##### Centro di Riferimento Oncologico di Aviano

**Organismo Indipendente di Valutazione**

**Verbale n. 4**

# in data 03/08/2017

L’anno 2017, il giorno tre del mese di Agosto con inizio alle ore 10,30 presso la sede del Centro di Riferimento Oncologico di Aviano, Via Franco Gallini 2, si è riunito l’Organismo Indipendente di Valutazione dell’Istituto, nominato con deliberazione n. 49 del 09/02/2017, e così composto:

* Dott. Gianbattista Spagnoli, Presidente
* Dott.ssa Tecla Del Dò, Componente
* Dott.ssa Angela Zanello, Componente

## Sono presenti inoltre:

Dott.ssa Cristina Andreetta – Dirigente SOSD Controllo di Gestione CRO Aviano

L’ordine del giorno è il seguente:

* Schede di Valutazione Dirigenza anno 2016;
* Progetti RAR e Produttività Strategica anno 2016;
* Relazione sulla Performance anno 2016: analisi Bilancio di Missione;
* Varie ed eventuali.

Progetti RAR e Produttività Strategica anno 2016

L’Organismo prende in esame la valutazione dei progetti RAR e produttività strategica del comparto.

Con riferimento al progetto produttività strategica “garantire attività strategiche per il servizio” che vede il coinvolgimento del personale della direzione generale e scientifica, l’Organismo fa presente che sarebbe opportuna una migliore declinazione del contenuto dell’obiettivo e dei risultati attesi.

Con riferimento ai progetti RAR n. 1 e 12 del dipartimento di oncologia medica, si osserva dal punto di vista del metodo che gli obiettivi di formazione andrebbero valutati sulla base delle ricadute della formazione medesima e non della partecipazione.

Con riferimento al progetto RAR n. 2 del dipartimento di oncologia medica, viene sentita la Posizione Organizzativa del dipartimento che fornisce chiarimenti esaurienti; ciò detto si osserva come sarebbe opportuna una consequenzialità diretta tra l’obiettivo e la quantificazione del risultato.

Con riferimento all’obiettivo “Garantire il servizio nelle giornate in cui c’è il prolungamento dell’attività delle Sale Operatorie” del dipartimento di ricerca traslazionale, si ritiene opportuno sottolineare la necessità di un diretto collegamento fra la corretta definizione dell’obiettivo e la quantificazione del risultato.

Completata l’analisi della documentazione disponibile, l’Organismo conferma la valutazione di prima istanza.

L’Organismo prende quindi in esame le schede relative alla dirigenza medica e SPTA.

Relativamente all’obiettivo n. 1 dell’oncologia radioterapica, si invita alla cura di una maggiore congruenza tra la descrizione dell’obiettivo e gli indicatori atti a misurarne il raggiungimento.

Con riferimento all’obiettivo RAR n. 6 dell’oncologia medica sotto riportato, l’organismo constata alcune incongruenze per le quali chiede un approfondimento con il direttore sanitario, il quale chiarisce che il primo degli indicatori risulta parzialmente raggiunto (evidenza stesura delle regole per l’occupazione delle poltrone DH elaborate nel 2016), il terzo è stato completamente perseguito (evidenza della reportistica direzionale 2016 ambulatori follow-up) mentre il secondo risulta non conseguito per ragioni non dipendenti dalle strutture di oncologia (dimensione di risultato neutralizzata). Pertanto l’Organismo, in termini di verifica, d’intesa con il direttore sanitario, ridefinisce il raggiungimento al 50%.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obiettivo del progetto** | **indicatore/attività** | **Risultato atteso / target** |
| a) Riorganizzazione del percorso del DH medico con attivazione di  un'agenda unica condivisa, in cui la prenotazione rispetta strettamente  l'orario di prenotazione della poltrona di infusione  b) separazione in diverse giornate della visita dalla terapia per le terapie  che sono state in precedenze codificate come "terapie lunghe"  c) Spostamento dei prelievi in area unica istituzionale  d) Spostamento dell'area medicazione dei dispositivi centrali in infusione  in altra area (piastra ambulatoriale)  e) Separazione del percorso delle terapie standard da quelle sperimentali  f) Continua l'utilizzo dell'unica agenda di follow-up condivisa tra le  oncologie a cui confluiranno in maniera completa i pazienti di follow-up  di tutte le oncologie | Rispetto dei tempi occupazione poltrone  Spostamento attività prelievi e medicazioni ad aree  diverse dal DH  Prenotazione 100% pazienti in follow-up tramite  agenda unica | Evidenza delle nuove modalità  organizzative |

Con riferimento all’obiettivo n. 9 dell’oncologia medica, si osserva che la documentazione agli atti non permette di confermare la valutazione del 100% espressa in prima istanza: vengono documentati n. 36 vs. n. 70 pazienti previsti dal target. Pertanto in termini di mera misurazione e verifica l’obiettivo medesimo è conseguito al 50%.

Per quanto riguarda gli obiettivi dell’area amministrativa, l’Organismo prende atto della non disponibilità della valutazione di prima istanza e si riserva di compiere la propria valutazione successivamente anche per via informatica.

Quale conclusione si ritiene necessario far presente che l’organismo, ai fini dello svolgimento delle proprie attività di valutazione, sia messo nella condizione di verificare ex-ante la costruzione degli obiettivi e dei relativi indicatori anche alla luce delle indicazioni contenute nel D.Lgs. 74/2017.

Schede di Valutazione Dirigenza anno 2016

Ribadendo quanto già evidenziato nella precedente seduta in ordine allo strumento di valutazione individuale, si constata come l’utilizzazione del medesimo sia idonea allo scopo di differenziazione della valutazione in quanto l’osservazione della dispersione dei giudizi sui singoli dirigenti evidenzia una variabilità ampia nell’ambito di quella consentita dalla scheda.

Si prende altresì atto che il procedimento non è allo stato attuale concluso e si fa riserva di completare l’analisi successivamente anche per via informatica.

Relazione sulla Performance anno 2016: analisi Bilancio di Missione

L’Organismo provvede alla validazione della relazione sulla performance dell’anno 2016, nei termini specificati dal documento allegato.

Varie ed eventuali

L’Organismo visiona le schede di budget delle direzioni anno 2017 e, anche in considerazione della data dell’incontro odierno, le ritiene idonee alla prosecuzione del percorso di budget rinviando alla fase di verifica dei risultati una più pertinente valutazione dell’idoneità dello strumento e dei contenuti.

La riunione ha termine alle ore 18.30.

**Letto, approvato e sottoscritto**

**Aviano, 03/08/2017**

L’Organismo Indipendente di Valutazione

Dott. Gianbattista Spagnoli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dott.ssa Tecla Del Dò \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dott.ssa Angela Zanello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_