



Organismo Indipendente di Valutazione



VERBALE OIV n. 25/2022

Il giorno 9 maggio alle ore 14.30, su piattaforma informatica ed in presenza, si è riunito l'Organismo Indipendente di Valutazione dell'Istituto, costituito con decreto del Commissario Straordinario n. 54 del 17/5/2019, così come integrato dal decreto C.S. n. 163 dd 7/11/2019, di individuazione del nuovo Presidente.

Sono presenti:

dott. Cesare Gallorini	Presidente (presente presso la sede dell'IRCCS)
dott.ssa Valentina Lorenzutti	Componente
dott. Michele Chittaro	Componente

Per l'IRCCS sono presenti: la dott.ssa Michela Petrazzi e la dott.ssa Mandelli della SSD Politiche del Personale, la dott.ssa Martina Vardabasso della SSD Programmazione e Controllo.

Ordine del giorno:

1. **Verifica rendicontazione progetti RAR 2021**
2. **Varie ed eventuali**

1. **Verifica rendicontazione progetti RAR 2021**

L'OIV avvia i lavori di verifica degli obiettivi RAR 2021, decidendo di esaminare almeno il 10% dei progetti complessivi di ciascuna area contrattuale.

La dott.ssa Vardabasso illustra brevemente il percorso di approvazione e rendicontazione delle progettualità finanziate con le Risorse Aggiuntive regionali (RAR) 2021, che sono state destinate principalmente, come previsto dalle indicazioni regionali, a finanziare attività collegate alla gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid 19.

Le progettualità RAR sono state formalizzate con decreto DG n. 92 del 23/8/2021 per la dirigenza dell'area Sanità e con decreto DG n. 143 del 29/11/2021 per la dirigenza dell'area PTA e per il personale del comparto. Sono stati individuati complessivamente n. 16 progetti per la dirigenza dell'area Sanità, n. 9 progetti per la dirigenza dell'area PTA e n. 26 progetti per il comparto.

Le progettualità sono state rendicontate dai responsabili con specifiche relazioni (agli atti della SSD Programmazione e controllo con nota prot. 890/2022) e sono state successivamente valutate dal Direttore Amministrativo per le strutture di area tecnico-amministrativa e per le articolazioni della Direzione Generale e della Direzione Scientifica (rif. nota prot. 869/2022) e dal Direttore Sanitario per le strutture ed articolazioni della Direzione Sanitaria e dei Dipartimenti Clinici (nota prot. 871/2022).

La dott.ssa Petrazzi-riferisce che le ore aggiuntive dedicate alle diverse progettualità sono state, in alcuni casi, timbrate con apposito codice-causale ed, in altri casi, svolte in eccedenza oraria e comunicate alla SSD Politiche del Personale che ha effettuato gli opportuni controlli nel sistema delle presenze/assenze.

L'OIV procede al campionamento di 6 progettualità sui 51 progetti totali.

Area sanità

Vengono campionate 2 progettualità su 16, pari al 12% dei progetti dell'area.

Id obv RAR	Obiettivo	Indicatore/ Risultato atteso	Risultato raggiunto al 31/12/2021	Livello di raggiungimento
n. 5 Dirigenza area sanità	Organizzazione seduta vaccinale /	Supporto all'attività di vaccinazione/Tutti i pazienti prenotati sono stati sottoposti a vaccinazione CoVID	I risultati raggiunti sono analiticamente descritti nella relazione presentata dal Responsabile.	100%
Valutazione del Direttore Sanitario – nota prot. 871 dd 9/5/2022		100%		
Verifica OIV:		Preso visione della relazione prodotta dal responsabile del progetto, l'OIV osserva che, a causa dell'endogena evoluzione della campagna vaccinale, da ultimo rivolta anche alla popolazione pediatrica di età compresa tra i 5 e gli 11 anni, l'attività si è articolata sull'intero anno e non solo sul primo semestre come era stato inizialmente previsto nel progetto RAR. L'OIV invita, pertanto, l'IRCCS a migliorare la formulazione dei risultati attesi, pur ritenendo coerente la valutazione espressa dalla Direzione.		

Id obv RAR	Obiettivo	Indicatore/ Risultato atteso	Risultato raggiunto al 31/12/2021	Livello di raggiungimento
n. 12 Dirigenza area sanità	Garantire il servizio di trasporto di emergenza neonatale (STEN)	È garantita l'attività/ Evidenza dell'attività sulla base di una relazione del direttore della struttura	I risultati raggiunti sono analiticamente descritti nella relazione presentata dal Responsabile.	100%
Valutazione del Direttore Sanitario – nota prot. 871 dd 9/5/2022		100%		
Verifica OIV:		Preso visione della relazione prodotta dal responsabile del progetto, l'OIV osserva che sarebbe opportuno evincere dalla relazione finale se il numero dei trasporti neonatali effettuati costituisca il 100% delle richieste pervenute alla SC Neonatologia nel corso del 2021. L'OIV ritiene coerente la valutazione espressa dalla Direzione.		

Area PTA

Viene campionata 1 progettualità su 9, pari al 11% dei progetti dell'area.

Id obv RAR	Obiettivo	Indicatore/ Risultato atteso	Risultato raggiunto al 31/12/2021	Livello di raggiungimento
n. 2 Dirigenza PTA	Garantire il supporto amministrativo e tecnico nel corso dell'emergenza epidemiologica	1) N. posti banditi per assunzione emergenza COVID/n. contratti andati a buon fine dall'inizio emergenza 2) Evasione delle richieste di attivazione dello smart –	I risultati raggiunti sono analiticamente descritti nella relazione presentata dal Responsabile.	100%

	ca collegata al COVID 19)	working/totale richieste di attivazione di smart working 3) Evasione delle richieste di rilevazione in emergenza COVID nei tempi richiesti dagli enti esterni/Totale richieste di rilevazione di dati sul personale COVID nelle tempistiche richieste. 4) N. di attivazione dei codici di presenza/assenza ed economiche di tipologia COVID		
	Valutazione del Direttore Amministrativo – nota prot. 869 dd 9/5/2022	100%		
	Verifica OIV:	Preso visione della relazione prodotta dal responsabile del progetto, l'OIV ritiene coerente la valutazione espressa dalla Direzione.		

Area comparto

Vengono campionate 3 progettualità su 26, pari al 11% dei progetti dell'area.

Id obvr RAR	Obiettivo	Indicatore/ Risultato atteso	Risultato raggiunto al 31/12/2021	Livello di raggiungimento
n. 1 comparto	Garanzia continuità assistenziale e tecnica dei servizi, attività conseguenti alla riorganizzazione COVID ed alla richiesta di congedi COVID, assenze improvvise, attività amministrative di supporto alla clinica e all'assistenza	<ul style="list-style-type: none"> • n. modifiche di orario • n. di reperibilità > VI° • n. disponibilità per apertura area Covid • n. presenze garantite in area diversa da quella di assegnazione • n. ore effettuate in orario aggiuntivo (a partire dai >30 minuti) • n. richiami in servizio da congedo ordinario o da permessi accordati • N.1 report mensile inviato agli uffici preposti 1 relazione di sintesi del progetto	I risultati raggiunti sono analiticamente descritti nella relazione presentata dal Responsabile.	100% per il periodo gennaio - novembre
	Valutazione del Direttore Sanitario – nota prot. 871 dd 9/5/2022	100% per il periodo gennaio - novembre		
	Verifica OIV:	Preso visione della relazione prodotta dal responsabile del progetto e che l'importo rendicontato su questa progettualità supera il budget complessivo di progetto, l'OIV prende atto di quanto illustrato dalla dott.ssa Petrazzi, responsabile della SSD Politiche del Personale, la quale ritiene opportuno liquidare l'incentivo per il periodo gennaio-novembre 2021 (nel rispetto del		

	tetto previsto), rinviando ad un accordo sindacale successivo l'individuazione delle risorse mancanti, necessarie per liquidare le attività collegate alla progettualità svolte nel mese di dicembre. L'OIV ritiene coerente la valutazione espressa dalla Direzione.
--	---

Id obv RAR	Obiettivo	Indicatore/ Risultato atteso	Risultato raggiunto al 31/12/2021	Livello di raggiungimento
n. 10 comparto	Attivazione delle pratiche arretrate relative al periodo dell'emergenza epidemiologica: 1. mancate disdette 2. prestazioni erogate ma non corrisposte	1. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Presenza dell'elaborazione del report specifico; ➤ presenza delle registrazioni delle attività sui casi individuati ➤ Numero casi proposti/casi trattati > = 60% 2. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Presenza dell'elaborazione del report specifico; ➤ presenza delle registrazioni delle attività sui casi individuati Numero casi proposti/casi trattati > = 60%	I risultati raggiunti sono analiticamente descritti nella relazione presentata dal Responsabile.	100%
Valutazione del Direttore Sanitario – nota prot. 871 dd 9/5/2022		100%		
Verifica OIV:		Preso visione della relazione prodotta dal responsabile del progetto, l'OIV ritiene coerente la valutazione espressa dalla Direzione.		

Id obv RAR	Obiettivo	Indicatore/ Risultato atteso	Risultato raggiunto al 31/12/2020	Livello di raggiungimento
n. 15 comparto	1. Gestione del bambino chirurgico affetto da autismo in corso di pandemia Covid	Produzione e condivisione, con tutti i professionisti del percorso chirurgico, della procedura	I risultati raggiunti sono descritti nella relazione presentata dal Responsabile e nel documento relativo al percorso.	100%
Valutazione del Direttore Sanitario – nota prot. 871 dd 9/5/2022		100%		
Verifica OIV:		Preso visione della relazione prodotta dal responsabile del progetto, l'OIV ritiene coerente la valutazione espressa dalla Direzione.		

2. Varie ed eventuali

La prossima seduta viene fissata per il giorno 9/6 alle ore 11 per la compilazione dell'attestazione relativa agli obblighi di pubblicazione in materia di trasparenza, di cui alla delibera ANAC n.201 del 13/4/2022: l'attestazione va rilasciata entro il 30/6/22, verificando i documenti pubblicati sul sito aziendale alla data del 31/5/22.

La seduta si chiude alle ore 16.45.

Letto, confermato e sottoscritto.

Il Presidente

- Dott. Cesare Gallorini

I componenti:

- Dott.ssa Valentina Lorenzutti
- Dott. Michele Chittaro

Il segretario verbalizzante:

- dott.ssa Martina Vardabasso

