

## Organismo Indipendente di Valutazione

### Verbale n. 9/2023

L'anno 2023, il giorno 13 del mese di settembre, alle ore 14,30 presso la sala riunioni della SC Risorse Umane si è riunito l'Organismo Indipendente di Valutazione dell'AOU San Luigi di Orbassano, così come rinnovato con deliberazione n. 448 del 23.07.2021 (relativamente ai due componenti) e n. 650 del 16.11.2021 (relativamente al Presidente)

Sono presenti i seguenti componenti:

- |                                  |              |
|----------------------------------|--------------|
| - Dott. Lorenzo SOLA             | Presidente   |
| - Dott.ssa Grazia Maria ALBERICO | Componente . |
| - Prof.ssa Maria Michela GIANINO | Componente   |

A supporto dell'O.I.V. è presente lo staff della Struttura Tecnica Permanente e precisamente il dott. Luca PERUZZO, Direttore f.f. della SC Risorse Umane e la dott.ssa Sandra FERRARIS, collaboratore professionale amministrativo esperto SC Risorse Umane, che svolge altresì le funzioni di segretario verbalizzante.

L'ordine del giorno prevede la prosecuzione della verifica dell'assolvimento, da parte dell'Azienda, degli obblighi di pubblicazione in materia di trasparenza, di cui alla deliberazione n. 203 del 17.05.2023 dell'Autorità Nazionale Anticorruzione.

L' OIV, accedendo direttamente nella sezione "Amministrazione Trasparente", prosegue, con il supporto e alla presenza del dott. Peruzzo in veste di RPCT, alla verifica dell'assolvimento degli obblighi di pubblicazione, con riferimento ai dati indicati nella delibera ANAC n. 203 del 17.05.23 e contestuale compilazione della relativa scheda di monitoraggio. Acquisisce inoltre agli atti la Relazione relativa al monitoraggio di cui trattasi, prodotta dal RPCT con nota prot. n. 14023 del 12.09.2023 (comprensiva di due allegati).

Nello specifico l'organismo procede esprimendo il proprio giudizio nelle sezioni ove sono presenti delle pubblicazioni; nelle sezioni dove le stesse non sono presenti o dove è indicato N/A, l'OIV richiede al RPCT di provvedere alla pubblicazione o di esplicitare

l'assenza del relativo obbligo oppure, in presenza del medesimo, l'assenza, nell'anno considerato, della relativa fattispecie.

Per la compilazione della parte della scheda dedicata alla Sezione "Bandi di gara e contratti", l'OIV chiede chiarimenti, per quanto di competenza, al Direttore delle SC Provveditorato – Economato ed al Responsabile della SS SII.

Completata, sull'applicativo web, la compilazione della scheda di monitoraggio (copia della quale è stata predisposta ed allegata al presente verbale quale parte integrante e sostanziale) l'OIV dà atto che, secondo quanto indicato nella sopra richiamata deliberazione ANAC, effettuerà il monitoraggio delle misure di adeguamento degli obblighi di pubblicazione adottate dall'azienda, verificando il permanere o il superamento delle sole criticità esposte nella griglia di rilevazione, con successivo aggiornamento dei valori attribuiti nella colonna "completezza di contenuto".

L'OIV, nel ricontrollare quanto compilato sull'applicativo web, evidenzia che, per mero errore materiale, nella sottosezione "Opere pubbliche"- "Atti di programmazione delle opere pubbliche" è stata riportata, nella nota, la dicitura "Si invita l'ente a motivare che non ricorre la fattispecie dandone evidenza nella sottosezione di 2° livello di riferimento". Tale nota pertanto è stata cancellata nella copia predisposta e allegata al presente verbale.

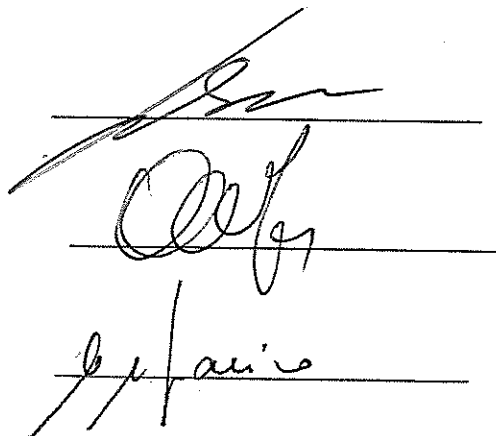
Terminati gli adempimenti, l'OIV chiude la seduta alle 17,30

Letto, confermato e sottoscritto

Dott. Lorenzo SOLA

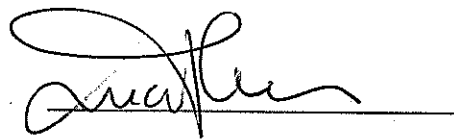
Dott.ssa Grazia Maria ALBERICO

Prof.ssa Maria Michela GIANINO

Three handwritten signatures are present on horizontal lines. The first signature is at the top, the second in the middle, and the third at the bottom. The signatures are written in dark ink and are somewhat stylized.

La Struttura Tecnica Permanente

Dott. Luca PERUZZO

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Luca Peruzzo', written over a horizontal line.

Dott.ssa Sandra FERRARIS  
(segretario verbalizzante)

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Sandra Ferraris', written over a horizontal line.

*Sistema Sanitario Regionale del Piemonte*



Azienda Ospedaliero-Universitaria  
San Luigi Gonzaga  
di Orbassano

**FRONTESPIZIO LETTERA**

**PROTOCOLLO N. 14023/2023 DEL 12/09/2023**

CLASSIFICAZIONE 01-08-03-06 - /

**OGGETTO:** MONITORAGGIO OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE – DELIBERA ANAC N. 203 DEL 17 MAGGIO 2023

Con la presente si consegna copia analogica a stampa, tratta, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3/bis, comma 4/bis ed all'art. 23 del D.Lgs 82/2005, dal documento informatico sottoscritto con firma digitale, predisposto e conservato presso l'Amministrazione in conformità al D.Lgs. 82/2005 (C.A.D.) identificato con HASH, indicato/i in calce, dell'atto in oggetto e dei suoi allegati.

**Allegati:**

- LETTERA\_PROT\_2023\_14023.pdf.p7m  
CDFE9F8A94C1315C8599101966C4482662EE5FC26EED092F5F3B13D5F716C49559A3  
DF1F72781C4AF85EA0CD3C0A99D02E8352F4CC7002CE994B1CF07AFE0AB7
- Nota\_Direttore SC Provveditorato\_Economato.pdf  
8B32D7FAE20DDF2B0066B285300CB2781F5E5283488A3BFCCF1227FF8CE4F923DC  
6ED1BEFA9D0E21B90275AF2804CB0BEDDD6BA9C2AA486B4C3F350E781739ED

**PERUZZO LUCA**  
(Sottoscritto digitalmente ai sensi  
dell'art. 21 D.L.gs n 82/2005 e s.m.i.)



## **Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza**

Tel. 011.9026250

e-mail: [rpct@sanluigi.piemonte.it](mailto:rpct@sanluigi.piemonte.it)

Classificazione 01-08-03-06

Ai componenti dell'OIV  
Dott. Lorenzo SOLA  
Prof.ssa Maria Michela GIANINO  
Dott.ssa Grazia Maria ALBERICO  
SEDE

OGGETTO: Monitoraggio obblighi di pubblicazione – delibera ANAC n. 203 del 17 maggio 2023

In riferimento all'attività in oggetto e più generale in merito agli obblighi normativi in termini di trasparenza, lo scrivente ritiene utile relazionare a codesto Organismo quanto segue.

Nel corso degli ultimi mesi dell'anno 2022 è stata avviata dal sottoscritto, con la collaborazione della "struttura di supporto" del RPCT (costituita nell'ottobre 2022), la revisione completa delle procedure relative alla "trasparenza", al fine ottimizzare gli strumenti e semplificare le azioni di adempimento agli obblighi di pubblicazione, nel rispetto della normativa in continua evoluzione e con l'obiettivo finale di introdurre un nuovo programma di pubblicazione.

L'attività in oggetto si è sviluppata con il seguente cronoprogramma:

1. analisi e studio dei processi seguiti e degli strumenti in dotazione;
2. confronto con le strutture maggiormente *attenzionate* nell'attività di pubblicazione (Provveditorato-Economato, Risorse Umane, etc ...)
3. confronto e sviluppo nuovo canale di pubblicazione (*Casa di Vetro*) con il fornitore del software;
4. pianificazione attività formativa, sia sotto l'aspetto tecnico sia di *recap* normativo, che ha visto coinvolti:
  - RPCT
  - struttura di supporto
  - referenti e tutte le strutture coinvolte;
5. avvio, a decorrere dal 1/4/2023, del nuovo canale di pubblicazione (*Casa di Vetro*).



L'attività di sviluppo si è orientata ad una impostazione di “*Amministrazione Trasparente*” che incontrasse

- Semplicità e efficienza di pubblicazione da parte dei soggetti aziendali coinvolti;
- Facilità di reperimento delle informazioni da parte dei soggetti “esterni” (operatorieconomici, cittadini, soggetti a qualsiasi titolo interessati o contro interessati)

prevedendo un accesso duplice ad AT ovvero sia direttamente sia (per alcune sezioni quali *Concorsi, PNRR*) attraverso il sito web aziendale.

La maggior parte delle Sezioni della “AT” sono state aggiornate senza particolari problemi e le pubblicazioni, indipendentemente dal “passaggio” del 1/4/2023, proseguono senza problemi e in alcuni sono ulteriormente migliorate in termini di “efficacia” informativa (es. *Provvedimenti, Concorsi*)

Nel predetto quadro di riorganizzazione, già di per se complesso, il PNA 2022 approvato dall'ANAC con deliberazione n. 7 del 17 gennaio 2023 ha previsto, tra le altre novità, la completa revisione della sezione della “Trasparenza” dedicata a “*Bandi di gara e contratti*”, con la previsione di una architettura molto più analitica. A ciò si è altresì aggiunta la novità dell'adozione del nuovo Codice degli Appalti.

Allo sviluppo e aggiornamento della predetta sezione sono stati dedicati incontri specifici di studio, approfondimento (normativo e tecnico), ma ad oggi persistono difficoltà applicative che non consentono un allineamento pieno al nuovo quadro informativo.

Ad integrazione della presente relazione, proprio in riferimento alla nuova sezione “*Bandi di gara e contratti*”, si allega una breve esposizione del Direttore della SC Provveditorato-Economato (soggetto maggior coinvolto nell'attività in questione) delle principali criticità emerse.

Si resta a disposizione per eventuali chiarimenti e si ringrazia anticipatamente per la collaborazione.

Cordiali saluti.

*Il Responsabile Prevenzione  
Corruzione e Trasparenza*

Dott. PERUZZO LUCA

(Sottoscritto digitalmente ai sensi  
dell'art. 21 D.L.gs n 82/2005 e s.m.i.)

**Mittente:** "Amprino Claudio" <c.amprino@sanluigi.piemonte.it>  
**Destinatario:** "Luca Peruzzo" <l.peruzzo@sanluigi.piemonte.it>  
**CC:** "Stefania Bertello" <s.bertello@sanluigi.piemonte.it>  
**Data:** 11/09/2023 09:59 AM  
**Oggetto:** Trasparenza / OIV

---

La pubblicazione degli atti di gara e di tutta la documentazione che ne afferisce viene effettuata per ogni singola procedura; occorre evidenziare che, tuttavia, la stessa è ancora in corso di perfezionamento e riorganizzazione, anche alla luce delle ultime novità normative.

Si evidenziano, tra le altre, la nuova elencazione delle norme di pubblicazione da parte di ANAC, la nuova sezione "Bandi e contratti" che ha comportato un'esplosione di dati che devono essere pubblicati ed il D. Lgs 36/2023 che ha introdotto il nuovo Codice degli Appalti pubblici che ha acquistato efficacia il 1° luglio 2023.

In particolare, a livello empirico, sono state rinvenute alcune criticità; di seguito alcuni esempi:

- vi sono documenti che devono essere allegati ad un atto (ad esempio i verbali delle operazioni di gara allegati all'atto di aggiudicazione) - il quale viene pubblicato in una certa sezione; gli stessi documenti poi devono essere inseriti da back office in un'altra sezione a loro dedicata;
- un atto potrebbe potenzialmente essere caricato in sezioni diverse: "Atti relativi alle procedure per l'affidamento di appalti pubblici di servizi, forniture, lavori e opere, di concorsi pubblici di progettazione, di concorsi di idee e di concessioni, compresi quelli tra enti nell'ambito del settore pubblico di cui all'art. 5 del dlgs n. 50/2016" e "Atti delle amministrazioni aggiudicatrici e degli enti aggiudicatori distintamente per ogni procedura". Si presenta di nuovo la problematica di dover inserire uno stesso atto più volte.

In ogni caso, il sistema delle pubblicazioni dovrebbe tener conto degli interessi di tutte le parti coinvolte nelle procedure di gare d'appalto: funzionari istruttori, operatori economici e cittadini. E' per questo motivo che effettuare il caricamento di tutta la documentazione di gara non è di semplice esecuzione.

---

Claudio Amprino  
Direttore S.C. Provveditorato - Economato  
Azienda Ospedaliero-Universitaria San Luigi Gonzaga  
Regione Gonzole 10 - 10043 Orbassano (TO)  
Telefono: 011.9026319  
E-mail: c.amprino@sanluigi.piemonte.it - gea@sanluigi.piemonte.it  
PEC: fornitori@pec.sanluigi.piemonte.it

*Le informazioni contenute in questa comunicazione e gli eventuali documenti allegati hanno carattere confidenziale e sono ad uso esclusivo del destinatario. Nel caso questa comunicazione Vi sia pervenuta per errore, Vi informiamo che la sua diffusione e riproduzione è contraria alla legge e preghiamo di darci prontamente avviso e di cancellare quanto ricevuto. Grazie.*

*This e-mail message and any files transmitted with it contain confidential information intended only for the person(s) to whom it is addressed. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any use or distribution of this e-mail is strictly prohibited: please notify the sender and delete the original message. Thank you.*

## **Organismo Indipendente di Valutazione**

### **Verbale n. 10/2023**

L'anno 2023, il giorno 02 del mese di novembre, alle ore 9,00, presso la SC Risorse Umane si è riunito l'Organismo Indipendente di Valutazione dell'AOU San Luigi di Orbassano, così come rinnovato con deliberazione n. 448 del 23.07.2021 (relativamente ai due componenti) e n. 650 del 16.11.2021 (relativamente al Presidente)

Sono presenti i seguenti componenti:

- |                                                  |            |
|--------------------------------------------------|------------|
| - Dott. Lorenzo SOLA (in collegamento da remoto) | Presidente |
| - Dott.ssa Grazia Maria ALBERICO                 | Componente |
| - Prof.ssa Maria Michela GIANINO                 | Componente |

A supporto dell'O.I.V., quale staff della Struttura Tecnica Permanente, è presente, in apertura di seduta, la dott.ssa Sandra FERRARIS, collaboratore professionale amministrativo esperto SC Risorse Umane, che svolge altresì le funzioni di segretario verbalizzante.

In dott. Luca PERUZZO, Direttore f.f. della SC Risorse Umane, interverrà nella riunione ad avvenuto espletamento di precedenti impegni istituzionali.

L'ordine del giorno prevede:

- 1) La valutazione intermedia sullo stato di avanzamento degli obiettivi assegnati alle strutture aziendali per l'anno 2023.

Preliminarmente alla valutazione l'OIV è informato che sono in corso di svolgimento incontri a livello dipartimentale tra la Direzione Generale e le strutture sanitarie, nei quali sono esaminati gli obiettivi trasversali (produzione/costi, tempi d'attesa, degenza media, telemedicina), con individuazione delle singole criticità e promozione di azioni di miglioramento.

Analogamente sono in corso incontri tra la Direzione Amministrativa e le strutture amministrative e tecniche, per il monitoraggio dei relativi obiettivi e segnalazione delle eventuali criticità.

A questo punto l'OIV procede alla valutazione intermedia dello stato di avanzamento degli obiettivi assegnati per l'anno 2023 (obiettivi aziendali integrati con gli obiettivi regionali declinati nella DGR 11 – 7385 del 03.08.2023)

**a) Obiettivi trasversali assegnati alle strutture sanitarie**

L'OIV procede all'esame degli specifici report (pubblicati sulla intranet aziendale per la consultazione da parte delle strutture) forniti dal Controllo di Gestione, depositati agli atti della SC Risorse Umane e relativi al periodo gennaio/agosto 2023, formulando le seguenti considerazioni:

Raggiungimento/ implementazione volumi attività specialistica ambulatoriale erogati (al netto delle prestazioni aggiuntive)

Prendendo atto che il volume delle prestazioni richiesto è il miglior valore tra gli anni 2019 e 2022, si rileva una criticità, da parte di 16 strutture delle 33 assegnatarie dell'obiettivo, sul raggiungimento di quanto esplicitato nell'indicatore;

➤ Adeguamento tempi d'attesa prestazioni monitorate nel PINGLA

Sulle 18 strutture assegnatarie dell'obiettivo solo le seguenti sono in linea con lo standard regionale, con riferimento alla prestazione a fianco indicata:

- SCDU Oftalmologia PNGLA LA\_ 63 (Fotografia del Fundus);
- SCDU Radiodiagnostica PNGLA LA\_21- LA 22 (TC senza e con contrasto addome inferiore);
- SCDO Cardiologia PNGLA LA\_ 41 (Eco color doppler grafia cardiaca);
- SCDO Pneumologia/SSD Asma Grave e Malattie Rare Polmone PNGLA LA\_61- LA 62 ( Spirometria);
- SSD Endoscopia Digestiva PNGLA LA\_51/52/53 Colonscopia e Rettosigmoidoscopia.

In merito a tale obiettivo l'OIV invita la Direzione a specificare il "valore atteso/standard" degli indicatori.

➤ Riduzione degenza media

Dal prospetto del controllo di gestione risulta che 18 delle 22 strutture assegnatarie dell'obiettivo presentano una degenza media in crescita rispetto ai parametri fissati dall'indicatore (riduzione degenza media 1% rispetto al miglior valore tra anni 2019/20/21/22);

➤ Prestazioni in telemedicina

In merito a tale obiettivo, su indicazione del Controllo di Gestione, a seguito di richiesta di chiarimento, occorre valutare le prestazioni con codice 89.01. L'incremento richiesto (effettuazione visite in telemedicina > 1% rispetto al 2022) è stato realizzato da 15 strutture sulle 18 assegnatarie dell'obiettivo.

➤ Raggiungimento / incremento interventi e fatturato anno 2019

Le SC Chirurgia Toracica, Chirurgia Generale e Ortopedia sono lontane dal target fissato dall'indicatore sia in termini di volumi che di fatturato; la SC ORL ha un andamento discordante con aumento volumi visita e diminuzione del fatturato; le SC Odontostomatologia e Urologia presentano un incremento sia di volumi che di fatturato, denunciando così uno stato di avanzamento positivo verso il raggiungimento dello standard prefissato.

➤ Mantenimento/miglioramento produzione

Esaminati i prospetti forniti dal Controllo di Gestione con riferimento alla produzione (R.O., D.H, prestazioni ambulatoriali, Pronto Soccorso non seguito da ricovero), l'OIV rileva un decremento della produzione (rispetto al miglior valore tra anni 2021 e 2022) per le seguenti strutture:

- Dip. Area Medica Specialistica: SCU/O Psichiatria, Med. Fisica Neurorlab, Neurologia;
- Dip. Area Medica ed Oncologia: SCU/SSD/SS Medicina Interna, Med. Interna ad indirizzo ematologico, Radiodiagnostica, Microcitemia, Nefrologia, Endoscopia Digestiva, Oncologia Polmonare, Malattie Metaboliche Diabetologia;
- Dip. Area Chirurgica ed Intensiva: SCU Chirurgia Generale.

In merito ai Costi diretti, con standard ≤ 2022, l'OIV evidenzia di essere impossibilitato ad effettuare una valutazione in quanto le informazioni fornite dal Controllo di Gestione sono a livello di Dipartimento. L'OIV richiede, pertanto, che il Controllo di Gestione fornisca un dettaglio più analitico a livello di Struttura (SCDO/SCDU/SSD/SS) a cui è stato assegnato l'obiettivo.

L'OIV invita altresì la Direzione a specificare meglio il valore atteso/ standard, alla luce del fatto che l'obiettivo è articolato in due dimensioni.

➤ Frattura femore

L'OIV evidenzia che la percentuale di interventi entro le 48 h è pari al 48,3%, a fronte del richiesto > 70% e che, pur prendendo atto delle programmate azioni di miglioramento finalizzate al raggiungimento dell'obiettivo indicate dalla SC, il grado di raggiungimento è ancora lontano dallo standard prefissato.

➤ Tempestività effettuazione PTCA / donazione organi

Il grado di raggiungimento di tali obiettivi è in linea con gli standard.

➤ Incremento prelievi cornee

Il grado di raggiungimento di tale obiettivo è in linea con il valore atteso.

➤ Estensione Patient Blood Management (PBM) a pazienti chirurgici/ oncologici

Dalla relazione del Responsabile del Servizio Trasfusionale si evince, ad oggi, un trend in positivo rispetto a quanto richiesto dall'indicatore per la totalità delle Strutture a cui è stato assegnato l'obiettivo. Tuttavia, non disponendo del dettaglio per singola Struttura, l'OIV chiede che venga fornita tale informazione per poter effettuare una corretta valutazione.

Stante quanto sopra evidenziato l'OIV dispone di sensibilizzare, mediante comunicazione scritta da inviare anche alla Direzione Sanitaria, le strutture in difficoltà richiedendo, in linea con quanto richiesto dalla Direzione Generale, il massimo impegno per la realizzazione degli obiettivi; invita altresì a segnalare alle strutture in linea con l'indicatore di mantenere il trend positivo.

**b) Obiettivi qualitativi assegnati a specifiche strutture sanitarie**

L' OIV prende atto delle relazioni in merito prodotte dai Direttori/Responsabili delle SCDO/U, MECAU, Radiodiagnostica, Anatomia Patologica e delle SSD Day Week Surgery ed Endoscopia Digestiva, dando atto che è in corso la realizzazione dei relativi obiettivi qualitativi.

Dispone inoltre di segnalare alla Direzione le osservazioni rilevate in merito alle seguenti strutture:

➤ SCDO Laboratorio Analisi

obiettivo: Estensione a 7 gg su 7 esecuzione in biologia molecolare test per la ricerca rapida patogeni MDR nelle alte e basse vie aeree

indicatore: raggiungimento pari al 100% se numero test anno >50, all'80% fra 20 e 50, al 50% < 20

L'OIV evidenzia che vi è necessità di dettagliare in modo più appropriato la relazione tra l'obiettivo declinato ed il relativo indicatore, che parrebbero non essere coerenti, specificando altresì il risultato atteso;

➤ SSD Sale Operatorie

L'OIV rende noto alla Direzione che la realizzazione degli obiettivi assegnati alla struttura è fortemente condizionato dal grado di raggiungimento degli stessi da parte delle altre strutture dell'area chirurgica., lasciando una limitata autonomia al Responsabile.

**c) Obiettivi**

- **SCDO Farmacia, SC DIPSA, SC DSPO-UPRI/ SS Qualità/ SS Risk Management ed SS Medico Competente**
- **Specialisti ambulatoriali, Titolari incarichi di programma, Personale Amministrativo afferente ai Dipartimenti Universitari**

Sono state prodotte le relazioni intermedie dalle quali si evince che è in corso l'attività di realizzazione degli obiettivi assegnati

Alle ore 12,00 si unisce alla riunione dell'OIV il Direttore ff. della SC Risorse Umane.

➤ **Obiettivi Strutture Amministrative e tecniche**

L'OIV, dato atto che tutte le strutture hanno prodotto le relazioni intermedie, prende atto che è in corso l'attività di realizzazione degli obiettivi.

Con riferimento all'obiettivo relativo al passaggio da OLIAMM ad AMCO il Presidente dell'OIV rende noto che – sulla base di una nota in suo possesso inviata dalla Regione per

il tramite del CSI all'ASL CN1 e CN2 – gli risulta che sia ad oggi in corso di ridefinizione la tempistica sull'avvio del passaggio (originariamente previsto dal 01.01.2024).

L'OIV richiede pertanto che l'obiettivo, considerate le oggettive difficoltà di raggiungimento, sia tenuto sotto controllo, con ridefinizione del relativo contenuto al fine di evitare che lo stesso non possa essere oggetto di valutazione finale.

In merito all'obiettivo "Adozione nuovo piano dei conti regionale (determina n. 55/A1 400A/2023 del 16/01/2023)" l'OIV evidenzia che dalle relazioni intermedia non si evince se quanto indicato rispetto ai due indicatori - 1) Entro 31.05.2023 completamento verifica anagrafica; 2) Utilizzo esclusivo, a far tempo dal 01.07.2023, dei nuovi conti in sostituzione di quelli eliminati – si riferisca sia al Conto Economico che allo Stato Patrimoniale o solo ad uno dei due documenti e non viene chiarito secondo quali modalità sono stati gestiti gli aggiornamenti. Si invitano pertanto le Strutture ad esplicitare meglio.

Terminati gli adempimenti l'Organismo scioglie la seduta alle h. 13,30.

Letto, confermato e sottoscritto 02.11.2023

|                                |                      |
|--------------------------------|----------------------|
| Dott. Lorenzo SOLA             | firmato in originale |
| Dott.ssa Grazia Maria          | firmato in originale |
| Prof.ssa Maria Michela GIANINO | firmato in originale |

#### La Struttura Tecnica Permanente

|                          |                      |
|--------------------------|----------------------|
| Dott. Luca PERUZZO       | firmato in originale |
| Dott.ssa Sandra FERRARIS | firmato in originale |

## **Organismo Indipendente di Valutazione**

### **Verbale n. 11/2023**

L'anno 2023, il giorno 21 del mese di dicembre, alle ore 14,30 presso la sala riunioni della SC Risorse Umane si è riunito l'Organismo Indipendente di Valutazione dell'AOU San Luigi di Orbassano, così come rinnovato con deliberazione n. 448 del 23.07.2021 (relativamente ai due componenti) e n. 650 del 16.11.2021 (relativamente al Presidente)

Sono presenti i seguenti componenti:

- |                                  |              |
|----------------------------------|--------------|
| - Dott. Lorenzo SOLA             | Presidente   |
| - Dott.ssa Grazia Maria ALBERICO | Componente . |
| - Prof.ssa Maria Michela GIANINO | Componente   |

A supporto dell'O.I.V. è presente lo staff della Struttura Tecnica Permanente e precisamente il dott. Luca PERUZZO, Direttore f.f. della SC Risorse Umane e la dott.ssa Sandra FERRARIS, collaboratore professionale amministrativo esperto SC Risorse Umane, che svolge altresì le funzioni di segretario verbalizzante.

L'ordine del giorno prevede:

- 1) Completamento verifica dell'assolvimento, da parte dell'Azienda, degli obblighi di pubblicazione in materia di trasparenza, di cui alla deliberazione n. 203 del 17.05.2023 dell'Autorità Nazionale Anticorruzione;
- 2) Presentazione, da parte della Direzione Generale , degli obiettivi aziendali anno 20

Con riferimento al punto 1) dell'ordine del giorno l' OIV procede, direttamente sulla scheda informatizzata predisposta da ANAC; alle verifiche relative all'effettuazione , da parte del RPCT, delle integrazioni a suo tempo richieste, con esame dei singoli item che avevano presentato delle criticità.

Completati i suddetti accertamenti e preso atto dell'effettuazione di quanto richiesto, l'OIV procede alla convalida della relativa scheda di monitoraggio,

Con riferimento al 2° punto dell'ordine del giorno, intervengono il Direttore Generale ed il Direttore Amministrativo per presentare all'OIV gli obiettivi aziendali che saranno assegnati alle strutture per l'anno 2024, fatta salva la modifica /integrazione dei medesimi con gli obiettivi regionali, ad avvenuta emanazione della relativa DGR.

Il dott. Minniti e la dott.ssa Rinaudo , premesso che la delibera di assegnazione sarà formalizzata entro il 31 dicembre p.v., precisano che la Direzione intende assegnare, per il detto anno, obiettivi considerati prioritari secondo le consolidate indicazioni regionali , correlati:

➤ **per le Strutture Sanitarie**

- al mantenimento/miglioramento della produzione,
- all'appropriatezza prescrittiva,
- alla riduzione della degenza media,
- al Fascicolo Sanitario Elettronico,
- alla Telemedicina ed alla gestione del Boarding.

➤ **per le Strutture Amministrative**

- agli adempimenti in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione,
- al rispetto del budget,
- agli interventi correlati al PNRR.

Condivisi i detti obiettivi e congedata la Direzione l'OIV conclude i lavori alle ore 17,45

Letto, confermato e sottoscritto 21.12.2023

|                                |                      |
|--------------------------------|----------------------|
| Dott. Lorenzo SOLA             | firmato in originale |
| Dott.ssa Grazia Maria ALBERICO | firmato in originale |
| Prof.ssa Maria Michela GIANINO | firmato in originale |

La Struttura Tecnica Permanente

|                                                         |                      |
|---------------------------------------------------------|----------------------|
| Dott. Luca PERUZZO                                      | firmato in originale |
| Dott.ssa Sandra FERRARIS<br>( segretario verbalizzante) | firmato in originale |