluti.
 Filippo Muscià

Direzione Sanitaria ASP Enna

Da: Direzione Sanitaria ASP Enna [direzione.sanitaria@asp.enna.it]

Inviato: martedì 9 aprile 2013 10.28

A: 'direttore.dip.salute@asp.enna.it'

Oggetto: I: Assegnazioni obiettivi 2013.

-----Messaggio originale-----

Da: Direzione Sanitaria ASP Enna [mailto:direzione.sanitaria@asp.enna.it]

Inviato: venerdì 15 marzo 2013 12.48

A: 'direttore.amministrativo@asp.enna.it'; 'coordinamento.amministrativoen1@asp.enna.it';
'coordinamento.amministrativoen2@asp.enna.it'; 'dirsan.enna@asp.enna.it'; 'dirsan.nicosia@asp.enna.it';
'staff@asp.enna.it'; 'direttore.dip.prevenzione@asp.enna.it'; 'direttore.dip.salute@asp.enna.it';
'responsabile.sit@asp.enna.it'; 'responsabile.coge@asp.enna.it'; 'responsabile.sil@asp.enna.it';
'direttore.dip.salutementale@asp.enna.it'

Oggetto: Assegnazioni obiettivi 2013.

In allegato alla presente si trasmette
la nota di pari oggetto.

Distinti saluti.
Filippo Muscià

Direzione Sanitaria ASP Enna

Da: Direzione Sanitaria ASP Enna [direzione.sanitaria@asp.enna.it]

Inviato: venerdì 15 marzo 2013 12.48

A: 'direttore.amministrativo@asp.enna.it'; 'coordinamento.amministrativoen1@asp.enna.it';
'coordinamento.amministrativoen2@asp.enna.it'; 'dirsan.enna@asp.enna.it';
'dirsan.nicosia@asp.enna.it'; 'staff@asp.enna.it'; 'direttore.dip.prevenzione@asp.enna.it';
'direttore.dip.salute@asp.enna.it'; 'responsabile.sit@asp.enna.it';
'responsabile.coge@asp.enna.it'; 'responsabile.sil@asp.enna.it';
'direttore.dip.salutementale@asp.enna.it'

Oggetto: Assegnazioni obiettivi 2013.

In allegato alla presente si trasmette
la nota di pari oggetto.

Distinti saluti.
Filippo Muscià

ALL. B.



DIREZIONE

REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
C.F. 001151150867
www.asp.enna.it

Prot.n. 64/c.s.

Enna 28.03.2013
Via A. Diaz n.7/9

E MAIL

- Al Direttore Amministrativo
- Al Capo Dipartimento Amministrativo
- Al Direttore U.O.C. Coord. STAFF
- Al Direttore U.O.C. SEFP
- Al Direttore U.O.C. Provveditorato e Ec.
- Al Direttore U.O.C. Facility Management
- Al Direttore U.O.C. Tecnico
- Al Dir. U.O.C. AA.GG - Svil.Org e Ris Umane
- Al Direttore Sanitario
- Ai Coordinatori Sanitari di EN1, EN2, A. T.
- Al Capo Dipartimento di Prev. Veterinario
- Al Capo Dipartimento di Prev. Per la Salute
- Al Capo Dipartimento Salute Mentale
- Al Capo Dipartimento Materno Infantile
- Al Responsabile CED
- Al Responsabile SIL
- Al Responsabile Controllo di Gestione
- Al Presidente dell' O.I.V.
- Al Presidente dei Collegi dei Tecnici

Ai coord. Amm. vi EN1, EN2, AT

e.p.c.
"
"
"
"
"
"
"
"

REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE ENNA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

PROF. N.
DEL
AL

OGGETTO : Parziale rettifica alla nota prot.n.58/CS del 14.3.2013 - Assegnazione obiettivi 2013 .

Facendo seguito alla nota prot.n.58/CS/2013 di cui all'oggetto e a parziale modifica si comunica che gli obiettivi sotto elencati sono stati erroneamente inseriti fra gli obiettivi generali ma che sono a tutti gli effetti obiettivi particolari (assegnati ai fini del riconoscimento del reddito di risultato /incentivante/integrativo) e sono considerati punti di attenzione da inserire nel Piano Attuativo Aziendale(PAA) per l'anno 2013 :

- rafforzamento dell' URP e consolidamento del ruolo dei C.C.A;
- attuazione entro il 30 aprile 2013 della ricognizione delle risorse umane disponibili e potenzialmente utilizzabili (ovvero già in possesso di idonei certificati di formazione) per i servizi di 118 come da D.A. 481 del 25/03/2009 G.U.R.S. n.18 del 24 aprile 2009

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott Giuseppe Termine

N.B.

Il materiale relativo al sistema obiettivi 2013 è disponibile sulla rete Intranet aziendale.



REGIONE SICILIANA
 AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
 C.F. 001151150867
www.asp.enna.it

DIREZIONE

Prot.n. 58/e.s.

Enna 14.03.2013
 Via A. Diaz n.7/9

E MAIL

Ai COORD. AMM. VI EN1, EN2, A-TI

e.p.c.

"

"

"

"

"

"

"

"

Al Direttore Amministrativo
 Al Capo Dipartimento Amministrativo
 Al Direttore U.O.C. Coord. STAFF
 Al Direttore U.O.C. SEFP
 Al Direttore U.O.C. Provveditorato e Ec.
 Al Direttore U.O.C. Facility Management
 Al Direttore U.O.C. Tecnico
 Al Dir. U.O.C. AA.GG - Svil.Org e Ris Umane
 Al Direttore Sanitario
 Ai Coordinatori Sanitari di EN1, EN2, A. T.
 Al Capo Dipartimento di Prev. Veterinario
 Al Capo Dipartimento di Prev. Per la Salute
 Al Capo Dipartimento Salute Mentale
 Al Capo Dipartimento Materno Infantile
 Al Responsabile CED
 Al Responsabile SIL
 Al Responsabile Controllo di Gestione
 Al Presidente dell' O.I.V.
 Al Presidente dei Collegi dei Tecnici

OGGETTO : Assegnazione obiettivi 2013.

- PREMESSA -

L' Assessorato Regionale della Salute ha assegnato gli obiettivi strategici al Commissario Straordinario per l'anno 2013, gli stessi obiettivi saranno oggetto di assegnazione ai Direttori Generali non appena nominati.

Secondo le previsioni della normativa vigente in materia, alla S.V. vanno assegnati gli obiettivi di natura strategico/amministrativa/gestionale che con la presente si notificano.

In particolare, gli obiettivi si distinguono in due categorie (all'interno delle quali vi sono le cd sottocategorie):

1) obiettivi particolari (assegnati ai fini del riconoscimento del reddito di risultato (incentivante/integrativo) ;

2) obiettivi generali (il cui mancato raggiungimento è causa di decadenza del D.G. e di valutazione negativa per i dirigenti).

Di seguito si descrivono gli obiettivi assegnati alle SS.LL.

- OBIETTIVI PARTICOLARI -

Il raggiungimento degli obiettivi particolari, consente di percepire il reddito di risultato/integrativo/incentivante, purché il livello minimo di raggiungimento degli stessi sia pari o superiore al 60 % .-

Tra gli obiettivi particolari, il sotto-obiettivo di competenza amministrativa è quello "Gestionale"(obiettivo 3) per le parti sottodescritte :

- 3.1 - Riduzione della spesa farmaceutica (per l'attività di competenza amm.va);
- 3.2 - Adozione e messa a regime del flusso del Personale;
- 3.3 - Messa a regime del Sistema di Valutazione della Performance;
- 3.4 - Messa a regime dei flussi dell'Area Beni e Servizi;
- 3.5 - Riduzione degli Acquisti in economia attraverso l'applicazione del nuovo RAE ;
- 3.6 - Rispetto dei tempi di realizzazione delle "gare di bacino" in ottica di integrazione tra capofila e aziende partecipanti nonché delle quantità di acquisto previste .-

A tali obiettivi si aggiungono gli eventuali adempimenti indiretti che discendono da tutti gli obiettivi 2013 (sanitari e amministrativi) assegnati alle altre UU.OO. Aziendali, per il cui raggiungimento è necessaria la collaborazione delle UU.OO. in indirizzo.

Per l'assegnazione degli obiettivi alle singole U.OO., si rinvia alle schede di budget che saranno notificate alle SS.LL. dal Direttore Amministrativo.

- OBIETTIVI GENERALI -

Il mancato raggiungimento degli obiettivi generali è causa di decadenza della direzione.

Né discende che il mancato raggiungimento degli stessi, sarà causa di valutazione negativa dell'incarico dirigenziale alle SS.LL. affidato ai fini del rinnovo dello stesso.

Tra gli obiettivi generali, quelli che riguardano le SS.LL. sono i seguenti:

- raggiungimento equilibrio di bilancio;
- utilizzo delle risorse derivanti dai Fondi Europei (PO-FESR) nella misura dei target di spesa annualmente assegnati;
- rispetto dei tetti di spesa assegnati per l'assistenza farmaceutica (relativamente alle procedure di gara);
- miglioramento costante della qualità dell'assistenza attraverso il conseguimento di almeno al 25% degli standard Joint Commission International (relativamente alle procedure amm.ve);
- rispetto della direttiva "Flussi informativi" di cui al decreto interdipartimentale n°1174/08 del 30 maggio 2008 (relativamente al rispetto, da parte del SIL, dei modi e dei tempi previsti dai rispettivi decreti istitutivi);
- rafforzamento dell'URP e consolidamento del ruolo dei C.C.A;
- attuazione entro il 30 aprile 2013 della ricognizione delle risorse umane disponibili e potenzialmente utilizzabili (ovvero già in possesso di idonei certificati di formazione) per i servizi di 118 come da D.A. 481 del 25/03/2009 G.U.R.S. n.18 del 24 aprile 2009;
- raggiungimento di almeno il 60% degli obiettivi particolari;

- REGOLE GENERALI -

Detti obiettivi si intendono con la presente assegnati ai Direttori delle UU.OO in indirizzo, che dovranno comunicare, entro 8 giorni dalla data della presente, il piano delle attività previste (milestone) per la definizione degli stessi la cui verifica attuativa (reports) sarà effettuata secondo il seguente cronoprogramma :

- 30 aprile 2013
- 31 agosto 2013
- 30 novembre 2013

Si precisa che, essendo detti obiettivi regionali, non sono contrattabili ne modificabili.

I dirigenti interessati potranno proporre, entro 8 giorni dalla data della presente, i suggerimenti necessari a realizzare gli stessi, tenendo conto della ragionevolezza delle richieste (es: antieconomicità dell'acquisto o dell'intervento), della compatibilità con le norme vigenti e dei vincoli di bilancio assegnati a questa Azienda.

Considerato che l'eventuale non raggiungimento degli obiettivi generali nonché degli obiettivi strategici(la cui soglia minima è fissata al 60%) oltre che comportare la decadenza automatica dell'incarico del Direttore Generale (L.R. n. 5 art. 20, c.6), comporta la decurtazione del budget aziendale assegnato (compromettendo comunque l'equilibrio di bilancio), si precisa che la responsabilità del mancato e/o parziale raggiungimento degli obiettivi ricadrà esclusivamente in capo al Dirigente interessato e sarà oggetto di valutazione negativa ai fini della riconferma dell'incarico dirigenziale ricoperto.

Il Direttore Amministrativo avrà diritto ad una quota del reddito integrativo pari alla media dei risultati dalle UU.OO Amm.ve cui è preposto .

Il livello di raggiungimento degli obiettivi verrà tenuto in considerazione :

- per Capi Dipartimento Strutturali/Coordinatori Sanitari ed Amm.vi, sia per la valutazione dell'incarico, ai fini della riconferma, sia per l'attribuzione del reddito di risultato, per i quali casi rileverà la media dei risultati raggiunti dalle singole UU.OO afferenti ai coordinamenti/Dipartimenti;
- per i Capi Dipartimento funzionali, solo per la valutazione dell'incarico ai fini della riconferma (e a tale fine è attribuito il potere/dovere di vigilanza e controllo sulle UU.OO. di riferimento) per i quali casi rileverà la media dei risultati raggiunti dalle singole UU.OO. afferenti al Dipartimento ;

- per i **Direttori di struttura complessa (e/o equiparati)** e dipartimentali, sia per la valutazione dell'incarico ai fini della riconferma sia per l'attribuzione del reddito di risultato .-

Si ricorda, infine, che oltre all'equilibrio di bilancio saranno oggetto di valutazione, sia in ambito sanitario che in ambito amm.vo, anche i seguenti aspetti (anche secondo le indicazioni delle schede di budget) :

- il miglioramento di almeno il 10% della produttività rispetto all'anno 2012 (per le UU.OO sanitarie) ;
- l'incremento e/o decremento(rispetto all'anno 2012) della spesa e del numero di personale in servizio sia a tempo determinato che a tempo indeterminato presso le singole UU.OO.;
- l'incremento e/o decremento (rispetto all'anno 2012) delle spese di gestione (pulizia, acqua, luce, telefono, riscaldamento ecc..) e delle spese per la manutenzione ordinaria e straordinaria;
- l'incremento e/o decremento della spesa per l'acquisizione di beni e servizi delle singole UU.OO;
- il rispetto delle direttive regionali, nazionali e aziendali ;
- il livello di collaborazione prestata alle altre UU.OO sanitarie e amm.ve ai fini del raggiungimento degli obiettivi nell'interesse dell'intera azienda.

Confidando nella piena collaborazione delle SS.LL distinti saluti.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott Giuseppe Termine



N.B.

Il materiale relativo al sistema obiettivi 2013 è disponibile sulla rete Intranet aziendale.