



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

**Dipartimento Amministrativo**  
**U.O.S.D. "Valutazione Trattamento Giuridico del Personale"**  
**Sede di Potenza**

Prot. n. *101261* del **11** OTT. 2018

A Dr. Dott. Antonio Bavusi  
Responsabile Trasparenza Aziendale

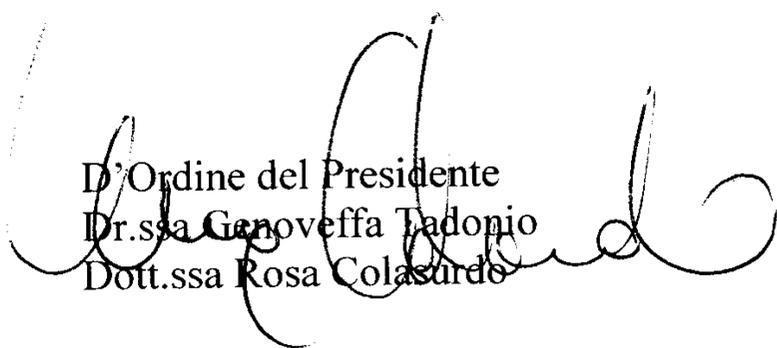
p.c. Direzione Generale

**A mezzo posta interna**

**Oggetto:** Trasmissione relazione sul funzionamento complessivo del sistema di valutazione, trasparenza ed integrità dei controlli interni e attestazione degli obblighi relativi alla trasparenza ed all'integrità – anno 2017

Si trasmette in allegato alla presente, per la pubblicazione sul sito internet istituzionale, la relazione sul funzionamento complessivo del sistema di valutazione, trasparenza ed integrità dei controlli interni e attestazione degli obblighi relativi alla trasparenza ed all'integrità – anno 2017.

Cordiali saluti.

  
D'Ordine del Presidente  
Dr.ssa Genoveffa Tadonio  
Dott.ssa Rosa Colasurdo



---

## RELAZIONE SUL FUNZIONAMENTO COMPLESSIVO DEL SISTEMA DI VALUTAZIONE, TRASPARENZA E INTEGRITÀ DEI CONTROLLI INTERNI E ATTESTAZIONE DEGLI OBBLIGHI RELATIVI ALLA TRASPARENZA E ALL'INTEGRITÀ

---

ANNO 2017

---

In data 10/10/2018, l'Organismo Indipendente di Valutazione della performance dell'Asp di Potenza, presenta la seguente relazione in coerenza con le funzioni ad esso attribuite dalla legge.

---

### PREMESSA

---

L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP) è stata istituita con la Legge Regionale di Basilicata n.12 del 1°luglio 2008. Ha sostituito, dal 1 gennaio 2009, le Aziende Sanitarie UU.SS.LL. n. 1 di Venosa, n. 2 di Potenza e n. 3 di Lagonegro. E' dotata di personalità giuridica e svolge le funzioni assegnate di tutela e di promozione della salute degli individui e della collettività nel territorio della Provincia di Potenza.

Il D.Lgs. 150/2009 e recenti ultime modifiche ed integrazioni apportate dal D. Lgs 25/05/2017 n. 74, prevede che l'Organismo Indipendente di Valutazione, tra le molteplici funzioni, svolga anche il monitoraggio del funzionamento complessivo del sistema della valutazione, della trasparenza e integrità dei controlli interni elaborando una Relazione annuale, (art. 14, comma 4, lettera a) nonché attesti l'assolvimento degli obblighi relativi alla trasparenza e all'integrità (art. 14, comma 4, lettera g).

In coerenza con le funzioni attribuite all'OIV viene, pertanto, redatto il presente documento che rappresenta il momento della verifica annuale della corretta applicazione da parte dell'Istituto del D.Lgs. 150/2009, nonché delle linee guida, delle metodologie e delle indicazioni della CiVIT , poi ANAC e oggi Dipartimento della Funzione Pubblica.

Per quanto riguarda la scadenza temporale indicata nelle delibere di riferimento, l'OIV adempie in ragione dell'autonomia di settore secondo le tempistiche coerenti con le scadenze degli strumenti di programmazione, monitoraggio e consuntivazione delle attività istituzionali dell'Azienda.

I tempi in particolare sono coerenti con l'approvazione dell'atto di consuntivo 2017 soggetto all'approvazione da parte della Regione:



- Relazione sulla gestione 2017 allegata al Bilancio di esercizio, giusta deliberazione n. 379 del 31/05/2018 (Approvata con DGR 617 del 03/07/2018).

In data 12/09//2017 con D.D.G. 589/72017 è stata adottata la presa d'atto della sottoscrizione dell'accordo integrativo aziendale relativo all'utilizzo del residuo dei fondi contrattuali 2015//2016 e dei criteri per l'erogazione nella retribuzione del risultato a valere dall'anno 2017.

Gli aspetti caratterizzanti il funzionamento complessivo del Sistema di Valutazione in vigore sono stati analizzati, in applicazione delle linee guida contenute nella delibera CIVIT n. 23/2013.

### **Performance organizzativa ed individuale**

L'azienda nel corso del 2017 ha continuato l'azione di miglioramento finalizzata all'attività di valutazione per mezzo di una pianificazione tesa al maggior rispetto della normativa di riferimento. Si registra un ulteriore miglioramento di atti ed iniziative finalizzate al rispetto di quanto previsto all'art. 5 del D. Lgs. 150/2009, per quanto riguarda gli obiettivi programmati. Sono stati effettuati monitoraggi trimestrali pubblicati sull'area del Controllo di Gestione sul sito WEB aziendale.

L'Azienda tra l'altro, al fine di un percorso di adeguamento, si è dotata nel Gennaio 2018 del regolamento per la valutazione della Dirigenza con Deliberazione del Commissario n. 53 del 29/ 01/2018.

Si ritiene utile illustrare brevemente il metodo di lavoro seguito dall'ASP.

- **Con** DGR 167 del 02/03/2017 la Regione Basilicata ha definito gli obiettivi di salute e di programmazione economico-finanziaria delle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere regionali per il triennio 2018-2020;
- **Con** DDG n. 287 del 15/05/2017, l'ASP:
  1. ha approvato il Documento di Direttive per l'anno 2017, Documento che dà avvio al processo di budgeting per l'anno 2017, richiamando la metodica di budget ed esplicitando gli obiettivi istituzionali e strategici individuati dalla Direzione Generale in coerenza con le scelte programmatiche regionali;
  2. ha costituito il Comitato di Budget aziendale a supporto della UOC Controllo di Gestione nelle fasi del processo di budgeting;
  3. ha dato mandato alla UOC Controllo di Gestione di predisporre le schede di budget per ciascun CDR e di portare a compimento il processo di negoziazione e approvazione del budget di CDR, con il supporto del Comitato di Budget.



In tali atti, venivano specificate le linee programmatiche e le azioni da porre in essere nel medio periodo e la programmazione gestionale annuale derivante dalle direttive fornite dalla Regione Basilicata.

Con delibera DDG n. 46 del 28/01/2016 veniva adottato il Piano aziendale triennale della performance 2016/2018.

Con DDG n. 48 del 31/07/2017, è stato approvato l'aggiornamento 2017, nelle more dell'approvazione degli obiettivi di salute e di programmazione economico-finanziaria regionale e del budget operativo aziendale 2017.

Conclusa la fase di pianificazione strategica veniva avviata la fase di programmazione annuale con l'approvazione del budget, concertato con i vari Direttori di Dipartimento e Direttori di Unità Operativa Dipartimentale e Complessa. L'intero processo si traduceva nell'approvazione di schede di budget contenenti obiettivi strategici, operativi ed individuali correlati ad indicatori di efficacia ed efficienza e di economicità.

La chiusura del processo di negoziazione dei budget operativi dei CdR aziendali per l'anno 2017 è avvenuta con DDG n. 477 del 18/07/2017.

L'Azienda ha approvato e pubblicato le relazioni sulla performance 2017 con DC 451 del 22/06/2018.

Nel corso del 2018 si è conclusa l'attività di valutazione dell'annualità 2017, con la raccolta metodica e puntuale della documentazione utile a tal fine.

A conclusione l'OIV osserva che la maggiore criticità rilevata per gli anni precedenti e riguardante la mancata adozione del sistema di valutazione, è stata superata a Luglio 2017 con l'approvazione del sistema di valutazione, avendo superato l'esame della delegazione trattante per quanto riguarda i criteri della valutazione del personale dirigente.

### **Processo di attuazione del ciclo della performance**

Nel corso del 2017 è stata confermata la struttura tecnica permanente; le funzioni sono state svolte dall'UOSD Valutazione e Trattamento Giuridico del Personale con la collaborazione della struttura che fa capo al Dirigente UOC Controllo di Gestione.

Inoltre l'OIV, nello svolgimento delle attività connesse agli obblighi della trasparenza e dell'integrità previsti dalla specifica normativa di settore è supportato egregiamente dal Responsabile della Trasparenza, cui si deve, in uno al Responsabile dell'Anticorruzione, l'adozione di alcune iniziative in termini di rispetto della legalità.

Il monitoraggio sulla trasparenza è stato regolarmente effettuato; le attività connesse alle certificazioni di competenza dell'OIV sono state puntualmente svolte per l'anno 2017.

### **Infrastruttura di supporto**



L'ASP ha avviato negli ultimi anni un percorso di sviluppo degli strumenti e delle procedure interne finalizzato al miglioramento costante delle informazioni sulle performance conseguite dall'Azienda nel suo complesso e dalle diverse articolazioni organizzative che la compongono.

Il percorso complessivo prevede, in sostanza, l'integrazione completa delle informazioni gestionali e cliniche che costituiscono i presupposti strutturali e funzionali, ossia abilitanti, per l'attivazione degli strumenti della clinical governance e, quindi, delle attività finalizzate al miglioramento continuo della qualità dell'assistenza al paziente/cittadino nel rispetto della sicurezza e della trasparenza informativa.

Anche a tal fine, l'ASP ha attivato un sistema informatico di controllo di gestione che si appoggia su un datawarehouse, che garantisce funzionalità di reporting di livello strategico ed operativo e funzionalità di business intelligence per supportare l'assunzione di decisioni.

Tale sistema è alimentato in maniera automatica dai software gestionali in uso in Azienda che sono periodicamente implementati (*Contabilità, Personale, Magazzino, Ricoveri, Specialistica ambulatoriale, LIS, RIS-PACS, Registro Operatorio, Flusso F, ecc.*) ed in maniera manuale da altri applicativi non ancora integrati nel DWH.

Il sistema informativo esistente risponde adeguatamente alle esigenze di misurazione della performance, anche attraverso l'elaborazione periodica di un rapporto di controllo di gestione e di schede di misurazione complete di indicatori di performance. Tuttavia, si rende necessario che l'Azienda continui ad investire nel potenziamento del gruppo di lavoro a supporto del controllo di gestione e direzionale.

### **Sistemi informativi e informatici a supporto per il programma triennale per la trasparenza e l'integrità e il rispetto degli obblighi di pubblicazione**

A seguito dell'entrata in vigore del D.lgs. 33/2013 di riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle PP.AA., l'ASP adempie al dettato normativo in materia di trasparenza, nel rispetto dell'obbligo di invarianza della spesa con l'implementazione del sito istituzionale, continuo e costante, con i criteri previsti dalla Tabella allegata al decreto.

Con DDG 36 del 26/01/2016 l'azienda ha confermato il Responsabile per la trasparenza e con DDG n. DC 49 del 29/01/2018 ha provveduto all'adozione del piano triennale per la prevenzione della corruzione e della trasparenza 2016/2018 – aggiornamento 2018.

La supervisione di tutto il processo è affidata al responsabile per la trasparenza.

Il monitoraggio è inoltre svolto annualmente dall'OIV che procede ad una verifica a campione dei dati pubblicati sul portale.



### **Definizione e gestione di standard di qualità**

In merito agli standard di qualità, l'Azienda si rifà innanzitutto alla Carta dei Servizi, approvata il 07/12/2010 e poi al Piano della Qualità 2015, di cui alla DDG n. 359 del 10/06/2015.

### **Utilizzo dei risultati del sistema di misurazione e valutazione**

L'OIV ha potuto verificare che gli esiti dei monitoraggi dell'andamento del processo di misurazione della performance attuati nel corso del 2017 effettuati dalla struttura di supporto, sono stati riutilizzati per un riesame del processo decisionale complessivo in riferimento alla scelta degli obiettivi strategici e indicatori di impatto.

### **Descrizione delle modalità di monitoraggio dell'OIV**

Nel corso del 2017 l'OIV ha incontrato solo la dirigenza che ha ritenuto opportuno attivarlo ai fini della valutazione di II grado di propria competenza.

L'OIV, su richiesta, ha espresso pareri e suggerimenti in merito agli aspetti tecnici legati al Sistema di Valutazione e Misurazione delle Performance in corso di adozione.

Infine, va evidenziato che l'OIV ha effettuato il monitoraggio in merito al rispetto degli obblighi di pubblicazione dei dati e degli atti sul sito istituzionale previsti dalla normativa nazionale, dal PTTI e da specifiche indicazioni ANAC.

### **Proposte di miglioramento**

Resta ferma per il 2017 ancora la criticità connessa alla mancata adozione dell'aggiornamento del Sistema di Valutazione e Misurazione della Performance, intervenuta solo a Luglio 2017. La qual cosa ha comportato ancora una volta uno sforzo notevole per la complessa ricostruzione dei processi di valutazione che risultano, ad oggi, ancora frammentati da più atti regolamentari ancora vigenti.

Si apprezza lo sforzo dell'Azienda concretizzatosi nell'approvazione a Luglio 2017 del sistema di valutazione del 2017..

Organismo Indipendente di Valutazione