



**Verbale n. 1 del 12.3.2021  
dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.)  
dell'Asl VCO**

A seguito della scadenza dell'O.I.V., a suo tempo nominato per il triennio 2018-2020, con deliberazione n. 888 del 2.12.20 è stata attivata la procedura per la ricostituzione dello stesso mediante l'emissione di avviso di pubblica selezione ai fini della nomina di n. 3 componenti dell'O.I.V. dell'ASL VCO, di cui uno con funzioni di Presidente. Ciò in conformità a quanto previsto dal Decreto del Ministero per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione del 6 agosto 2020. Con atto deliberativo n. 196 del 5.3.2021 è stato nominato l'O.I.V. per il triennio 2021-2023 così composto:

Presidente	Dr. Maurizio Provera
Componente	Dr.ssa Patrizia Marta
Componente	Dr.ssa Patrizia Spadone

L'attività dell'O.I.V. è normata dalle disposizioni del Dipartimento per la Funzione Pubblica e dall'A.N.A.C.

L'incontro odierno è stato convocato, alle ore 14, presso la sede dell'Asl VCO, ad Omegna, 3° piano palazzo Beltrami, Via Mazzini 117, per un confronto in merito alla bozza del Piano delle Performance 2021. Inoltre, verranno esaminate le schede obiettivi 2020 al fine di organizzare l'iter valutativo.

**Risultano presenti alla seduta i componenti dell'OIV:**

Dr. Maurizio Provera (Presidente)  
Dr.ssa Patrizia Marta (componente)  
Dr.ssa Patrizia Spadone (componente)

**Assente**

/

La funzione di segreteria è ricompresa nell'ambito delle funzioni attribuite alla Sos Organi, Organismi Collegiali, Comunicazione, Supporto Strategico.

Dopo un incontro con la Direzione Generale l'Organismo avvia la propria attività esaminando la bozza del Piano annuale della Performance (P.A.P.) dell'ASL VCO anno 2021 documento che, in

conformità a quanto previsto dal vigente atto aziendale (di cui alla deliberazione n. 233/2019), rientra tra le competenze della Sos Organi, Organismi Collegiali, Comunicazione, Supporto Strategico.

Il Presidente chiede al Responsabile della Sos precisazioni in merito al termine entro il quale redigere il documento in quanto il D.Lgs n. 150/2009 indica il 31 gennaio di ciascun anno.

Viene chiarito che il termine entro il quale predisporlo, indicato nel documento, ovvero il 31.3.21, fa riferimento a quanto disposto dalla Regione Piemonte, con la D.G.R. n. 25-6944 del 23.12.2013. La Regione, pur evidenziando che non ricorre per le aziende sanitarie l'obbligo di adottare gli strumenti operativi previsti dall'art. 10 del D.Lvo n. 150 e s.m.i. (Piano della Performance e Relazione sulla performance), ha ritenuto opportuno che le aziende sanitarie predispongano, rispettivamente, entro il 31 marzo ed entro il 31 luglio di ciascun anno, il provvedimento programmatico denominato Piano annuale della performance (PAP) e la Relazione sulla Performance.

Il Piano annuale della Performance 2021, come precisa il R.P.C.T., Primatesta Giuseppina, si integra con le azioni contenute nel "Piano triennale per la prevenzione della corruzione e trasparenza 2021-2023", che, a causa della pandemia covid – 19, verrà adottato entro il 31 marzo. In tal senso si è pronunciato il Presidente dell'A.N.A.C., emanando un comunicato in data 2.12.20.

Nella definizione del Piano si è inoltre tenuto conto:

- del collegamento ed integrazione con il processo ed i documenti di programmazione economico-finanziaria e di bilancio (in conformità a quanto previsto dalla delibera CIVIT n. 122/2010). Il bilancio preventivo economico annuale 2021 è stato adottato con deliberazione n. 982 del 31.12.20;
- degli obiettivi già assegnati, con D.G.R. n. 8-2814/21 per il primo semestre 2021, dalla Regione al Direttore Generale. In particolare si tratta di n. 2 obiettivi che prevedono la realizzazione di azioni volte a contrastare la pandemia riferiti, in particolare, alla messa in atto del piano vaccini e del piano tamponi.

In merito al Piano annuale della Performance (P.A.P.) anno 2021 il Presidente ed i Componenti O.I.V. precisano quanto segue:

- è opportuno, con riguardo al Piano, consultare i soggetti portatori di interessi dell'Azienda;
- il Piano per il lavoro agile (POLA), se già predisposto, deve costituire parte integrante del documento. In caso contrario (tenuto conto che il termine per la redazione del POLA è stato rinviato al 30 aprile 2021) invitano ad integrare, successivamente, il Piano delle Performance 2021.

\*

Il R.P.C.T. segnala che, entro il 31 marzo, come indicato nel richiamato comunicato del Presidente dell'A.N.A.C., verrà adottato il Piano triennale per la prevenzione della corruzione e trasparenza 2021-2023. I componenti O.I.V., Dr.ssa Marta e Dr.ssa Spadone, presenti nella composizione dell'O.I.V. per il triennio 2018-20, condividono con il Presidente, Dr. Provera, le precisazioni già effettuate nell'ultima seduta del 30 dicembre 2020 con riguardo alla bozza del Piano. Dette precisazioni vengono confermate.

\*

Il Presidente ed i componenti O.I.V. proseguono la loro attività analizzando la deliberazione n. 691 del 29.9.2020 in merito agli obiettivi assegnati, per l'anno 2020, dal Direttore Generale ai Direttori di Struttura, al fine di programmare l'attività di valutazione degli obiettivi.

Appena terminata la valutazione degli obiettivi 2020, che riveste un carattere prioritario, l'Organismo detterà le linee per la predisposizione del S.I.M.I.V.A.P. aziendale al fine di pervenire alla redazione (e successiva approvazione da parte dell'ASL) del documento, la cui predisposizione riveste un carattere di altrettanta priorità.

\*

Nell'ambito del Piano delle Performance per l'anno 2020 la scheda obiettivi prevista per detto anno era analoga all'anno 2019 ovvero costituita dalle seguenti sezioni:

1	Equilibrio economico finanziario
2	Governo produzione
3	Obiettivo specifico di Struttura
4	Obiettivi regionali
5	Elogi / Reclami
6	Azioni strategiche aziendali
7	Governo clinico – qualità – appropriatezza – rischio clinico
8	UPRI
9	Salute e sicurezza sul lavoro
10	Prevenzione corruzione / Miglioramento trasparenza

In fase di definizione della scheda obiettivi 2020 la Direzione Generale ha ritenuto di prevedere una scheda più sintetica tenuto conto della pandemia Covid – 19 che ha comportato un forte, pesante ed impegnativo coinvolgimento dell'intera azienda.

Analizzando la deliberazione n. 691/2020 si possono esaminare le schede obiettivi assegnate, per l'anno 2020, dal Direttore Generale ai Direttori di Struttura/Funzioni (Struttura Complessa, Semplice Dipartimentale, Sos in staff, Sos amministrative, funzioni aziendali). La Direzione Generale ha stabilito che la scheda obiettivi assegnata ai Direttori di Struttura complessa che rivestono anche il ruolo di Direttori di Dipartimento (ovvero: Soc Spresal (Dipartimento di Prevenzione), Soc Laboratorio Analisi (Dipartimento dei Servizi Diagnostici e terapie di supporto), Soc Medicina e Chirurgia d'Urgenza (Dipartimento delle patologie mediche), Soc Anestesia e Rianimazione (Dipartimento delle patologie chirurgiche), Soc Pediatria (Dipartimento Materno Infantile) svolga anche la funzione di assegnazione di obiettivi di Dipartimento (avendo attribuito un peso più rilevante all'obiettivo relativo agli obiettivi assegnati dalla Regione al Direttore Generale e declinati ai Direttori di Struttura/Dipartimento).

Nella scheda sono state individuate le seguenti sezioni:

<b>1</b>	Obiettivi regionali	Si tratta degli obiettivi assegnati dalla Regione ai Direttori Generali per l'anno 2020.
<b>2</b>	Azioni strategiche aziendali	Si tratta di obiettivi che tengono conto della messa in atto di alcune azioni strategiche aziendali:

		<p>- tempistica per la chiusura di SDO di ricovero e/o caricamento delle prestazioni ambulatoriali sugli applicativi aziendali (per le strutture che non gestiscono SDO o prestazioni ambulatoriali si è previsto il rispetto delle scadenze di invio dei flussi di competenza della struttura).</p> <p>- messa in atto adempimenti, nazionali, regionali ed aziendali per la gestione ed il contenimento della pandemia Covid 19 e per la ripresa dell'attività ordinaria.</p> <p>In talune schede possono essere state previste azioni specifiche assegnate ad una struttura in particolare.</p>
<b>3</b>	Governo clinico – qualità – appropriatezza – rischio clinico	Tale sezione si riferisce alla collaborazione alla realizzazione del programma di accreditamento regionale.
<b>4</b>	Salute e sicurezza sul lavoro	Si è previsto di predisporre una relazione in merito agli interventi messi in atto nel 2020 in qualità di Dirigente e/o richiesti dal Dirigente delegato con particolare attenzione: - al rispetto della normativa in materia di rischio antincendio – alla formazione sulla sicurezza.
<b>5</b>	Prevenzione corruzione/Trasparenza/Privacy	Si è previsto: <ul style="list-style-type: none"> <li>- per la prevenzione della corruzione: la collaborazione alla messa in atto delle azioni previste nel P.T.P.C.T 2020-22 (aggiornamento 2020), adottato con atto n. 91 del 31.1.2020;</li> <li>- per la Privacy: l'aggiornamento delle nomine degli autorizzati al trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE 2016/679.</li> </ul>

Lo schema della scheda è sostanzialmente sovrapponibile per le strutture sanitarie e per quelle amministrative, le sezioni sono le stesse. All'interno della sezione "Azioni strategiche aziendali" la tipologia di obiettivi attribuiti tiene conto delle caratteristiche dell'ambito amministrativo.

Il Presidente ed i Componenti O.I.V. prendono atto di quanto segue:

- che, con lettera prot. n. 17178 del 17.3.21 il Direttore Generale ha richiesto ai Direttori/Responsabili di Struttura di predisporre una relazione in merito al raggiungimento degli obiettivi assegnati per l'anno 2020 (specificando, in caso di eventuale mancato raggiungimento, le motivazioni) ed allegando, laddove disponibile, la documentazione a supporto (ad eccezione del caso in cui detta documentazione fosse già stata inviata nel corso del 2020). Nella nota si è specificato che la relazione sarebbe stata trasmessa all'Organismo Indipendente di Valutazione che avrebbe potuto richiedere, se necessario, informazioni di approfondimento. Il termine per la consegna della relazione è stato fissato nel 31 marzo 2021;
- che la segreteria OIV ha provveduto a chiedere a coloro i quali sono stati individuati come riferimento (fonte dati) per i singoli obiettivi, di fornire il report di supporto e/o un rapporto in merito al grado di perseguimento dell'obiettivo.

Il Presidente ed i Componenti O.I.V. concordano in merito all'impostazione sopra indicata e confermano che si debba tener conto della documentazione/report fornita dai Referenti degli obiettivi richiedendo eventuali ulteriori approfondimenti/informazioni ai Direttori di Struttura e alla Direzione Generale laddove sia necessario capire meglio la situazione di contesto.

\*

Con deliberazione n. 289 del 30.3.21 è stato approvato il Piano annuale della Performance dell'ASL VCO per l'anno 2021, dopo essere stato condiviso con l'Organismo Indipendente di Valutazione.

Nell'ambito del documento si è stabilito che la scheda obiettivi per l'anno 2021, analogamente al quanto avvenuto per il 2020, è strutturata in maniera sintetica rispetto agli anni 2019 e precedenti. Ciò in quanto si è tenuto conto che sono ancora presenti le situazioni di criticità legate al permanere della situazione pandemica che vede le strutture aziendali pesantemente coinvolte (seppur con gradi di impegno diverso) a mettere in atto tutte le azioni necessario per combattere l'ondata epidemica.

La scheda (peraltro condivisa nel del Collegio di Direzione) è costituita dalle seguenti sezioni:

<b>1.</b> Obiettivi regionali – <b>2.</b> Azioni strategiche aziendali - <b>3.</b> Governo clinico –Qualità- Appropriatelyzza -Rischio clinico – <b>4.</b> Salute e sicurezza lavoro – <b>5.</b> Prevenzione corruzione/ trasparenza/ privacy.
--

La Regione, con DGR n. 8-2814/21 ha assegnato gli obiettivi ai Direttori Generali con riguardo al 1° semestre 2021 relativi all'applicazione del Piano vaccini e del Piano tamponi. Ciascuna Struttura è chiamata a collaborare. Con successiva deliberazione la Regione provvederà ad assegnare gli obiettivi per il 2° semestre 2021.

La seduta si conclude alle ore 18,15.

**Letto, confermato e sottoscritto.**

<b>I Componenti O.I.V. presenti all'incontro:</b>	
Presidente	Dr. Maurizio Provera  Firmato in originale
Componente	Dr.ssa Patrizia Marta  Firmato in originale
Componente	Dr.ssa Patrizia Spadone  Firmato in originale
Segretario Verbalizzante	Dr.ssa Giuseppina Primatesta  Firmato in originale