



Servizio Sanitario Nazionale - Regione Liguria
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"
LA SPEZIA

**S.C. Governo Clinico, Programmazione Sanitaria, Rischio
Clinico, Controllo di Gestione**

VERBALE NUCLEO DI VALUTAZIONE

In data 13 Settembre 2016, alle ore 10.30, presso la sala riunioni della Direzione Generale di Via Fazio 30, si riunisce L'Organismo Interno di valutazione col seguente ordine del giorno:

1. Valutazione chiarimenti richiesti
2. Valutazione obiettivi di budget 2015 Strutture Staff
3. Valutazione Relazione Performance
4. Varie ed eventuali.

Sono presenti:

Componente	Rag. Mariangela Canepa e Direttore S.C. Bilancio ASL 3 Genovese
Componente	Dott. Gaddo Flego Direttore Sanitario f.f. ASL 4 Chiavarese
Componente	Dott. Federico Patrone Direttore Gruppo Fides Servizi S.r.l
Direttore S.C. Governo Clinico, Programmazione Sanitaria, Rischio clinico, Controllo di Gestione	Dott. Ermanno Pasero
Dirigente Amministrativo S.C. Governo Clinico, Programmazione Sanitaria, Rischio clinico, Controllo di Gestione	Dott. Carlo Oliva

Verbalizza la Sig.ra Monica Galazzo.

L'Organismo Interno di Valutazione (OIV) procede ad esaminare le relazioni presentate dalle singole strutture in merito ai chiarimenti richiesti dallo stesso in data 3 agosto 2016.

S.C. SISTEMA INFORMATIVO AZIENDALE

L'Organismo Interno di Valutazione, esaminata la documentazione prodotta, decide in merito ai seguenti obiettivi

1. Braccialetto per identificazione paziente: l'OIV prende atto del mancato raggiungimento dell'obiettivo e il Direttore può controdedurre.
2. Avvio di un sistema informatizzato (winsap) di rilevazione dei tempi di refertazione in ANATOMIA PATOLOGICA e utilizzo a regime: l'OIV non ritiene soddisfacente la relazione di chiarimento presentata e non riconosce il relativo punteggio.

3. ECG in rete integrazione con Cartella Cardiologica (cardiologia clinica) - in collaborazione con SC Ingegneria Clinica: l'OIV considera i chiarimenti presentati soddisfacenti e riconosce il relativo punteggio (punti 3).

S.C. URP, ED ATTIVITA' AMMINISTRATIVE OSPEDALE - TERRITORIO

Esaminate le schede e la documentazione prodotta, il Nucleo di Valutazione valuti i chiarimenti in merito ai seguenti obiettivi:

1. Bilancio LP (Con Controllo di Gestione e S.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie): Non è stato presentato il bilancio di previsione sulla libera professione entro i termini previsti. L'OIV non riconosce il relativo punteggio e consente al Direttore della struttura di formulare controdeduzioni.

S.C. INGEGNERIA CLINICA, GESTIONE DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE AZIEDALE

l'OIV analizza la documentazione presentata dal Direttore della Struttura in merito all'obiettivo "Budget noleggio apparecchiature elettromedicali previo invio dei contratti della gestione dei beni di terzi da parte del Provveditorato" e ritiene le spiegazioni fornite esaustive e ritiene raggiunto l'obiettivo.

S.C. GESTIONE RISORSE UMANE

In riferimento all'obiettivo "Rispetto procedura archiviazione cartacea archivio magazzino vincinella" presentate alla S.C. Affari Generali e Legali, l'OIV non assegna il punteggio in quanto i moduli di archiviazione previsti sono riferiti all'anno 2016 anziché al 2015. E' possibile controdedurre.

S.S.D. TOSSICOLOGIA

In relazione all'obiettivo "Implementazione test di conferma per ricerca parametri tossicologici su fluido orale", l'OIV ritiene dall'esame dei documenti sanitari prodotti che la nuova metodica è stata introdotta.

S.C. PATOLOGIA CLINICA

In merito al Progetto Gravidanza Serena, il Controllo di Gestione ritiene di sterilizzare l'obiettivo in quanto sono state ritenute valide le motivazioni enunciate e l'OIV prende atto di tale decisione.

Relativamente all'obiettivo "Organizzazione del servizio di guardia per il personale tecnico, il Controllo di Gestione sterilizza l'obiettivo in quanto non avendo personale sufficiente, non essendo state concesse ulteriori deroghe regionali per tali figure professionali, non è stato possibile avviare il servizio di guardia. A tale fine, l'OIV prende atto di tale decisione.

S.C. PSAL

In merito all'obiettivo: "Promuovere attività di formazione rivolte agli alunni delle scuole superiori professionali per lo sviluppo delle conoscenze in materia di salute e sicurezza dei futuri lavoratori" l'OIV ritiene esaurienti i chiarimenti prodotti e riconosce il punteggio pieno.

S.C. TERAPIA FISICA E RIABILITAZIONE

In riferimento all'obiettivo: "Formazione dei care-giver e indicazioni sul follow-up dei pz", l'OIV verifica che è stato definito il percorso e attribuisce il punteggio pieno (20 punti).

Relativamente all'obiettivo "Progetto integrazione socio-sanitaria percorso riabilitativo del paziente fragile", l'OIV asserisce che non è stato descritto il percorso del progetto.



L'OIV procede, terminata l'analisi dei chiarimenti richiesti, alla valutazione degli obiettivi delle seguenti strutture:

SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

L'OIV prende atto della relazione sulla attività svolta e riconosce il raggiungimento pieno dell'obiettivo (100%).

MEDICINA PREVENTIVA

L'OIV esaminata la documentazione presentata dalla struttura ritiene la maggior parte gli obiettivi pienamente raggiunto tranne:

Numero visite mediche e sorveglianza sanitaria (≥ 1.800), l'OIV prendendo atto delle visite realizzate (n. 1650 visite eseguite e n. 421 inviti inviati per i quali gli utenti non si sono presentati alla visite) riproporziona l'obiettivo sulla base della quantità prodotta.

S.C. GOVERNO CLINICO, PROGRAMMAZIONE SANITARIA, RISCHIO CLINICO E CONTROLLO DI GESTIONE

L'OIV analizzata la rendicontazione presentata dalla unità organizzativa considera la maggior parte degli obiettivi raggiunti tranne quello sotto descritto.

Relativamente all'obiettivo Monitoraggio obiettivi DG, l'OIV prende atto che è stato effettuato il monitoraggio di tutti gli obiettivi ma non sono stati prodotti i report semestrali e ritiene parzialmente raggiunto l'obiettivo.

Terminata l'analisi degli obiettivi sopra descritti, l'OIV procede alla verifica delle integrazioni richieste sulla Relazione della Performance anno 2015.

L'OIV approva la relazione in argomento e il relativo allegato e quindi possibile procedere alla sua approvazione con apposito provvedimento deliberativo.

La seduta termina alle ore 13.00.

I Componenti

Dr. Gaddo Flego



Dr. Federico Patrone



Rag. Maria Angela Canepa



Il Segretario verbalizzante

Sig.ra Monica Galazzo

