



Organismo Indipendente di Valutazione

Verbale del 12/07/2018

L'anno 2018, il giorno 12 del mese di luglio, alle ore 9.00, presso la sala riunioni sita al VI piano della sede di via Farneto dell'ASUITS, si riunisce l'Organismo Indipendente di Valutazione.

Presenti per l'OIV

- dott.ssa Cristina BARAZZUTTI (presidente)
- dott. Antonello INGLESE (componente)
- dott.ssa Valentina LORENZUTTI (componente)

Presenti per ASUITS

- dott.ssa Michela PALMOLUNGO - verbalizzante

Ordine del giorno:

- 1) Valutazione obiettivi di budget anno 2017**
- 2) Valutazioni individuali personale del comparto**
- 3) Valutazioni individuali personale dirigente**
- 4) Valutazione progetti anno 2017**
- 5) Relazione sulla Performance 2017**

1) Valutazione obiettivi di budget anno 2017

L'OIV avvia i lavori esaminando la documentazione integrativa inviata dalla struttura di seguito riportata, per la quale era stato richiesto, nella seduta precedente, elementi di approfondimento ai fini della valutazione finale:

- **SC Anestesia e Rianimazione HM (Ospedale Maggiore):** relativamente all'obiettivo n. 1 *"Ottimizzare i percorsi lavorativi nell'ambito delle attività intraospedaliere e territoriale (Terapie Intensive e S118) attraverso la condivisione dei piani di lavoro dei medici anestesisti afferenti alle strutture dipartimentali"*, l'OIV prende visione dei piani di lavoro della struttura trasmessi via mail in data 11/07/2018 dalla Direzione Medica di Presidio ospedaliero e attesta il raggiungimento dell'obiettivo.

Conclusa la verifica della documentazione integrativa, l'OIV, prendendo atto delle valutazioni di I istanza espresse dal Direttore Sanitario con la nota Prot. OIV 89-A dd. 10/07/2018, prosegue con le valutazioni di propria competenza, mediante un campionamento di schede selezionate casualmente tra le seguenti strutture:

SSCC/DIP
Direzione sanitaria - Medico Competente
Direzione Sanitaria: Sanità Penitenziaria
Direzione sanitaria: Ufficio Progetti Area Sanitaria
Direzione sanitaria: Gestione dell'Offerta Ambulatoriale
SC Direzione Infermieristica
Direzione Infermieristica (RID)
SSD Servizio Riabilitativo Aziendale (Area territoriale)
Referente aziendale di area riabilitativa ospedaliera
SC Assistenza Farmaceutica
SC Farmacia
SC Prevenzione e Protezione Aziendale
SS Gestione Convenzioni Medicina Generale e Specialistica
SS Verifiche Strutture Pubbliche e Private
SS Technology Assessment
SO Distretto 1

SSCC/DIP
SO Distretto 2
SO Distretto 3
SO Distretto 4
SO Dipartimento di salute mentale
CSM1
CSM2
CSM3
CSM4
SPDC
SAR
SO Dipartimento delle Dipendenze
Direzione
SC Dipendenze da Sostanze Illegali
SC Dipendenze da Sostanze legali
SO Dipartimento di Prevenzione (Patussi)
SC Centro Cardiovascolare
SC Centro Sociale Oncologico

L'OIV verifica, in particolare, le rendicontazioni prodotte dalla seguenti Strutture:

- **Distretto 1:** viene esaminata tutta la documentazione trasmessa in relazione agli obiettivi ad essa assegnati evidenziando la mancata differenziazione tra obiettivi di mandato istituzionale e obiettivi incentivati.

Vengono verificate le relazioni relative agli obiettivi numero n. 1, 35, 36.

Rispetto all'obiettivo n. 1 *"Azioni di programmazione territorio/ospedale/territorio nell'ottica della costruzione di un sistema di salute"*, l'OIV rileva che la documentazione risulta completa e conforme ai risultati attesi e pertanto conferma la valutazione positiva di I istanza.

Relativamente all'obiettivo n. 35 *"Report attività didattica e di tutoraggio"* e n. 36 *"Valutazione attività di ricerca"* l'OIV prende visione della documentazione agli atti e riconosce il pieno raggiungimento degli obiettivi, pur in assenza di un format definito dal Dipartimento di Scienze Mediche, Chirurgiche e della Salute.

- **Dipartimento di Salute Mentale:** viene esaminata tutta la documentazione trasmessa in relazione agli obiettivi ad essa assegnati evidenziando la mancata differenziazione tra obiettivi di mandato istituzionale e obiettivi incentivati. Si osserva che l'articolazione della scheda prevede diversi gradi di coinvolgimento del personale nel raggiungimento dei diversi obiettivi pertanto la valutazione richiede una stretta correlazione tra il progetto specifico ed il relativo personale impegnato nello stesso. L'OIV osserva che la propria verifica si focalizza sull'obiettivo e non sull'apporto dei singoli al suo raggiungimento e raccomanda di evitare questa modalità di strutturazione della scheda.

Vengono verificate le relazioni relative agli obiettivi numero n. 3 e 9.

Rispetto all'obiettivo n. 3 *"Cura e assistenza delle persone con problemi di salute mentale ricoverate in Medicina d'Urgenza. Migliorare l'approccio clinico assistenziale alle persone degenti con problemi di salute mentale"*, l'OIV prende atto della valutazione positiva di I istanza espressa dal Direttore Sanitario e precisa, rispetto all'azione 1, che non vi è evidenza dell'avvio dei corsi, e rispetto ai punti 2 e 3 che la procedura non è stata definita ma sono stati predisposti degli elementi propedeutici alla stesura della stessa.

Relativamente all'obiettivo n. 9 *"Avvio del tirocinio professionalizzante per il Corso di Laurea in tecnica della riabilitazione psichiatrica"*, l'OIV prende visione della relazione trasmessa dal Direttore della Clinica psichiatrica in data 2/7/18 dalla quale si evidenzia l'arco temporale e le sedi di svolgimento del tirocinio. L'OIV attesta quindi il perseguimento dell'obiettivo.

- **SS Verifiche Strutture Pubbliche e Private:** viene esaminata tutta la documentazione trasmessa in relazione agli obiettivi ad essa assegnati evidenziando la mancata differenziazione tra obiettivi di mandato istituzionale e obiettivi incentivati.

Vengono verificate le relazioni relative agli obiettivi numero n. 1 e 2.

Rispetto all'obiettivo n. 1 *"Monitoraggio e contenimento della spesa sanitaria"*, l'OIV prende visione dei quattro report predisposti e conferma la valutazione positiva di prima istanza.

Relativamente all'obiettivo n. 2 *"Monitoraggio della fuga ER e contenimento della spesa sanitaria"*, l'organismo dà atto che la documentazione agli atti trasmessa dalla Responsabile attesta il pieno raggiungimento dell'obiettivo.

- **SS Technology Assessment:** viene esaminata tutta la documentazione trasmessa in relazione agli obiettivi ad essa assegnati evidenziando la mancata differenziazione tra obiettivi di mandato istituzionale e obiettivi incentivati.

Vengono verificate le relazioni relative all'obiettivo n. 2.

Rispetto all'obiettivo n. 2 *"Contributo alla Sicurezza Trasfusionale"* per il quale era previsto l'*"Aggiornamento della bibliografia sulle Malattie da prioni per il reperimento dei casi di contagio tramite la trasfusione di sangue"* e la *"Trasmissione dati alla Direzione Sanitaria e bibliografia alla Medicina Trasfusionale per la vigilanza sulle trasfusioni"*, l'OIV prende visione della documentazione agli atti e attesta che la stessa è completa e conforme ai risultati attesi e pertanto conferma il raggiungimento dell'obiettivo.

L'attività di valutazione degli obiettivi di budget 2017 si ritiene conclusa, con esclusione delle due strutture, Clinica Medica e Clinica Oculistica.

2) Valutazioni individuali personale del comparto

La sig.ra Laura Pelos, collaboratore amministrativo esperto presso la SC Gestione del Personale, presenta la documentazione integrativa relativa alle valutazioni individuali del personale del comparto che erano rimaste in sospeso nella seduta del 24/05/2018.

Relativamente al dipendente C.C. che aveva presentato ricorso alla Commissione di prima istanza ma all'epoca risultava in malattia, l'OIV prende atto che la Commissione nel frattempo si è riunita in data 29/06/2018 ed ha valutato il caso.

Per quanto riguarda. Invece, la sig.ra C.M.I., per la quale era stato chiesto al valutatore di integrare la documentazione agli atti, considerato che lo stesso non ha fornito quanto richiesto, l'OIV rinvia la valutazione del caso e invita la SC Gestione del Personale ad acquisire gli elementi mancanti entro il 31/08/2018.

Relativamente infine ai dipendenti C.T., W.G. e D.S., l'OIV prende visione delle controdeduzioni prodotte dai ricorrenti e del valutatore (ivi compresa la nota del 05/05/2018).

Posto che la scheda di valutazione individuale riporta per tutti i tre dipendenti un'autovalutazione di 21 punti (massima) e che la valutazione effettuata dal dirigente risulta pari a 16 punti, l'OIV ritiene che questo delta rientri in una "dimensione fisiologica" propria della dimensione soggettiva del percorso di valutazione e risponda al principio di differenziazione dei giudizi del personale.

La sig.ra Pelos sottopone, inoltre, all'OIV l'istanza del dipendente S.A. che presentava una valutazione negativa ed aveva inoltrato ricorso alla Commissione di prima istanza. L'OIV prende atto che la Commissione è stata espletata in data 03/07/2018 confermando il punteggio inizialmente attribuito al dipendente.

3) Valutazioni individuali personale dirigente

Il Presidente dell'OIV dà lettura della nota del direttore del SC Neurochirurgia datata 20/6/18 (prot. n. T3350).

Il dott. Inglese lascia la seduta alle ore 16.15.

dott. Antonello INGLESE

firmato

I lavori proseguono con la presenza delle altre due componenti dell'OIV.

L'OIV prende visione della nota prot. OIV 102-A dd. 11/7/2018 con la quale la SC Gestione del Personale ha trasmesso il nuovo regolamento aziendale sulla valutazione permanente delle prestazioni individuali svolte e dei risultati del personale del comparto.

Relativamente al documento, si rinvia alle osservazioni già trasmesse dal Presidente dell'OIV con mail dd. 21/06/2018.

4) Valutazione progetti anno 2017

- Progetto **“Screening mammografico”** – RAR 2017 Dirigenza Medica.

L'OIV esamina la nota prot. OIV 23-A dd. 29/03/2018 a firma del Direttore Sanitario contenente la valutazione di I istanza relativa al progetto in argomento e autorizza il pagamento dell'incentivo per le letture effettuate nell'anno 2017.

- Progetto **“Complesso operatorio dell'Ospedale Maggiore e di Cattinara e della SC di Cardiocirurgia”** – Fondo di Produttività 2017 Personale del Comparto.

L'OIV esamina la nota prot. OIV 63-A dd. 24/05/2018 con cui il Responsabile del progetto ha provveduto a rendicontare le attività svolte ed i risultati raggiunti nei tre complessi operatori e ritiene che la stessa dia evidenza dettagliata del raggiungimento del target previsto.

- Progetto **“Servizio di Medicina iperbarica anno 2017”** – Fondo della Produttività critica 2017 Personale del Comparto.

L'OIV esamina la relazione prot. OIV 100-A dd. 11/07/2018 con cui il Responsabile del progetto ha provveduto a rendicontare gli accessi svolti dal personale infermieristico coinvolto nel Servizio in oggetto. Considerato che il numero degli ingressi nel corso dell'anno è risultato coerente con il volume previsto nell'accordo integrativo aziendale, l'OIV attesta il pieno raggiungimento dell'obiettivo.

- Progetto **“Trasferte intra/extra regionali conseguenti agli espianti di organi effettuate dal servizio trasporti esterni dell'ASUITS nell'anno 2017”** – Fondo della Produttività collettiva 2017 Personale del Comparto.

L'OIV esamina la relazione prot. DIRAMM 189-A dd 8/2/18 con cui il Responsabile del progetto ha provveduto a rendicontare le trasferte regionali ed extraregionali conseguenti agli espianti di organi, effettuate dal Servizio trasporti esterni (personale degli autisti) nell'anno 2017, nonché la nota prot. OIV 98-A dd. 11/07/2018 di trasmissione della valutazione di prima istanza, a firma del Direttore Amministrativo.

L'organismo prende visione della documentazione prodotta e conferma la valutazione di cui sopra espressa dal Direttore Amministrativo.

5) Relazione sulla Performance 2017

In applicazione dell'art. 10, c. 1, del D.LGS 150/2009, l'OIV prende atto che l'Azienda ha provveduto con decreto del DG n. 524 dd 27/6/18 ad adottare la Relazione intermedia sulle performance per l'anno 2017 e che il presidente OIV ha già trasmesso le proprie osservazioni al Direttore della SC Controllo di Gestione con mail del 28/6/18.

Si conferma quanto già comunicato con mail dd. 02/07/2018 avente ad oggetto "parere OIV su avvio ciclo performance 2018" anche per quanto attiene la relazione sulla performance 2017 la cui validazione dovrà avvenire a conclusione dell'iter valutativo completo dell'annualità 2017.

Si raccomanda di avviare il monitoraggio infrannuale dello stato di avanzamento degli obiettivi assegnati per l'anno 2018, anche in coerenza a quanto riportato nella mail sopra richiamata.

(***)

Alle ore 18.00 il Presidente dichiara chiusa la seduta.

L'OIV si riunirà indicativamente in una prossima data da concordare nel mese di settembre.

Il presente verbale verrà trasmesso, a cura della Segreteria, alla Direzione Strategica.

Letto, confermato e sottoscritto.

Il Presidente

dott.ssa Cristina BARAZZUTTI

_____ *firmato* _____

dott.ssa Valentina LORENZUTTI

_____ *firmato* _____

dott.ssa Michela PALMOLUNGO

_____ *firmato* _____