



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Numero verbale:</b><br>5/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Data incontro:</b><br>10/07/2020 ore 14.30 | <b>Sede incontro:</b><br>Sala riunioni della Direzione Generale – blocco A-piano o                   |
| <b>Componenti del Nucleo di Valutazione:</b><br><br>Dott. Giacomo Boscagli<br>Dott.ssa Emanuela Foglia<br>Sig.ra Grazia Maria Traversi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               | <b>Posizione</b><br><br>Presidente<br>Componente<br>Componente (presente in collegamento telefonico) |
| <b>Presenti:</b><br>Dr. Sergio Castiglioni – Responsabile UOC Gestione Risorse Umane<br>Dr.ssa Giulia Andrei – UOC Gestione Risorse Umane<br>Dr.ssa Tiziana Piana – Direttore f.f. UOC SITRA<br>Sig.ra Cinzia Lamon -UOC SITRA<br>Dr.ssa Marta Guffanti – Responsabile UOC Programmazione e Controllo<br>Dr. Marco Brusati – Responsabile UOS Controllo di Gestione<br>Dr.ssa Angela Gioietta – UOC Programmazione e Controllo<br>Ing. Paola Bellini- UOC Programmazione e Controllo<br>Sig. Rossetti Simone – UOC Programmazione e Controllo<br>Sig.ra Toracchio Isabella – UOC Programmazione e Controllo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                                      |
| Incontro convocato con mail del 6 luglio 2020, con il seguente Ordine del Giorno: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Approvazione verbali sedute precedenti</li> <li>2. Obiettivi comparto 2020 - stato avanzamento secondo trimestre 2020</li> <li>3. Saldo retribuzione di risultato dirigenza anno 2019</li> <li>4. Attestazione assolvimento obblighi di pubblicazione ex D.lgs. n.33/2013</li> <li>5. Varie ed eventuali</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                                                                      |
| <b><u>Obiettivi Area Comparto 2020– stato avanzamento II trimestre</u></b><br><br>Introduce la seduta la Dr.ssa Guffanti specificando che nel corso del secondo trimestre, è stata richiesta dalle sottoelencate UOC, la rimodulazione degli indicatori di periodo dei seguenti obiettivi (allegato n. 1):<br><br><b>Acquisti Appalti - Gestione contratti- A01.01</b> -Trasmissione degli ordini di acquisto relativi a beni attraverso il NSO (nodo smistamento ordini) ai sensi del Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 7 dicembre 2018 e s.m.i.<br><br><b>Direzione Sanitaria - Corso di laurea in Infermieristica e Master - A09.02</b> -Applicare nelle sedi di tirocinio le procedure assistenziali nel rispetto della raccomandazione del Ministero della Salute n. 18 per la prevenzione degli errori in terapia (Direzione Generale della Programmazione Sanitaria, Ufficio 3) e per garantire la qualità e la sicurezza delle cure della persona assistita, alla luce della responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie (legge 8 marzo 2017, n. 24).<br><br><b>Tecnico Patrimoniale -15.02</b> – Realizzazione delle opere in esecuzione della d.g.r. x/5136/2016 e d.g.r. n. x/5510/2016 (vii° accordo programma quadro) per interventi mirati alla razionalizzazione area chirurgica e area materno-infantile, dello stabilimento ospedaliero di magenta in prosecuzione di quanto già avviato nell'anno 2019<br><br>A seguire, la Dr.ssa Marta Guffanti, in riferimento al Report di rendicontazione del periodo di riferimento, per il Comparto, anticipato via mail in data 9 luglio u.s., chiede al NVP se ci sono delle osservazioni al riguardo o delle aree oggetto di verifica. |                                               |                                                                                                      |

Il NVP a seguito di propria verifica del Report di rendicontazione inviato, ha stabilito di richiedere degli approfondimenti/integrazioni della rendicontazione dei seguenti obiettivi.

#### **UOC Acquisti e Appalti:**

**A01.01** - Trasmissione degli ordini di acquisto relativi a beni attraverso il NSO (nodo smistamento ordini) ai sensi del Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 7 dicembre 2018 e s.m.i.

- Richiesta NVP: inserire nel monitoraggio la percentuale pari all'85% dell'invio positivo degli ordini.

#### **UOC Centrale Servizi:**

**A03.01** -Verifica della completezza documentale delle autocertificazioni di rinnovo esenzioni presso i punti di contatto PIC/esenzioni

- Richiesta NVP: specificare nel monitoraggio la percentuale pari al 100% della conformità dei documenti esaminati.

**A03.02** - Semplificazione del processo di presa in carico del paziente cronico: rispetto tempistiche per sottoscrizione patto di cura e visita PAI

- Richiesta NVP: indicare nel monitoraggio il dato numerico di quanto realmente effettuato nel trimestre (es n. dei contatti telefonici con i pazienti per la sospensione delle prestazioni prenotate e nuove prenotazioni).

**A03.06** - Predisposizione del monitoraggio trimestrale dei volumi per prestazioni ambulatoriali istituzionali e in ALPI. Verifica del corretto svolgimento dell'attività libero professionale (ambulatoriale: fasce orarie autorizzate; ricovero: solo professionisti in intramoenia)

- Richiesta NVP: indicare il numero delle cartelle pervenute sulle quali è stato effettuato il controllo dei ricoveri effettuati in regime di libera professione.

#### **Dir. Medica P.O. Magenta:**

**A06.03** - Corretta archiviazione delle cartelle cliniche

- Richiesta NVP: Verificare l'esatta percentuale delle cartelle recuperate e archiviate degli anni precedenti, nel II trimestre.

#### **UOC Tecnico Patrimoniale:**

**A15.01** - Determinazioni conseguenti alla DGR X/821/2013 e X/5509/2016 per gli interventi di recupero e riqualificazione del vecchio ospedale sito in via Candiani, 2 Legnano da adibire a servizi e uffici (lotto n. 1) comprendenti l'edificio 1 in fase di collaudo e attivazione e il completamento dei lavori dell'edificio 3, in prosecuzione di quanto già avviato nell'anno 2019

- Richiesta NVP: verifica delle evidenze presentate dall'UOC, con riferimento al reale stato di avanzamento dei lavori, rispetto alla documentazione presentata dalla UOC stessa. A seguito dell'approfondimento nel merito, non sono state riscontrate criticità: monitoraggio in linea con l'indicatore di periodo

#### **UOC Sistemi Informativi:**

**A16.01** - L'accordo con i fornitori per l'implementazione dell'integrazione alla piattaforma Mypay è stato fatto entro la metà di giugno 2020. La definizione delle attività di dettaglio sono state inserite nel Piano inviato a Regione Lombardia il 17 giugno 2020. Occorre tenere in considerazione che vista l'emergenza coronavirus le scadenze relative a questa attività sono state posticipate come da nota di Regione Lombardia del 20 marzo 2020. Si ritiene raggiunto l'obiettivo del 30/6. In allegato il Piano concordato con i fornitori e inviato a Regione Lombardia.

- Richiesta NVP: Verificare la formalizzazione dell'accordo con i fornitori e se non effettuato, verificare l'invio formale in Regione del Piano.

Il NVP, considerati gli approfondimenti e le verifiche richieste per i suddetti di obiettivi, nonché in ragione del fatto che la documentazione fornita a supporto, è risultata in linea con quanto dichiarato dagli indicatori di periodo, attesta positivamente lo stato di avanzamento degli obiettivi al 31.06.2020 (Allegato n. 2).

#### **Attestazione assolvimento obblighi di pubblicazione ex D.lgs. n.33/2013**

Il NVP prende in esame la proposta di griglia di rilevazione dati al 30 giugno 2020, di cui alla delibera ANAC n.213/2020, inviata preventivamente via mail in data 9 luglio u.s., dal Responsabile della Prevenzione Corruzione e Trasparenza Dr.ssa Guffanti.

Dal controllo da parte del NVP, effettuato prima singolarmente e poi nuovamente condotto collegialmente dei dati oggetto di attestazione, pubblicati nell'apposita area web dedicata "Amministrazione Trasparente", si definisce quanto segue.

#### **Sezione Consulenti e collaboratori:**

Il NVP suggerisce una sistematizzazione dei documenti pubblicati.

Riguardo alla Sottosezione "Comunicazioni alla funzione pubblica" si suggerisce di aggiungere un link di collegamento al Ministero della Funzione Pubblica.

Il NVP segnala altresì che non ha potuto verificare i contenuti presenti sul sito PERLAPA in quanto lo stesso risulta essere in manutenzione straordinaria dal 3 luglio al 20 luglio 2020.

Viene rettificato il dato proposto dal RPCT sia sulla completezza sia sull'aggiornamento delle informazioni passando da 2 a 3.

#### **Sezione Bandi di Concorso:**

Il NVP suggerisce una sistematizzazione dei documenti pubblicati.

Verificata a campione la documentazione pubblicata, viene rettificato il punteggio da 2 a 3 rispetto alla completezza del contenuto.

#### **Sezione Attività e Procedimenti:**

La Dr.ssa Guffanti precisa che tutta la sezione è stata completamente aggiornata, rendendola rispetto a quanto precedentemente pubblicato, più completa nei contenuti e di facile lettura.

Il NVP non evidenzia alcuna criticità.

#### **Sezione Servizi Erogati:**

**-Class Action:** viene rettificato il punteggio assegnato con la dicitura n/a (non applicabile) in quanto allo stato attuale non sono pendenti ricorsi di class action;

**-Servizi di rete:** il NVP verifica che in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 7 c. 3 del d.lgs. 85/2006 s.m.i., non sono presenti fra i dati pubblicati, i risultati delle rilevazioni sul grado di soddisfazione da parte degli utenti della qualità dei servizi di rete resi, e pertanto viene rettificato il dato numerico proposto dal RPCT sulla completezza del contenuto, da 3 a 2.

Come esito della verifica effettuata, il Nucleo procede con la certificazione dell'assolvimento degli obblighi di pubblicazione al 30 giugno 2020, secondo le indicazioni della delibera ANAC n. 213/2020

La griglia di rilevazione, l'attestazione e la relazione di sintesi, che costituiscono parti integranti e sostanziali del presente verbale, saranno pubblicati - a cura della Dr.ssa Guffanti - nell'apposita area web dedicata alla "Amministrazione Trasparente", entro il prossimo 31 luglio 2020 (Allegato n. 3).

#### **Saldo retribuzione di risultato dirigenza anno 2019**

Tutta la documentazione relativa alla chiusura degli obiettivi Area Dirigenza – Anno 2019, è stata anticipata, via e-mail, ai componenti del NVP nei giorni precedenti la seduta.

Successivamente, con e-mail del 08/07/2020, il NVP ha chiesto di approfondire la rendicontazione degli obiettivi assegnati alle seguenti UU.OO, per opportuna verifica.

1. Chirurgia Generale Magenta
2. Gastroenterologia – Endoscopia Digestiva
3. Urologia Legnano
4. Urologia Magenta
5. Medicina Generale Abbiategrasso
6. Oncologia Legnano
7. Oncologia Magenta
8. Chirurgia Vascolare
9. Medicina d'Urgenza
10. Ortopedia e Traumatologia Legnano
11. Radiologia e diagnostica per immagini Magenta
12. Neurochirurgia
13. Neurologia
14. Otorinolaringoiatria Legnano
15. Otorinolaringoiatria Magenta
16. Psichiatria Legnano
17. Psichiatria Magenta

18. Sistemi Informativi

19. SITRA

Tutta la documentazione richiesta in ordine alla verifica sul raggiungimento degli obiettivi delle UU.OO. campionate è stata trasmessa al NVP con e-mail del 09/07/2020, sinteticamente riportata nell'allegato n. 4 parte integrante del presente verbale.

Inoltre, a supporto dell'istruttoria effettuata dal Controllo di Gestione, è stata anticipata al NVP una relazione contenente tutte le controdeduzioni formulate dai Direttori di U.O. validate da parti terze, quali la Direzione Sanitaria, la Direzione Sociosanitaria, le Direzioni Mediche di Presidio di riferimento, nonché i Sistemi Informativi.

Durante la seduta, il NVP chiede, rispetto alle UU.OO. campionate, di poter ulteriormente verificare e prendere in esame la rendicontazione degli obiettivi assegnati alle UU.OO. di seguito indicate.

### **1. UOC Ortopedia e Traumatologia Legnano**

L'unità Operativa ha raggiunto l'85% degli obiettivi assegnati.

Il NVP prende in esame l'obiettivo relativo al Network delle Regioni: C5.2 - % di frattura del collo del femore.

#### Indicatore

Posizionamento nella fascia verde chiaro/scuro (Fascia verde chiaro e verde scuro = 100% - Fascia gialla = 50% - Fascia arancione e rosso = 0%)

Report trimestrale a cura del Controllo di Gestione

#### Esito Portale RL

C5.2 - Valore RL 74,58 %

Valore aziendale da Portale Regionale = 73,27%

Standard di qualità 4

Obiettivo Raggiunto 0%

Peso obiettivo: 5

Punti riconosciuti prima istanza: 0

Il Direttore di U.O., in data 30/06/2020, ha fatto pervenire delle osservazioni in relazione al fatto che il mancato raggiungimento dell'obiettivo legato alle fratture del femore (indicatore Network C5.2) risulta condizionato da una serie di concause, tra cui l'elevato numero di pazienti in trattamento con farmaci anticoagulanti e la difficoltà di accesso alla sala operatoria durante il weekend: in questo caso i pazienti giunti nella giornata di venerdì non hanno potuto essere gestiti prima delle 72 h e in ultimo la complessità dei pazienti traumatizzati che spesso ha indotto l'U.O. per motivi clinici a dare precedenza a chirurgie complesse che, in ragione dell'urgenza, hanno occupato sedute chirurgiche traumatologiche programmate, costringendo al rinvio dei pazienti con frattura di femore prossimale.

#### Esito CdG

Da un controllo effettuato dal CdG risulta che per 8 pazienti le giornate pre operatorie sono MAGGIORI di quella che è la degenza media dell'intera UO, pari a 5,5 giorni compresi i DH e 7,6 per i soli ricoveri ordinari. Considerando questi casi come straordinari e volendoli quindi escludere dal calcolo dell'indicatore il risultato che si otterrebbe dall'indicatore è pari a 77,4%, valore superiore che garantirebbe un passaggio di fascia.

#### Esito certificato da NVP

Pur essendo condivisibili le osservazioni formulate dal Direttore di U.O., il NVP ritiene di non revisionare il punteggio e di non andare a modificare la valutazione regionale sulla base di analisi aziendali, per una motivazione di omogeneità di calcolo dell'indicatore, in ragione di quanto viene preso in esame per calcolare l'indicatore regionale stesso.

#### ➤ **Non vi è stata revisione del punteggio**

Peso obiettivo: 5

Punti riconosciuti NVP: 0

### **2. UOC Ortopedia e Traumatologia Magenta**

L'unità Operativa ha raggiunto il 97.5% degli obiettivi assegnati.

Come per l'U.O. di Legnano, viene preso in esame l'obiettivo relativo al Network delle Regioni: C5.2 - % di frattura del collo del femore assegnato Magenta.

#### Indicatore

Posizionamento nella fascia verde chiaro/scuro (Fascia verde chiaro e verde scuro = 100% - Fascia gialla = 50% - Fascia arancione e rosso = 0%)

Report trimestrale a cura del Controllo di Gestione

#### Esito Portale RL

C5.2 - Valore RL 74,58 %

Valore aziendale da Portale Regionale = 76,49%

Standard di qualità 3

Obiettivo Raggiunto 50%

Peso obiettivo: 5

Punti riconosciuti prima istanza: 2.5

Il Direttore di U.O., in data 05/05/2020, ha fatto pervenire delle osservazioni in relazione al fatto che il parziale raggiungimento dell'obiettivo dipende da un particolare aumento, nel II semestre, dei pazienti con un quadro clinico dal punto di vista emodinamico instabile o sotto trattamento con tiklid (l'uso del farmaco non è codificabile in modo corretto e univoco, dunque risulta difficilmente riscontrabile all'interno della SDO). In particolare, secondo le linee guida aziendali un paziente in tiklid non può essere operato per intervento in regime di urgenza, con non meno di 5 giorni di wash-out. A questo proposito si allega una tabella con gli interventi eseguiti nel secondo semestre dove, dopo un'analisi, in particolare dei pazienti dalle righe 112,123,127,132,133,136,137,138,142, 144 e 146, si è compreso, con riguardo a una attenta valutazione non delle SDO ma delle cartelle cliniche, il motivo per il quale l'intervento è risultato posticipato.

Da un controllo effettuato dal CdG, si evince che escludendo i casi segnalati dal Dr. Perle la % sale dal 76.49 all'80%, si conferma pertanto il posizionamento della struttura nello standard di qualità superiore, raggiungendo l'obiettivo al 100%

#### Esito DMP Magenta/Abbiategrasso

La Direzione Medica di riferimento accoglie le osservazioni formulate dal Direttore di struttura; si confermano i motivi per cui gli interventi analizzati sono stati posticipati.

Peso obiettivo: 5

Punti riconosciuti seconda istanza: 5

#### Esito certificato dal NVP

Pur essendo condivisibili le osservazioni formulate dal Direttore di U.O., il NVP ritiene di non revisionare il punteggio e di non andare a modificare la valutazione regionale sulla base di analisi aziendali, per una motivazione di omogeneità di calcolo dell'indicatore, in ragione di quanto viene preso in esame per calcolare l'indicatore regionale stesso.

#### ➤ **Non vi è stata revisione del punteggio**

Peso obiettivo: 5

Punti riconosciuti NVP: 2,5

### **3. UOC Radiologia e diagnostica per immagini Magenta**

L'unità Operativa ha raggiunto il 95% degli obiettivi assegnati.

Il NVP prende in esame l'obiettivo relativo allo Screening carcinoma mammella: tempo di refertazione

#### Indicatore

N° di giorni tra esecuzione della mammografia di screening ed inserimento dell'esito negativo nel software gestionale di screening: 90% dei casi entro 15 giorni di calendario

#### Rendicontazione

Inserimento negativi entro 15 giorni a calendario > 90%:

Magenta 90%

Abbiategrosso 40%

Peso obiettivo: 10

Punti riconosciuti prima istanza: 5 (parzialmente raggiunto)

Il Primario di U.O., in data 07/05/2020, ha fatto pervenire delle osservazioni in merito al mancato raggiungimento dell'obiettivo *"Screening carcinoma mammella: N° di giorni tra esecuzione della mammografia di screening ed inserimento dell'esito negativo nel software gestionale di screening: 90% dei casi entro 15 giorni di calendario"* sul presidio di Abbiategrosso, rilevando che l'attività legata all'inserimento dei negativi nel database del Progetto Donna, in realtà compete al comparto sanitario e amministrativo.

#### Esito DMP Magenta/Abbiategrosso

La Direzione Medica di riferimento non accoglie le osservazioni formulate dal Direttore di U.O.

Peso obiettivo: 10

Punti riconosciuti seconda istanza: 5 (parzialmente raggiunto)

#### Esito certificato dal NVP

Il NVP non accoglie le osservazioni del Direttore di U.O. e condivide la valutazione effettuata dalla Direzione Medica di Riferimento. A questo proposito, se l'attività non competeva alla Dirigenza Medica, bensì al personale di comparto, il Direttore di U.O. avrebbe dovuto segnalare prima tale problematica o non accettare l'obiettivo, non sottoscrivendolo nel corso della consegna della scheda di budget.

#### ➤ **Non vi è stata revisione del punteggio**

Peso obiettivo: 10

Punti riconosciuti NVP: 5

#### **4. UOC Oncologia Legnano**

L'unità Operativa ha raggiunto l'80% degli obiettivi assegnati.

Su richiesta da parte della Dr.ssa Guffanti, viene esaminata la rendicontazione dell'Oncologia di Legnano, in particolare viene sottoposto al NVP l'obiettivo relativo alla Degenza media.

#### Indicatore

N. dimissioni/n. giorni di degenza

Valore anno 2019 <= valore anno 2018 (14,1 gg)

#### Rendicontazione

Degenza media anno 2018 = 14,1

Degenza media 2019 = 14,6

Peso medio DRG 2018 = 1,3

Peso medio DRG 2019 = 1,2

N. pz deceduti in reparto 2018 = 90

N. pz deceduti in reparto 2019 = 77

Peso obiettivo: 20

Punti riconosciuti prima istanza: 0

Il Primario di U.O., in data 08/06/2020, ha fatto pervenire delle osservazioni: il numero dei ricoveri nel 2019 è stato sostanzialmente sovrapponibile a quello degli anni precedenti (475 nel '19, 478 nel '18 e 474 nel 2017) nel contempo il numero di deceduti in oncologia è stato inferiore a quello dell'anno precedente di 13 unità ma pur sempre importante, rappresentando il 15 % dei ricoverati. Ciò porta a due considerazioni circa il non-raggiungimento dell'obiettivo "riduzione o mantenimento della degenza media".

1) La riduzione dei giorni di ricovero non è dipendente interamente dalla UOC di Oncologia ma anche da altri fattori, quali ad esempio la difficoltà del trasferimento in Hospice di molti pazienti in fase avanzata-terminale, elemento che determina un allungamento dei tempi di degenza, anche con tutta la collaborazione e disponibilità possibile da parte della UOC di Cure Palliative. Sempre più spesso pazienti destinati

all'Hospice permangono in Oncologia in attesa che "si liberi un letto" e avendo l'unità di Oncologia numerosi letti (19-20), superiore rispetto alla media di altre oncologie, questi pazienti risultano essere numerosi con conseguente dilatazione dei giorni di ricovero.

2) Il peso medio dei ricoveri si è ridotto anche se di poco. Questo porta a considerare che una parte (anche se non maggioritaria) dei ricoveri ha un carattere assistenziale, per motivi legati a una così detta degenza di sollievo (malati in condizioni precarie, affetti da decadimento fisico, situazioni familiari difficili) piuttosto che a un fatto acuto. Queste condizioni sono spesso caratterizzate da una permanenza piuttosto lunga in ospedale per oggettive difficoltà di dimissione: problemi logistici di trasferimento all'Hospice, difficoltà nel riaccogliere il paziente al domicilio, difficoltà di trasferimento in RSA, nonostante l'aiuto fornito dal servizio di continuità assistenziale.

#### Esito DMP Legnano/Cuggiono

In linea teorica le controdeduzioni formulate dal Direttore di U.O. sono cause di allungamento della degenza media. Si suggerisce di sottoporre a valutazione i casi clinici specifici che potrebbero aver determinato lo scostamento dell'indicatore in senso negativo.

Peso obiettivo: 20

Punti riconosciuti seconda istanza: 0

#### Esito certificato dal NVP

Il NVP accoglie le osservazioni formulate dal Direttore di U.O. e certifica il parziale raggiungimento dell'obiettivo, in ragione del miglioramento registrato. Si suggerisce di non assegnare più tale obiettivo alle UU.OO. di Oncologia perché probabilmente arrivate, a parità di organizzazione, alla performance migliore raggiungibile e pertanto non più in grado di ottenere un miglioramento, con i soli mezzi interni all'Unità Operativa.

#### ➤ **Vi è stata revisione del punteggio**

Peso obiettivo: 20

Punti riconosciuti NVP: 10

In conclusione, il NVP certifica l'esito complessivo in ordine agli obiettivi Area Dirigenza - Anno 2019, secondo lo schema di cui all'allegato n. 5.

#### **Materiale inviato via mail**

- Tabella riepilogativa obiettivi Area Comparto secondo trimestre anno 2020.
- A) report riepilogativi relativi alla rendicontazione degli obiettivi Area Dirigenza- Anno 2019;  
B) documentazione degli obiettivi assegnati alle UU.OO. selezionate dal NVP per attività di verifica corredata da elenco evidenze trasmesse;  
C) istruttoria relativa alle osservazioni/controdeduzioni formulate dai Direttori di U.O.

#### **Prossimo Incontro**

Si stabilisce di definire il prossimo incontro del NVP per il mese di Ottobre 2020, con data ancora da definire.

#### **OdG Ottobre 2020**

Obiettivi comparto III trimestre 2020

**Firma verbalizzante:** Dr.ssa Angela Gioletta

f.to Dr.ssa Emanuela Foglia  
(Componente)

f.to Dr. Giacomo Boscagli  
(Presidente)

f.to Sig.ra Grazia Maria Traversi  
(Componente)