



**Organismo Indipendente di Valutazione**  
Prot. n. 36085 del 30/12/2021

**Al Direttore Generale**  
**Avv. Anna Iervolino**

SEDE

### **VERBALE del 28.12.2021**

Il giorno 28 dicembre 2021 alle ore 10,30 si sono riuniti, tramite piattaforma Teams, il Prof. Giuseppe Zollo - Organismo Indipendente di Valutazione, la Dott.ssa Carla Napoli - Coordinatrice dello Staff di Direzione Strategica e la Dott.ssa Daniela Marcellini - UO Programmazione, Controllo di Gestione e Valutazione.

All'ordine del giorno:

1. Controdeduzioni Valutazioni obiettivi anno 2020;
2. Varie ed eventuali.

In relazione al **punto 1. all'odg**, La Dott.ssa Marcellini in data 27.12.2021 ha provveduto ad inviare al Prof. Zollo, a mezzo mail, la documentazione utile ai fini dell'esame delle controdeduzioni pervenute dal DAI Medicina di Laboratorio e Trasfusionale con nota prot. n. 35058 del 21/12/2021 e dal DAI Sanità Pubblica, Farmacoutilizzazione e Dermatologia con nota prot. n. 35084 del 21/12/2021 e le relative schede di valutazione anno 2020.

Si passa alla disamina della documentazione suddetta per i seguenti DAI:

#### **- DAI Medicina di Laboratorio e Trasfusionale.**

Per ciascun obiettivo per il quale si richiede una rivalutazione si riporta quanto segue:

- Obiettivo "Refertazione delle richieste di esami di routine che pervengono in OE in giornata (salvo indagini speciali)": è stato riportato nella scheda monitoraggio un risultato pari a 64,8%. A seguito di una nuova estrazione di dati e delle verifiche svolte dalla UO Programmazione, Controllo di Gestione e Valutazione, è emerso che la percentuale suddetta rappresenta un risultato parziale riportato per mero errore materiale e che la giusta percentuale da assegnare è del 96,9%. L'OIV prende atto delle controdeduzioni e della reportistica e propone la revisione della valutazione.
- Obiettivo "Utilizzo Firma digitale per la refertazione". La UO Programmazione, Controllo di Gestione e Valutazione ha provveduto ad effettuare opportune verifiche, sia tramite nuova estrazione di dati, sia interloquendo con l'Ing. G. Toscano tramite mail. E' emerso che la firma digitale viene utilizzata anche per alcuni referti relativi a richieste pervenute manualmente. Questo ha comportato che i calcoli a sistema hanno tenuto conto anche di tutte le richieste manuali per le quali non vi è stata refertazione con firma digitale, comportando una notevole riduzione della percentuale sull'utilizzo che è risultata pari al 28,38%. Avendo però appurato per tramite dell'Ing. Toscano che, non vi è obbligatorietà di firma digitale per referti relativi alle richieste manuali, l'OIV propone di rideterminare la percentuale di raggiungimento del risultato, in relazione alle sole richieste pervenute in Order Entry, che è risultata del 98,8%.
- Obiettivo "Utilizzo di Order Entry per tutte le richieste di indagini urgenti e di routine", non vi sono evidenze di refertazioni fatte fuori dal sistema Diamante che automaticamente le inoltra al Sistema Order Entry, per cui si può attribuire al raggiungimento di tale obiettivo una percentuale del 100%. Tenuto conto dell'automatismo di refertazione su Order Entry, l'OIV ritiene auspicabile una revisione dell'obiettivo: sarebbe opportuno assegnare a tutte le Strutture richiedenti l'obiettivo di effettuare le richieste di esame tramite Order Entry e non manualmente.

#### **- DAI Sanità Pubblica, Farmacoutilizzazione e Dermatologia**

In riferimento all'obiettivo "Miglioramento dell'appropriatezza organizzativa delle prestazioni DRG in RO e prestazioni in Day Surgery ad alto rischio inappropriatezza (all. A e all. B Patto della Salute)", il DAI richiede una rivalutazione del risultato tenendo conto del fatto che in assenza di attivazione di PAC, il DH

diagnostico rappresenta l'unica modalità possibile di svolgimento delle attività, al fine di fronteggiare esigenze assistenziali non procrastinabili. L'OIV propone alla Direzione Aziendale di rivedere eventualmente la valutazione espressa in considerazione della mancata adozione del PAC relativo alla UOC Dermatologia Clinica e tenuto conto che il costo di tale inefficienza è temporaneamente assorbito a livello aziendale, grazie ad un'iper-correzione determinata dal risultato positivo conseguito dagli altri DAI, come si evince dalla seguente tabella:

<i>INDICATORE LEA</i>	<i>N. CASI PERIODO LUGLIO – DICEMBRE 2020</i>	<i>N. CASI PERIODO LUGLIO – DICEMBRE 2018</i>	<i>RISULTATO AOU FEDERICO II ANNO 2020</i>	<i>TARGET ANNO 2020</i>
Ricoveri diurni di tipo diagnostico	7.472	9.919	-24,7 %	-15,00%
Accessi di tipo medico	59.611	80.178	-25,7 %	-15,00%

Si allegano le schede valutazione obiettivi del DAI Medicina di Laboratorio e Trasfusionale Revisionata e DAI Sanità Pubblica, Farmacoutilizzazione e Dermatologia da eventualmente revisionare.

In relazione al **punto 2. all'odg**, l'OIV fa presente che il D.L. 80/2021 all'articolo 6, ha previsto come obbligatorio, per le pubbliche amministrazioni con più di cinquanta dipendenti, la redazione del Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO).

Il decreto prevede che nel PIAO confluiscono il Piano delle Performance e il Piano triennale di prevenzione della corruzione e della trasparenza (PTPCT). Inoltre, dovrà contenere Strategia di gestione del capitale umano e di sviluppo organizzativo; Obiettivi formativi annuali e pluriennali; Piano reclutamento di nuove risorse e valorizzazione delle stesse; Elenco delle procedure da semplificare e reingegnerizzare ogni anno, anche mediante il ricorso alla tecnologia e sulla base della consultazione degli utenti, nonché la pianificazione delle attività inclusa la graduale misurazione dei tempi effettivi di completamento delle procedure effettuata attraverso strumenti automatizzati; Modalità e azioni finalizzate a realizzare la piena accessibilità alle amministrazioni, fisica e digitale, da parte dei cittadini ultrasessantacinquenni e dei cittadini con disabilità; Modalità e azioni finalizzate al pieno rispetto della parità di genere, anche con riguardo alla composizione delle commissioni esaminatrici dei concorsi.

Gli esiti relativi agli obiettivi di cui al PIAO dovranno essere monitorati con cadenza periodica.

Si pone all'attenzione dell'AOU Federico II che "La redazione del Piano, non rappresenta un mero adempimento burocratico, ma pone le basi per un processo di semplificazione e reingegnerizzazione di importanti processi aziendali, per migliorare la qualità sia dell'azione amministrativa sia dei servizi resi agli utenti". Il Dipartimento della Funzione pubblica ha adottato specifiche linee guida e uno schema di redazione. L'OIV, inoltre, rende noto che nel corso della Conferenza Unificata del 02/12/2021 è stata accolta la richiesta di posticipare la scadenza del 31 gennaio 2022, per cui per la prima applicazione, il termine di adozione del PIAO è differito di 120 giorni successivi a quello di approvazione del bilancio di previsione. Intanto, che si provveda all'approvazione del DPR che abroga le disposizioni sull'adozione, dei piani e adempimenti destinati a essere assorbiti dal PIAO, l'OIV suggerisce di provvedere comunque alla loro adozione per non incorrere in inadempimenti.

Non essendoci altro da discutere, alle ore 12,06 la seduta si conclude e si aggiorna a data da destinarsi.

Del che è verbale

L'Organismo Monocratico  
F.to Prof. Giuseppe Zollo

Il Segretario  
F.to Dott.ssa Daniela Marcellini