



Verbale n. 2 del 29.4.2022
dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.)
dell'Asl VCO

L'incontro odierno è stato convocato, alle ore 14, da remoto, per iniziare la valutazione delle schede obiettivi 2021. Presente, presso la sala riunioni, il segretario verbalizzante.

Risultano presenti alla seduta i componenti dell'OIV:

Dr. Maurizio Provera (Presidente) – da remoto

Dr.ssa Patrizia Marta (componente) – da remoto

Dr.ssa Patrizia Spadone (componente) – da remoto

Assente

/

La funzione di segreteria è ricompresa nell'ambito delle funzioni attribuite alla Sos Organi, Organismi Collegiali, Comunicazione, Supporto Strategico.

Il Presidente ed i Componenti OIV proseguono nella valutazione degli obiettivi riferiti all'anno 2021 confermando quanto precisato nel verbale della seduta precedente ovvero che si debba tener conto della documentazione/report fornita dai Referenti dei diversi obiettivi, richiedendo eventuali ulteriori approfondimenti/informazioni ai Direttori di Struttura e/o alla Direzione Generale laddove sia necessario capire meglio la situazione di contesto.

Per quanto attiene alla valutazione dell'obiettivo *“Rendicontazione della produzione (SDO e specialistica) nel rispetto della tempistica regionale e della correttezza dei flussi”* (contenuto nella sezione della scheda obiettivi *“Azioni strategiche aziendali”*) il Direttore della Sos Controllo di Gestione ha inviato una specifica relazione e report a supporto, conservata presso la segreteria OIV. Il Dr. Saglietti, collegato da remoto, illustra, in dettaglio, la relazione inviata, confrontandosi con il Presidente ed i Componenti OIV.

A conclusione dell'intervento del Dr. Saglietti, il Presidente ed i componenti OIV effettuano le considerazioni di seguito riportate.

Dalla relazione e dal report presentato si evince che, nel 2021, la tempistica di rendicontazione **delle SDO** è leggermente peggiorata: complessivamente 9,6% in ritardo vs 8,9% del 2020. Risulta aumentato anche il numero delle SDO non accettate, 32 nel 2021 contro 17 del 2020. Pur nella consapevolezza che, sia il 2021 che il 2020, siano stati anni difficili, caratterizzati dal fenomeno pandemico, resta comunque un risultato non conforme con quanto era stato definito come obiettivo nell'ambito della scheda di budget 2021 che prevedeva uno scostamento massimo del 2%.

Nessuna delle strutture di ricovero ha rispettato l'obiettivo richiesto del 2% andando da situazioni "accettabili" quali il 2,7% dell'Oculistica o il 3,6% dell'Oncologia a situazione "gravi e inaccettabili" quali il 20,2% della Medicina di Verbania, il 16,7% della Cardiologia e il 40,8% dell'Anestesia Rianimazione e Semintensiva. Il mancato raggiungimento dell'obiettivo da parte di tutte le strutture mette comunque in evidenza l'esigenza di intervenire sul percorso di chiusura, rendicontazione e invio delle SDO. Perciò si rende indispensabile:

1. un maggior controllo preventivo sulla tempistica e sulla completezza delle SDO e sulla loro qualità, ad esempio con elaborazioni preinvio utilizzando strumenti quali il Quani;
2. un frazionamento degli invii che dovranno essere almeno due: uno a fine mese e uno in prossimità della scadenza al fine di consentire ai reparti la verifica e la correzione degli errori in tempo utile per evitare l'extracompetenza.

Per quanto attiene la valutazione in merito al raggiungimento dell'obiettivo si invita la Segreteria OIV a chiedere una relazione circa il mancato rispetto della tempistica a tutte le strutture con percentuale di ritardo superiore al 10%, precisamente: Anestesia Rianimazione, Cardiologia e UTIC, Malattie Infettive, Medicina Domodossola, Medicina Verbania, Ortopedia Traumatologia Verbania, ORL e di chiedere le motivazioni della mancata accettazione delle SDO da parte di Cardiologia e UTIC (6 specificando il numero), Malattie Infettive (6), Pediatria Nido e Neonatologia (4).

SPECIALISTICA

Dalla relazione del Controllo di Gestione si evidenzia, relativamente ai dati a tutto il 31 ottobre 2021, una situazione in linea con gli anni precedenti con grandi numeri di prestazioni perse e di ritardi. Con la costituzione del gruppo di lavoro (nota del Direttore Generale del 23.12.2021) la situazione è decisamente migliorata, evidenziando un numero di prestazioni perse complessivamente, nell'anno, pari a circa un decimo di quanto risultante al 31 ottobre 2021. L'efficacia degli interventi attuati dal gruppo di lavoro appare evidente, soprattutto in relazione al Laboratorio di Analisi, al SIMT e all'Anatomia Patologica. Il reinvio di tutte le prestazioni 2021 per correzioni degli errori ha, di fatto, determinato pesanti situazioni di extracompetenza che, comunque, risultano rappresentare "un male" minore rispetto alla perdita di prestazioni che si stava definendo prima dell'intervento del gruppo di lavoro.

Si ritiene che la strada intrapresa con la costituzione del gruppo di lavoro sia quella giusta e quindi si sottolinea l'importanza di definire, nell'ambito di quanto attiene la specialistica, compiti e responsabilità ben precise:

1. alla Direzione Medica di Presidio e ai Distretti spetta il compito di verificare l'organizzazione in merito alle modalità di prenotazione, accettazione, pagamento ticket, rendicontazione, nonché ai controlli sulla completezza, correttezza e tempistica delle prestazioni, oltre che al controllo degli eventuali errori che si dovessero determinare;

2. ai Sistemi Informativi spetta il compito di messa a punto degli strumenti tecnologici (hardware, software, comunicazione) necessari per tutte le fasi di gestione delle prestazioni specialistiche, nonché la raccolta e l'invio dei dati nelle tempistiche stabilite (come per le SDO si consigliano due invii in riferimento ad ogni mese) e la redistribuzione degli errori risultanti;

3. al Controllo di Gestione si richiede una reportistica mensile da inviare a tutti i soggetti coinvolti, con confronti nel tempo e nello spazio, al fine di stimolare l'attenzione di tutti gli interlocutori;

4. ai reparti e servizi, per la piena consapevolezza dell'importanza della rendicontazione e per la partecipazione alle fasi di messa a punto degli strumenti, si richiede il completamento dei controlli e l'eliminazione degli errori risultanti post invio.

Si invita la Segreteria OIV a chiedere una relazione, in merito all'elevato numero di prestazioni scartate, alle Strutture: Anatomia Patologica, Anestesia Rianimazione e ai Consultori.

*

Per quanto attiene l'obiettivo inserito nella sezione 2 "Azioni strategiche aziendali" di oggetto *"Messa in atto delle disposizioni emanate a livello nazionale, regionale ed aziendale per la gestione ed il contenimento della pandemia covid-19 e per la ripresa dell'attività ordinaria (si rinvia a quanto richiesto per ciascun adempimento di competenza)"* il Responsabile della Sos Organi, Organismi, controllo Strategico, Dr.ssa Giuseppina Primatesta (struttura individuata come certificatore) comunica di aver raccolto ed esaminato, per l'anno 2021, la documentazione, sia per l'ambito sanitario che per quello amministrativo (come stabilito ed indicato nel verbale n. 1), (disponibile presso la segreteria O.I.V.), evidenziando l'invio in ritardo, in Regione, della risposta alla richiesta regionale effettuata con nota del 20.10.21 (prot asl vco n. 66489 del 20.10.21). Il termine era il 19 novembre 2021 mentre l'invio è stato effettuato il 10 gennaio 2022. La competenza della nota prot 66489/21 è stata, a suo tempo, assegnata alla Soc Distretto VCO.

Il Presidente ed i Componenti OIV, nel prendere atto che, alla data dell'incontro, non risultano pervenute dalla Regione segnalazioni di eventuali inadempienze considerano l'obiettivo raggiunto per tutte le strutture, ad eccezione della Soc Distretto VCO. Ciò in quanto la Soc Distretto, Struttura competente a riscontrare, ha provveduto con ritardo a scapito della tempestività richiesta dalle indicazioni regionali. Si ritiene di determinare una penalizzazione per tale inadempienza pari al 20% del peso dell'obiettivo, pari a 5 punti su 25.

Il Presidente, Dr Provera, prende atto della nota (prot. n. 27287 del 29.4.22), a firma del Dr Roberto Bianco, con la quale relaziona in merito alla tematica "Smart-working e POLA", conservata presso la segreteria OIV.

La seduta si conclude alle ore 17,30.

Letto, confermato e sottoscritto.

I Componenti O.I.V. presenti all'incontro:	
Presidente	Dr. Maurizio Provera Firmato in originale
Componente	Dr.ssa Patrizia Marta Firmato in originale
Componente	Dr.ssa Patrizia Spadone Firmato in originale
Segretario Verbalizzante	Dr.ssa Giuseppina Primatesta Firmato in originale