

Relazione dell'OIV
sul funzionamento complessivo del Sistema di
Valutazione, Trasparenza e Integrità dei controlli interni

Anno 2017

INDICE

Introduzione	3
A. Performance organizzativa.....	3
B. Performance individuale	4
C. Processo di attuazione del ciclo della performance.....	4
D. Infrastruttura di supporto	5
E. Sistemi informativi e informatici a supporto dell'attuazione del Programma triennale per la trasparenza e l'integrità e per il rispetto degli obblighi di pubblicazione	5
F. Definizione e gestione degli standard di qualità.....	6
G. Utilizzo dei risultati del Sistema di misurazione e valutazione	6
H. Descrizione delle modalità del monitoraggio dell'OIV.....	6

Introduzione

La descrizione dei sistemi in atto caratterizzanti il ciclo della performance è riportata dettagliatamente nel documento “Relazione sulla performance 2017” pubblicato sul sito istituzionale, nella sezione Amministrazione trasparente. Tale documento illustra i diversi meccanismi gestionali coinvolti e illustra i risultati ottenuti, consentendo di focalizzare questa relazione sulle valutazioni complessive.

In coerenza con quanto previsto dalla DGRV n. 140/2016 e dalla Delibera ANAC n. 23/2013, la relazione si struttura attorno ai seguenti contenuti:

- A.** performance organizzativa;
- B.** performance individuale;
- C.** processo di attuazione del ciclo della performance;
- D.** infrastruttura di supporto;
- E.** sistemi informativi e informatici a supporto dell’attuazione del Programma triennale per la trasparenza e l’integrità e per il rispetto degli obblighi di pubblicazione;
- F.** definizione e gestione degli standard di qualità;
- G.** utilizzo dei risultati del Sistema di misurazione e valutazione;
- H.** descrizione delle modalità del monitoraggio dell’OIV.

A. Performance organizzativa

La valutazione sull’intero processo relativo alla performance organizzativa dalla fase di definizione degli obiettivi, alla misurazione in corso d’anno e alla valutazione finale dei risultati è risultata positiva e conforme agli standard del sistema sanitario regionale. I processi posti in essere dall’amministrazione rispondono pienamente ai requisiti metodologici definiti dal D.Lgs. n. 150/2009.

Per l’anno 2017, è stato predisposto un monitoraggio intermedio mediante l’utilizzo dell’applicativo Metrica che ha permesso la gestione informatizzata delle schede di budget. Tale strumento ha permesso alle Unità Operative di visionare il livello di raggiungimento infra-annuale degli obiettivi assegnati nel corso dell’anno, attraverso l’accesso alla scheda di budget di monitoraggio presente nell’apposito portale.

Sulla base delle osservazioni effettuate dall’OIV durante i vari incontri, si individua come potenziale miglioramento l’anticipazione degli attuali tempi di chiusura del processo di budget. Si suggerisce la chiusura entro il mese di maggio in modo da consentire una maggiore efficienza dell’intero sistema.

B. Performance individuale

Il sistema di monitoraggio, valutazione e ricompensa della performance individuale appare ben consolidato e ampiamente accettato. Processi e strumenti appaiono in linea con le migliori prassi diffuse nelle aziende del SSN, garantendo la diretta relazione valutato — valutatore. Il sistema non sembra avere finora prodotto nella sua applicazione alcun contenzioso.

Gli esiti del sistema in termini di differenziazione appaiono del tutto accettabili, scontando una diffusa tendenza all'appiattimento verso l'alto che contraddistingue l'applicazione dell'istituto in tutto il SSN. Di particolare rilievo è il sofisticato algoritmo che traduce la valutazione in retribuzione da assegnare al dipendente.

C. Processo di attuazione del ciclo della performance

Nel 2017 il ciclo delle performance ha trovato nello IOV concreta attuazione attraverso lo sviluppo delle seguenti fasi:

- Approvazione del *"Piano della Performance 2017-2019"* con deliberazione del Direttore Generale n. 58 del 26/01/2017;
- Adozione del *"Documento delle Direttive per l'anno 2017: linee guida al budget"* con deliberazione del Direttore Generale n. 217 del 06/04/2017;
- Approvazione delle schede di Budget anno 2017, in applicazione delle direttive aziendali di cui alla Delibera del Direttore Generale n. 217/2017, con deliberazione del Direttore Generale n. 422 del 30/06/2017;
- Primo monitoraggio degli obiettivi regionali (11 luglio 2017);
- Secondo monitoraggio degli obiettivi regionali (17 novembre 2017);
- Monitoraggio degli obiettivi aziendali (ottobre-novembre 2017);
- Valutazione pre-consuntiva sugli obiettivi regionali (20 aprile 2018);
- Valutazione degli obiettivi aziendali (28 giugno 2018);
- Approvazione della *"Relazione sulla Performance 2017"* con delibera del Direttore Generale n. 384 del 29/06/2018;
- Rivalutazione del livello di raggiungimento di un obiettivo di UO di una scheda di budget, in base alle osservazioni pervenute da parte dei Direttori di Unità Operativa (27 luglio 2018);
- Valutazione a consuntivo degli obiettivi regionali 2018: DGRV 1158/2018;
- Approvazione aggiornamento della Relazione sulla Performance 2017 con delibera del Direttore Generale n° 542 del 13/09/2018.

La valutazione della performance individuale dell'anno 2017 spetta, a seconda che si tratti di personale del Comparto o delle Aree Dirigenziali, al dirigente responsabile in virtù del principio gerarchico. Nell'ambito dell'Area Dirigenziale, le schede sono suddivise in Dirigenza Medica, Dirigenza Sanitaria e delle Professioni Sanitarie e Dirigenza Professionale, Tecnica e Amministrativa. L'Istituto si è dotato di schede di valutazione, i cui dati sono stati raccolti on-line utilizzando uno specifico applicativo fornito da "Sigma Informatica S.p.A."

Gli elementi che concorrono alla valutazione individuale sono stati definiti con i provvedimenti di seguito riportati:

- Per il comparto: Delibera del Direttore Generale n. 544 del 07/09/2017 e Delibera del Commissario n. 615 del 02/12/2015;
- Per la dirigenza medica: Delibera del Direttore Generale n. 543 del 07/09/2017;
- Per la dirigenza PTA: Delibera del Direttore Generale n. 599 del 28/09/2017;
- Per la dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie: Delibera del Commissario n. 599 del 28/09/2017.

In conclusione si evidenzia come l'intero ciclo abbia visto direttamente coinvolto la Direzione aziendale nel suo complesso. Il supporto operativo è stato efficacemente assicurato dalla UOS Controllo di Gestione e Sistemi Informativi che, nonostante l'esiguo numero di personale dedicato al controllo di gestione, è dotata di tutte le competenze necessarie per assolvere alle proprie responsabilità. Per quanto riguarda la valutazione individuale, il supporto alla Direzione è stato assicurato dalla UOC Risorse Umane.

D. Infrastruttura di supporto

Da quanto emerso durante i vari incontri e in base alla documentazione fornita all'OIV, l'Istituto è dotato di un sistema informativo in grado di supportare l'intero ciclo della performance, fornendo, in cooperazione con il sistema regionale, una rappresentazione del funzionamento e dei risultati utili al governo dell'azienda.

A partire dall'anno 2016 è stato implementato un nuovo *Data Warehouse* aziendale, che ha consentito, oltre al monitoraggio degli obiettivi di attività e costo assegnati a livello di Istituto e Unità Operativa, lo sviluppo di uno strumento per configurazione e la gestione delle schede di budget aziendali, con l'obiettivo di semplificare le attività di definizione e di monitoraggio degli indicatori (applicativo *Metrica*). Nel corso del 2017 questi strumenti sono stati potenziati consentendo una sempre più tempestiva trasmissione delle informazioni alla Direzione Aziendale.

E. Sistemi informativi e informatici a supporto dell'attuazione del Programma triennale per la trasparenza e l'integrità e per il rispetto degli obblighi di pubblicazione

In fase di verifica degli adempimenti di pubblicazione, ai sensi dell'art. 14, co. 4, lett. g), del d.lgs. n. 150/2009 e delle delibere ANAC n. 1310/2016 e n. 141/2018, come riportato nella documentazione consultabile sul sito istituzionale, nella sezione Amministrazione trasparente, l'OIV ha svolto i dovuti accertamenti tenendo conto dei risultati e degli elementi emersi dall'attività di controllo sull'assolvimento degli obblighi di pubblicazione svolta dal Responsabile

della prevenzione della corruzione e della trasparenza ai sensi dell'art. 43, co. 1, del d.lgs. n. 33/2013.

F. Definizione e gestione degli standard di qualità

La qualità dello IOV è monitorata e valutata attraverso:

1. Indicatori previsti dal PNE;
2. Indicatori previsti dal "Sistema di Valutazione delle Performance dei Sistemi Sanitari Regionali" (progetto Bersaglio);
3. Benchmark interregionale e internazionali dell'attività di ricerca;
4. Rispetto dei requisiti previsto dai criteri di accreditamento Istituzionale;
5. Riconoscimento di IRCCS (conferma biennale ottenuta il 6 giugno 2017 con Decreto del Ministero della Salute);
6. Accreditamento OECl quale "comprehensive cancer center" del 21/05/2015;
7. Certificazione ISO 9001:2008 (Rinnovo del 31/01/2017).

G. Utilizzo dei risultati del Sistema di misurazione e valutazione

Gli strumenti di monitoraggio e valutazione rivestono particolare importanza per l'Istituto anche al fine di valutare gli indicatori previsti dal PNE e dal "Sistema di Valutazione delle Performance dei Sistemi Sanitari Regionali" (progetto Bersaglio), nonché i requisiti previsti per il riconoscimento di IRCCS e l'accreditamento OECl. Gli indicatori previsti da questi sistemi di valutazione sono stati inoltre inseriti nel budget delle unità operative interessate.

Nel corso del 2017 l'Istituto ha potenziato lo strumento del *Data Warehouse* per consentire una valutazione tempestiva dei livelli di attività e costo delle Unità Operative, tuttavia si segnala un possibile ambito di miglioramento per l'anno 2018 relativo al contenimento delle tempistiche di valutazione a consuntivo del livello di raggiungimento degli obiettivi di budget di Unità Operativa.

H. Descrizione delle modalità del monitoraggio dell'OIV

L'OIV dal suo insediamento si è riunito fisicamente nelle seguenti date:

- 26 giugno 2017;
- 27 luglio 2017;
- 31 luglio 2017;
- 7 settembre 2017;
- 13 settembre 2017;
- 9 febbraio 2018;
- 6 aprile 2018;
- 28 giugno 2018;

A tutte le riunioni in presenza ha partecipato la direzione strategica con la fattiva partecipazione delle unità di supporto coinvolte. Per lo svolgimento delle sue funzioni a complemento delle riunioni, l'OIV ha ampiamente utilizzato modalità telematiche che hanno consentito ai suoi componenti di analizzare documenti e condividere decisioni.

Padova, 14 settembre 2018

Il Presidente

Prof. Mario Del Vecchio FIRMATO