

Verbale Nucleo Valutazione Prestazioni Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta

14 Maggio 2020

ore 16:30

Presenti:

Croce Davide: Presidente NVP

Ausenda Carlo: Componente NVP

Gioiosa Antonio: Componente NVP

Davide Mario Borella: Segretario verbalizzante

Presenti per l'Istituto:

Canino Piero: Direttore di UOC Risorse Umane della Fondazione IRCCS C. Besta

Volpe Angela: Dirigente UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione

Manuela Limosani: Collaboratore Amministrativo Professionale Senior

AVANZAMENTO ATTIVITA' I° TRIMESTRE

I componenti del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni discutono, a seguito della analisi condotta individualmente sul materiale inviato via posta elettronica in data 13.05.2020 dalla UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione, e precisamente:

- NOTA INTEGRATIVA DESCRITTIVA della Gestione Sanitaria sul BILANCIO I CET 2020, IRCCS C. Besta;
- NOTA INTEGRATIVA DESCRITTIVA della SEZIONE RICERCA sul BILANCIO I CET 2020, IRCCS C. Besta;
- RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE dell'IRCCS C. Besta sul BILANCIO dell'azienda, I° CET 2020;
- VERBALE N. 6 DEL COLLEGIO SINDACALE dell'IRCCS C. Besta, DATATO 11.05.2020;
- CERTIFICAZIONE dello STATO DI AVANZAMENTO ATTIVITA' I° TRIMESTRE 2020 - Area Comparto, IRCCS C. Besta;



Il NVP ha apprezzato la modalità di gestione dell'emergenza pandemica COVID-19 dell'IRCCS C. Besta, come rilevato dalla relazione del Direttore Generale, ed in particolare:

A) ha operato secondo le direttive nazionali e regionali, ridefinendo rapidamente il proprio assetto organizzativo interno aderendo al ruolo di hub per la specialità di neurochirurgia oncologica, per l'intera regione, conferito con Delibera di Giunta Regionale Lombardia N. 2906/2020.

B) ha intrapreso, in quanto priva di DEAS, la organizzazione di aree/percorsi di isolamento e delle specialità necessarie alla riconversione in presidio COVID-19, nonché le azioni necessarie a preservare, nei limiti attuabili, gli operatori ed i pazienti dall'infezione da coronavirus, in modo da poter svolgere sia la funzione di HUB per la Neurochirurgia, sia quella di back-up per la patologia neurologica e neuropsichiatrica (con trasferimento/invio da ospedali COVID di pazienti senza infezione da coronavirus ma con patologie necessitanti ricovero non differibile).

In tal senso sono state adottate disposizioni relative a:

- modalità di accesso all'Istituto C. Besta da parte di pazienti ambulatoriali esterni, accompagnatori, visitatori, con filtri (autocertificazione, dotazione mascherina, lavaggio delle mani) e in ultimo rilevazione della temperatura corporea;
- riduzione degli accessi in Istituto C. Besta degli operatori tramite adozione del lavoro agile e rotazione servizio mensa;
- revisione del Documento di Valutazione dei Rischi (DVR) e dotazione dei Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) a tutti gli operatori presenti in Istituto C. Besta secondo i protocolli OMS-ISS incentrati al massimo livello di attenzione e tutela; in particolare a far tempo dall'8 marzo 2020 tutti gli operatori sono stati dotati di mascherina chirurgica e guanti da indossare per l'intera durata dell'orario di lavoro;
- sorveglianza sanitaria degli operatori, compresa la rilevazione della temperatura corporea, il contact-tracing in caso di contatto con paziente COVID-19, l'effettuazione del test tampone RN ai soggetti sintomatici, il monitoraggio delle condizioni cliniche nel caso di contagio conclamato o di isolamento per prevenzione;
- destinazione dell'area solventi dell'IRCCS C. Besta - pari a 10 camere singole - a zona di isolamento per pazienti ricoverati che sviluppavano, nel corso della loro degenza, la sintomatologia del COVID-19. Tutto questo pur essendo inizialmente previsto dalle disposizioni regionali (DGR N. 2906/2020) che tali pazienti dovessero essere immediatamente trasferiti a presidi ospedalieri COVID, ma con il progredire dell'epidemia, in alcuni casi è stato necessario trattenere e trattare i pazienti in sede dell'IRCCS;



- rimodulazione della programmazione dell'attività ambulatoriale, ovvero conferma delle sole prestazioni con priorità U/B, implementazione della telemedicina, di seguito descritta, e riorganizzazione delle attività di ricovero, con differimento per situazioni non urgenti, accoglienza di pazienti in arrivo da altre ASST in difficoltà, distanziamento dei degenti con utilizzo delle camere attraverso occupazione di un solo posto letto.

Inoltre, a seguito della DGR 2906 dell'8 marzo 2020 e delle successive comunicazioni, per le aree di Neurochirurgia, Neurologia, Neuropsichiatria infantile e Neuroranimazione la Fondazione ha proceduto a:

- valutare la potenzialità di accoglimento di pazienti a risorse invariate e dell'incremento massimo, con relative risorse necessarie. In particolare tale valutazione è stata fatta per l'HUB di Neurochirurgia in considerazione dei fattori limitanti delle risorse, costituite dal numero di sale operatorie, dai posti letto di terapia intensiva, dalla disponibilità di personale;
- attrezzare un'ulteriore area di terapia intensiva post-operatoria, con 4 posti letto e 6 camere monitorate per pazienti chirurgici critici al fine di consentire lo svolgimento delle attività Neurochirurgiche incrementate da pazienti esterni;
- predisporre un protocollo con le condizioni di urgenza e non differibilità alla cura dei pazienti;
- inviare il protocollo di selezione per ciascuna area disciplinare ai Direttori Sanitari delle strutture ASST spoke; per l'HUB Neurochirurgia ove è prevista la partecipazione di equipe esterne ad interventi di pazienti provenienti da altri ospedali è stata messa a punto la procedura di reciproca autorizzazione delle Direzioni Sanitarie dei professionisti esterni classificati come "consulenti";
- definire delle modalità di raccordo e programmazione dei ricoveri; in particolare è stato assegnato ai Direttori di Dipartimento il ruolo di interlocutore/decisore con le UO delle strutture ASST spoke;
- istituire un monitoraggio giornaliero dei pazienti ricoverati e delle rispettive provenienze;
- mettere a punto un protocollo di triage avanzato all'atto del ricovero, finalizzato a migliorare il filtro di accesso di tutti i pazienti (anche provenienti da liste di attesa dell'IRCCS C. Besta) per il mantenimento della condizione COVID FREE per il nosocomio.

Inoltre, grazie a una piattaforma di videoconferenza che consente la condivisione di immagini/esami, è stato costituito un board aperto a tutti i Direttori delle UOC di Neurochirurgia lombarda, pubblici e privati, che con cadenza settimanale valuta l'andamento dei casi, la definizione degli interventi con caratteristiche di indifferibilità, l'esito e il monitoraggio del caso clinico.



Tutto ciò premesso il NVP valida la rendicontazione relativa allo stato di avanzamento delle attività al 31.03.2020, accogliendo la dichiarazione che tutto il personale del comparto ha contribuito al corretto svolgimento delle stesse per la parte di competenza in un momento particolarmente difficile dovuto alla pandemia COVID 19.

Al termine dell'incontro vengono calendarizzati i prossimi incontri del NVP funzionali al monitoraggio dell'avanzamento degli obiettivi dei dirigenti e del comparto come da tabella seguente:

VALUTAZIONE OBIETTIVI ANNO 2019	19 Giugno 2020
AVANZAMENTO OBIETTIVI II° TRIMESTRE	4 Agosto 2020
AVANZAMENTO OBIETTIVI III° TRIMESTRE	18 Novembre 2020
AVANZAMENTO OBIETTIVI IV° TRIMESTRE	19 Aprile 2021

La riunione si è svolta da remoto con piattaforma Microsoft TEAMS.

La riunione si chiude alle ore 17.10

Del che si è redatto il presente verbale che viene sottoscritto.

Croce Davide

Ausenda Carlo

Giolosa Antonio

