



## VERBALE SEDUTA NUCLEO DI VALUTAZIONE DELLE PRESTAZIONI 12 Gennaio 2018 – NR 1

In data 12 Gennaio 2018, alle ore 15.00, presso la sala Consiglio della Fondazione, si è riunito il Nucleo di Valutazione nelle persone:

- **Avv. Mirella Ciccì;**
- **D.ssa Valentina Brunelli;**
- **Dott. Francesco Caprara**

Sono inoltre presenti:

- Dott. Giacomo Boscagli, Direttore s.c. Risorse Economiche e Finanziarie e Libera Professione e responsabile s.s. Controllo di Gestione;
- Sig.ra Clementina Di Cristo, titolare di Posizione Organizzativa presso la s.s. Controllo di Gestione;

All'ordine del giorno sono posti i seguenti argomenti:

1. **Valutazione finale obiettivi comparto anno 2017;**
2. **Varie ed eventuali.**

### 1. Valutazione finale obiettivi comparto anno 2017;

Il dott. Boscagli espone le modalità seguite per la valutazione finale degli obiettivi del comparto della Fondazione per l'anno 2017: per le strutture amministrative, di staff e della Ricerca, gli obiettivi quantitativi (quali, ad esempio, il rispetto del budget e i tempi di pagamento) sono stati valutati d'ufficio sulla base dei dati forniti dalle strutture competenti; per la valutazione degli obiettivi qualitativi, invece, si è tenuto conto della certificazione del Dirigente di struttura, verificando la documentazione inviata a supporto della valutazione.

Complessivamente, non si rilevano particolari criticità, anzi, tutte le strutture hanno raggiunto un risultato molto positivo.

Per quanto riguarda le strutture cliniche, invece, tutti gli obiettivi sono stati valutati sulla base dei dati forniti dalle strutture competenti alla misurazione. In particolare, i dati per la valutazione degli obiettivi economici (andamento dell'attività di ricovero e dell'attività ambulatoriale e consumi di magazzino) sono stati estrapolati dai sistemi ed elaborati dalla s.s. Controllo di Gestione mentre quelli relativi agli obiettivi qualitativi (quali: Implementazione Cartella Clinica Elettronica, Ottimizzazione del processo di identificazione del paziente attraverso la tecnologia RFID, National Early Warning Score (NEWS): riconoscere tempestivamente le fasi acute di malattia, Verifica della corretta somministrazione della terapia del dolore, ecc.), sono stati raccolti e verificati dalla s.c. I.C.T. e SIA, dal S.I.T.R.A., e dalla Direzione Medica di Presidio.

Per quanto riguarda gli aspetti economici, l'andamento complessivo del 2017 è stato positivo e infatti, la Fondazione ha registrato ricavi da DRG in linea con l'esercizio precedente e ricavi per

Atti n. 1.2.03.461.2016





prestazioni ambulatoriali in crescita del 5%. Tutto ciò, a fronte di una spesa per dispositivi medici in calo (-5%).

Per quanto riguarda gli obiettivi qualitativi, prende la parola la D.ssa Cerati che espone brevemente la valutazione degli stessi, ricordando che il sistema prevede che al personale del comparto siano assegnati obiettivi specifici e differenti da quelli della dirigenza.

L'andamento complessivo è stato positivo ma su alcuni obiettivi residuano criticità per alcune strutture/equipe assistenziali.

In particolare:

- Nonostante sia una prassi in uso da anni, presso il Reparto Solventi non è ancora del tutto implementata l' "Identificazione del paziente tramite la tecnologia RFID", anche per alcune resistenze dei pazienti (che pagano in proprio o tramite assicurazione/fondo integrativo);
- L'implementazione della "National Early Warning Score (NEWS)" è ormai diffusa presso tutti i reparti di degenza, con l'eccezione della Senologia, reparto presso cui non vengono rispettate le tempistiche di rilevazione previste;
- Le strutture di Otorinolaringoiatria e Senologia non hanno pienamente raggiunto l'obiettivo relativo alla "Prevenzione delle infezioni ospedaliere (Clean Care)"; l'obiettivo prevedeva più rilevazioni e una crescente applicazione delle procedure, ai sensi del protocollo-01 CIO: tale miglioramento non è stato conseguito;
- "Prelievi ematici da Catetere Venoso Centrale (CVC)", l'obiettivo, assegnato al Centro Prelievi, non è stato raggiunto per motivi organizzativi (si tratta di un grosso miglioramento qualitativo ma che comporta un tempo di prelievo molto più lungo e in assenza di personale aggiuntivo c'è la concreta possibilità di un intollerabile allungamento dei tempi di attesa che rischia di bloccare tutto il processo che prevede che agli esami ematochimici, seguano la visita e la chemioterapia nella stessa giornata);
- "Mappatura competenze del personal" per la s.c. Anestesia e rianimazione;
- "Somministrazione sicura delle chemioterapie centralizzate mediante utilizzo di palmare RFID": non è pervenuta alcuna richiesta di modifica dell'obiettivo durante l'anno, ma ci sono stati rallentamenti nell'implementazione del sistema e nella dotazione dei palmari necessari all'utilizzo; di fatto, il sistema è partito solo a fine anno e dovrà essere misurato nel 2018.

Il Nucleo di Valutazione ritiene che, nonostante non abbiano impatto economico, alcune criticità possano essere valutate in sede disciplinare (l'esempio più eclatante è quello della NEWS), mentre per le mancanze lievi, viene suggerito di riproporre nel 2018 gli obiettivi raggiunti con difficoltà nell'anno 2017.

**Il NVP dopo aver esaminato a campione le schede di valutazione degli obiettivi constata la corretta applicazione del metodo di valutazione utilizzato e dà parere favorevole in merito alle percentuali di raggiungimento allegate al presente verbale.**

L'incontro termina alle ore 16.00.

Il Nucleo si aggiorna a data da definire.

Avv. Mirella Ciccìo

D.ssa Valentina Brunelli

Dott. Francesco Caprara