



VERBALE DELLA RIUNIONE DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE DELLE PRESTAZIONI DELL'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE LARIANA SVOLTASI IN DATA 14 SETTEMBRE 2022.

In data 14 settembre 2022, alle ore 15.00, si è svolta una riunione del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale Lariana, istituito con deliberazione del Direttore generale n. 719 del 29 luglio 2021, con il seguente ordine del giorno:

- Risorse Aggiuntive Regionali anno 2022, personale del Comparto e della Dirigenza;
- Varie ed eventuali.

Sono presenti i seguenti componenti del Nucleo di Valutazione:

- dott. Donato Centrone, presidente
- dott.ssa Marina Cancellieri, componente
- dott. Giuseppe Lombardo, componente

Prende parte alla riunione:

- dott.ssa Annalisa Marelli (funzionario verbalizzante).

1) Risorse Aggiuntive Regionali anno 2022, personale del Comparto e della Dirigenza.

In relazione all'argomento in oggetto, il Nucleo di Valutazione esamina i seguenti documenti:

- le Linee generali di indirizzo sulle Risorse Aggiuntive Regionali per l'anno 2022, sottoscritte dalla delegazione di parte pubblica di Regione Lombardia e le Organizzazioni sindacali regionali del Comparto Sanità nel mese di luglio (la data non è precisata), approvate con deliberazione di Giunta Regionale n. 6873 del 2.8.2022;
- le Linee Generali di indirizzo sulle Risorse Aggiuntive Regionali per l'anno 2022, sottoscritte dalla delegazione di Parte Pubblica di Regione Lombardia e le Organizzazioni Sindacali regionali della Dirigenza dell'Area Sanità e della Dirigenza Professionale, Tecnica e Amministrativa, pure approvate con Deliberazione di Giunta Regionale n. 6873 del 02.08.2022;
- la nota del 03.08.2022 di Regione Lombardia avente ad oggetto "Assegnazione definitiva Risorse Aggiuntive Regionali (R.A.R.) 2022", con cui vengono comunicati ad A.S.S.T. Lariana gli importi, invalicabili, della spesa per le R.A.R. 2022, comprensivi di oneri riflessi ed IRAP, pari – rispettivamente – ad € 2.897.403 per il Comparto e ad € 825.529 per le Dirigenze;
- le Ipotesi di Accordo Integrativo Aziendale sottoscritte in data 07.09.2022, sia per l'Area del Comparto che per le Aree della Dirigenza, con cui sono stati approvati i progetti aziendali finalizzati alle R.A.R. 2022 e sono stati definiti i criteri di quantificazione della quota individuale di risorse spettante ai singoli dipendenti per l'apporto reso alla realizzazione degli stessi, previa verifica conclusiva del livello di raggiungimento degli obiettivi prefissati, di competenza del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni; per quanto concerne, in particolare, la formulazione del punto 7 di entrambe le Ipotesi di Accordo, il Nucleo ritiene opportuno – per il futuro – precisare che la quota complessiva di RAR spettante sia erogata al personale, previa verifica della realizzazione del progetto assegnato, *"purchè in servizio"* nell'anno di riferimento, con la

specifica delle causali di assenza da assimilare, eventualmente, alla presenza; per quanto riguarda, inoltre, il punto 8 dell'Ipotesi di Accordo per il personale dirigente, il Nucleo prende atto che la clausola ivi contenuta legittima l'Azienda all'erogazione dell'acconto, salvo poi procedere al recupero di quest'ultimo in caso di persistenza, al 31.03.2023, dell'eventuale debito orario superiore a 38 ore, come accertato al 31.12.2022.

Il Nucleo procedere quindi all'esame delle rendicontazioni trasmesse dai Coordinatori di ciascun progetto R.A.R. e formula le osservazioni di seguito esplicitate.

Macro obiettivo regionale n. 1, primo progetto, "Rafforzare la collaborazione tra l'Ospedale e il Territorio. Le dimissioni protette" (coordinatori dr.ssa Cerofolini e dirigenti D.A.P.S.S.): il progetto coinvolge sia personale del Comparto che della Dirigenza e prevede la partecipazione ad un corso FAD sulla nuova procedura di dimissioni protette; il Nucleo prende atto che – come previsto dagli indicatori utilizzati - i contenuti del corso sono stati definiti e che è stato predisposto l'elenco del personale interessato; per quanto riguarda l'attività prevista di "sensibilizzazione del personale", il Nucleo ritiene opportuno, per il futuro, che venga data evidenza di tale passaggio, ad esempio mediante una nota informativa sui contenuti del corso, da inviare ai Coordinatori con attestazione dell'avvenuta diffusione al personale interessato.

Macro obiettivo regionale n. 1, secondo progetto "Le dimissioni protette da ospedale a territorio in ogni setting di Cure Palliative" (coordinatori dr.ssa Longhi e dirigenti D.A.P.S.S.): il progetto coinvolge sia personale del Comparto che della Dirigenza e prevede la partecipazione ad un corso FAD sulla nuova procedura operativa e sull'utilizzo del modulo di segnalazione; il Nucleo prende atto che – come previsto dagli indicatori utilizzati - è stata prodotta la bozza di procedura aggiornata con la relativa modulistica e predisposto l'elenco del personale interessato; anche in questo caso, per quanto riguarda l'attività prevista di "sensibilizzazione del personale", il Nucleo ritiene opportuno, per il futuro, che venga data evidenza di tale passaggio, ad esempio mediante una nota informativa sui contenuti del corso, da inviare ai Coordinatori con attestazione dell'avvenuta diffusione al personale interessato.

Macro obiettivo regionale n. 2, progetto "Protocollo organizzativo della Casa della Comunità Hub di Via Napoleona" (coordinatori dr Carrano e dr.ssa Cavenaghi): il progetto coinvolge sia personale del Comparto che della Dirigenza e prevede la stesura e la divulgazione del nuovo protocollo; il Nucleo prende atto che – come previsto dagli indicatori utilizzati - il Gruppo di lavoro aziendale ha elaborato il Protocollo organizzativo, che è stato validato dall'U.O.C. Miglioramento Qualità e Risk Management.

Macro obiettivo regionale n. 3, progetto "Presenza e condivisione della normativa, delle linee di indirizzo e delle procedure di tutela dei dati personali, con indicazioni operative comuni" (coordinatore dr Fraticelli): il progetto coinvolge i dirigenti afferenti al Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze (D.S.M.D.) dell'Azienda e prevede l'aggiornamento del personale in materia di trattamento dei dati, la condivisione e l'utilizzo del form aziendale. Il Nucleo prende atto che – come previsto dall'indicatore utilizzato - la documentazione necessaria (normativa e disposizioni aziendali), è stata inviata tramite e-mail ai dirigenti.

Macro obiettivo regionale n. 5, primo progetto "Piano nazionale di ripresa e resilienza, ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero" (coordinatore dott. Turconi): il progetto coinvolge sia personale del Comparto che della Dirigenza e prevede la stesura di

complessive n. 7 proposte progettuali; il Nucleo prende atto che – come previsto dagli indicatori – sono state elaborate n. 3 proposte progettuali, pari ad almeno il 30% dei progetti previsti.

Macro obiettivo regionale n. 5, secondo progetto “L’innovazione digitale per i servizi afferenti all’UOC Aree Territoriali” (coordinatore dr Paparesta): il progetto coinvolge sia personale del Comparto che della Dirigenza e prevede l’implementazione delle funzioni disponibili sul Portale Servizi On Line di A.S.S.T. Lariana e un incremento, entro il 31.12.2022, pari al 3% delle pratiche trattate sul Portale; il Nucleo prende atto che – come previsto dagli indicatori – è stato prodotto il verbale dell’analisi svolta dal Gruppo di lavoro aziendale; il Nucleo rileva che quello in esame è l’unico progetto che prevede un indicatore misurabile. Invita l’Azienda ad incrementarne il numero in prossime occasioni

Macro obiettivo regionale n. 7, progetto “La sicurezza digitale” (coordinatori UOSD Formazione e SIA): il progetto coinvolge sia personale del Comparto che della Dirigenza e prevede la partecipazione ad un corso FAD sulla sicurezza informatica – cyber security. Il Nucleo prende atto che – come previsto dagli indicatori - i contenuti del corso, predisposto da un ente esterno, sono stati ritenuti idonei. Il corso sarà reso fruibile a partire dal 15 ottobre p.v.

In conclusione, il Nucleo prende atto che i progetti aziendali individuati ai fini delle R.A.R. sono coerenti rispetto alle Aree di intervento ed ai macro obiettivi definiti dalle Linee di Indirizzo Regionali in materia e che tutto il personale dell’A.S.S.T. Lariana è coinvolto in almeno un progetto.

Il Nucleo, inoltre, sulla scorta delle rendicontazioni prodotte dai Coordinatori di ciascun progetto, valida il positivo andamento degli stessi ai fini dell’erogazione dell’acconto del 60% della quota pro capite, da effettuare con le competenze del mese di settembre 2022.

Il Nucleo sottolinea come la valutazione sopra espressa tenga conto delle tempistiche ristrette in cui le Linee guida regionali sono state definite e, di conseguenza, declinate a livello aziendale, risentendo degli strascichi del periodo emergenziale da Covid-19.

Auspica che, per il futuro, si possano anticipare i temi di stipula degli accordi e che le progettualità siano più focalizzate sull’attività sanitaria ordinaria e volte all’implementazione quali/quantitativa dei servizi offerti ai cittadini.

2) Varie ed eventuali.

2.1 Il Nucleo conviene sulla necessità di procedere alla pubblicazione sul sito web aziendale, nella sezione dedicata agli atti degli OIV all’interno di *Amministrazione Trasparente*, dei verbali integrali delle proprie riunioni.

2.2. Per quanto concerne la predisposizione e la pubblicazione, sempre nell’ambito della Sezione *Amministrazione Trasparente*, della Relazione sul funzionamento complessivo del sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni per l’anno 2021, prevista dall’art. 14, comma 4, lett. a) e g), del d.lgs. n. 150/2009, il Nucleo si riserva una verifica circa l’obbligatorietà dell’adempimento in parola, previo confronto in merito con il R.P.C.T. aziendale.

La prossima riunione viene fissata per martedì 18 ottobre, alle ore 15.00, per la trattazione dei seguenti argomenti:

- aggiornamento obiettivi di budget 2022;
- aggiornamento sull’attività del R.P.C.T.;

- confronto in ordine alla Relazione sul funzionamento complessivo del sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni per l'anno 2021;
- varie ed eventuali.

La riunione si conclude alle ore 17.45

Il Nucleo di valutazione:

- dott. Donato Centrone (presidente)



- dott.ssa Marina Cancellieri (componente)

- dott. Giuseppe Lombardo (componente)

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'G. Lombardo'.