

ISTITUTO TUMORI "Giovanni Paolo II"
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE
SCIENTIFICO

Viale Orazio Flacco, 65 – 70124 Bari

Deliberazione del Direttore Generale

n. 401 del registro

OGGETTO: ADOZIONE DEL "PIANO DELLA PERFORMANCE 2018-2020" DELL'IRCCS ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II"

L'anno 2018, il giorno VENTIQUATTRO del mese di Maggio, in Bari, nella sede dell'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II",

IL DIRETTORE GENERALE

Visto il D.Lgs. 30.12.1992 n. 502 e successive integrazioni e modificazioni;

Visto il D.Lgs. 16.10.2003 n. 288 così come modificato dalla sentenza della Corte Costituzionale n. 270 del 23.6.2005;

Vista la deliberazione della Giunta Regionale n. 2165 del 12.12.2017;

Visto il Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 97 del 23.02.2018

HA ADOTTATO

il seguente provvedimento.

Visti i seguenti riferimenti normativi:

- D.lgs. 165/2001 recante "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche";
- D.lgs. 150/2009 di "Attuazione della legge 4 marzo 2009 n. 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle Pubbliche Amministrazioni" che impegna le Amministrazioni a redigere ogni anno un documento programmatico triennale, denominato "Piano della Performance" che individui gli indirizzi e obiettivi strategici ed operativi e definisca gli indicatori per la misurazione e la valutazione della performance dell'Amministrazione;
- Legge 190/2012 recante "Disposizioni per la Prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione", in particolare l'art.1 comma 8 a norma del quale l'Organo di indirizzo su proposta del Responsabile per la prevenzione della Corruzione adotta il Piano Triennale per la prevenzione della Corruzione;
- D.lgs. 33/2013 recante "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni" che è intervenuto con parziali innovazioni sulla disciplina di cui al succitato D.lgs. 150/2009 anche al fine di coordinare i contenuti del Piano triennale per la prevenzione della corruzione e trasparenza con quelli del Piano della Performance;
- Il d.lgs. 74/2017 "Modifiche al d.lgs. 150/2009 in attuazione dell'art. 17, c. 1, lettera r) della legge 7.08.2015, n. 124, recante disposizioni relative agli obiettivi e relative performance delle Pubbliche Amministrazioni"

Avuto riguardo

- dei contenuti della deliberazione CIVIT (ora ANAC) n. 112 del 22 ottobre 2010 avente per oggetto *"Struttura e modalità di redazione del Piano della Performance"* (articolo 10, comma 1, lettera a) del d.lgs 27 ottobre 2009, n. 150);
- dei contenuti della deliberazione CIVIT (ora ANAC) n.1/2012 *"Linee guida relative al miglioramento dei sistemi di misurazione e valutazione della Performance e dei Piani della Performance"*;
- delle *"Linee Guida relative al ciclo di gestione della performance per l'annualità 2013"* di cui alla delibera CIVIT (ora ANAC) n. 6 del 17 gennaio 2013;

Considerato che

- con DDG n. 186 del 27.03.2014 e successiva DDG n.43 del 20.01.2015, l'Ente si è dotato di un sistema di valutazione della performance organizzativa e individuale;
- con DDG n.ri 287-288/2015 l'Ente ha inoltre approvato gli accordi di contrattazione integrativa per la verifica del raggiungimento degli obiettivi di budget e per l'attribuzione delle quote per la retribuzione di risultato a decorrere dall'anno 2014;
- è attualmente funzionante l'Organismo Indipendente di Valutazione costituito con DDG n.694 del 15 dicembre 2016, ai sensi del D.lgs. 150/2009;
- con DDG n. 656/16 è stato adottato il Regolamento di Budget che ha sancito l'adozione da parte dell'Amministrazione dell'approccio della Balanced Scorecard come modello di misurazione della Performance Aziendale a supporto della gestione strategica dell'Azienda;

Vista

- la DDG n. 261/2017 con cui è stato adottato il Piano della Performance valevole per il triennio 2017-2019 che ha definito gli indirizzi ed obiettivi strategici da cui sono discesi gli obiettivi operativi e i relativi indicatori;
- la DDG 474/2017 *"Attivazione del Piano della Performance 2017-2019. Obiettivi Anno 2017"* e successiva DDG 636/2017 *"DDG 474/2017 Attivazione Piano Performance 2017-2019 - Obiettivi Anno 2017 parziale modifica e integrazione"*;
- la DDG 771/2017 *"Bilancio Pluriennale di previsione 2018-2020 - Bilancio Preventivo Economico 2018"*

Dato atto

- che il Piano della Performance è lo strumento attraverso cui programmare ed individuare obiettivi e indicatori per la gestione aziendale in conformità alle risorse assegnate e disponibili, nel rispetto della programmazione sanitaria regionale e dei vincoli di bilancio;

Considerato che

- il d.lgs n. 33/2013 all'art. 10, così come modificato dall'art. 10 del d.lgs. 97 del 2016, rubricato *"Coordinamento con il Piano triennale per la prevenzione della corruzione"* ai commi 3 e 4 stabilisce che *"la promozione di maggiori livelli di trasparenza costituisce un obiettivo strategico di ogni amministrazione, che deve tradursi nella definizione di obiettivi organizzativi e individuali"* e che *"le amministrazioni pubbliche garantiscono la massima trasparenza in ogni fase del ciclo della performance"* e ancora, al comma 8 *"Ogni amministrazione ha l'obbligo di pubblicare sul proprio sito istituzionale nella sezione Amministrazione Trasparente, il Piano e la Relazione di cui all'articolo 10 del d.lgs. 150/2009"*
- con DDG 81/2018 è stato adottato *"L'Aggiornamento del Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza 2018-2020"* e in particolare con l'allegato 3 sono state individuate le *"misure di prevenzione da adottare nel 2018 collegate al ciclo della Performance"*;

- ai sensi dell'art. 4 della L.R. 17/2017 il Comitato di Indirizzo e Verifica individua e assegna gli indirizzi strategici dell'Istituto nonché gli obiettivi annuali di ricerca e assistenziali sottoposti alla valutazione del medesimo Consiglio;
- alla data odierna non si è costituito il Comitato di Indirizzo e Verifica e, pertanto, risultano ancora validi gli obiettivi strategici della ricerca e assistenziali individuati nel Piano della Performance 2017-2019 di cui alla DDG 261/2017;

Vista

la proposta di Piano della Performance per il triennio 2018-2020 formulata dall'UOSE Controllo di Gestione e Qualità,;

Ritenuta

la stessa coerente con la programmazione strategica e le risorse disponibili;

Il Direttore dell'UOSE Controllo di Gestione e Qualità, dr. Pietro Milella, sulla base dell'istruttoria effettuata dal collaboratore amm.vo prof.le, dott.ssa Maddalena Bisceglie, su proposta della Direzione Generale, attesta che l'atto è legittimo nella sua regolarità formale e sostanziale.

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore Scientifico f.f.

DELIBERA

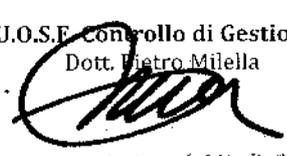
Per tutti i motivi espressi in narrativa, che qui si intendono integralmente riportati:

- di approvare il Piano della Performance per il triennio 2018-2020, allegato quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato 1), contenente gli indirizzi e gli obiettivi strategici dell'IRCCS Istituto Tumori "Giovanni Paolo II";
- di incaricare la SC U.O.S.E. Controllo di Gestione e Qualità di trasmettere informativa relativa all'adozione del Piano triennale per la Performance 2018-2020 ai Direttori e Dirigenti Responsabili delle Strutture Aziendali dell'Ente;
- di rimandare a successivo provvedimento l'adozione delle schede di budget per l'anno 2018, che saranno sottoscritte dai Direttori /Dirigenti Responsabili di Struttura con CdC;
- di incaricare il Responsabile per la Trasparenza e Prevenzione della Corruzione della pubblicazione del predetto Piano sul sito web istituzionale, nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente, in applicazione di quanto disposto dall'art. 10, co. 8 del D.lgs. 33/2013;
- di incaricare l'Ufficio di supporto agli organi istituzionali incardinato nella SC Struttura Burocratico Legale Privacy e Affari Generali della notifica della presente deliberazione all'OIV, al Collegio Sindacale e alle OO.SS. di categoria.

Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Dott.ssa Maddalena Bisceglie



Il Direttore U.O.S.E. Controllo di Gestione e Qualità
Dott. Pietro Milella



Unità di Direzione Amministrativa
Circolo di Direzione Amministrativa

0105 0001 2 S

Letto, approvato e sottoscritto

IL DIRETTORE SCIENTIFICO E.F.

Dott. Nicola SILVESTRIS

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Massimo MANCINI

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Alessandro SANSONETTI

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Vito Antonio DELVINO

Per copia conforme all'originale per uso amministrativo composta da n° _____ fogli.

Il Segretario

Bari, li _____

ANNOTAZIONI CONTABILI

Il Dirigente

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si certifica che il presente provvedimento è stato pubblicato sul sito web dell'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II"

dal 25 MAG. 2018 al _____

Bari, li 25 MAG. 2018

Assistente Amministrativo
Sig. Francesco Lopopolo

Il Segretario