



ALL. N. <sup>A</sup>  
 N° 342 DEL 30 MAG. 2019  
 ALLA DDCG

**Ente Ospedaliero Specializzato in Gastroenterologia  
 "Saverio de Bellis"**

**Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico**

**Ente di diritto pubblico D.M. del 31-3-1982**

C.F. – P.IVA: 00565330727

**Via Turi, 27 - 70013 Castellana Grotte – Bari**

**ISTITUTO CERTIFICATO EN UNI ISO 9001:2008 N° IQ – 1208 14**

Regione Puglia



**CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO INFORMATICO AZIENDALE**

Responsabile: Dott. Francesco Gabriele Tel. 0804994127- fax 215 E.Mail: francesco.gabriele@irccsdebellis.it  
 (Collaboratori: Piero Longo, Massimo Tutino)

**VERBALE RIUNIONE E DISCUSSIONE PER ASSEGNAZIONE OBIETTIVI 2019**

A seguito di convocazione prot. n. 0005154 del 05/05/2019 per oggi 14.05.2019 alle 11.00 presso la sala consiliare ha avuto luogo l'incontro tra l'Amministrazione nelle persone di:

Dott. Tommaso A. Stallone Direttore generale

I componenti del comitato di Budget:

Dott. Gianluigi Giannelli Direttore scientifico

Dott.ssa Filomena Fortunato Direttore Amministrativo

Dott. Roberto Di Paola Direttore Sanitario

Dott. Francesco Gabriele Resp. Contr. di gestione

E i Sig.ri Direttori/Responsabili delle strutture aziendali:

Dott. Dionigi Lorusso S.O.C. Chirurgia Generale

Dott. Francesco Gabriele S.O.C. Ane. Riani, Card, CdG, SIA

Dott. Gioacchino Leandro S.O.C. Gastroenterologia 1

Dott. Antonio Pisani S.O.C. Gastroenterologia 2, End

Dott. Ivan Lolli S.O. Oncologia Medica

✓ Dott.ssa Maria Lucia Caruso S.O.C. Anatomia e Ist. Patolog.

Dott. Fabio Fucilli S.O.C. di Radiodiagnostica

Dott. Antonio Lippolis S.O.C. Pat. cl., Gen, Lab. Ricerca

Dott. Pietro Trisolini S.O. Farmacia

Dott. Ruben Osella S.O. Epidemiologia e statistica

Dott. Giuseppe Savino S.O. Gest. eco. fin, aff. gen, bur. leg

Dott. Michele Giangrande S.O. Gest. Svil. Risorse umane

Dott. Fabio Scattarella S.O. Gest. Patr. Appal., Manut.

Risultano assenti il Dott. Leandro (assente giustificato), il Dott. Fucilli ed il Dott. Osella

Dopo il saluto del Direttore Generale Dott. T.A. Stallone, introduce la discussione il Direttore Sanitario Dott. R. Di Paola, il quale, dopo aver fatto riferimento all'intero processo di budgetizzazione ormai da tempo consolidato, riferisce delle potenzialità e delle prospettive a breve e medio termine per le azioni fin qui messe in atto, sottolineando, altresì come quest'anno deve essere l'anno della svolta di qualità. Tuttavia sottolinea come ancora insistono comportamenti discutibili da parte di alcuni operatori, che vanno governati con decisione e risolutezza, poiché ne va del buon nome dell'intera struttura, per cui l'osservanza del codice di comportamento deve attentamente e puntualmente essere perseguito da tutti. Anche le stesse tensioni che, a volte, si verificano con il rapporto con l'utenza devono trovare meccanismi di compensazione miranti a decomprimere e prevenire stati di clamorose agitazioni, anche se talvolta ingiustificate.

A tal proposito il Dott. Stallone riferisce come l'amministrazione abbia già adottato misure a tutela dell'Ente finalizzate a prevenire e perseguire tali fenomeni. Egli riferisce come i Direttori e i Responsabili delle articolazioni aziendali hanno un ruolo fondamentale nel verificare e segnalare fenomeni più o meno gravi che ledono gli interessi dell'Ente, ricordando a tutti come è attivo all'interno dell'Ente un ufficio a ciò preposto con a capo una personalità di alto profilo professionale e morale.

Interviene il dott. Di Paola chiedendo ai presenti di chiudere il percorso dell'informatizzazione clinica soprattutto per quelle strutture che sembrano ancora in ritardo, riferendo dell'importanza di fornire il paziente già al momento della dimissione tutti i dati clinici in forma elettronica. Egli, a proposito dei percorsi clinici, ribadisce con forza la necessità che un'Azienda Sanitaria di eccellenza come la nostra non può permettersi il lusso di creare inappropriatezza e non solo per i ricoveri ordinari, ma soprattutto per le prestazioni in Day Service, poiché tali comportamento producono spreco di risorse e mettono in cattiva luce l'Ente nei confronti dei controllori Regionali e, soprattutto, Nazionale. Sottolinea altresì l'importanza che in tutti i processi deve avere la ricerca, sollecitando tutti a venir incontro alle richieste del Direttore Scientifico, assente per riunione contestuale, poiché tutti usufruiscono degli indubbi benefici di far parte di un IRCCS. A tal proposito il Dott. Stallone, condividendo quanto detto dal Direttore Sanitario, invita i presenti qualora ci siano richieste specifiche finalizzate all'incremento dell'attività di ricerca di formalizzarle, poiché saranno oggetto di attenzione particolare e vie preferenziali.

Il Dott. Gabriele interviene comunicando che gli obiettivi riferiti sia dal Direttore Generale che Sanitario sono tutti inseriti nelle schede di budget ed oggetto quindi di specifica valutazione. Spetta poi ai Direttori/Responsabili delle strutture aziendali effettuare le giuste valutazioni nei confronti dei propri collaboratori premiando i più meritevoli. A proposito delle valutazioni individuali interviene il dott. Scattarella proponendo di vedere la loro articolazioni allo stato troppo vincolanti per il valutatore, tendenti ad appiattare le valutazioni fra i diversi collaboratori.

A tal punto della discussione il Dott. Gabriele illustra la metodica di budget che a portato alla proposta delle schede 2019 e che, almeno per la componente economica e per la produzione di I.F., si rifà allo schema successivo, prevedendo un disavanzo di 6,4 milioni di €, che viene virtualmente trasformato in I.F. (1 punto di I.F.=30.000€), il tal proposito egli comunica che il Direttore Scientifico sta rivalutando, dopo una prima fase sperimentale, i criteri di premialità per il personale produttore di I.F., ogni modifica sarà oggetto di puntuale informativa:

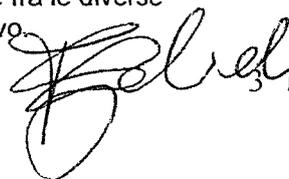


Obiettivi economici delle U.O. anno 2019								
	Ricavi		Costi	Disavanzo	Disavanzi straordinari	I.F.		
	SSN	Interni	Tutti			Calc.	Ass.	
Degenze	Ch	6.300	-	7.280	980		33	11
	Ria	2.500	50	2.947	397		13	4
	Gastro1	3.300	-	3.813	513		17	17
	Gastro2	6.100	-	7.049	949		32	16
	Onco	3.100	-	3.582	482	- 467	16	16
Servizi	AnatPat	400	620	1.344	324		11	11
	Card	200	130	435	105		3	1
	Laborat	1.400	660	3.165	655	- 450	32	42
	Rad	1.300	560	2.451	591		20	10
	Endosc	600	930	2.016	486		16	5
	<b>Totali</b>	<b>25.200</b>	<b>2.950</b>	<b>34.083</b>	<b>6.400</b>		<b>213</b>	<b>133</b>
Il disavanzo del laboratorio analisi è incrementato di € 450 mila per la presenza di ricercatori						D.Sc.	80	
Il disavanzo dell'Oncologia è incrementato di € 467 mila per i maggiori costi di attivazione dei ricoveri ordinari (costi di avvio). Il disavanzo delle U.O. è calcolato proporzionalmente ai ricavi avendo a riferimento il disavanzo della Ch, per i reparti di degenza, e del laboratorio analisi, per i servizi, quali maggiori produttori di ricavi nelle rispettive aree								

Interviene il dott. Loli il quale riferisce del clamore positivo suscitato per il riconoscimento dell'IRCCS quale centro per gli studi in Fase I, fa tuttavia rilevare delle difficoltà che hanno gli operatori, per il tempo impiegato, per il disbrigo delle pratiche burocratiche routinarie, avvertendo la necessità che tali compiti siano affidati a personale dedicato. Egli inoltre ribadisce l'indispensabilità anche ai fini della corretta stesura dei PDTA e della migliore gestione dei percorsi di cura, della costituzione dei Gruppi interdisciplinari.

Risponde il dott. Di Paola che le necessità esposte sono insorte da più parti e che a breve l'amministrazione troverà le soluzioni più appropriate anche con l'obiettivo di allontanare il personale sanitario da funzioni di tipo segretariale. A proposito dei gruppi interdisciplinari egli conferma l'intenzione di proporre presto un programma specifico nelle more che venga deliberata la nuova organizzazione.

Il Dott. Lippolis condivide su quanto detto, evidenziando altresì che il personale afferente alla propria struttura ha avvertito favorevolmente i cambiamenti in atto e con il collegamento in rete fra le diverse strutture aziendali rende più efficace la collaborazione e più sereno il clima organizzativo.



Interviene il Dott. Scattarella evidenzia la necessità del confronto periodico con i quadri al fine di comprendere meglio sulle priorità degli acquisti al fine di un migliore coordinamento. Egli esorta tutti ad una più attiva partecipazione non solo alla formulazione degli acquisti, ma soprattutto alla gestione dei contratti e al monitoraggio dell'andamento delle forniture, lamentando talvolta ritardi delle commissioni di gare nell'espletamento delle procedure.

Il dott. Trisolini, quale responsabile della qualità, evidenzia la necessità che il processo di budget veda veramente coinvolti tutto il personale afferente alle singole U.O., poiché il metodo del coinvolgimento il sistema sicuro per ottenere risultati certi e per attribuire i giusti meriti, nonché evidenziare le eventuali lacune.

A tal proposito interviene la dott.ssa Fortunato, la quale esorta i presenti tutti ad ottemperare a quanto già previsto in atti, indicando riunioni periodiche specifiche sull'andamento del budget e delle attività produttive delle singole U.O., stilando apposito verbale da allegare alla relazione di budget di fine d'anno. Resta fermo che ogni eventuale sensibile incongruenza sarebbe opportuna notificarla al momento all'amministrazione al fine di mettere in atto eventuali e puntuali azioni correttive.

Il Dott. Lorusso ritiene di non poter raggiungere i livelli di ricavi proposti, se non vengono assunti nuovi specialisti, vista la notoria carenza per pensionamento e mobilità, che pregiudica la numerosità degli interventi chirurgici.

Il Dott. Gabriele esprime per la sua unità operativa le stesse perplessità espresse dal Chirurgo, vista l'assenza rispetto agli anni precedenti di tre unità di personale a cui a breve dovrebbe aggiungersi una quarta unità per comando verso la ASL.

Il dott. Armentano interviene in sostituzione della Dott.ssa Caruso prossima al pensionamento, esprimendo la necessità del completamento dello staff ad almeno 3 unità. Egli rileva livelli di criticità per soddisfare le richieste di esami endoscopici, soprattutto per quelli provenienti dal servizio, lamentando dubbi sull'appropriatezza clinica.

Il Dott. Di Paola conferma l'adozione recente del provvedimento di mobilità per i chirurghi e l'acquisizione di specialisti per l'Anatomia Patologica.

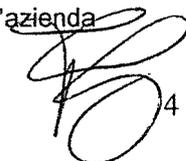
Il Dott. Pisani, che l'Amministrazione presenta ai convenuti e a cui da il benvenuto e i migliori auguri di ben operare all'interno dell'Ente, nell'affrontare il problema dell'appropriatezza dichiara che sta cercando di mettere in atto le azioni necessarie per filtrare i ricoveri e per l'endoscopia di uniformare le procedure.

Interviene il Dott. Di Paola, a proposito dell'appropriatezza, auspicando la netta e drastica riduzione ulteriore dei livelli di in appropriatezza in tutti i settori e per l'endoscopia in particolare, comunicando che una grossa criticità è rappresentata dalla gestione dei Day Service che subiranno una riorganizzazione presso i Poliambulatori. Egli lamenta il ritardo con cui vengono concluse le SDO, a rischio di perdere la validazione di alcune, con danno erariale duplice per l'Ente, per mancato riconoscimento Regionale e per consumo di risorse. Tali comportamenti, afferma, potrebbero essere presi seriamente in considerazione per ribaltare il danno a carico dei responsabili.

Il Dott. Gabriele, nella qualità di responsabile UVAR-SDO, lamenta effettivamente un notevole ritardo nella compilazione delle SDO, costringendolo quasi giornalmente a consegnare, personalmente, l'elenco delle SDO da compilare alle scadenze previste, con scarsissimi risultati.

Il Dott. Savino a tale proposito evidenzia come sia importante ai fini dei resoconti trimestrali che ad ogni scadenza pervengano in contabilità informazioni sulla produzione il più coerente possibile con la realtà, auspicando che ogni trimestre tutte le SDO siano validate dal sistema. Egli prende con soddisfazione l'obiettivo inserito nella scheda riguardante di riformulare il manuale delle procedure, che necessariamente coinvolge tutte le strutture e quelle amministrative in primis. Per quanto riguarda gli Affari Generali temporaneamente a lui affidati, auspica quanto prima l'arrivo di una figura dedicata, poiché è di fondamentale importanza la presenza di un avvocato ai fine del contenzioso medico-legale per colpa medica che costringe tutte le volte ad accantonamenti incerti ai fini del bilancio.

Il dott. Giangrande condivide gli obiettivi, tuttavia evidenzia carenza di alcune figure professionali di livello. Comunica inoltre criticità con il nuovo software, nonostante le continue segnalazioni all'azienda appaltante, che con difficoltà si vanno affrontando.



4

Il dott. Gabriele notifica ai presenti che si occuperà personalmente del recupero delle schede di budget debitamente firmate che a questo punto si intendono condivise.

Conclude il Dott. Di Paola ricordando l'obbligatorietà di diffondere gli obiettivi assegnata fra i propri collaboratori, attraverso riunioni periodiche formalizzate con verbali specifici che dovranno essere consegnati al momento della redazione della relazione di budget

La riunione termina alle ore 13.05

Successivamente alla presente riunione il dott. Leandro, assente a quella, ha chiesto comunque di essere convocato separatamente, incontro avvenuto, presso la Direzione Generale in data 23/05/2019 alle ore 12.15 in presenza del Direttore Generale Dott. T. Stallone e il Direttore Sanitario dott. Roberto Di Paola.

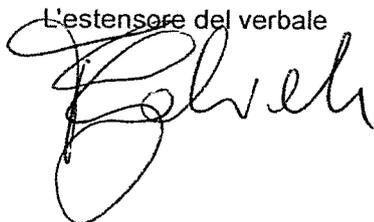
Il dott. Leandro rileva, anche per lui le criticità in termini di personale che si prospettano nell'immediato futuro, per l'ipotesi di assenza di diversi operatori, medici soprattutto. Egli chiede la possibilità di avvisi pubblici immediati per cercare di recuperare il personale neospecialista e quindi, poi, di procede a concorsi specifici, senza passare per eventuali avvisi di mobilità.

Il dott. Di Paola fa presente che l'iter dei concorsi prevede il passaggio obbligatorio per gli avvisi di mobilità e che comunque per meglio chiarire la questione sarebbe stato opportuno interpellare il Direttore Amministrativo.

Il Direttore Generale ribadisce che le assunzioni vanno fatte secondo priorità e programmazione già deliberato dall'Ente e che eventuali integrazioni per il turn over saranno valutate secondo legge.

La riunione si chiude alle 13.00.

L'estensore del verbale

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'F. Colvelli', written over the typed text 'L'estensore del verbale'.

