



DETERMINAZIONE N.

106

del

27 GEN. 2015

Atti n. 663/2012 all. n. 6

**OBIETTIVI CONTRATTUALI AI DIRETTORI SANITARIO E AMMINISTRATIVO: FORMALIZZAZIONE DEI RISULTATI DELL'ANNO 2014 E ASSEGNAZIONE PER L'ANNO 2015.**

**IL DIRETTORE GENERALE**

**RICHIAMATI:**

- la Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 172 del 23 gennaio 2015 avente ad oggetto: "Obiettivi contrattuali del Direttore Generale: formalizzazione dei risultati dell'anno 2014 e assegnazione per l'anno 2015";
- le determinazioni n. 3425 e n. 3424 del 30.12.2011 con le quali sono stati conferiti gli incarichi, rispettivamente, di Direttore Sanitario alla Dr.ssa Anna Pavan e di Direttore Amministrativo al Dottor Osvaldo Basilico, ai sensi dell'art. 16 dello Statuto della Fondazione;
- i correlati contratti di prestazione d'opera stipulati con la Dr.ssa Anna Pavan e con il Dott. Osvaldo Basilico, nei quali, tra l'altro, è indicato all'art. 5 che "*Il Direttore Generale stabilisce annualmente gli obiettivi aziendali del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo. Stabilisce inoltre le modalità di verifica del loro raggiungimento*"; e che, subordinatamente alla verifica del raggiungimento degli obiettivi prefissati, il Direttore Generale stabilisce la percentuale di incremento del compenso - di cui all'art. 4 dei contratti medesimi - dei Direttori Sanitario e Amministrativo, entro il limite massimo del 20% integrato con un riconoscimento per la partecipazione a corsi di formazione manageriale e iniziative di studio e aggiornamento promosse dalla Regione;
- la determinazione n. 1138 del 10.5.2012 avente ad oggetto: "Incarico di Direttore Sanitario: aggiornamento al 31.12.2015 del contratto di prestazione d'opera intellettuale"
- la determinazione n. 3006 del 28.12.2012 avente ad oggetto: "Prolungamento del contratto in essere del Direttore Amministrativo della Fondazione Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico;
- la determinazione n. 231 del 4.2.2014, con la quale il Direttore Generale Dr. Luigi Macchi ha assegnato al Direttore Sanitario e al Direttore Amministrativo gli obiettivi per l'anno 2014;

**RICHIAMATI inoltre:**

- la deliberazione della Giunta Regionale della Lombardia n. X/1185 del 20.12.2013 ad oggetto: "Determinazioni in ordine alla gestione del Servizio Socio Sanitario Regionale per l'esercizio 2014", nonché la DGR n. X/2989 del 23.12.14 ad oggetto: "Determinazioni in ordine alla gestione del Servizio Socio Sanitario Regionale per l'esercizio 2015";

IRCCS di natura pubblica

*Man*



DETERMINAZIONE N. **106** del **27 GEN. 2015** Atti n. 663/2012 all. n. 6

- il Piano di Organizzazione Aziendale 2012-2014 della Fondazione, approvato con DGR IX/4641 del 28.12.2012 il quale, come precisato al punto 2.6.1. della suddetta DGR relativa alle Regole 2015, è confermato fino al 31 dicembre 2015;

**ESAMINATE** le schede di consuntivazione degli obiettivi 2014, presentate al Direttore Generale, con cui la Dr.ssa Pavan e il Dottor Basilio riferiscono in ordine alle risultanze concernenti gli obiettivi di pertinenza e l'attività svolta per il raggiungimento degli stessi;

**VALUTATO** quanto riportato nelle sopra citate schede e ritenuto che gli stessi obiettivi per l'anno 2014 siano stati integralmente raggiunti;

**RITENUTO** di provvedere, in stretta coerenza agli scopi contenuti negli indirizzi strategici della Fondazione, in applicazione del POA 2012/2015 e con quanto stabilito dalle Regole Regionali 2015, ad individuare gli obiettivi da assegnare per l'anno 2015 rispettivamente al Direttore Sanitario ed al Direttore Amministrativo, come meglio specificati nelle schede allegate che formano parte integrante e sostanziale della presente determinazione, con l'impegno di integrarle, coerentemente ai futuri scenari regionali, ai prossimi obiettivi aziendali di interesse regionale dei Direttori Generali, per le Aziende Sanitarie Locali e per le Aziende Ospedaliere e l'AREU, nonché sulla base delle indicazioni che verranno fornite dalla Regione;

#### DETERMINA

1. di dare atto dei risultati e dell'avvenuta piena realizzazione degli obiettivi relativi all'anno 2014 da parte del Direttore Sanitario Dr.ssa Anna Pavan e del Direttore Amministrativo Dott. Osvaldo Basilio, così come descritti nelle schede di consuntivazione allegate che formano parte integrante e sostanziale della presente determinazione;
2. di corrispondere, per quanto sopra, agli stessi la correlata liquidazione degli incrementi contrattuali nella determinazione massima del 20% della retribuzione - il cui costo è stato registrato ai conti 461020: indennità Direttore Amministrativo, e 461030: indennità Direttore Sanitario, del bilancio di esercizio 2014;
3. di assegnare inoltre al Direttore Sanitario e al Direttore Amministrativo gli obiettivi contrattuali per l'anno 2015, specificati nelle schede allegate, che formano parte integrante e sostanziale della presente determinazione, con l'impegno, per le motivazioni espresse in premessa, di integrarle sulla base delle indicazioni che verranno fornite dalla Regione e, ciò, in relazione ai rispettivi contratti in essere;

IRCCS di natura pubblica



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

Pag. 3

DETERMINAZIONE N. **106**

del **27 GEN. 2015**

All. n. 663/2012 all. n. 6

4. di dare atto che i risultati di gestione e dell'avvenuta realizzazione degli obiettivi per la correlata liquidazione degli incrementi contrattuali del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo per l'anno 2015, saranno oggetto di specifica formalizzazione con successivo provvedimento.

IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Luigi Macchi

REGISTRATO NELLELENCO DELLE DETERMINAZIONI  
IN DATA **27 GEN. 2015** AL N. **106**

All.:

Schede consuntivazione obiettivi 2014 Direttore Sanitario e Direttore Amministrativo  
Schede obiettivi 2015 – Direttore Sanitario e Direttore Amministrativo

Pratica trattata da Adriana Guzzi – Direzione Generale

IRCCS di natura pubblica

Sistema Sanitario



Regione  
Lombardia

27 GEN. 2015

## OBIETTIVI DIRETTORE SANITARIO 2014

Obiettivo	modalità	indicatore	valore soglia	Rendicontazione
1 Analisi organizzativa delle Aree omogenee/unit con definizione criteri per l'allocazione delle risorse	Analizzare i documenti e l'operatività delle nuove aree omogenee	1. Documento di analisi delle criticità/positività 2. Predisposizione di un modello per l'allocazione delle risorse	Entro giugno 2014 analisi organizzativa delle aree/unit Entro settembre validazione di un modello per l'allocazione delle risorse	1. Predisposizione documento di analisi comprensivo di schede di autovalutazione dei singoli Direttori di Area (agli atti); 2. Presentato al Comitato dei Dipartimenti in data 6.5.14 e 23.9.14 (verbali n. 2 e 6) il modello di analisi del fabbisogno della dirigenza predisposto in collaborazione con ALDAI tecnosalute. Nel mese di dicembre il modello è stato sperimentato su un campione di aree.
2 Identificazione di strumenti per la valutazione dei processi assistenziali in termini di efficacia	Studio analitico degli attuali strumenti (Piano nazionale Esiti; Indicatori di Governo della regione Lombardia) e verifica per la Fondazione	1. Presentazione di lettura ragionata dei documenti nazionali e regionali con benchmarking 2. Evidenziazione dei principali scostamenti dalla media regionale	Entro giugno 2014 lettura e prestazione documenti nazionali e regionali Entro dicembre 2014 individuazione problematiche e proposte di obiettivi per il 2015	Nel Collegio di Direzione del 26.02.14 è stato presentato il documento di valutazione del Piano Nazionale Esiti (verbale n. 4). La UOC Qualità, Appropriatezza, Risk management e Privacy ha condotto incontri con le UU.OO. che presentavano uno scostamento maggiore. Sono in fase di esame le problematiche e l'individuazione dei relativi obiettivi 2015 ed è stata presentata una prima proposta per UUOO di medicina ad alta intensità di cura e Neurologia inerenti le SDO con diagnosi di stroke.
3 Negoziazione con ASL di Milano e DG Salute del contratto per prestazioni di ricovero, specialistica ambulatoriale, psichiatria e neuropsichiatria infantile	Monitoraggio delle prestazioni assistenziali sotto il profilo qualitativo	1. Analisi dei flussi della produzione 2. Elaborazione periodica di report per UUOO 3. Individuazione criticità	Entro aprile 2014 sottoscrizione contratto definitivo. Trimestralmente monitoraggio con controllo di gestione	1. Contratto n. 7344 sottoscritto in data 30.04.14; 2. Contratto integrativo specifico per l'area dell'innovazione n. 7448 sottoscritto in data 29.05.14 "Programmi innovativi si salute mentale" 3. Avvenuto monitoraggio trimestrale con controllo di gestione.

Cem

4	Definizione degli obiettivi strategici per aree omogenee e unit e loro monitoraggio	Attuazione dell'accordo su obiettivi e valutazione di risultato, sottoscritto dalle OOSS nel 2013	1. Definizione degli obiettivi strategici per aree e unit 2. Monitoraggio degli indicatori di risultato e ridefinizione 3. Confronto con Nucleo di Valutazione	Attuazione secondo tempistica prevista da indirizzi regionali	1. 18.3.14 - 3.4.14 riunioni della UOC servizio Controllo di Gestione e Programmazione con i Dipartimenti; Fine marzo predisposizione obiettivi e presentazione al Nucleo di Valutazione in data 14.04.14, come da verbale n. 3. Pubblicazione sulla intranet e adozione della det. n. 1480 del 8.7.14. 2. Primo monitoraggio dati al 31.05.14 - effettuate riunioni da parte della UOC Controllo di Gestione con i Dipartimenti tra il 2 e il 22 luglio (doc agli atti); 3. Secondo monitoraggio al 31.08.14: riunioni effettuate tra settembre- ottobre e pubblicazione in intranet risultati
5	Garantire il rispetto di tutti gli adempimenti di sistema (bilancio, CET, flussi sdo e specialistica ambulatoriale, liste d'attesa, SISS, codice etico-comportamentale)	Adempiere agli obiettivi previsti dalla Direzione Generale Sanità per le AAOO e IRCCS	Rispetto indicatori previsti nella DGR delle regole d'esercizio	Rispetto tempi trasmissione previsti nella DGR delle regole d'esercizio	Sono state rispettate per tutte le differenti tipologie di attività le tempistiche dei flussi di trasmissione dei dati. Il rispetto delle tempistiche viene garantita come risulta dal sistema SCRIBA per quanto riguarda il BPE, i CET e le note trasmesse in regione per il BUDGET di cassa (agli atti).

000

OBIETTIVI DIRETTORE AMMINISTRATIVO 2014

Obiettivo	modalità	indicatore	valore soglia	Rendicontazione
1 Revisione dei regolamenti in materia di contratti atipici e di convenzioni	Predisporre modifiche ai regolamenti vigenti secondo principi di trasparenza, coerenti con la normativa e gli obiettivi mission della Fondazione	Proposte di regolamento da sottoporre a Comitato Dipartimenti, Collegio di Direzione e CDA	Predisporre regolamento per convenzioni e per contratti atipici (borse di studio, cococo, incarichi professionali)	1. Predisposizione bozza di articolato maggio 2014 2. Presentazione in Collegio di Direzione e Collegio dei primari ( 16 luglio e 8 ottobre) e richiesta parere a Organismo di Valutazione (parere espresso in data 17.10.2014, in atti) 3. Analisi osservazioni e proposte di modifica luglio-ottobre 2014 4. Presentazione in CDA il 24 ottobre per esame e raccolta osservazioni 5. Regolamento approvato con delibera del CdA n. 163 del 21.11.2014;
2 Negoziazione con ASL di Milano e DG Salute del contratto per prestazioni di ricovero, specialistica ambulatoriale, psichiatria e neuropsichiatria infantile	Monitoraggio delle prestazioni assistenziali sotto il profilo quantitativo e della compatibilità economica	1. Analisi dei flussi economici della produzione 2. Verifica dei flussi finanziari e definizione dei budget 3. Monitoraggio costi e consumi	Entro aprile 2014 sottoscrizione contratto definitivo. Trimestralmente monitoraggio con controllo di gestione	1. Contratto n. 7344 sottoscritto in data 30.04.14; 2. Contratto integrativo specifico per l'area dell'innovazione n. 7448 sottoscritto in data 29.05.14 "Programmi innovativi si salute mentale" 3. Avenuto monitoraggio trimestrale con Controllo di gestione.

Am

3	Monitorare i processi di gestione del patrimonio	Dare attuazione al processo di costituzione della SGR per il patrimonio urbano	Presentazione stato di avanzamento e proposte a CDA	Mantenere la tempistica prevista per SGR e garantire l'attuazione degli obiettivi	<p>1. Delibera n. 140 del 13.5.14: il CDA dà mandato al Direttore Generale per la selezione di un Esperto per la formulazione del giudizio asseverato di congruità del valore di apporto e del Business Plan proposti dalla SGR.</p> <p>2. in data 23.05.14: con Affidamento n. 51 la Fondazione incarica la società Praxi alla formulazione del giudizio di congruità;</p> <p>3. in data 20.06.14 presentazione al CDA (come da verbale n. 29 agli atti) degli elementi dell'operazione del Fondo curata da Polaris Real Estate e del giudizio di congruità da parte di Praxi;</p> <p>4. Deliberazione n. 141 del 20.06.14 "Fondo Immobiliare di social housing: approvazione Business Plan, valore di apporto degli immobili e regolamento di gestione";</p> <p>5. Deliberazione n. 160 del 24.10.14 approvazione della modifica del regolamento del Fondo Immobiliare di Social Housing proposta da Polaris a seguito della positiva valutazione di CDP Investimenti SGR dell'investimento del FIA;</p> <p>6. in data 11.11.14: sottoscrizione dell'atto notarile (agli atti) con cui il patrimonio immobiliare del Policlinico è stato apportato nel "Fondo Immobiliare Ca' Granda". La Fondazione dall'operazione ha incassato da CDP € 100 milioni da destinare alla costruzione del Nuovo Ospedale (prevista per 2015);</p> <p>7. Con deliberazione del CdA n.165 del 21.11.14 sono stati nominati i due membri dell'Advisory Committee della Ca' Granda, come previsto dal regolamento di gestione del fondo.</p> <p>Predisposizione degli atti sopra descritti necessari alla costituzione del Fondo immobiliare di social housing e indicazioni operative per la valorizzazione del patrimonio agricolo e rurale.</p>
4	Definizione degli obiettivi di budget per aree omogenee e unit	Attuazione dell'accordo su obiettivi e valutazione di risultato, sottoscritto dalle OOS nel 2013	<p>1. Definizione degli obiettivi economici per aree e unit</p> <p>2. Monitoraggio degli indicatori di risultato e ridefinizione</p> <p>3. Confronto con Nucleo di Valutazione</p> <p>4. Verifica erogazione a operatori</p> <p>5. Valutazione dell'accordo ed eventuali modifiche</p>	Attuazione secondo tempistica prevista da indirizzi regionali	<p>1. 18.3.14 - 3.4.14 riunioni della UOC servizio Controllo di Gestione e Programmazione con i Dipartimenti;</p> <p>Fine marzo predisposizione obiettivi e presentazione al Nucleo di Valutazione in data 14.04.14, come da verbale n. 3.</p> <p>Pubblicazione sulla intranet e adozione della det. n. 1480 del 8.7.14.</p> <p>2. Primo monitoraggio dati al 31.05.14 - effettuate riunioni da parte della UOC Controllo di Gestione con i Dipartimenti tra il 2 e il 22 luglio (doc agli atti);</p> <p>3. Secondo monitoraggio al 31.08.14: riunioni effettuate tra settembre- ottobre e pubblicazione in intranet risultati</p>

ew

5	Garantire il rispetto di tutti gli adempimenti di sistema (bilancio, CET, flussi sdo e specialistica ambulatoriale, liste d'attesa, SISS, codice etico-comportamentale)	Adempiere agli obiettivi previsti dalla Direzione Generale Sanità per le AAOO e IRCCS	Rispetto indicatori previsti nella DGR delle regole d'esercizio	Rispetto tempi trasmissione previsti nella DGR delle regole d'esercizio	Sono state rispettate per tutte le differenti tipologie di attività le tempistiche dei flussi di trasmissione dei dati. Il rispetto delle tempistiche viene garantita come risulta dal sistema SCRIBA per quanto riguarda il BPE, i CET e le note trasmesse in regione per il BUDGET di cassa (agli atti).
---	---	---	---	---	--

www.albopretorionline.it 30/07/15

aw

## OBIETTIVI DIRETTORE SANITARIO 2015

	Obiettivo	modalità	indicatore	valore soglia
1	Analisi attività e risultati della direzione strategica 2011-2015	<p>Predisposizione di relazione di fine mandato e documentazione relativa a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- analisi dei Piani Strategici adottati nel quinquennio 2011-2015 e risultati ottenuti;</li> <li>- organizzazione per aree omogenee e unit;</li> <li>- organizzazione e politiche del personale (piani assunzione, determinazione fabbisogni, regolamenti orari di lavoro e contratti atipici);</li> <li>- protocolli per la qualità e l'appropriatezza delle pratiche cliniche, ivi compresi i farmaci;</li> <li>- informatizzazione dei processi assistenziali, cartella clinica elettronica.</li> </ul>	Documento di analisi e valutazione	<p>Documento di analisi ragionata dei risultati ottenuti entro 31 luglio 2015</p> <p>Relazione valutativa entro 31 dicembre 2015</p>
2	Negoziare con ASL di Milano e DG Salute del contratto per prestazioni di ricovero, specialistica ambulatoriale, psichiatria e neuropsichiatria infantile	Gestione degli incontri e della documentazione con ASL e verifica interna dell'andamento quali-quantitativo delle prestazioni.	<p>1. Negoziazione volumi, sulla base delle assegnazioni</p> <p>2. Sottoscrizione contratti</p> <p>3. Analisi e monitoraggio</p>	<p>1. Entro aprile 2015 sottoscrizione contratto definitivo.</p> <p>2. Trimestralmente monitoraggio con controllo di gestione</p>
3	Garantire il rispetto di tutti gli adempimenti di sistema (bilancio, CET, flussi sdo e specialistica ambulatoriale, liste d'attesa, SISS, codice etico-comportamentale)	Adempiere agli obiettivi previsti dalla Direzione Generale Sanità per le AAOO e IRCCS.	Rispetto indicatori previsti nella DGR delle regole d'esercizio	Rispetto tempi trasmissione previsti nella DGR delle regole d'esercizio

2

**OBIETTIVI DIRETTORE AMMINISTRATIVO 2015**

	Obiettivo	modalità	indicatore	valore soglia
1	Analisi attività e risultati della direzione strategica 2011-2015	Predisposizione di relazione di fine mandato e documentazione relativa a: - adeguamenti strutturali e impiantistici (nuovo ospedale, compreso PS, INGM, Granelli, Mangiagalli) - acquisizione e manutenzione attrezzature biomediche - gestione acquisizione beni e servizi e politiche di spending review - analisi bilancio 2010-2014 investimenti volti alla razionalizzazione dei costi - politiche di investimento - informatizzazione dei processi amministrativi, compresa la fornitura di farmaci e dispositivi	Documento di analisi e valutazione	Documento di analisi ragionata dei risultati ottenuti entro 31 luglio 2015 Relazione valutativa entro 31 dicembre 2015
2	Negoziare con ASL di Milano e DG Salute del contratto per prestazioni di ricovero, specialistica ambulatoriale, psichiatria e neuropsichiatria infantile	Gestione degli incontri e della documentazione con ASL e verifica interna dell'andamento quali-quantitativo delle prestazioni	1. Negoziazione volumi, sulla base delle assegnazioni 2. Sottoscrizione contratti 3. Analisi e monitoraggio	1. Entro aprile 2015 sottoscrizione contratto definitivo. 2. Trimestralmente monitoraggio con controllo di gestione
3	Garantire il rispetto di tutti gli adempimenti di sistema (bilancio, CET, flussi sdo e specialistica ambulatoriale, liste d'attesa, SISS, codice etico-comportamentale)	Adempiere agli obiettivi previsti dalla Direzione Generale Sanità per le AAOO e IRCCS	Rispetto indicatori previsti nella DGR delle regole d'esercizio	Rispetto tempi trasmissione previsti nella DGR delle regole d'esercizio

*Dea*