

PIANO DELLA PERFORMANCE ANNO 2021

Premessa

La normativa relativa alla valutazione della performance dei dipendenti pubblici (D.lvo 74/2017) ha introdotto diverse indicazioni che è necessario recepire, per quanto possibile, anche dalle I.p.a.b.

In particolare è necessario coordinare la normativa specifica delle I.p.a.b (*Legge Crispi del 17 luglio 1890 nr. 6972*) alle norme che sono state predisposte per amministrazioni nazionali e territoriali con caratteristiche molto diverse rispetto a quelle delle Istituzioni di Pubblica Assistenza e Beneficenza, che hanno come punto di riferimento la normativa specifica, ancorchè datata 1890, il proprio Statuto e la normativa regionale in materia di gestione di servizi alla persona, pur rientrando tra gli Enti previsti dall'art. c. 2 del D.lvo 165/2001.

L'Istituto Emilio Biazzi è gestore pubblico nel Distretto di Levante della Provincia di Piacenza di servizi residenziali e semiresidenziali autorizzati e accreditati per anziani e disabili.

I servizi accreditati e autorizzati devono rispettare parametri ben definiti in ordine al numero ed alla tipologia di operatori presenti ad alle modalità con cui si svolgono le attività di tipo socio sanitario. In sostanza la misurazione della performance è soprattutto vincolata a parametri ed indicatori di tipo qualitativo, che misurano la qualità di vita e benessere degli ospiti.

Facendo riferimento alle indicazioni della normativa vigente (nazionale e regionale) e coordinandola con gli strumenti previsti ed utilizzati dall'istituto per programmare la propria attività, è stato elaborato il presente Piano della Performance.

Ciclo della Performance

Il ciclo della performance per l'anno 2021, costruito sulla base degli adempimenti previsti per l'Istituto Emilio Biazzi, si svilupperà come segue:

- 1) Adozione documento obiettivi annuali per servizi, uffici e per i responsabili
- 2) Adozione del Documento di Bilancio con cui si assegnano le risorse;
- 3) Monitoraggio sullo stato di attuazione degli obiettivi
- 4) Eventuale revisione degli obiettivi a seguito di variazioni nella programmazione delle attività
- 5) Monitoraggio al 31/12 dello stato di raggiungimento degli obiettivi assegnati
- 6) Valutazione finale del personale nelle modalità previste dal Sistema di valutazione della performance dell'Istituto
- 7) Approvazione del rendiconto finale di valutazione della performance e attribuzione dei compensi previsti (Indennità di produttività e di risultato) in base alla valutazione e al raggiungimento degli obiettivi

Obiettivi 2021

L'anno 2021 sarà ancora caratterizzato dall'emergenza COVID19 e dalla pressante necessità di riprogettare, riorganizzare e adeguare *in tempo reale*, rispetto all'evoluzione della pandemia e delle disposizioni di legge, tutta l'organizzazione dell'Istituto, con il coinvolgimento di tutto il personale, in qualsiasi area o servizio impiegato.

In considerazione di tale circostanza emergenziale, per l'anno 2021, gli obiettivi, sono stati definiti nell'intento di accrescere la cultura professionale, organizzativa e relazionale degli operatori sia come valore individuale che collettivo.

Tra gli obiettivi assegnati a tutti gli uffici e servizi è inserita la valutazione ottenuta dagli utenti con la compilazione del questionario di valutazione.

Sono inoltre stati definiti obiettivi personali per i due Responsabili titolari di Posizione Organizzativa.

Obiettivi personale di comparto

Si riportano le schede con gli obiettivi di Performance Organizzativa della struttura di appartenenza del personale di comparto. Per ogni obiettivo è previsto un punteggio massimo e viene attribuito un punteggio finale (max 40 punti) in base al raggiungimento degli obiettivi previsti, come indicato nel *Sistema di misurazione e valutazione della performance*.

Nr	Obiettivo	Indicatore	Standard risultato	Punteggio previsto max
Nuclei assistenziali CRA Bucaneve, Melograno, Girasole e Tulipano (Personale assistenziale OSS)				
1	Garantire una quotidiana igiene delle superfici unità malato e degli ambienti comuni	Nr registrazioni igiene superfici ed ambienti/180 *100	>90%	10
2	Garantire un dignitoso riordino dell'unità malato e della stanza di degenza dell'utente	Nr schede non conformi durante audit di verifica interni/Tot schede somministrate durante audit*100	<70%	10
3	Ottenere una valutazione positiva del servizio con il questionario di gradimento utenti	Somma delle valutazioni ottimo e buono/ Somma delle valutazioni * 100	>60%	20
CDA (Personale OSS e di Animazione dedicato)				
1	Riprogettare attività di stimolazione cognitiva promuovendo benessere ed interesse attraverso nuovi approcci tecnologici ed innovativi	Nr attività di stimolazione attraverso la smart TV/180*100	>80%	20
2	Ottenere una valutazione positiva del servizio con il questionario di gradimento utenti	Somma delle valutazioni ottimo e buono/ Somma delle valutazioni * 100	>60%	20
CRD (Personale OSS dedicato)				
1	Garantire le attività personali previste dal progetto di vita (PdV) al fine di promuovere il benessere ed il soddisfacimento dei bisogni del disabile	Nr attività dei PdV espletate in scadenziario e poi presenti sul diario nel periodo/Totale attività previste nei PdV.	>60%	20
2	Ottenere una valutazione positiva del servizio con il questionario di gradimento utenti	Somma delle valutazioni ottimo e buono/ Somma delle valutazioni * 100	>60%	20
Servizio Animazione CRA + CRD*				
1 (CRA)	Riprogettare attività di stimolazione cognitiva promuovendo benessere ed interesse attraverso nuovi approcci tecnologici ed innovativi	Nr attività di stimolazione settimanali attraverso la smart TV/26*100	>60%	10
2* (CRD)	Realizzare un modello utile al passaggio del PEI in PdV (Progetto di Vita) al fine di soddisfare i propri bisogni attraverso la pianificazione di attività di vita quotidiana capaci di promuovere benessere e soddisfazione	Nr PdV/6*100	100%	10
3	Ottenere una valutazione positiva del servizio con il questionario di gradimento utenti	Somma delle valutazioni ottimo e buono/ Somma delle valutazioni * 100	>60%	20

Servizio Riabilitativo				
1	Garantire attività di riabilitazione motoria	Riavvio delle attività riabilitative in palestra/250*100	>80%	10
2	Prevenire le cadute traumatiche in CRA	Nr. Traffick Crash aggiornate al letto con interventi da PAI dedicati su codici colore all'Audit/80*100	>90%	10
3	Ottenere una valutazione positiva del servizio con il questionario di gradimento utenti	Somma delle valutazioni ottimo e buono/ Somma delle valutazioni * 100	>60%	20
Servizio Infermieristico				
1	Progettare ed applicare un modello di pianificazione e valutazione degli esiti dei processi assistenziali	Nr. Incontri di valutazione processi assistenziali/Nr riunioni organizzative nel periodo *100	>80%	10
2	Garantire una corretta registrazione degli stupefacenti	Nr. Errori di registrazione farmaci stupefacenti/totale registrazioni*100	<80%	10
3	Ottenere una valutazione positiva del servizio con il questionario di gradimento utenti	Somma delle valutazioni ottimo e buono/ Somma delle valutazioni * 100	>60%	20
Servizio di Coordinamento intermedio RAS				
1	Garantire un costante aggiornamento dei moduli di informazione e consenso ai mezzi di contenzione	Nr moduli di contenzione aggiornati e firmati da Medico ed ospite o caregiver all'audit (2) nel periodo/*80*100	>70%	10
2	Garantire una corretta conservazione ed aggiornamento delle cartelle cliniche	Nr Cartelle cliniche complete ed ordinate correttamente in sequenza per aree agli audit periodici/80*100	>60%	10
3	Ottenere una valutazione positiva del servizio con il questionario di gradimento utenti	Somma delle valutazioni ottimo e buono/ Somma delle valutazioni * 100	>60%	20
Servizio di Coordinamento intermedio RAA				
1	Creare uno strumento di efficiente coordinamento del clima organizzativo al fine di promuovere un ambiente sereno e ridurre le situazioni conflittuali	Nr verifiche ed azioni di miglioramento previste dallo strumento/6*100	>70%	10
2	Garantire una efficiente gestione cellduk	Nr consumo mensile cellduk < 2000 pezzi/6*100	>60%	10
3	Ottenere una valutazione positiva del servizio con il questionario di gradimento utenti	Somma delle valutazioni ottimo e buono/ Somma delle valutazioni * 100	>60%	20
Servizio Guardaroba				
1	Garantire un'efficace, quindi puntuale, riparazione dei capi di abbigliamento	Nr. Capi totali riparati all'Audit/Nr capi totali consegnati nel periodo*100	>70%	20
2	Ottenere una valutazione positiva del servizio con il questionario di gradimento utenti	Somma delle valutazioni ottimo e buono/ Somma delle valutazioni * 100	>60%	20
Servizio Cucina				
1	Ottenere una positiva valutazione alle ispezioni dedicate al servizio da parte degli organi competenti dell'Ausl di Pc	Nr non conformità assegnate dai valutatori/nr valutazioni totali nel periodo*100	< 25%	20
2	Ottenere una valutazione positiva del servizio con il questionario di gradimento utenti	Somma delle valutazioni ottimo e buono/ Somma delle valutazioni * 100	>60%	20

Autista / Manutentore				
1	Garantire una costante ed efficace sanificazione degli ambienti con attrezzature professionale	Nr. Interventi di sanificazione previsti nel periodo/26*100	>50%	10
2	Garantire puntuali interventi di manutenzione	Nr. Interventi di manutenzione effettuati nel periodo/Nr totale di richieste nei servizi*100	>60%	10
3	Ottenere una valutazione positiva del servizio con il questionario di gradimento utenti	Somma delle valutazioni ottimo e buono/ Somma delle valutazioni * 100	>60%	20
Area Amministrativa				
1	Sperimentare la comunicazione e la trasmissione della documentazione ai dipendenti attraverso modalità elettroniche	Sviluppo e attivazione fascicoli elettronici del personale dipendente Nr di fascicoli/nr. dipendenti*100	>50%	10
2	Sistemare l'archivio	Riordino della documentazione cartacea presente in archivio	Relazione entro il 31/12/2021 dell'attività di riordino	10
3	Ottenere una valutazione positiva del servizio con il questionario di gradimento utenti	Somma delle valutazioni ottimo e buono/ Somma delle valutazioni * 100	>60%	20

Obiettivi del personale collocato in Posizione Organizzativa

Si riportano le schede con gli obiettivi di Performance Organizzativa del Direttore e del Coordinatore Responsabile. Per ogni obiettivo è previsto un punteggio massimo e viene attribuito un punteggio finale (max 60 punti) in base al raggiungimento degli obiettivi previsti, come indicato nel *Sistema di misurazione e valutazione della performance*.

Direttore			
Obiettivi	Descrizione fasi di realizzazione	Indicatori	Punteggio previsto max
Gestione emergenza COVID 19 -	Applicazione DPCM e ordinanze emanate Adozione misure organizzative Mantenimento rapporti con autorità competenti nell'emergenza	Governo dei servizi gestiti dall'Istituto nel rispetto delle disposizioni e indicazioni delle autorità competenti	20
Amministrazione Trasparente Piano anticorruzione	Analisi normativa Mantenimento sito Istituzionale Raccolta dati richiesti Pubblicazione sul sito dei dati oggetto di pubblicazione Revisione del PTPC e del PTTI Ottenimento certificazione dell'OIV in merito agli adempimenti anticorruzione e trasparenza	Certificazione da parte OIV	20
Valutazione della qualità	Ottenere una valutazione positiva complessiva dei servizi gestiti con il questionario di valutazione somministrato agli utenti.	Somma delle valutazioni <i>ottimo</i> e <i>buono</i> superiore al 50 % dei questionari compilati	20

Coordinatore Responsabile delle attività assistenziali			
Obiettivi	Descrizione fasi di realizzazione	Indicatori	Punteggio previsto max
Gestione emergenza COVID 19 -	Applicazione DPCM e ordinanze emanate Adozione misure organizzative Mantenimento rapporti con autorità competenti nell'emergenza	Governo dei servizi gestiti dall'Istituto nel rispetto delle disposizioni e indicazioni delle autorità competenti	20
Formazione del personale	Attuazione formazione a tutti gli operatori come da Piano formativo 2021	Registro delle attività	20
Valutazione della qualità	Ottenere una valutazione positiva complessiva dei servizi gestiti con il questionario di valutazione somministrato agli utenti.	Somma delle valutazioni <i>ottimo</i> e <i>buono</i> superiore al 50% dei questionari compilati	20