

ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (O.I.V.)

VERBALE N. 8/2014

Alle ore 9.30 del giorno 25/07/2014 presso la sala riunioni della SOC Programmazione e Controllo, l'Organismo Indipendente di Valutazione (di seguito O.I.V.), nominato con Delibera del Direttore Generale n. 255 del 03/06/2014, si è riunito per effettuare la valutazione del Piano della Prestazione 2013 di cui alle delibere del Direttore Generale n. 378 del 19/08/2013 e n. 476 del 18/10/2013.

Sono presenti i seguenti componenti:

- Dott. Lionello Barbina – Presidente;
- Dott. Paolo Tomasin - Componente;
- Dott.ssa Sara Cervai – Componente.

Partecipano inoltre alla riunione:

- Dott.ssa Elisa Riosa – p.o. Controllo di Gestione.
- Dott. Angela Filippi – SOC Programmazione e Controllo, Sviluppo e Innovazione.

Assume le funzioni di verbalizzante la dott.ssa Elisa Riosa.

L'O.I.V. prosegue nella validazione del procedimento valutazione effettuato dalla SOC Programmazione e Controllo, Sviluppo e Innovazione, come da tabelle trasmesse con nota prot. 48277/A.SVI del 14/07/2014, ed ad assegnare le percentuali di raggiungimento degli obiettivi.

Come concordato nella precedente seduta, la dott.ssa Elisa Riosa compierà contestualmente alla valutazione dei singoli Cda le tabelle ripilogative dei punteggi assegnati (tabella obiettivi comparto e tabella obiettivi dirigenti) che permetteranno di determinare la percentuale complessiva di raggiungimento degli obiettivi assegnati a ciascun Cda.

IMFR

CDA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

Si prende atto dell'annullamento dell'obiettivo "2-Controlli periodici" e "6-miglioramento del servizio i produzione e fornitura pasti/colazione" come proposto dalla Direzione Generale dell'ASS n.4 Medio Friuli con l'assegnazione dei relativi punteggi ai restanti obiettivi.

Relativamente all'obiettivo "1-corretta trasmissione delle SDO", considerato che per le vie brevi si è appurato che il sistema di alert del programma ADT non ha funzionato come previsto nella stesura dell'indicatore, si considera l'obiettivo raggiunto tenuto conto della franchigia prevista e motivata.

Si accorda pertanto una percentuale di raggiungimento del 100% a tutti i restanti obiettivi assegnati.

La valutazione complessivamente assegnata agli obiettivi di budget assegnati è pari a:

- 100% per il comparto;
- 100% per la dirigenza.

CDA DIPARTIMENTO DI RIABILITAZIONE

Si prende atto dell'annullamento dell'obiettivo "Q13-Rilevazione dati per progetto polifarmaco terapia" e con l'assegnazione del relativo punteggio ai restanti obiettivi.

Relativamente all'obiettivo "1-corretta trasmissione delle SDO", considerato che per le vie brevi si è appurato che il sistema di alert del programma ADT non ha funzionato come previsto nella stesura dell'indicatore, si considera l'obiettivo raggiunto tenuto conto della franchigia prevista e motivata.



ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (O.I.V.)

Viste le integrazioni fornite, si accorda una percentuale di raggiungimento del 100% a tutti i restanti obiettivi assegnati ad eccezione dei seguenti:

- "Rispetto dei tempi di attesa per visita fisiatrica": considerato il rispetto di due monitoraggi su 3 si conferma il raggiungimento dell'obiettivo al 67%;
- Obiettivi del programma aziendale sui tempi di attesa "formazione riguardo la correttezza della compilazione delle prescrizioni per l'accesso alla specialistica ambulatoriale": le attività rendicontate non prefigurano completamente i risultati attesi dall'obiettivo, si prende atto delle attività poste in essere e si ritiene l'obiettivo raggiunto al 50%.

Nel complesso gli obiettivi risultano raggiunti al 100% per il personale del comparto, per il personale dirigente si rimanda alla scheda del Cda del Dipartimento.

SOC MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - UGC

Si prende atto dell'errore nel calcolo del numero di obiettivi assegnati al questo Cda nell'allegato C della delibera del Direttore Generale n. 476 del 18/10/2013. Gli obiettivi annuali della struttura assegnati alla Dirigenza sono n. 15 e non n. 14 come indicato.

Si prende atto dell'annullamento dell'obiettivo "Q13-Rilevazione dati per progetto polifarmaco terapia" con l'assegnazione del relativo punteggio ai restanti obiettivi.

Relativamente all'obiettivo "1-corretta trasmissione delle SDO", considerato che per le vie brevi si è appurato che il sistema di allert del programma ADT non ha funzionato come previsto nella stesura dell'indicatore, si considera l'obiettivo raggiunto tenuto conto della franchigia prevista e motivata.

Viste le integrazioni fornite, si accorda una percentuale di raggiungimento del 100% a tutti i restanti obiettivi assegnati ad eccezione dei seguenti:

- "Rispetto dei tempi di attesa per visita fisiatrica": considerato il rispetto di due monitoraggi su 3 si conferma il raggiungimento dell'obiettivo al 67%;
- Obiettivi del programma aziendale sui tempi di attesa "formazione riguardo la correttezza della compilazione delle prescrizioni per l'accesso alla specialistica ambulatoriale": le attività rendicontate non prefigurano completamente i risultati attesi dall'obiettivo, si prende atto delle attività poste in essere e si ritiene l'obiettivo raggiunto al 50%.

Nel complesso gli obiettivi risultano raggiunti al 95,9% per il personale della dirigenza.

SOC MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE INTENSIVA PRECOCE

Si prende atto dell'annullamento dell'obiettivo "Q13-Rilevazione dati per progetto polifarmaco terapia" con l'assegnazione del relativo punteggio ai restanti obiettivi.

Relativamente all'obiettivo "1-corretta trasmissione delle SDO", considerato che per le vie brevi si è appurato che il sistema di allert del programma ADT non ha funzionato come previsto nella stesura dell'indicatore, si considera l'obiettivo raggiunto tenuto conto della franchigia prevista e motivata.

Viste le integrazioni fornite, si accorda una percentuale di raggiungimento del 100% a tutti i restanti obiettivi assegnati ad eccezione dei seguenti:

- 14-4-riabilitazione degenti oncologici in AQUUD: si ritiene raggiunto all'80%, vista la documentazione presentata;
- "Rispetto dei tempi di attesa per visita fisiatrica": considerato il rispetto di due monitoraggi su 3 si conferma il raggiungimento dell'obiettivo al 67%;
- Obiettivi del programma aziendale sui tempi di attesa "formazione riguardo la correttezza della compilazione delle prescrizioni per l'accesso alla specialistica ambulatoriale": le attività rendicontate non prefigurano



ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (O.I.V.)

completamente i risultati attesi dall'obiettivo, si prende atto delle attività poste in essere e si ritiene l'obiettivo raggiunto al 50%.

Nel complesso gli obiettivi risultano raggiunti al 94,3% per il personale della dirigenza.

SOC UNITA' SPINALE

Si prende atto dell'errore nel calcolo del numero di obiettivi assegnati al questo Cda nell'allegato C della delibera del Direttore Generale n. 476 del 18/10/2013. Gli obiettivi annuali della struttura assegnati alla Dirigenza sono n. 11 e non n. 5 come indicato.

Si prende atto dell'annullamento dell'obiettivo "6- percorso assistenziale e riabilitativo persone con amputazione arti inferiori" come proposto dalla Direzione Generale dell'ASS n.4 Medio Friuli con parere del 03/07/2014.

Si prende atto dell'annullamento dell'obiettivo "Q13-Rilevazione dati per progetto polifarmaco terapia".

Si assegnano i relativi punteggi ai restanti obiettivi.

Relativamente all'obiettivo "1-corretta trasmissione delle SDO", considerato che per le vie brevi si è appurato che il sistema di alert del programma ADT non ha funzionato come previsto nella stesura dell'indicatore, si considera l'obiettivo raggiunto tenuto conto della franchigia prevista e motivata.

Viste le integrazioni fornite, si accorda una percentuale di raggiungimento del 100% a tutti i restanti obiettivi assegnati ad eccezione dei seguenti:

- "Rispetto dei tempi di attesa per: visita fisiatrica": considerato il rispetto di due monitoraggi su 3 si conferma il raggiungimento dell'obiettivo al 67%;

- Obiettivi del programma aziendale sui tempi di attesa "formazione riguardo la correttezza della compilazione delle prescrizioni per l'accesso alla specialistica ambulatoriale": le attività rendicontate non prefigurano completamente i risultati attesi dall'obiettivo, si prende atto delle attività poste in essere e si ritiene l'obiettivo raggiunto al 50%.

Nel complesso gli obiettivi risultano raggiunti al 95,9% per il personale della dirigenza.

SOC PNEUMOLOGIA RIABILITATIVA

Si prende atto dell'annullamento dell'obiettivo "Q13-Rilevazione dati per progetto polifarmaco terapia" con l'assegnazione del relativo punteggio ai restanti obiettivi.

Relativamente all'obiettivo "1-corretta trasmissione delle SDO", considerato che per le vie brevi si è appurato che il sistema di alert del programma ADT non ha funzionato come previsto nella stesura dell'indicatore, si considera l'obiettivo raggiunto tenuto conto della franchigia prevista e motivata.

Viste le integrazioni fornite, si accorda una percentuale di raggiungimento del 100% a tutti i restanti obiettivi assegnati ad eccezione dell'obiettivo "Obiettivi del programma aziendale sui tempi di attesa - formazione riguardo la correttezza della compilazione delle prescrizioni per l'accesso alla specialistica ambulatoriale", per il quale le attività rendicontate non prefigurano completamente i risultati attesi dall'obiettivo, si prende atto delle attività poste in essere e si ritiene l'obiettivo raggiunto al 50%.

Nel complesso gli obiettivi risultano raggiunti al 97,5% per il personale della dirigenza.

SOS CARDIOLOGIA RIABILITATIVA

Si prende atto dell'annullamento dell'obiettivo "Q13-Rilevazione dati per progetto polifarmaco terapia" con l'assegnazione del relativo punteggio ai restanti obiettivi.

Viste le integrazioni fornite, si accorda una percentuale di raggiungimento del 100% a tutti i restanti obiettivi assegnati ad eccezione dell'obiettivo "Obiettivi del programma aziendale sui tempi di attesa" formazione riguardo

ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (O.I.V.)

la correttezza della compilazione delle prescrizioni per l'accesso alla specialistica ambulatoriale" per il quale le attività rendicontate non prefigurano completamente i risultati attesi dall'obiettivo, si prende atto delle attività poste in essere e si ritiene l'obiettivo raggiunto al 50%.

Nel complesso gli obiettivi risultano raggiunti al 97,5% per il personale della dirigenza.

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

CDA DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Relativamente all'obiettivo "3-riorganizzazione dell'attività del cinovigli", si prende atto dell'attestazione del direttore generale relativamente alla modifica del risultato atteso per questo obiettivo e si considera raggiunto.

Relativamente agli obiettivi "5-prescrizione ambulatoriale di antipertensivi e ipocolosterolemizzanti" e "7-ricetta elettronica" si considera l'obiettivo raggiunto sulla base dell'attestazione fornita.

Viste le integrazioni fornite, si accorda una percentuale di raggiungimento del 100% a tutti i restanti obiettivi assegnati ad eccezione dei seguenti:

- 1-integrazione dirigenza con professionisti socio sanitarie, si considera raggiunto all'80% vista la valutazione già espressa per il progetto RAR (relativamente alla definizione delle procedure sulla sicurezza alimentare e sulla SCIA) e il ritardo registrato nell'adozione delle procedure;
- 2-continuità interna all'area veterinaria per il quale si prende atto dell'attestazione del direttore generale relativamente alla modifica del risultato atteso per questo obiettivo. Nel complesso l'obiettivo si considera raggiunto al 70% vista la documentazione presentata;
- L'obiettivo "6-punto di accesso medicina legale a Cividale" visto il ritardo nell'attivazione del punto di accesso si ritiene l'obiettivo raggiunto al 75%;
- 10-acque potabili, di piscina e prevenzione legionellosi: vista la documentazione presentata e il ritardo nell'adozione del documento previsto, si ritiene l'obiettivo raggiunto all'80%.

Nel complesso gli obiettivi risultano raggiunti al 92,1% per il personale del comparto, per il personale dirigente si rimanda alla scheda del Cda del Dipartimento.

**SOC IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE - SOS MEDICINA LEGALE - SOC PREVENZIONE
SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO - SOS GESTIONE AMMINISTRATIVA**

Relativamente all'obiettivo "3-riorganizzazione dell'attività del cinovigli", si prende atto dell'attestazione del direttore generale relativamente alla modifica del risultato atteso per questo obiettivo e si considera raggiunto.

Relativamente agli obiettivi "5-prescrizione ambulatoriale di antipertensivi e ipocolosterolemizzanti" e "7-ricetta elettronica" si considera l'obiettivo raggiunto sulla base dell'attestazione fornita.

Viste le integrazioni fornite, si accorda una percentuale di raggiungimento del 100% a tutti i restanti obiettivi assegnati ad eccezione dei seguenti:

- 1-integrazione dirigenza con professionisti socio sanitarie, si considera raggiunto all'80% vista la valutazione già espressa per il progetto RAR (relativamente alla definizione delle procedure sulla sicurezza alimentare e sulla SCIA) e il ritardo registrato nell'adozione delle procedure;
- 2-continuità interna all'area veterinaria per il quale si prende atto dell'attestazione del direttore generale relativamente alla modifica del risultato atteso per questo obiettivo. Nel complesso l'obiettivo si considera raggiunto al 70% vista la documentazione presentata;
- L'obiettivo "6-punto di accesso medicina legale a Cividale" visto il ritardo nell'attivazione del punto di accesso si ritiene l'obiettivo raggiunto al 75%;
- 10-acque potabili, di piscina e prevenzione legionellosi: vista la documentazione presentata e il ritardo nell'adozione del documento previsto, si ritiene l'obiettivo raggiunto all'80%.



ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (O.I.V.)

Nel complesso gli obiettivi risultano raggiunti al 91,5% per il personale della dirigenza.

SOC IGIENE PUBBLICA – SOC MALATTIE CARDIOVASCOLARI – SOC ASSISTENZA VETERINARIA AREA A
– SOC ASSISTENZA VETERINARIA AREA B
Relativamente all'obiettivo "3-riorganizzazione dell'attività dei cinovigili", si prende atto dell'attestazione del direttore generale relativamente alla modifica del risultato atteso per questo obiettivo e si considera raggiunto.

Relativamente agli obiettivi "5-prescrizione ambulatoriale di antipertensivi e ipocolesterolemizzanti" e "7-ricetta elettronica" si considera l'obiettivo raggiunto sulla base dell'attestazione fornita.

Viste le integrazioni fornite, si accorda una percentuale di raggiungimento del 100% a tutti i restanti obiettivi assegnati ad eccezione dei seguenti:

- 1-integrazione dirigenza con professioni socio sanitarie, si considera raggiunto all'80% vista la valutazione già espressa per il progetto RAR (relativamente alla definizione delle procedure sulla sicurezza alimentare e sulla SCIA) e il ritardo registrato nell'adozione delle procedure;
- 2-continuità interna all'area veterinaria per il quale si prende atto dell'attestazione del direttore generale relativamente alla modifica del risultato atteso per questo obiettivo. Nel complesso l'obiettivo si considera raggiunto al 70% vista la documentazione presentata;
- L'obiettivo "6-punto di accesso medicina legale a Cividale" visto il ritardo nell'attivazione del punto di accesso si ritiene l'obiettivo raggiunto al 75%;
- 10-acque potabili, di piscina e prevenzione legionellosi: vista la documentazione presentata e il ritardo nell'adozione del documento previsto, si ritiene l'obiettivo raggiunto all'80%.

Nel complesso gli obiettivi risultano raggiunti al 91,9% per il personale della dirigenza.

DISTRETTO DI CIVIDALE

CDA DISTRETTO DI CIVIDALE

Si prende atto dell'annullamento dell'obiettivo "Q13-Rilevazione dati per progetto polifarmaco terapia".
Si prende atto dell'annullamento dell'obiettivo "5-attività nuova sede distrettuale" e "ampliamento RSA, stati vegetativi. Hospice" come proposto dalla Direzione Generale dell'ASS n.4 Medio Friuli nel parere del 03/07/2014.
Si attribuiscono i relativi punteggi ai restanti obiettivi.

Relativamente all'obiettivo "1-npia emt" stante l'illustrazione del processo di revisione delle priorità da parte della dott.ssa Tamara Boschi, ritenuto che non è possibile effettuare il confronto tra i tempi di attesa di gennaio e dicembre 2013, considerando che l'intera procedura si è conclusa con l'adozione del documento nel mese di dicembre e che la modifica dell'organizzazione è avvenuta nel mese di marzo 2014, l'O.I.V. considera come parametro alternativo all'indicatore "riduzione dei tempi di attesa ...", il rispetto degli standard individuati nel documento (come da comunicazioni dei referenti delle strutture).

Pertanto con riferimento ai risultati dichiarati, di determina:
- Il raggiungimento al 100% dei risultati attesi relativi a "partecipazione ai tavoli di lavoro" e "modifica dell'organizzazione ..." e rispetto degli standard nei tempi di attesa;
- Il raggiungimento al 90% del risultato atteso relativo all'adozione del documento aziendale in quanto non effettuata in tempo per consentire la modifica dell'organizzazione e il monitoraggio dei tempi nei tempi previsti dal programma;

Nel complesso l'obiettivo risulta raggiunto al 97,5%.

Si assegna una percentuale di raggiungimento del 95% all'obiettivo "10-tut rsa" in quanto adottato solo nel mese di dicembre anziché novembre.



ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (O.I.V.)

Relativamente al livello "Obiettivi del programma aziendale sui tempi di attesa - formazione riguardo la correttezza della compilazione delle prescrizioni per l'accesso alla specialistica ambulatoriale", si assegna una percentuale di raggiungimento del 95% stante la mancanza di pianificazione degli interventi.

Si accorda una percentuale di raggiungimento del 100% a tutti i restanti obiettivi assegnati.

Nel complesso gli obiettivi risultano raggiunti al 99,1% per il personale del comparto, per il personale dirigente si rimanda alla scheda del Cda del Distretto.

SOC AREA ADULTI, ANZIANI E CURE PRIMARIE

Si prende atto dell'annullamento dell'obiettivo "Q13-Rilevazione dati per progetto polifarmaco terapia" e si attribuisce il relativo punteggio ai restanti obiettivi.

Si assegna una percentuale di raggiungimento del 95% all'obiettivo "10-fut rsa" in quanto adottato solo nel mese di dicembre anzichè novembre.

Relativamente al livello "Obiettivi del programma aziendale sui tempi di attesa - formazione riguardo la correttezza della compilazione delle prescrizioni per l'accesso alla specialistica ambulatoriale", si assegna una percentuale di raggiungimento del 95% stante la mancanza di pianificazione degli interventi.

Si accorda una percentuale di raggiungimento del 100% a tutti i restanti obiettivi assegnati.

Nel complesso gli obiettivi risultano raggiunti al 98,4% per il personale della dirigenza.

SOS AREA MATERNO-INFANTILE E DELL'ETÀ EVOLUTIVA/DISABILITÀ

Relativamente all'obiettivo "1-npia emt" stante l'illustrazione del processo di revisione delle priorità da parte della dott.ssa Tamara Boschi, ritenuto che non è possibile effettuare il confronto tra i tempi di attesa di gennaio e dicembre 2013, considerando che l'intera procedura si è conclusa con l'adozione del documento nel mese di dicembre e che la modifica dell'organizzazione è avvenuta nel mese di marzo 2014, l'O.I.V. considera come parametro alternativo all'indicatore "riduzione dei tempi di attesa ...", il rispetto degli standard individuati nel documento (come da comunicazioni dei referenti delle strutture).

Pertanto con riferimento ai risultati dichiarati, di determina:
- il raggiungimento al 100% dei risultati attesi relativi a "partecipazione ai tavoli di lavoro" e "modifica dell'organizzazione ..." e rispetto degli standard nei tempi di attesa;
- il raggiungimento al 90% del risultato atteso relativo all'adozione del documento aziendale in quanto non effettuata in tempo per consentire la modifica dell'organizzazione e il monitoraggio dei tempi nei tempi previsti dal programma;

Nel complesso l'obiettivo risulta raggiunto al 97,5%.

Si accorda una percentuale di raggiungimento del 100% a tutti i restanti obiettivi assegnati.

Nel complesso gli obiettivi risultano raggiunti al 99,3% per il personale della dirigenza.

DISTRETTO DI CODROIPO

CDA DISTRETTO DI CODROIPO

Si prende atto dell'annullamento dell'obiettivo "Q13-Rilevazione dati per progetto polifarmaco terapia" e si attribuisce il relativo punteggio ai restanti obiettivi.

ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (O.I.V.)



Relativamente all'obiettivo "1-npia emt" stante l'illustrazione del processo di revisione delle priorità da parte della dott.ssa Tamara Bosch, ritenuto che non è possibile effettuare il confronto tra i tempi di attesa di gennaio e dicembre 2013, considerando che l'intera procedura si è conclusa con l'adozione del documento nel mese di dicembre e che la modifica dell'organizzazione è avvenuta nel mese di marzo 2014, l'O.I.V. considera come parametro alternativo all'indicatore "riduzione dei tempi di attesa ...", il rispetto degli standard individuati nel documento (come da comunicazioni dei referenti delle strutture).

Pertanto con riferimento ai risultati dichiarati, di determina:

- il raggiungimento al 100% dei risultati attesi relativi a "partecipazione ai tavoli di lavoro" e "modifica dell'organizzazione ...", e rispetto degli standard nei tempi di attesa;
- il raggiungimento al 90% del risultato atteso relativo all'adozione del documento aziendale in quanto non effettuata in tempo per consentire la modifica dell'organizzazione e il monitoraggio dei tempi nei tempi previsti dal programma;

Nel complesso l'obiettivo risulta raggiunto al 97,5%.

Relativamente all'obiettivo "7- medici e psicologi convenzionati", si ritiene:

- Raggiunto all'90% l'indicatore a) in quanto gli obiettivi sono stati definiti oltre il 30/04/2013; (13 giorni di ritardo);
- Raggiunto al 100% l'indicatore b), d) e e);
- Raggiunto al 95% l'indicatore c) sulla base dell'analisi del contenuto delle proposte presentate.

Nel complesso l'obiettivo risulta raggiunto al 97%.

Relativamente all'obiettivo "9- unità valutazione multiprofessionale (4.2.1 PdZ)" si ritiene raggiunto al 95% visto il ritardo nell'adozione del documento.

Relativamente all'obiettivo "Obiettivi del programma aziendale sui tempi di attesa "formazione riguardo la correttezza della compilazione delle prescrizioni per l'accesso alla specialistica ambulatoriale" per il quale le attività rendicontate non prefigurano completamente i risultati attesi dall'obiettivo, si prende atto delle attività poste in essere e si ritiene l'obiettivo raggiunto al 50%.

Si accorda una percentuale di raggiungimento del 100% a tutti i restanti obiettivi assegnati.

Nel complesso gli obiettivi risultano raggiunti al 99,5% per il personale del comparto, per il personale dirigente si rimanda alla scheda del Cda del Distretto.

SOC AREA ADULTI, ANZIANI E CURE PRIMARIE

Si prende atto dell'annullamento dell'obiettivo "Q13-Rilevazione dati per progetto polifarmaco terapia" e si attribuisce il relativo punteggio ai restanti obiettivi.

Relativamente all'obiettivo "7- medici e psicologi convenzionati", si ritiene:

- Raggiunto all'90% l'indicatore a) in quanto gli obiettivi sono stati definiti oltre il 30/04/2013; (13 giorni di ritardo);

- Raggiunto al 100% l'indicatore b), d) e e);
- Raggiunto al 95% l'indicatore c) sulla base dell'analisi del contenuto delle proposte presentate.

Nel complesso l'obiettivo risulta raggiunto al 97%.

Relativamente all'obiettivo "9- unità valutazione multiprofessionale (4.2.1 PdZ)" si ritiene raggiunto al 95% visto il ritardo nell'adozione del documento.

Relativamente all'obiettivo "Obiettivi del programma aziendale sui tempi di attesa "formazione riguardo la correttezza della compilazione delle prescrizioni per l'accesso alla specialistica ambulatoriale" per il quale le attività rendicontate non prefigurano completamente i risultati attesi dall'obiettivo, si prende atto delle attività poste in essere e si ritiene l'obiettivo raggiunto al 50%.

ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (O.I.V.)

Si accorda una percentuale di raggiungimento del 100% a tutti i restanti obiettivi assegnati.
Nel complesso gli obiettivi risultano raggiunti al 96,1% per il personale della dirigenza.

SOS AREA MATERNO-INFANTILE E DELL'ETÀ EVOLUTIVA/DISABILITÀ

Relativamente all'obiettivo "1-npia emt" stante l'illustrazione del processo di revisione delle priorità da parte della dott.ssa Tamara Boschi, ritenuto che non è possibile effettuare il confronto tra i tempi di attesa di gennaio e dicembre 2013, considerando che l'intera procedura si è conclusa con l'adozione del documento nel mese di dicembre e che la modifica dell'organizzazione è avvenuta nel mese di marzo 2014, l'O.I.V. considera come parametro alternativo all'indicatore "riduzione dei tempi di attesa ...", il rispetto degli standard individuati nel documento (come da comunicazioni dei referenti delle strutture).
Pertanto con riferimento ai risultati dichiarati, di determina:
- il raggiungimento al 100% dei risultati attesi relativi a "partecipazione ai tavoli di lavoro" e "modifica dell'organizzazione ..." e rispetto degli standard nei tempi di attesa;
- il raggiungimento al 90% del risultato atteso relativo all'adozione del documento aziendale in quanto non effettuata in tempo per consentire la modifica dell'organizzazione e il monitoraggio dei tempi nei tempi previsti dal programma;
Nel complesso l'obiettivo risulta raggiunto al 97,5%.

Relativamente all'obiettivo "7- medici e psicologi convenzionati", si ritiene:
- Raggiunto all'90% l'indicatore a) in quanto gli obiettivi sono stati definiti oltre il 30/04/2013; (13 giorni di ritardo);
- Raggiunto al 100% l'indicatore b), d) e e);
- Raggiunto al 95% l'indicatore c) sulla base dell'analisi del contenuto delle proposte presentate.
Nel complesso l'obiettivo risulta raggiunto al 97%.

Relativamente all'obiettivo "9- unità valutazione multiprofessionale (4.2.1 PdZ)" si ritiene raggiunto al 95% visto il ritardo nell'adozione del documento.

Si accorda una percentuale di raggiungimento del 100% a tutti i restanti obiettivi.

Nel complesso gli obiettivi risultano raggiunti al 97,5% per il personale della dirigenza.

DISTRETTO DI TARCENTO

CDA DISTRETTO DI TARCENTO

Si prende atto dell'annullamento dell'obiettivo "Q13-Rilevazione dati per progetto polifarmaco terapia" e si attribuisce il relativo punteggio ai restanti obiettivi.

Relativamente all'obiettivo "6- medici e psicologi convenzionati", si ritiene:

- Raggiunto al 100% l'indicatore a), b), d) e e);
- Raggiunto al 95% l'indicatore c) sulla base dell'analisi del contenuto delle proposte presentate.
Nel complesso l'obiettivo risulta raggiunto al 99%.

Si accorda una percentuale di raggiungimento del 100% a tutti i restanti obiettivi assegnati ad eccezione dell'obiettivo "Obiettivi del programma aziendale sui tempi di attesa-formazione riguardo la correttezza della compilazione delle prescrizioni per l'accesso alla specialistica ambulatoriale" per il quale le attività rendicontate non prefigurano completamente i risultati attesi dall'obiettivo, si prende atto delle attività poste in essere e si ritiene l'obiettivo raggiunto al 50%.





ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (O.I.V.)

Nel complesso gli obiettivi risultano raggiunti al 100% per il personale del comparto, per il personale dirigente si rimanda alla scheda del Cda del Distretto.

SOC AREA ADULTI, ANZIANI E CURE PRIMARIE

Si prende atto dell'annullamento dell'obiettivo "Q13-Rilevazione dati per progetto polifarmaco terapia" e si attribuisce il relativo punteggio ai restanti obiettivi.

Relativamente all'obiettivo "6- medici e psicologi convenzionati", si ritiene:

- Raggiunto al 100% (l'indicatore a), b), d) e e);
 - Raggiunto al 95% (l'indicatore c) sulla base dell'analisi del contenuto delle proposte presentate.
- Nel complesso l'obiettivo risulta raggiunto al 99%.

Si accorda una percentuale di raggiungimento del 100% a tutti i restanti obiettivi assegnati ad eccezione dell'obiettivo "Obiettivi del programma aziendale sui tempi di attesa-formazione riguardo la correttezza della compilazione delle prescrizioni per l'accesso alla specialistica ambulatoriale" per il quale le attività rendicontate non prefigurano completamente i risultati attesi dall'obiettivo, si prende atto delle attività poste in essere e si ritiene l'obiettivo raggiunto al 50%.

Nel complesso gli obiettivi risultano raggiunti al 97,3% per il personale della dirigenza.

SOS AREA MATERNO-INFANTILE E DELL'ETÀ EVOLUTIVA/DISABILITÀ

Si prende atto dell'annullamento dell'obiettivo "Q15-Evidenza definizione procedura per prevenzione errori in terapia con farmaci antineoplastici" e si attribuisce il relativo punteggio ai restanti obiettivi.

Relativamente all'obiettivo "1-npia emt" stante l'illustrazione del processo di revisione delle priorità da parte della dott.ssa Tamara Bosch, ritenuto che non è possibile effettuare il confronto tra i tempi di attesa di gennaio e dicembre 2013, considerando che l'intera procedura si è conclusa con l'adozione del documento nel mese di dicembre e che la modifica dell'organizzazione è avvenuta nel mese di marzo 2014, l'O.I.V. considera come parametro alternativo all'indicatore "riduzione dei tempi di attesa ...", il rispetto degli standard individuati nel documento (come da comunicazioni dei referenti delle strutture).

Pertanto con riferimento ai risultati dichiarati, di determina:

- Il raggiungimento al 100% dei risultati attesi relativi a "partecipazione ai tavoli di lavoro" e "modifica dell'organizzazione ..." e rispetto degli standard nei tempi di attesa;

- Il raggiungimento al 90% del risultato atteso relativo all'adozione del documento aziendale in quanto non effettuata in tempo per consentire la modifica dell'organizzazione e il monitoraggio dei tempi nei tempi previsti dal programma;

Nel complesso l'obiettivo risulta raggiunto al 97,5%.

Si accorda una percentuale di raggiungimento del 100% a tutti gli obiettivi assegnati ad eccezione

Nel complesso gli obiettivi risultano raggiunti al 99,5% per il personale della dirigenza.

DISTRETTO DI UDINE

CDA DISTRETTO DI UDINE

Si prende atto dell'annullamento dell'obiettivo "Q13-Rilevazione dati per progetto polifarmaco terapia".

Si prende atto dell'annullamento dell'obiettivo "9- unità valutazione multiprofessionale (4.2.1 PdZ)" come proposto dalla Direzione Generale dell'ASS n.4 Medio Friuli nel parere del 03/07/2014.

Si attribuiscono i relativi punteggi ai restanti obiettivi.



ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (O.I.V.)

Relativamente all'obiettivo "1-npia emt" stante l'illustrazione del processo di revisione delle priorità da parte della dott.ssa Tamara Boschi, ritenuto che non è possibile effettuare il confronto tra i tempi di attesa di gennaio e dicembre 2013, considerando che l'intera procedura si è conclusa con l'adozione del documento nel mese di dicembre e che la modifica dell'organizzazione è avvenuta nel mese di marzo 2014, l'O.I.V. considera come parametro alternativo all'indicatore "riduzione dei tempi di attesa ...", il rispetto degli standard individuati nel documento (come da comunicazioni dei referenti delle strutture).

Pertanto con riferimento ai risultati dichiarati, di determina:

- il raggiungimento al 100% dei risultati attesi relativi a "partecipazione ai tavoli di lavoro" e "modifica dell'organizzazione ..." e rispetto degli standard nei tempi di attesa;
- il raggiungimento al 90% del risultato atteso relativo all'adozione del documento aziendale in quanto non effettuata in tempo per consentire la modifica dell'organizzazione e il monitoraggio dei tempi nei tempi previsti dal programma;

Nel complesso l'obiettivo risulta raggiunto al 97,5%.

Relativamente all'obiettivo "7- medici e psicologi convenzionati", si ritiene: stessi obiettivi di copriloop

- Raggiunto al 100% (l'indicatore a), b), d) e e);
- Raggiunto al 95% (l'indicatore c) sulla base dell'analisi del contenuto delle proposte presentate.

Nel complesso l'obiettivo risulta raggiunto al 99%.

Relativamente al livello "Obiettivi del programma aziendale sui tempi di attesa - formazione riguardo la correttezza della compilazione delle prescrizioni per l'accesso alla specialistica ambulatoriale", si assegna una percentuale di raggiungimento del 95% stante la mancanza di pianificazione degli interventi.

Si accorda una percentuale di raggiungimento del 100% a tutti i restanti obiettivi assegnati.

La dott.ssa Elisa Riosa, riferisce che per mero errore materiale non sono stati indicati gli obiettivi del Distretto di Udine nell'allegato C della delibera del Direttore Generale n. 476 del 18/10/2013 per la parte relativa al personale dirigente assegnato ai Servizi Generali della struttura. Pertanto si decide di integrare la tabella dei punteggi del personale della dirigenza con gli obiettivi assegnati a questo Cda, attribuendo i pesi coerentemente con quelli attribuiti al personale della dirigenza del Cda SOC Area Adulti e Anziani.

La valutazione complessivamente assegnata agli obiettivi di budget assegnati è pari a:

- 99,8% per il comparto;
- 99,4% per la dirigenza.

SOC AREA ADULTI, ANZIANI E CURE PRIMARIE

Si prende atto dell'annullamento dell'obiettivo "Q13-Rilevazione dati per progetto polifarmaco terapia".

Si prende atto dell'annullamento dell'obiettivo "9- unità valutazione multiprofessionale (4.2.1 PdZ)" come proposto dalla Direzione Generale dell'ASS n.4 Medio Friuli nel parere del 03/07/2014.

Si attribuiscono i relativi punteggi ai restanti obiettivi.

Relativamente all'obiettivo "7- medici e psicologi convenzionati", si ritiene: stessi obiettivi di copriloop

- Raggiunto al 100% (l'indicatore a), b), d) e e);
- Raggiunto al 95% (l'indicatore c) sulla base dell'analisi del contenuto delle proposte presentate.

Nel complesso l'obiettivo risulta raggiunto al 99%.

Relativamente all'obiettivo "13- Adulti Anziani", si ritiene raggiunto al 90% ritenuto che non si evidenziano miglioramenti nella riduzione dei ricoveri ripetuti.

Relativamente al livello "Obiettivi del programma aziendale sui tempi di attesa - formazione riguardo la correttezza della compilazione delle prescrizioni per l'accesso alla specialistica ambulatoriale", si assegna una percentuale di raggiungimento del 95% stante la mancanza di pianificazione degli interventi.

ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (O.I.V.)

Si accorda una percentuale di raggiungimento del 100% a tutti i restanti obiettivi assegnati.

Nel complesso gli obiettivi risultano raggiunti al 98% per il personale della dirigenza.

SOS AREA MATERNO-INFANTILE E DELL'ETÀ EVOLUTIVA/DISABILITÀ

Si prende atto dell'annullamento dell'obiettivo "9- unità valutazione multiprofessionale (4.2.1 PdZ)" come proposto dalla Direzione Generale dell'ASS n.4 Medio Friuli con parere del 03/07/2014 e dell'obiettivo "10-rapporti con altri

distretti ASS4"

Si attribuiscono i relativi punteggi ai restanti obiettivi.

Relativamente all'obiettivo "1-npia emt" stante l'illustrazione del processo di revisione delle priorità da parte della dott.ssa Tamara Boschi, ritenuto che non è possibile effettuare il confronto tra i tempi di attesa di gennaio e dicembre 2013, considerando che l'intera procedura si è conclusa con l'adozione del documento nel mese di dicembre e che la modifica dell'organizzazione è avvenuta nel mese di marzo 2014, l'O.I.V. considera come parametro alternativo all'indicatore "riduzione dei tempi di attesa ...", il rispetto degli standard individuati nel documento (come da comunicazioni dei referenti delle strutture).
Pertanto con riferimento ai risultati dichiarati, di determina:
- Il raggiungimento al 100% dei risultati attesi relativi a "partecipazione ai tavoli di lavoro" e "modifica dell'organizzazione ..." e rispetto degli standard nei tempi di attesa;
- Il raggiungimento al 90% del risultato atteso relativo all'adozione del documento aziendale in quanto non effettuata in tempo per consentire la modifica dell'organizzazione e il monitoraggio dei tempi nei previsti dal programma;

Nel complesso l'obiettivo risulta raggiunto al 97,5%.

Si accorda una percentuale di raggiungimento del 100% a tutti gli obiettivi assegnati.

Nel complesso gli obiettivi risultano raggiunti al 99,5% per il personale della dirigenza.

SOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

Si prende atto dell'annullamento dell'obiettivo "9- unità valutazione multiprofessionale (4.2.1 PdZ)" come proposto dalla Direzione Generale dell'ASS n.4 Medio Friuli con parere del 03/07/2014 e si attribuiscono il relativo punteggio ai restanti obiettivi.

Relativamente all'obiettivo "1-npia emt" stante l'illustrazione del processo di revisione delle priorità da parte della dott.ssa Tamara Boschi, ritenuto che non è possibile effettuare il confronto tra i tempi di attesa di gennaio e dicembre 2013, considerando che l'intera procedura si è conclusa con l'adozione del documento nel mese di dicembre e che la modifica dell'organizzazione è avvenuta nel mese di marzo 2014, l'O.I.V. considera come parametro alternativo all'indicatore "riduzione dei tempi di attesa ...", il rispetto degli standard individuati nel documento (come da comunicazioni dei referenti delle strutture).
Pertanto con riferimento ai risultati dichiarati, di determina:
- Il raggiungimento al 100% dei risultati attesi relativi a "partecipazione ai tavoli di lavoro" e "modifica dell'organizzazione ..." e rispetto degli standard nei tempi di attesa;
- Il raggiungimento al 90% del risultato atteso relativo all'adozione del documento aziendale in quanto non effettuata in tempo per consentire la modifica dell'organizzazione e il monitoraggio dei tempi nei previsti dal programma;

Nel complesso l'obiettivo risulta raggiunto al 97,5%.

Si accorda una percentuale di raggiungimento del 100% a tutti gli obiettivi assegnati.

Nel complesso gli obiettivi risultano raggiunti al 98,9% per il personale della dirigenza.





ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (O.I.V.)

La seduta si conclude alle ore 15.00.

Alle ore 13.00 il dott. Lionello Barbina ha lasciato la riunione che è proseguita con gli altri componenti dell'O.I.V.

Di quanto detto sopra è stato redatto il presente verbale che viene sottoscritto come in appresso.

Presidente: dott. Lionello Barbina

Componenti: Dott. Paolo Tomasin

Dott.ssa Sara Cervai

p.o. Controllo di Gestione dott.ssa Elisa Riosa

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: GIANFRANCO COMPAGNON

CODICE FISCALE: CMPGFR62B03L483L

DATA FIRMA: 07/08/2014 13:23:08

IMPRONTA: 10067706D0E90A42BA10F77C0EB2F9C9A6B21BC30EE51011E082C7D6472EE442
A6B21BC30EE51011E082C7D6472EE442B3A203A573ED0A31354B21327946304C
B3A203A573ED0A31354B21327946304CAF71F39DFADE55D0B865D139FE644630
AF71F39DFADE55D0B865D139FE644630BDE5FF8BF9CFF6543A74230D5DFCD4DE

NOME: FEDERICA ROLLI

CODICE FISCALE: RLLFRC71L67D548S

DATA FIRMA: 07/08/2014 13:41:59

IMPRONTA: 782AEA32B0FBB53E8CBFF8D9B70B7397A7E82146DA9F43535EDD1EEA773A48B
7A7E82146DA9F43535EDD1EEA773A48B3ECED332B0AEE16A6214A83A33FDC14C
3ECED332B0AEE16A6214A83A33FDC14C6A80034A4FAEDF6CF3F804D99FF65E48
6A80034A4FAEDF6CF3F804D99FF65E487E838468F23A0DE921716165206641B8

NOME: MAURIZIO ANDREATTI

CODICE FISCALE: NDRMRZ56A25A952M

DATA FIRMA: 07/08/2014 14:14:54

IMPRONTA: 9EF9F26F62AA60D9973B5BA434FF63BCFE25CD2E1B2BFE0A0097735CC95EC775
FE25CD2E1B2BFE0A0097735CC95EC775B5A511D25E50ED2676D4548457723A8F
B5A511D25E50ED2676D4548457723A8FBCBDD246A5335E0B81F9A7BC16D3A0E5
BCBDD246A5335E0B81F9A7BC16D3A0E5E272CFDE108ED28D51CB34714561015C

NOME: GIORGIO ROS

CODICE FISCALE: RSOGRG51P15B215E

DATA FIRMA: 07/08/2014 14:57:43

IMPRONTA: B219CCD5BF890B3EA6AA7E4071B6139B3916B41D387A4D1A3280C3B0011888DA
3916B41D387A4D1A3280C3B0011888DA63DAC779203DE7D74831AD1300514410
63DAC779203DE7D74831AD1300514410987B9FF8C79C94CD70147E90A564C59D
987B9FF8C79C94CD70147E90A564C59DCC052D7B6907438CDF57E2EFA8C46021