



Prot. N. 0008209 del 03/05/2019

Al Direttore Generale

Dott. Vincenzo Viggiani

SEDE

VERBALE del 02.04.2019

Il giorno 02 aprile 2019 alle ore 13,30 si sono riuniti presso lo Staff Direzione Strategica la PO Programmazione, Controllo di Gestione e Valutazione, l'Organismo Indipendente di Valutazione e la Struttura Tecnica permanente a supporto delle attività dell'OIV dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II.

Sono presenti:

- Il Prof. Giuseppe Zollo, Organismo Indipendente di Valutazione;
- Il Dott. Roberto Delfino PO Programmazione, Controllo di Gestione e Valutazione componente della Struttura Tecnica Permanente di supporto;
- La Dott.ssa Daniela Marcellini PO Programmazione, Controllo di Gestione e Valutazione componente della Struttura Tecnica Permanente di supporto.

All'ordine del giorno:

1. controdeduzioni al monitoraggio obiettivi anno 2017
2. varie ed eventuali.

L'OIV, nel corso della scorsa riunione del 29.01.2019 in relazione alla richiesta del DAI Testa Collo di chiarimenti sui risultati dell'obiettivo "Implementazione di misure volte a ridurre gli sprechi di sangue e favorire il corretto utilizzo delle sacche di sangue", ha richiesto di approfondire le cause di un eventuale scostamento con i dati in possesso del DAI ed, eventualmente, ricalcolare l'indicatore.

Il Dott. Delfino riferisce che, successivamente, alla riunione sono stati convocati il Prof. Leonardi, Direttore dell'UOC Immunoematologia e Medicina Trasfusionale e il DAI Testa Collo, il Direttore di quest'ultimo ha delegato il Dott. Marino, Coordinatore Infermieristico della UOC Neurochirurgia.

Dalla riunione emergono dati che confermano i risultati pervenuti per la valutazione dell'obiettivo anno 2017 ed emerge che una possibile causa della mancata restituzione del modulo di utilizzo delle sacche è che lo stesso viene erroneamente conservato nella cartella clinica del paziente che ha ricevuto la sacca.

A seguito di un'approfondita analisi l'OIV evidenzia che, in relazione al mancato raggiungimento dell'obiettivo da parte di tutti i DAI, è possibile individuare problematiche di carattere organizzativo a livello del DAI ma anche a livello sistemico ovvero di Azienda, per cui non è possibile ascrivere la responsabilità del mancato raggiungimento dell'obiettivo alle sole strutture assistenziali utilizzatrici delle sacche, ma è necessario distribuire parte del mancato raggiungimento sul "sistema" Azienda. Il Dott. Delfino riferisce che a tale proposito che l'Azienda ha aderito alla gara SORESA per l'introduzione del braccialetto elettronico all'interno dell'AOU, che consente di tracciare il percorso della sacca.

L'OIV alla luce delle considerazioni suddette propone alla Direzione Strategica di ricalcolare l'indicatore determinante la percentuale di raggiungimento dell'obiettivo per tutti i DAI, assumendo come target la media dei risultati realizzati e come risultato del singolo DAI lo scostamento da tale media.

Alle ore 13,00 la seduta è conclusa e aggiornata a data da destinarsi.

Del che è verbale

L'Organismo Monocratico
F.to Prof. Giuseppe Zollo

Il Segretario
F.to Dott.ssa Daniela Marcellini