

VERBALE N.5 DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE (OIVP)

Sede: presso la sede del Controllo di Gestione – Piattaforma Zoom / Presenza

Verbale n.5	Seduta del 03/04/2024	Orario inizio: 10.00	Orario termine: 12.05
Sono presenti:	Dott. Antonello Inglese	Presidente (modalità videoconferenza)	
	Dott. Giovanni Messori Ioli	Membro OIVP (modalità videoconferenza)	
	Dott.ssa Barbara Mitola	Membro OIVP (modalità videoconferenza)	
	Dott. Giuseppe Gandolfo	Dirigente Controllo di Gestione	
	Tiziana Fanny	Segretaria verbalizzante - Ass. Amm. Controllo di Gestione	

Ordine del giorno: Rendicontazioni obiettivi di risultato anno 2023

Alle ore 10.00 la riunione ha inizio con il Dott. Inglese e la Dott.ssa Mitola collegati da remoto su piattaforma Zoom.

Il Dott. Gandolfo propone di valutare nell'incontro odierno gli obiettivi del Dipartimento Tecnico Amministrativo, del Dipartimento di Patologia Clinica e della Direzione Medica di Presidio.

Il Dott. Messori Ioli alle ore 10.12 si collega, dopo un breve riepilogo si procede alla valutazione dei tre Dipartimenti sopra indicati.

Direzione Medica di Presidio:

Direttore del Dipartimento:

- Obiettivo 1.i "Regolamento aziendale sulla gestione del conflitto di interessi" (L'OIVP visionati i protocolli allegati alla rendicontazione ritiene l'obiettivo raggiunto al 100%)
- Obiettivo 1.o "Garantire uniformità di accesso ai percorsi di pre-ricovero per i reparti chirurgici" (L'OIVP visionati i protocolli allegati alla rendicontazione ritiene l'obiettivo raggiunto al 100%)
- Obiettivo 2.o "Attuazione alcuni obiettivi Piano Regionale Governo Liste d'Attesa ex DGR 72/2023 – 3 Area di programmazione – 3.1 Liste d'Attesa" (L'OIVP visionati il protocollo allegato alla rendicontazione ritiene l'obiettivo raggiunto al 100%)

L'OIVP propone all'Azienda per l'anno 2025 di strutturare obiettivi mirati a ridurre le Liste d'Attesa.

Dirigenza DMP:

- Obiettivo 1.o "Prevenzione infezioni ospedaliere" (L'OIVP visionati i protocolli allegati alla rendicontazione ritiene l'obiettivo raggiunto al 100%)
- Obiettivo 2.o "Appropriatezza cartelle cliniche" (L'OIVP visionati i protocolli allegati alla rendicontazione ritiene l'obiettivo raggiunto al 100%)

DHMD:

- Obiettivo 1.i “Regolamento aziendale sulla gestione del conflitto di interessi” (L’OIVP visionati i protocolli allegati alla rendicontazione ritiene l’obiettivo raggiunto al 100%)
- Obiettivo 1.o “Servizio di riabilitazione cardiologica ambulatoriale” (L’OIVP visionati i protocolli allegati alla rendicontazione ritiene l’obiettivo raggiunto al 100%)
- Obiettivo 2.o “Programma DAMA” (L’OIVP visionati i protocolli allegati alla rendicontazione ritiene l’obiettivo raggiunto al 100%)
- Obiettivo 3.o “Sicurezza RM” (L’OIVP visionati i protocolli allegati alla rendicontazione ritiene l’obiettivo raggiunto al 100%)

Comparto DHMD:

- Obiettivo 1 “DAMA” (L’OIVP visionati i protocolli allegati alla rendicontazione ritiene l’obiettivo raggiunto al 100%)
- Obiettivo 2 “Paziente sottoposto a vertebroplastica” (L’OIVP visionati i protocolli allegati alla rendicontazione ritiene l’obiettivo raggiunto al 100%)

Comparto Ambulatori Generali:

- Obiettivo 1 “Analisi Organizzativa” (L’OIVP visionati i protocolli allegati alla rendicontazione ritiene l’obiettivo raggiunto al 100%)

Comparto Ufficio Controllo Infezioni:

- Obiettivo 1 “Nuove infezioni MDRO in Terapia Intensiva” (L’OIVP visionati i protocolli allegati alla rendicontazione ritiene l’obiettivo raggiunto al 100%)

Terminato il controllo della Direzione Medica di Presidio si evince il raggiungimento del 100% degli obiettivi.

L’incontro prosegue con l’analisi del Dipartimento Tecnico Amministrativo.

Affari Generali:

- Obiettivo 1.i “Regolamento aziendale sulla gestione del conflitto di interessi” (L’OIVP visionati i protocolli allegati alla rendicontazione ritiene l’obiettivo raggiunto al 100%)
Obiettivo 1.o “Realizzazione del regolamento aziendale sulla gestione del conflitto di interessi” (L’OIVP visionati i protocolli allegati alla rendicontazione, non ritiene pienamente raggiunto l’obiettivo in quanto lo stesso non è ancora stato completato, vengono altresì controllati le motivazioni della non adozione del regolamento ma le stesse non sono considerate esaustive, si concorda pertanto e alla luce delle spiegazioni inoltrate dal Dirigente della SSD un raggiungimento pari al 85%)

Gli altri obiettivi della struttura vengono considerati raggiunti al 100%

Considerato che il responsabile della SSD Affari Generali è anche la Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza viene data indicazione da parte del Dott. Inglese e degli altri membri che sarebbe opportuno da parte della stessa prendere visione, qualora non l’avesse già fatto, della circolare dell’ANAC del 7-2-2024 “Responsabile della prevenzione e della trasparenza (RPCT). Questioni di carattere generale”

Si procede con il controllo:

Amministrazione del Personale:

Vengono vagliati gli obiettivi e in particolare:

- Obiettivo 1.o “Documento unico di regolarità contributiva” (L’OIVP visionati i protocolli allegati alla rendicontazione ritiene l’obiettivo raggiunto al 100%)
- Obiettivo 4.o “Regolamento mansioni superiori” (L’OIVP visionati i protocolli allegati alla rendicontazione ritiene l’obiettivo raggiunto al 100%)

Il Dott. Inglese solleva agli altri membri la problematica del limite contrattuale del disciplinare di incarico delle 12 riunioni (art. 2), propone per gli altri due membri di stralciare il tetto massimo previsto al fine di uniformare i contratti e di consentire all’OIVP di operare di concerto.

Bilancio:

Vengono vagliati gli obiettivi e in particolare:

- Obiettivo 6.o “Redazione regolamento di contabilità” (L’OIVP visionati i protocolli allegati alla rendicontazione ritiene l’obiettivo raggiunto al 100%)

Provveditorato:

Vengono vagliati gli obiettivi e ritenuti raggiunti al 100%

Sistemi Informativi:

Vengono vagliati gli obiettivi e ritenuti raggiunti al 100%

Sviluppo Risorse Umane (SRU):

Vengono vagliati gli obiettivi e ritenuti raggiunti al 100%

Tecnico:

Vengono vagliati gli obiettivi e ritenuti raggiunti al 100%

Finito il Dipartimento Tecnico Amministrativo si concorda di concludere la riunione e di rinviare al prossimo incontro l’analisi del Dipartimento di Patologia Clinica.

Viene fatto il riepilogo dei Dipartimenti ancora da visionare nei prossimi incontri e risultano mancanti:

- Dipartimento di Patologia Clinica
- Dipartimento Emergenza, Rianimazione e Anestesia
- Dipartimento di Prevenzione
- Dipartimento Materno Infantile
- Dipartimento di Salute Mentale
- Area Territoriale
- Strutture in Staff

Non ci sono altre osservazioni, la riunione termina alle 12.05

Membri OIVP:

Dott. Antonello INGLESE – Presidente – (f.to digitalmente)

Dott.ssa Barbara MITOLA – Componente - (f.to digitalmente)

Dott. Giovanni MESSORI IOLI – Componente – (f.to digitalmente)

Dott. Giuseppe GANDOLFO – Responsabile COGEST-

Sig.ra Tiziana FANNY – Verbalizzante - Ass. Amm. Controllo di Gestione

*Documento firmato conservato agli atti