



IRCCS Azienda Ospedaliera Universitaria San Martino - IST
Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro
Largo Rosanna Benzi, 10 16132 GENOVA

ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE VERBALE DELLA SEDUTA DEL 30/09/2013

Alle ore 14,00 del giorno 30 settembre 2013, presso la Sala Multimediale sita al secondo piano del Palazzo dell'IRCCS Azienda Ospedaliera Universitaria San Martino – IST – Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro, L.go R. Benzi, n. 10, si è riunito l'Organismo Indipendente di Valutazione, nelle persone di:

Dott. Gaddo FLEGO, Direttore Sanitario presso l'ASL 4 "Chiavarese";

Dott.ssa Cinzia PACE, professionista in possesso di esperienza in materia di organizzazione e gestione tecnico-professionale di strutture sanitarie;

Dott. Francesco Maria SPANO, professore ordinario di Economia Aziendale dell'Università di Milano.

Pertanto, constatata la regolare costituzione dell'OIV, si procede ad esaminare la documentazione riferita ai seguenti processi:

- Anno 2012, prosecuzione, dalla precedente seduta del 09/09/2013, dell'esame dei criteri di valutazione della Produttività Generale/Performance organizzativa per Dirigenza Medica, Veterinaria e STPA e Comparto e validazione degli stessi;
- Anno 2012, esame della documentazione inerente i progetti obiettivo attivati;
- Anno 2013, esame dei modelli di scheda di valutazione individuale per Comparto e Dirigenza.

ANNO 2012

1. PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

Nel corso della seduta precedente l'OIV, dopo aver preso atto della non utilizzabilità concreta di alcuni degli indicatori della Balanced Scorecard predisposti in origine, aveva proposto all'Istituto di valutare la possibilità di normalizzare i risultati conseguiti tenendo conto del numero di indicatori disponibili per ciascuna unità operativa, di ricondurre la valutazione dei centri di supporto ai dati esistenti, e di tenere conto, nella valutazione del personale afferente le varie unità operative, sia degli obiettivi di comparto che della performance di unità operativa.

Preliminarmente, l'Amministrazione illustra le tecniche di normalizzazione dei risultati in base al numero degli indicatori, secondo la proposta dell'OIV (Schede esplicative - All. n.1).

In secondo luogo, vengono esaminate le prospettive di utilizzo dei criteri di compartecipazione della Dirigenza e del Comparto ai risultati dell'unità operativa, ritenendo che le differenti pesature previste dalla BSC permettano di ponderare la corresponsabilità nel perseguimento dei risultati.

L'Amministrazione, evidenziata la difficoltà di utilizzare direttamente gli indicatori formulati per l'attività assistenziale anche per le attività di supporto, espone le tecniche utilizzate per la valutazione delle seguenti aree:

- Blocchi operatori e centri di costo comuni degenziali ed ambulatoriali;
- Area della ricerca;
- Area amministrativa e tecnica.

BLOCCHI OPERATORI E CENTRI DI COSTO COMUNI DEGENZIALI ED AMBULATORIALI

Presso i blocchi operatori opera personale dedicato che, anche in ragione dell'efficientamento nell'utilizzo delle sale operatorie, "serve" diverse Unità di Chirurgia, segnando una discontinuità con il sistema previgente in cui ogni chirurgia aveva il suo blocco operatorio. Al fine di misurare efficacemente la performance organizzativa dei blocchi sono stati individuati tre indicatori (oltre a quello sulla riduzione delle ferie comune a tutte le UU.OO.):

- la puntualità nell'inizio delle attività di sala operatoria entro le ore 8 (un eventuale ritardo comporta una "coda" nelle attività con costi aggiuntivi), utilizzando il 90esimo percentile dei tempi conseguiti dai best performer;
- Il tempo medio di occupazione sala per paziente (utilizzando nuovamente il 90esimo percentile dei best performer);
- La media dei risultati delle chirurgie afferenti il blocco, pesata per il numero di ore di utilizzo.

Per quanto riguarda i centri di costo comuni degenziali ed ambulatoriali, ossia i centri di responsabilità composti esclusivamente da personale infermieristico servente più unità operative, è stato utilizzato come criterio di valutazione il risultato riportato dai centri di responsabilità collegati, con un criterio di pesatura costituito dalle ore di apertura degli ambulatori o dalle giornate di degenza utilizzate, a seconda che le unità collegate svolgessero attività ambulatoriale o degenziale.

ATTIVITÀ DI RICERCA

L'Amministrazione rappresenta come la difficoltà principale per la valutazione dell'attività di ricerca sia, per sua stessa natura, la necessità di esplicitarsi su un orizzonte temporale almeno triennale. Lo strumento base per la valutazione è il raffronto con dati storici, che per l'anno 2012 sono ancora fortemente influenzati dalla fusione tra gli enti pregressi (avvenuta formalmente il 1 settembre 2011, ma organizzativamente influenzante buona parte del 2012).

Con i limiti sopra evidenziati si procede ad esaminare l'indicatore relativo all'attività di ricerca, che valuta l'impact factor grezzo di Unità Operativa per l'anno 2012 rispetto alla media aziendale dell'anno stesso.

L'OIV propone di pesare gli indicatori della ricerca in base alla mission dell'unità operativa, ed in futuro confrontare la media della produzione scientifica utilizzando unità operative con mission assimilabili.

Si ritiene comunque utilizzabile l'indicatore per tutte le unità operative facenti parte del Core dell'Istituto.

AREA AMMINISTRATIVA E TECNICA

Per i centri amministrativi e di supporto è stata utilizzata la media delle strutture aziendali, considerata un valido indicatore indiretto del contributo fornito, unitamente all'indicatore trasversale delle ferie residue.

2. PROGETTI OBIETTIVO

L'OIV prende visione della documentazione fornita dall'U.O. Professioni Sanitarie inerente il Progetto Obiettivo "Prescrizione e somministrazione personalizzata del farmaco in unità posologica" e "Cartella Infermieristica integrata", prendendo atto dell'attività svolta.

1. VALUTAZIONE INDIVIDUALE

L'Amministrazione presenta l'architettura della valutazione individuale così come sarà attuata nel corso del 2013 e 2014, illustrando le n. 12 tipologie di schede di valutazione individuale e la regolamentazione connessa.

L'OIV domanda se è stato previsto un criterio di normalizzazione aziendale delle differenze di valutazione che possono intervenire tra valutatori diversi (bias determinato da valutatore "bonario" vs valutatore "severo") e se la comunicazione del risultato della valutazione faccia parte di un momento dialettico.

Inoltre l'OIV sottolinea l'importanza di identificare un momento, a metà del periodo di valutazione, per formalizzare l'andamento intermedio, non solo per i lavoratori destinatari di valutazione negativa ma per tutti gli interessati, al fine di proporre eventuali correttivi.

Verificata la documentazione di supporto, l'OIV esprime parere favorevole per la corresponsione, al personale del Comparto e della Dirigenza, del salario di risultato per l'anno 2012 nella parte legata alla Produttività Generale. Si esprime altresì positivamente in merito alla liquidazione delle somme legate ai Progetti Obiettivo.

Quanto alla valutazione individuale si dà atto che i criteri e gli strumenti proposti appaiono pienamente congruenti e idonei agli scopi del sistema di valutazione.

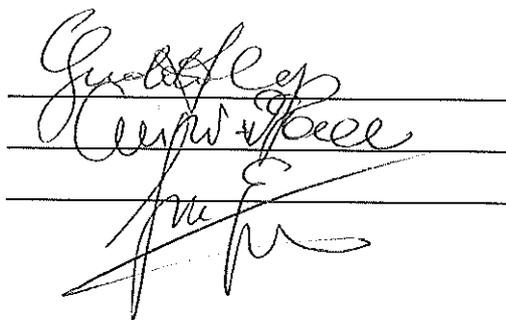
In chiusura di seduta, l'OIV prende visione della struttura di dati da pubblicare sul sito web dell'Istituto, così come prevista dal D.lgs. n. 33/2013. Considerato il tempo a disposizione si rinvia ad una seduta specifica l'esame di questo aspetto.

La riunione termina alle ore 16.45.

Dott. Gaddo FLEGO

Dott.ssa Cinzia PACE

Dott. Francesco Maria SPANO



The image shows three handwritten signatures, each written over a horizontal line. The top signature is 'Gaddo Flego', the middle one is 'Cinzia Pace', and the bottom one is 'Francesco Maria Spano'. The signatures are written in black ink and are somewhat stylized.