



**VERBALE N. 11 DELLA SEDUTA
DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE DELLE PRESTAZIONI
DEL GIORNO 28 OTTOBRE 2022**

Il giorno 28 ottobre 2022 alle ore 15:00, si è tenuto, in modalità telematica, un incontro con i componenti del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni dal seguente ordine del giorno:

- **Andamento budget;**
- **Eventuale aggiornamento, entro il 31.10.2022, dei valori attribuiti nella colonna «completezza di contenuto» della griglia di rilevazione della pubblicazione dei dati al 31.05.2022;**
- **Valutazione della performance organizzativa 2021- Dirigenza;**
- **Varie ed eventuali.**

Sono presenti per il *Nucleo di Valutazione delle Prestazioni*:

dr. Maurizio Emanuele Pizzicaroli	Presidente NVP;
prof.ssa Cristina Filannino	Componente NVP;
dr. Francesco Caprara	Componente NVP.

Sono presenti per l'ASST:

dott.ssa Angela Iuliano	Dirigente Amministrativo, S.S. Controllo di Gestione
dott.ssa Marilena Moretti	Dirigente UOC Affari Generali e legali

Verbalizza la dr.ssa Laura Tropeano.

Si decide di cambiare l'ordine del giorno, anticipando il secondo punto.

Primo punto all'ordine del giorno: Eventuale aggiornamento, entro il 31.10.2022, dei valori attribuiti nella colonna «completezza di contenuto» della griglia di rilevazione della pubblicazione dei dati al 31.05.2022

La dott.ssa Moretti introduce l'argomento, precisando che ANAC, per la prima volta, con Delibera 201 del 13.04.2022, ha richiesto alle pubbliche amministrazioni di inviare all'indirizzo attestazioni.oiv@anticorruzione.it, entro il prossimo 10 novembre, una nuova griglia di monitoraggio dati al 31.10.2022, esclusivamente nei casi in cui il NdV, avesse rilevato nella precedente griglia di rilevazione predisposta al 31 maggio 2022, carenze di pubblicazione, attribuendo nella colonna H "completezza di contenuto" un valore inferiore a 3 ad almeno un obbligo di pubblicazione.

Si ricorda che il punteggio di 3 va dato nel caso in cui le informazioni richieste risultano pubblicate in una percentuale compresa fra il 67 e il 100%.

La seconda griglia, oggetto di analisi nell'odierna seduta, predisposta in bozza dal RPCT, è un format elaborato da ANAC, che include oltre alla colonna G "completezza del dato al 31.05.2022", la colonna H "completezza del dato al 31.10.2022".



Le due colonne hanno la finalità di evidenziare se sono state adottate da giugno ad ottobre 2022, misure di adeguamento agli obblighi di pubblicazione, verificando il permanere o il superamento delle sole criticità esposte nella precedente griglia di rilevazione, con l'attribuzione di un punteggio ancora inferiore o pari a 3.

È stata rivista la scheda di monitoraggio del mese di maggio scorso e la dott.ssa Moretti ha verificato che alle ultime righe nn. 64 e 65, colonna H, è stato erroneamente riportato il punteggio 0 anziché il punteggio 3, in quanto come spiegato nel campo NOTE, l'ASST Gaetano Pini-CTO, ad oggi, non è mai stata destinataria di alcun provvedimento ANAC di accertamento di violazioni di disposizioni e di comportamenti previsti dal piano anticorruzione o di violazioni di disposizioni in tema di incompatibilità di incarichi ai propri dipendenti.

Si propone di compilare la nuova griglia al 31.10.2022, solo per trasparenza e chiarezza nei confronti di ANAC, motivandone le ragioni nel campo note, ribadendo che per i dati di cui alla riga 64 e 65, pur non sussistendo criticità nella griglia di rilevazione al 31 maggio 2022, era stato erroneamente attribuito alla colonna "completezza di contenuto" valore 0 anziché 3. Non si tratta di lacune da completare ma di un errore materiale, in quanto il punteggio pieno andava dato già in fase di prima compilazione in quanto l'ASST, sino ad oggi, non è mai stata destinataria di provvedimenti ANAC di accertamento di violazioni della sopracitata normativa.

Secondo punto all'ordine del giorno: Andamento budget

La dott.ssa Iuliano illustra al NVP la reportistica relativa all'andamento della produzione del III trimestre 2022 con un approfondimento sugli obiettivi trimestrali del Direttore Generale. Si introduce l'obiettivo "Piano delle liste di attesa", il cui raggiungimento presuppone effettuare il 110% della produzione dei ricoveri in elezione del 2019.

L'azienda chiude il III trimestre con il 133%, raggiungendo quindi tale obiettivo. Tuttavia la dott.ssa Iuliano evidenzia lo scostamento tra volumi e tariffa maggiore del 3% stabilito da regione, giustificato dal fatto che l'azienda ha effettuato più interventi di protesi che hanno una tariffa maggiore. Si accenna poi all'andamento dei ricoveri da pronto soccorso; analizzando volumi, fatturato e provenienza.

Nonostante il cambio nel nuovo gestionale del CUP, nel III trimestre l'azienda riesce a raggiungere anche l'obiettivo del 110% della produzione ambulatoriale del 2019 (escluso PS, MAC e laboratorio) attendendosi al 117%. Fondamentale è stato il ruolo della radiologia, che ha garantito prestazioni serali, prefestive e festive e la migliore organizzazione delle Sale Operatorie che ha consentito un aumento dei BIC.

Si passa poi all'obiettivo "liste di attesa", in particolare ai tempi di attesa dei ricoveri oncologici in classe A e ai ricoveri oncologici (tutte le classi). Tali obiettivi risultano raggiunti anche grazie al lavoro sulle liste di attesa che questa ASST ha messo in campo con la DMP, i reparti e il controllo di gestione.

Unico obiettivo non raggiunto è quello relativo ai tempi di attesa delle prime visite in Classe B (79% contro l'85% richiesto dall'obiettivo richiesto). Il RUA (responsabile unico aziendali dei



tempi di attesa) si sta impegnando per garantire maggiori slot in classe B nonostante le prenotazioni effettuate dal CCR oltre soglia.

Si raggiungono i tempi di attesa delle prestazioni di diagnostica per immagini, 98% rispetto all'80% richiesto da Regione.

Fuori dagli obiettivi del Direttore Generale, ma incluso negli obiettivi interni di budget, è quello relativo all'andamento della produzione di ricoveri medici in riabilitazione. Dopo un primo trimestre caratterizzato da una produzione decisamente in calo, dovuta alla recrudescenza della pandemia da Covid-19, si nota una lieve ripresa nei mesi successivi. Si registra una minore produzione di oltre 3.5 milioni nei primi 9 mesi del 2022 rispetto allo stesso periodo del 2019.

Per quanto concerne i ricoveri medici acuti (Reumatologia e Parkinson) si registra una perdita di circa 500 mila euro; il calo dei ricoveri in DH della Reumatologia è riconducibile a uno spostamento di tali prestazioni verso i MAC per garantire una maggiore appropriatezza.

Infine si passa agli obiettivi interni fortemente voluti dalla Direzione come l'andamento della firma digitale dei referti. L'obiettivo posto è il 100%, ma ci si attesta all'80%. Anche per quanto riguarda l'uso di ricette elettroniche rispetto alle ricette rosse, siamo al 70% rispetto al 100%.

Terzo punto all'ordine del giorno: Valutazione della performance organizzativa 2021-Dirigenza

Questo punto verrà discusso nella prossima seduta per esigenze organizzative.

La seduta si chiude alle ore 16:07.

Per il Nucleo di Valutazione delle Prestazioni:

dr. Maurizio Emanuele Pizzicaroli

Prof.ssa Cristina Filannino

dr. Francesco Caprara

Per l'amministrazione:

dott.ssa Angela Iuliano

dott.ssa Marilena Moretti