



**Verbale n. 4 del 6.5.2019
dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.)
dell'Asl VCO**

Con deliberazione del Direttore Generale n° 55 del 23.1.2018 si è provveduto, in conformità alla normativa vigente, alla costituzione dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) dell'ASL VCO, per il triennio 2018-2020, per lo svolgimento delle funzioni previste dall'art. 14 del D.lgs n. 150 del 27.10.2009 e smi, mediante emissione, con deliberazione n. 852 del 28.11.2017, di apposito avviso di selezione pubblica per titoli. Sono stati individuati n. 3 componenti, di cui uno con funzioni di Presidente, ovvero Dr. Claudio Bianco (Presidente), Dr.ssa Beatrice Borghese (componente), Dr.ssa Patrizia Marta (componente). Con deliberazione n. 532 del 30.5.2018 si è preso atto delle dimissioni della Dr.ssa Borghese, pervenute in data 23.4.2018, a causa di impegni sopravvenuti, e si è proceduto, dopo l'espletamento dell'iter valutativo, alla sostituzione del componente dimissionario con la Dr.ssa Patrizia Spadone, rettificando l'atto deliberativo n. 55/2018. Come risulta dalla richiamata deliberazione n. 532 i n. 3 componenti individuati, di cui uno con funzioni di Presidente, sono:

Presidente	Dr. Claudio Bianco
Componente	Dr.ssa Patrizia Marta
Componente	Dr.ssa Patrizia Spadone

Con atto deliberativo n. 789 del 2.8.2018 è stato approvato il Regolamento per il funzionamento dell'O.I.V. dell'ASL VCO.

Con atto deliberativo n. 790 del 2.8.2018 è stata ridefinita la composizione dell'Organismo previsto dall'art. 14, commi 9,10 del D.Lvo n. 150 del 27.10.2009, smi, denominato "*Struttura Tecnica Permanente per la misurazione della Performance*" costituito, a suo tempo, con deliberazione n. 126 del 31.3.2015, organismo a supporto dell'O.I.V.

*

L'incontro odierno è stato convocato, alle ore 14, presso la sede dell'Asl VCO, ad Omegna, 3° piano palazzo Beltrami, Via Mazzini 117, al fine di proseguire la valutazione degli obiettivi assegnati, dal Direttore Generale, per l'anno 2018, ai Responsabili di Struttura complessa, di Struttura semplice Dipartimentale, di Struttura semplice in Staff e di Dipartimento e per esaminare la nota del Direttore della Soc Gestione Personale e Formazione.

Risultano presenti alla seduta i componenti del Nucleo:

Dr. Claudio Bianco (con funzioni di Presidente)

Dr.ssa Patrizia Marta (componente)

Dr.ssa Patrizia Spadone (componente)

Segretario verbalizzante, Dr.ssa Giuseppina Primatesta.

Il Direttore della Soc Gestione Personale e Formazione, Dr.ssa Sala, nel comunicare che, con atto n. 972 del 29.12.2017, il Direttore Generale ha assegnato gli incarichi di posizione organizzativa proposti dai Responsabili di Struttura, ha trasmesso all'O.I.V. le relazioni predisposte dai titolari delle posizioni (n° 18) e dai rispettivi Responsabili (n° 9) chiedendo di procedere alla valutazione annuale in conformità a quanto previsto dal Regolamento aziendale per l'attribuzione degli incarichi di posizione organizzativa del personale del comparto sanità, approvato con atto n. 636 dell'11 settembre 2017, con particolare riferimento all'art. 7 di oggetto "Assegnazione obiettivi annuali e valutazione dell'attività svolta ai fini del riconoscimento della quota di indennità determinata tra il valore base dell'indennità di posizione ed il valore scaturito dalla graduazione aziendale".

Tale articolo prevede quanto segue:

"1. All'atto del conferimento dell'incarico di posizione organizzativa il Direttore di SOC assegna gli obiettivi annuali e comunica all'incaricato i corrispondenti indicatori di risultato necessari per la valutazione del grado di raggiungimento degli obiettivi medesimi.

2. Il risultato delle attività svolte dai dipendenti cui sono attribuiti gli incarichi di posizione organizzativa sono soggetti a specifica e periodica valutazione con cadenza annuale.

3. La valutazione è operato dall'OIV in relazione alle attività svolte ed ai risultati conseguiti.

4. Entro il mese di gennaio di ciascun anno il dipendente cui è stato conferito l'incarico di posizione organizzativa presenta una dettagliata relazione sull'attività svolta nell'anno precedente con la specificazione, in particolare, dei risultati conseguiti e della realizzazione delle procedure avviate nei tempi definiti.

5. Il Responsabile di Soc trasmette alla Soc Gestione Personale e Formazione la relazione di cui sopra, integrata dalle proprie osservazioni/valutazioni entro 10 giorni dal ricevimento della relazione di cui al precedente punto 4).

6. L'O.I.V., esaminata la relazione e le eventuali osservazioni formulate dal Responsabile di Soc attribuisce, con adeguata motivazione e sulla base di specifici reports di rilevazione da stilare a cura del competente OIV un punteggio complessivo fino a 100. La valutazione è da considerarsi positiva se il dipendente riporti un punteggio non inferiore a 60.

7. I criteri cui sarà parametrato il giudizio sono i seguenti:

	Fattori di valutazione	Max Punti
1	<i>Grado di conseguimento degli obiettivi nel rispetto dei programmi e degli indirizzi fissati dal Responsabile di Struttura</i>	60
2	<i>Grado di capacità di promuovere la qualità dei servizi nel rispetto dei</i>	10

	<i>termini procedurali, della correttezza tecnico-amministrativa degli atti</i>	
3	<i>Corretto impiego delle risorse assegnate</i>	20
4	<i>Capacità di relazioni all'interno e all'esterno della struttura, attraverso un fattivo spirito collaborativo nei confronti del responsabile, colleghi, utenti.</i>	10

8. La valutazione positiva dà titolo alla corresponsione della quota di indennità determinata in base alla percentuale di raggiungimento degli obiettivi, tra il valore minimo previsto dal vigente CCNL ed il valore della posizione scaturita dalla graduazione aziendale.

9. In caso di non condivisione della valutazione ottenuta dall'OIV il dipendente interessato può chiederne la revisione formalizzando in apposita istanza le proprie motivazioni di dissenso in ordine ai fatti ed ai criteri valutativi, entro 5 giorni dalla sottoscrizione della scheda per presa visione, con indicazione dell'eventuale persona di sua fiducia da cui intende farsi assistere.

10. L'OIV assume la propria decisione definitiva in merito all'istanza formulata dal dipendente e formalizza la valutazione conclusiva entro 10 giorni dalla data del contraddittorio di cui al comma precedente.

11. L'OIV calcolata, per ciascun incarico di PO, la percentuale di raggiungimento degli obiettivi annuali, assegna la corrispondente quota economica riconoscibile secondo quanto riportato al successivo punto 12).

12. Le quote di indennità legate al raggiungimento degli obiettivi annuali sono individuate come segue:

<i>nella misura intera 100%</i>	<i>se il dipendente ha riportato, nella valutazione operata ai sensi del precedente periodo, un punteggio compreso tra 90 e 100 punti</i>
<i>nella misura del 75%</i>	<i>se il dipendente ha riportato, nella valutazione operata ai sensi del precedente periodo, un punteggio compreso tra 79 e 89 punti</i>
<i>nella misura del 50%</i>	<i>se il dipendente ha riportato, nella valutazione operata ai sensi del precedente periodo, un punteggio compreso tra 60 e 69 punti</i>
<i>nella misura inferiore a punti 60</i>	<i>al dipendente non verrà corrisposta alcuna retribuzione di risultato.</i>

L'esito della valutazione annuale è comunicato dall'OIV alla Soc Gestione Personale e Formazione che provvederà a comunicare al dipendente ed al responsabile della Soc cui l'incarico di PO afferisce e per i successivi provvedimenti di competenza".

Il Presidente ed i componenti OIV, unanimemente, tenuto conto di quanto previsto dal D.Lgs n. 150/2009, con particolare riferimento agli articoli 12 e 14, comma 4, e dal vigente regolamento aziendale per il funzionamento dell'Organismo Indipendente di Valutazione dell'ASL VCO (adottato con deliberazione del Direttore Generale n. 789 del 2.8.2018) ritengono quanto richiesto non di competenza dell'Organismo. Con lettera prot. n. 28315 datata 6 maggio indirizzata al Direttore della Soc Gestione Personale e Formazione, Dr.ssa Claudia Sala, e, per conoscenza, alla Direzione Generale, rinviano il tutto al Direttore di Struttura per i conseguenti adempimenti.

*

L'O.I.V. prosegue la propria attività indirizzata alla valutazione degli obiettivi assegnati, per l'anno 2018, dal Direttore Generale ai Responsabili delle strutture complesse aziendali, dei Dipartimenti, delle SOS Dipartimentali, delle Sos in staff alla Direzione Generale.

Nella seduta del 15 aprile è stata invitata a partecipare all'incontro, per quanto attiene **la sezione "qualità"** della scheda obiettivi 2018, la Dr.ssa Margherita Bianchi, Coordinatore dell'obiettivo, Responsabile dell'incarico di altissima professionalità "Governo clinico, qualità, appropriatezza, rischio clinico", componente della Struttura Tecnica permanente per la misurazione della performance, la quale ha illustrato ai componenti O.I.V. la relazione e la documentazione presentata dai Direttori di Struttura a supporto del raggiungimento degli obiettivi riferiti alla qualità. Nella seduta del 15 aprile è iniziata la valutazione di alcune strutture aziendali. Nella seduta odierna prosegue la valutazione degli obiettivi delle restanti strutture, esaminando le relazioni presentate da ciascun Direttore di Struttura.

Con riferimento a ciascuna delle Strutture esaminate, terminato l'iter valutativo, i componenti O.I.V. esprimono le seguenti valutazioni:

➤ **Strutture che hanno raggiunto l'obiettivo al 100%:**

– Nefrologia – Neurologia – NPI – Oncologia – Psicologia – Servizio Salute Mentale Territoriale – SERD – SIMT – SPDC.

➤ **Strutture che hanno raggiunto parzialmente l'obiettivo:**

Laboratorio Analisi: - 1 (-1 Monitoraggio tempistiche profilo SCA) – Malattie infettive: -4 (-4 Revisione procedura antibiotico profilassi in chirurgia) – Malattie metaboliche e Diabetologia: - 3 (-3 Redazione procedura gestione piede diabetico) – Medicina Domodossola: -1 (-1 Procedura bifosfonati) – (Il pdta "redazione PDTA encefalopatia epatica" non è valutabile) - Medicina Verbania: -1 (-1 Procedura bifosfonati)- (Il pdta "redazione PDTA encefalopatia epatica" non è valutabile) – Medicina e Chirurgia d'Urgenza: - 5 (- 1 Redazione PDTA accertamenti radiologici in politrauma -1 Validazione procedura aziendale gestione emorragie digestive in pronto soccorso – 2 Effettuazione audit clinici -1 Applicazione procedura gestione ricovero ospedaliero urgente di paziente afferente alla Soc NPI) – Oculistica: -1,5 (-1,5 Procedura accessi e percorsi interni ai blocchi operatori) – Ortopedia e Traumatologia Domo: - 2,5 (- 1 Redazione PDTA accertamenti radiologici in politrauma – 1,5 Procedura accessi e percorsi interni ai blocchi operatori) - Ortopedia e Traumatologia Verbania: -2,5 (- 1 Redazione PDTA accertamenti radiologici in politrauma – 1,5 Procedura accessi e percorsi interni ai blocchi operatori)- Ostetricia Ginecologia: - 6,5 (-5 Redazione procedura accesso diretto alla Soc Ostetricia – 1,5 Procedura accessi e percorsi interni ai blocchi operatori) – ORL: - 2,5 (-1 Pubblicazione procedura aziendale gestione emorragie digestive in pronto soccorso -1,5 Procedura accessi e percorsi interni ai blocchi operatori) – Pediatria: - 2 (-2 Applicazione procedura Asl Vco per trasporti intra ed extra aziendali di competenza) –

Radiodiagnostica: - 3 (-1 Validazione procedura aziendale gestione emorragie digestive in pronto soccorso – 2 Redazione PDTA accertamenti radiologici in politrauma)-
 Radioterapia: -2 (-2 Redazione delle procedure di simulazione trattamento per ogni singolo distretto anatomico)- RRF: - 1 (-1 Procedura gestione dei ricoveri riabilitativi cardio-respiratori) – Urologia: - 1 (-1 Procedura accessi e percorsi interni ai blocchi operatori).

*

Per quanto riguarda gli obiettivi riferiti alla **sezione “Azioni strategiche aziendali”** occorre osservare che la stessa comprendeva più obiettivi. I componenti O.I.V. proseguono con l’esame dei seguenti obiettivi:

- collaborazione: a) alla messa in atto delle azioni/indirizzi formulati dal Direttore di Dipartimento e b) partecipazione alle sedute.

I Direttori dei 5 Dipartimenti aziendali (Prevenzione (Dr. Gambarotto), Materno Infantile (Dr. Guala), Patologie Mediche (Dr. Gramatica), Patologie Chirurgiche (Dr. Maestroni), Servizi Diagnostici e Terapie di Supporto, (Dr. Guazzoni), hanno espresso un giudizio positivo per entrambi i punti (a, b) e con riguardo a tutte le Strutture afferenti a ciascun Dipartimento.

I componenti O.I.V. ritengono raggiunto l’obiettivo assegnato alle diverse strutture aziendali legato alla collaborazione da prestare in ambito dipartimentale.

- realizzazione del progetto aziendale denominato “Aprile 2018”.

Con deliberazione n. 176 del 28.2.2018 l’allora Direttore Generale approvò una serie di progetti da realizzare da parte di specifiche strutture aziendali nell’ambito dell’area della prevenzione, territoriale, ospedaliera, amministrativa, e nell’area afferente il DIPSa. Per ciascun progetto è stato individuato un Coordinatore (Direttore di Struttura) e le Strutture che dovevano collaborare alla realizzazione del progetto.

Ambito	Denominazione progetto
Prevenzione	1P -“Procedura di intervento in caso di episodi di malattie trasmesse da alimenti in orario di servizio ed in regime di pronta disponibilità” Coordinamento: Soc Sian
Territorio	1T -“Farmacia dei Servizi: prenotazione a CUP con pagamento ticket/consegna referti” Coordinamento: Soc GAT 2T -“Ambulatorio adolescenti presso la Casa della Salute” Coordinamento: Soc NPI 3T -“Pallium” Coordinamento: Soc Distretto VCO 4T -“Telemedicina: monitoraggio pazienti diabetici, scompenso BPCO” Coordinamento: Soc Distretto VCO
Ospedale	1H - “Accreditamento Unicef Ospedale Amico dei Bambini” Coordinamento: Soc Pediatria

	2H- “Elettrocardiografi in rete” Coordinamento: Soc Medicina e Chirurgia d’Urgenza 3H- “Inaugurazione nuova Rianimazione-UTIC PO Verbania” Coordinamento: Soc Anestesia e Rianimazione
Amministrativi	1A- “Adeguamento disposizioni applicative Regolamento Europeo in materia di privacy” Coordinamento: Soc Affari Generali, Legali ed Istituzionali 2A- “Censimento inventario fisico dei beni mobili” Coordinamento: Soc Gestione Economico Finanziaria e Patrimonio 3A-“Prosecuzione progetto defibrillazione precoce sul territorio Coordinamento: Soc Gestione Economico Finanziaria e Patrimonio
DIPSA	1D- “Sonia (Sostegno ostetrico alla nascita indisturbata con accompagnamento)” 2D - Sanità Iniziativa “Scegli di star bene” 3D - “Gestione integrata tra ospedale e territorio della malattia renale cronica” Coordinamento per i 3 progetti Soc DIPSA

Alcuni progetti si sono conclusi nel mese di aprile 2018, come risulta dalle relazioni presentate e validate dall’allora Direttore Generale, ovvero: 1P – 1A - 1T- 1H- 2H- 3H -2D. Tali progetti sono stati realizzati con la collaborazione delle diverse strutture coinvolte.

- Progetto 1P: è stata definita la procedura di intervento in caso di episodi di malattie trasmesse da alimenti (MTA) in orario di servizio ed in regime di pronta disponibilità.
- Progetto 1A: è stato definito il percorso di individuazione del Responsabile della Protezione Dati (DPO), esterno all’azienda.
- Progetto 1T: è stato presentato il progetto Farmacia dei Servizi: prenotazione a CUP con pagamento ticket/consegna referti. Lo stesso è stato inserito nello sviluppo del percorso di digitalizzazione sulla base delle indicazioni regionali.
- Progetto 1H: la procedura di accreditamento Unicef Ospedale Amico dei Bambini (3° accreditamento) si è svolta il 28, 29, 30 maggio 2018 con esito positivo.
- Progetto 2H: si è realizzata la messa in rete di ECG dal DEA con rapida lettura del cardiologo e ritorno al DEA in via telematica. L’attivazione è avvenuta dal 2.5.2018.
- Progetto 3H: si è proceduto ad organizzare la nuova struttura di rianimazione-utic presso il presidio di Verbania; l’inaugurazione è avvenuta il 19.4.18.
- Progetto 2D: è stato realizzato un corso formativo nella zona Ossola che ha visto la partecipazione di n. 13 cittadini/pazienti ed un corso formativo nella zona Cusio/Verbano con la partecipazione di n. 24 cittadini/pazienti.

I restanti progetti (realizzati con la collaborazione delle diverse strutture coinvolte) si sono conclusi entro dicembre 2018, come risulta dalle relazioni presentate dai rispettivi Coordinatori. In particolare si osserva:

- Progetto 2T: l’ambulatorio adolescenti è stato attivato all’interno della Casa della Salute di

Omegna. Per problemi di carattere organizzativo (arredo delle stanze, servizio segreteria per agenda prenotazioni) e per l'indisponibilità degli Psicologi (per ragioni inerenti il sovraccarico di lavoro) l'ambulatorio è stato attivato nel mese di ottobre.

- Progetto 3T: il progetto Pallium è stato presentato all'Autorità di Gestione dei progetti INTERREG ma non è stato approvato.

- Progetto 4T: il progetto telemedicina è stato inserito, come azione S1, nel progetto aree interne.

-Progetto 1D: è stato presentato un report che individua le risorse umane impiegate (n. 8 ostetriche), e le attività svolte.

-Progetto 3D: i pazienti inseriti in trattamento sono stati 25, i caregiver addestrati 19, i pazienti addestrati n. 9, gli infermieri addestrati (n. 25 in RSA e n. 4 In ASL). E' stato realizzato un corso di formazione (n. 2 edizioni) per un totale di 58 partecipanti.

-Progetto 2 A: è stata avviata la ricognizione fisica dei cespiti assegnati alle strutture afferenti il Dipartimento di Prevenzione presso i presidi di Verbania e di Domodossola (Pediatría, Nido, Neonatologia, Punto Nascita, Ostetricia e Ginecologia, NPI, Consultori).

-Progetto 3 A: sono stati raccolti tutti i dati riferiti al progetto defibrillazione precoce sul territorio ovvero è stata fatta una ricognizione di tutti i defibrillatori inseriti nell'inventario dell'Asl VCO.

Esaminate le relazioni i componenti O.I.V. ritengono raggiunto l'obiettivo "*Progetti aprile 2018*" assegnato alle diverse strutture aziendali (sia per quanto attiene la Soc che svolgeva funzioni di coordinamento sia per quanto attiene le Strutture che hanno collaborato). Il progetto 3T (coordinato dal Direttore della Soc Distretto Vco) non è stato realizzato per cause indipendenti dalla Struttura pertanto è considerato non valutabile.

*

Per quanto riguarda la **sezione "Obiettivi specifici"** assegnati a ciascuna struttura i componenti OIV ritengono che hanno raggiunto parzialmente l'obiettivo:

- Sos Dip Attività consultoriale: l'obiettivo era riferito all'attivazione di un ambulatorio menopausa e l'indicatore era rappresentato dal rapporto tra visite effettuate/visite richieste (100%). Di fatto l'attivazione è avvenuta solo dal 14 dicembre 2018, con una minima attività. Si ritiene di effettuare una decurtazione di 2,5 punti – Soc Chirurgia Generale Domo: l'obiettivo era riferito all'incremento dell'attività chirurgica DRG 159-160-161-162-163 rispetto al 2017. Rimanendo al di sotto del 2017 (270 invece di 275), i componenti OIV ritengono di effettuare una decurtazione di 0,5 punti – Soc Gestione Personale e Formazione: dovevano essere predisposti n. 2 regolamenti in merito alla retribuzione di risultato della dirigenza e del comparto. E' stato presentato solo quello riferito al comparto. Si ritiene di effettuare una decurtazione di 3 punti. - Soc Malattie Infettive: l'obiettivo era riferito alla organizzazione di incontri con i MMG sul tema della resistenza antimicrobica, fornendo indicazioni di terapia antibiotica per le più comuni sindromi infettive (infezioni vie urinarie, alte e basse vie respiratorie). Pur avendo preso contatti con il Presidente dell'Ordine dei Medici del VCO non è stato possibile organizzare incontri di aggiornamento. Tuttavia è stato pubblicato, nel 2018, sul sito internet dell'ASL (*sezione: utile conoscere-pubblicazioni*) il manuale di terapia antibiotica empirica accessibile a tutti. Inoltre, i dirigenti medici della Struttura Malattie Infettive rispondono, quasi tutti i giorni, ai quesiti telefonici di terapia antibiotica posti dai colleghi

della Medicina Generale. I componenti O.I.V. ritengono di operare una decurtazione di 1,5 punti. - Soc Logistica e servizi tecnici e informatici: l'obiettivo monitoraggio costi gestori spesa 2018 non è stato raggiunto, come rileva il Direttore della Soc, Dr. Bonisoli, nella sua relazione, per il sopraggiungere di spese non prevedibili ad inizio anno, spese validate dalla Direzione Generale: - il rimborso al Coq delle spese per la vigilanza antincendio - il nuovo contratto per la vigilanza antincendio aziendale partito dal 1° ottobre 2018 – la piena entrata in vigore del contratto CONSIP Desktop Outsourcing 2 – l'aumento delle giornate lavoro delle ditte fornitrici di manutenzione software - l'aumento delle spese di carburante da autotrazione dovuto all'aumento prezzi ed alla messa a disposizione di nuove autovetture - l'affidamento ad una ditta esterna di alcune attività di magazzino economale a causa del pensionamento di personale dipendente – l'incremento dei trasporti in appalto per il pensionamento di personale dipendente. I componenti O.I.V., considerato che le spese sono state autorizzate dalla Direzione Generale ritengono di operare una decurtazione di 1 punto.

Risultano non valutabili, per cause non dipendenti dalle Strutture, gli obiettivi specifici assegnati alle seguenti strutture: alla Soc Neurologia (l'obiettivo riguardava il completamento del PDTA Tia con l'attivazione dell'OBI neurologica per pazienti affetti da TIA: pur avendo definito l'iter diagnostico e terapeutico, a causa della grave carenza di personale della Soc Medicina e Chirurgia d'Urgenza, non è stato possibile attivare l'OBI neurologica, situazione evidenziata nella nota, datata 27 dicembre, a firma del Direttore della Soc MCU che svolge anche le funzioni di Direttore del Dipartimento delle Patologie Mediche) - alla Soc DS Multidisciplinare (l'obiettivo riguardava l'attivazione del ricovero notturno a Domodossola per almeno 3 notti a settimana e di aprire il DS a Verbania. Per problemi legati a carenza di personale il progetto non è stato attuato. I componenti O.I.V., anche tenuto conto del peso dell'obiettivo, chiedono una valutazione in merito da parte del Direttore del Dipartimento delle Patologie Chirurgiche) - alla Sos Dip SPDC (l'obiettivo, riferito alla costituzione di un "SPDC network" interaziendale per la messa in rete dipartimentale dei posti letto di DO e di DH all'interno dei reparti di Biella, Vercelli, VCO, non è stato realizzato a causa della dimissione del Direttore del Dipartimento Interaziendale non sostituito nel corso del 2018. Ciò ha comportato la mancata assunzione della decisione in merito alla costituzione del network) - alla Soc Gestione Personale e Formazione (l'obiettivo, riferito alla predisposizione della base dati anagrafica e profili orari per l'impianto del nuovo applicativo "gestione presenze e gestione giuridica del personale", non è stato realizzato in quanto il programma non è stato acquistato entro l'anno) – alla Sos Dip SIMT (l'obiettivo era riferito alla organizzazione e gestione del corso sul tema "L'appropriatezza della richiesta trasfusionale" da effettuare entro il 31 dicembre 2018. Il corso è stato organizzato il 17 dicembre 2018 ma, per l'esiguo numero di iscrizioni (ed 1 solo medico iscritto), è stato spostato ed effettuato il 21 gennaio 2019).

*

Per quanto attiene gli obiettivi inseriti nella sezione "Prevenzione della corruzione/miglioramento della trasparenza" il R.P.C.T. rileva che sono state compilate, dai Direttori di Struttura, le relazioni con scadenza 15 settembre e 10 gennaio 2019. Grazie alla collaborazione della Formazione sono state attivate n. 8 edizioni del corso Fad in materia di anticorruzione con una ottima risposta, più di 900 dipendenti sono stati formati. E' stato raggiunto al 100% l'obiettivo regionale che

prevedeva la compilazione della piattaforma agenas riferita alla dichiarazione pubblica di interesse.

Relativamente alla trasparenza, per quanto attiene l'anno 2018, esistono ancora spazi di miglioramento sia con riguardo alla completezza, tempestività, alla modalità del dato da pubblicare nella sezione "Amministrazione Trasparente" per alcune aree: personale, bandi di gara e contratti, accessibilità e catalogo di dati, metadati e banche dati. I componenti O.I.V. ritengono di operare la decurtazione di 3 punti alla Soc Gestione Personale e Formazione ed alla Soc Logistica e Servizi Tecnici e Informatici.

La seduta si conclude alle ore 17,20.

Letto, confermato e sottoscritto.

I Componenti O.I.V. presenti all'incontro:	
Presidente	Dr. Claudio Bianco
Componente	Dr.ssa Patrizia Marta
Componente	Dr.ssa Patrizia Spadone
Segretario Verbalizzante	Dr.ssa Giuseppina Primatesta