ALLEGATO 16

Allegato alla delibera
N° 970 del 30 GIU. 2015

Codice Obiettivo	Obiettivi anno 20 N (descrizione sintetica)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1; max 3)	Risultato Conseguito anno 2012 %	Risultato Conseguito anno 2013 %	% raggiungimento obiettivo 2013	Punteggio Pesato	Note
	Pre-requisito di Valutazione								
	Assolvimento del debito informativo			3	3	60%	100%	3,00	
1		N. ric. in DH medico con [illegible] N. ric. in DH medico *100	< 10 (100%) - da 10 a 30 (50%) - > 30 (0%)						
5				3	30	30	50%	1,50	
6				3	3 su	3 su	100%	3,00	
4		N. ric. in ricovero residenti 50 - 74 anni / pop res 50 - 74 anni * 100	= o 300= 0 % da 300 a 350 = 50% <= 350 = 100%	3	3 su		0%	0,00	
7				3	3 su		50%	1,50	
3				3	3 su		50%	1,50	
8		definizione percorsi	elenco due percorsi in U.O.	1	66,70 obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013			
7		[illegible]	attivazione stroke unit presso il P.O. di Ariano da inviare entro il mese di dicembre 2014 - deliberazione Generale al fine della stipula con delibera aziendale	1	[illegible] nel 2013				
8		report farmaceutico sul consumo della U.O. di farmaci e presidi	< = a [illegible]	3	3	0	100%	3,00	
9		Rilevaz CUP	20 [illegible] empi di attesa a 30 gg. X visite 60 gg. x prestazioni strumentali	2	2	2	100%	2,00	
10		N. ricovo / paz. residenti dimessi (ord +ds)	>= 65	2	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013			
11		[illegible] Rilevata effettuata che quella ricevuta informatizzato tramite SIRER	60%	2	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013			
12		[illegible]	[illegible]	3	3	2	100%	3,00	
13		N. di dirigenti presenti nella U.O. / n. di [illegible]	100% compilazione valutazione [illegible] valutazione dirigenti della U.O.	1	1	1	100%	1,00	
			Peso Totale Scheda Area	24				1,00	
			Peso della Scheda 2013	16				0,94	
				66%					

NOTE DEL DIRETTORE DELLA STRUTTURA RESPONSABILE DELLA VALUTAZIONE: [illegible]

NOTE DELLA DIREZIONE AZIENDALE IN FASE DI [illegible] ZIONE: [illegible] Strategici Aziendali [illegible]

N. scheda	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE - AREA MEDICO SANITARIA
PERIODO VALUTATO	SCHEDA DI BUDGET
COGNOME E NOME	
PROFILO PROFESSIONALE: DIRIGENTE MEDICO	
TIPOLOGIA DI INCARICO	
UNITA' OPERATIVA	U.O. MEDICINA P.O. MATERA
DIPARTIMENTO: AREA MEDICA	
VALUTATORE DI 1° ISTANZA	

U.O. COMPLESSA MEDICINA P.O. MATERA

Codice Obiettivo	Obiettivi anno 2014 (descrizione sintetica)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1 max 3)	Risultato Conseguito anno 2012 %	Risultato Conseguito anno 2013 %	% raggiungimento obiettivo 2013	Punteggio Pesato	Note
	PAC - requisito di Valutazione								
	Assolvimento del debito informativo	n.relazioni dati ecc. al CDGL e conseguenti di mancato / ritardato rispetto dal debito inf. N.osservazioni formulate e accoglimento / accoglimento dei dati trasmessi implementazione contabilità analitica	Relazione annuale x la valutazione della performance - Tempestivo riscontro ai dati e relazioni da parte delle Direzioni Strategiche -	3	3	100%	100%	3,00	
1	% ricoveri in DH medico con finalità diagnostiche	N. ric. in DH medico con finalità diagnostiche /N. ricov DH medici *100	< 30 (100%) - da 30 a 35 (50%) - > 35 (0%)	2	32	10	50%	1,00	
2	Adozione % ricov medici brevi	n. ricoveri ordin.i (medici) brevi (gen a 0-1 2-3 giorni) / n. tot. ricoveri ord. Medici *100	< 12 (100%) - da 12 a 28 (50%) - < 28 (0%)	1	0,84	1,08	100%	1,00	
3	Riduzione del tasso di ospedalizzazione x scompenso cardiaco x pz. residenti comprese nella fascia di età 50 -74 anni	N. ric. x scompenso residenti 50 - 74 anni / pop.res. Età 50 - 74 anni * 100	> di 350= 0 % da 200 a 350 = 50% < a 200 = 100%	1	318,50		50%	0,50	
4	Riduzione del tasso di ospedalizzazione x diabete x pz. residenti comprese nella fascia di età 20 -74 anni	N. ric x diabete residenti 20 - 74 anni / pop.res. Età 20 - 74 anni * 100	> di 42 = 0 % - da 21 a 42 = 50% - < a 21 = 100%	1	39,56		50%	0,50	
5	Riduzione del tasso di ospedalizzazione x BPCO x pz. residenti comprese nella fascia di età 50 -74 anni	N. ric x BPCO residenti 50 - 74 anni / pop.res. Età 50 - 74 anni * 100	> di 125 = 0 - da 50 a 125 = 50% - < a 50 = 100 %	1	99,73		50%	0,50	
6	Definizione delle prestazioni assistenziali per le quali risulta appropriato attivare il percorso del Day Service e stesura percorsi condivisi	distribuzione personale	almeno due percorsi x U.O.	1	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013			
7	Attivazione attività cerebrale al fine dell'attivazione di una unità di Stroke Unit collaborazione con le U.U.OO. di Neurologia Geriatria, Medicina Fisica e Riabilitazione e Terapia sub Intensiva e acuti per la stesura di un percorsoassistenziale per attivare la U.O. di Stroke unit	verbali degli incontri congiunti tra le tre UU.OO. interessate per stesura percorso con indicazione degli argomenti trattati e dei risultati raggiunti - stesura percorso	almeno tre incontri verbalizzati - Proposta del percorso e attivazione stroke unit presso il P.O. di Matera da inviare entro il mese di novembre 2014 alla Direzione Generale ai fini della ratifica con delibera aziendale	1	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013			
8	Mantenimento / riduzione della spesa farmaceutica nell'ambito dei volumi di produzione programmati	report farmacia sul consumo della U.O. di farmaci e presidi	< = al consumo anno precedente di farmaci e presidi a parità di volumi di attività prodotti	3	3	3	100%	3,00	
9	Attività ambulatoriale, conferma dell attività ambulatoriali anno 2013 a parità di risorse) e rispetto dei tempi di attesa come da normativa	report CUP	uguale o maggiore attività ambulatoriali effettuate nel 2013 - tempi di attesa < 30 gg. X visite - 60 gg x prestazioni strumentali	2	2	2	100%	2,00	
10	Inserimento dell'uso del nuovo del SSN alla dimissione ospedaliera e invio di pz. al rientro dei farmaci presso la farmacia ospedaliera	N. ricette / pop. residenti dimessi (ord. +dh)	> a 05	2	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013			
11	Informatizzazione delle prestazioni / consulenza interna	consulenze / prestazioni interne di P.O. (se diverso dall'attuale che quella ricavata) informatizzate tramite SIAEP	80%	2	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013			
12	Informatizzazione e chiusura della SDO entro 30 gg. Dalla dimissione	report Direzione Sanitaria del P.O.	100% di SDO chiuse informatizzate entro 30 gg. dalla dimissione	3	2	2	100%	3,00	
13	Condivisione degli obiettivi di budget	verbale dell'incontro	almeno un incontro di condivisione con tutti gli operatori della U.O (comparto e dirigenza)	1	1	1	100%	1,00	
14	Negoziazione/assegnazione /Valutazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O.	N. di dirigenti presenti nella U.O. / n. di schede di valutazioni consegnate a fine anno	100% compilazione valutazione/consegna schede di valutazione singoli dirigenti della U.O.	1	1	1	100%	1,00	
			Peso Totale Obiettivi 2014	24				1,00	
			Peso Totale Obiettivi 2013	15				0,00	
			Totale Raggiungimento Obiettivi anno 2013	95%					

VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE - AREA MEDICO SANITARIA

SCHEDA DI OBIETTIVI

N. scheda

COGNOME VALUTATO

NOME E COGNOME del Responsabile

PROFILO PROFESSIONALE: DIRIGENTE MEDICO

TIPOLOGIA DI INCARICO: DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA

UNITA' OPERATIVA: MEDICINA INTERNA P.O. TOLMEZZO

DIPARTIMENTO: AREA MEDICA

VALUTATORE DI 1° LIVELLO:

U.O. COMPLESSA MEDICINA P.O. TOLMEZZO

Cod. Obiettivo	Obiettivi anno 2014 (descrizione sintetica)	Indicatore	Valore target %	Peso (min. 1 / max 3)	Risultato Consuntivo anno 2013 %	Risultato Consuntivo anno 2013 %	% raggiungimento obiettivo	Punteggio Pesato	Note
	Pre - requisito di Valutazione								
	Rendimento del posto di Valutato	Valutazione dell'area di U.O. Il valutatore di concerto / standard definiti nel merito di ciascun valutato formulato a consuntivazione / monitoraggio da dati aziendali (quantificabile e correlato a attività)	Raggiunta almeno la sufficienza della performance - Tempestiva discussione con tutti e relazione alla periodica Direzione Strategica	3	8	7	100%	0,00	
1	N. ricoveri in DH medico con finalità diagnostiche	N. RL in DH medico con finalità diagnostiche / N. RL in DH medico *100	> 10 (100%) - da 10 a 05 (50%) - < 20 (0%)	3					
2	Riduzione % ricoveri medio brevi	% ricoveri entro i valori di DRG (per la > 1.0 giornata) + ind. ricoveri ord. Medici *100	> 10 (100%) - da 10a 05 (50%) - < 20 (0%)	2	33	4	100%	0,00	
3	Miglioramento del tasso di Appropriatezza e monitoraggio ricoveri < gg. ricoveri di complessità nella fascia di età 65-74 anni	N. DH a prevalente accesso medico 65 - 74 anni / pop. res. 65 - 74 anni * 100	> di 60 = 0 % - da 60 a 50 = 50% - < a 50 = 100%	1	1,24	0,13	100%	1,00	
4	Riduzione del tasso di appropriatezza medico e ricoveri > gg. medici di complessità nella fascia di età 65-74 anni	N. di ricoveri medici 65 - 74 anni / pop res 65 - 74 anni * 100	> di 42 = 0 % - da 41 a 42 = 50% - < a 41 = 100%	1	110,85		50%	0,00	
5	Riduzione del tasso di ricovero diabetici e BPCO + età: ricoveri di complessità nella fascia di età 65 -74 anni	N. DG a BPCO ricoveri 65 - 74 anni / pop res. 65 - 74 anni * 100	> di 100 = 0 - da 80 a 100 = 50% - < a 80 = 100 %	1	28,23		50%	0,50	
6	Attività ambulatoriale: verifica dell'attività specialistica anno 2014 (a parità di risorse / a regime di budget) e relativa comparazione	report CUP	Uguale o maggiore attività ambulatoriale effettuata nel 2013 + tempi di attesa > 30 gg. 0 valido - 60 gg = 2 (valido) altrimenti 0	2	0,80	1,00	80%	1,60	
7	Definizione delle prestazioni erogate dagli/le specialisti/e ambulatoriali attivate. Gestione dell'Day Service e relativa procedura condivisa	definizione percorsi	almeno due percorsi a DH	1	Obiettivo non presente nel 2013	Obiettivo non presente nel 2013			
8	Monitoraggio / adozione della lista farmaceutica dedicata alle classi di patologie programmate	report farmacia ed aderenza della U.O. di farmaci a prezzi	> o al consumo anno precedente di farmaci a prezzi di parità di valori di attività prodotti	2	0	0	0,0%	0,00	
9	Adeguamento dosaggi dei farmaci ad alto costo: uso di nuove specialità e studio ex pz. al fine dell'attivazione farmaci prevalenti farmacia regionale	N. inviti / pat. trattate in consulenza vers. very	> = 60	2	Obiettivo non presente nel 2013	Obiettivo non presente nel 2013			
10	Attività ambulatoriale della prestazione / consulenza interna	consulenze / prestazioni erogate al P.O. alla quale afferisce che quella esterna (interna/esterna sul DRG)	50%	2	Obiettivo non presente nel 2014	Obiettivo non presente nel 2014			
11	Ottimizzazione e / o coinvolgimento della SOC entro 24 gg. Data dimissione	Report Direzione Sanitaria del P.O.	> 50% di SOC coinvolgenti (attività/attività entro 24 gg. dalla dimissione	1	1	1	100%	1,00	
12	Consulenze degli dirigenti / Judizi	Indicare dell'esigenza	almeno un incontro di consultazione per ogni gg. ospedale della U.O. (compreso e congiunto)	1	1	0	100%	1,00	
13	Negoziazione/assegnazione /Valutazione Obiettivi e beni dirigenti della U.O.	N. di obiettivi assegnati nella U.O. / n. di schede di valutazione consegnate a fine anno	100% compilazione e sottoscrizione schede di valutazione dirigenti della U.O.	1	1	1	100%	1,00	
			Peso Totale Obiettivi 2014	22					
			Peso Totale Obiettivi 2013	17				6,60	
			Totale Raggiungimento Obiettivi anno 2013	88%					

COMMENTI e osservazioni

Il sottoscritto valutato dichiara di aver preso visione in data odierna della presente scheda di valutazione e di averne ricevuto copia in data odierna

NOTE DEL VALUTATORE DI 1° LIVELLO (in caso di valutazione negativa)

NOTE DELLA DIREZIONE STRATEGICA (in caso di rivalutazione)

Il

Il Direttore di Struttura Complessa

VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA APICALE - AREA MEDICO SANITARIA

N. scheda: SCHEDA DI BUDGET

PERIODO VALUTATO:

NOME E COGNOME Dr. GIUSEPPE DE STEFANO

PROFILO PROFESSIONALE DIRIGENTE MEDICO

TIPOLOGIA DI INCARICO: DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA

UNITA' OPERATIVA: MALATTIE INFETTIVE P.O. MATERA

DIPARTIMENTO AREA MEDICA

VALUTATORE DI 1° ISTANZA

SCHEDA DI BUDGET MALATTIE INFETTIVE P.O. MATERA

Codice Obiettivo	Obiettivi ANNO 2014 (descrizione sintetica)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1 - max 3)	Risultato Consuntivo anno 2013 %	Risultato Conseguito anno 2013 %	% raggiungimento obiettivo	Punteggio Pesato	Note
	Pre - requisito di Valutazione								
	Aggiornamento del debito informativo	n rilevazioni rilev ass. al CEDS, ricommissioni di ricovero / attendibilità rispetto del debito inf. N controlli/anno effettuate e tempestività / tempi garanzia dei dati trasmessi Implementazione controlli analitici	Relazione annuale a cura valutazione della performance - Tempestivo recupero ritardi a cura e vigilanza da parte della Direzione Strategica -	3	3	3	100%	3	
1	% ricoveri in DH medico con finalità diagnostiche	N. ric. in DH medico con finalità diagnostiche / N. tot. in DH medico *100	< 29 (100%) - da 30 a 50 (50%) - > 50 (0%)	1	91	53,51	50%	0,5	
2	Riduzione % rilevi medici brevi	N. ricoveri ordini / medici brevi (ggd a 2 gg) giornalieri / n. tot. ricoveri ogni Medico *100	<12 (100%) - da 13 a 25 (50%) - > 25 (0%)	1	3,89	4,91	100%	1	
3	Riduzione del tasso di ospedalizzazione x BPCO e pz. residenti ammessi nella fascia di età 50 - 74 anni	N. pz x BPCO residenti 50 - 74 anni / pop res 50 - 74 anni * 100	< 111 (100 x 1) - da 50 a 125 = 50% - > 150 = 100 %	1	49,39		50%	0,5	
4	Definizione delle prestazioni assistenziali per le quali risulta appropriato attivare il percorso del Day Service e stesura percorso condiviso	definizione/approvazione	almeno due percorsi a U.O.	1	obiettivo non presente nel 2013	obiettivo non presente nel 2013			
5	Mantenimento / riduzione della spesa farmaceutica nell'ambito del volume di produzione (ricoveri ed	report farmaceutici consuntivi della UO di farmaci ospedalieri	= o al consuntivo anno precedente di farmaci e presidi a parità e volumi di attività prodotti	3	3	3	100%	3	
6	Intervento diffuso del medico del SSN alla dimissione ospedaliera e invio al pz di copia del farmaci presso la farmacia ospedaliera	N. ricette / pat. residenti dimessi (incl. =0%)	> = 99	3	- obiettivo non presente nel 2013	obiettivo non presente nel 2013			
7	Attività ambulatoriale: riduzione dei tempi ambulatoriali: anno 2013 (a parità di risorse) e rispetto del tempi di attesa come da normativa	rapporto DHP	rapida presa in carico dei pazienti afferenti nel 2012 - tempi di attesa < 30 gg. X visita - 60 gg x prestazioni strumentali	2	3	3	100%	2	
8	Informatizzazione della prescrizione / consulenza interna	consulenze / prestazioni rivolte al P.O. (da quelle effettuate che quelle richieste) informatizzate tramite SINSP	80%	1	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013			
9	Informatizzazione / consegna della SDO entro 30 gg. Dalla dimissione	report Direzione Medica del P.O.	100% di SDO consegnate /informatizzate entro 30 gg. dalla dimissione	2	1	2	100%	2	
10	Condivisione degli obiettivi di budget	verbale dell'incontro	almeno un incontro di condivisione con tutti gli operatori della U.O. (compatibile distanze)	1	1	1	100%	1	
	Negoziazione/assegnazione individuale obiettivi e altri singoli della U.O.	N. di singoli operatori della U.O. / n. di schede di valutazione consegnate a fine anno	100% compilazione/valutazione /sottoscrizione schede di valutazione singoli dirigenti della U.O.	1		1	100%	1	
			Peso Totale obiettivi 2014	19					
			Peso Totale obiettivi 2013	19				8,50	
			Totale Raggiungimento Obiettivi anno 2013	max					

Commenti e osservazioni:

Il sottoscritto dichiara di aver illustrato al dipendente il contenuto della scheda e ricevuto copia per presa visione in data 31 marzo 2014

MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELLA PROCEDURA DI VALUTAZIONE: Il dirigente assegnatario della scheda, entro il mese di gennaio dell'anno successivo a quello di riferimento, consegna al Direttore della U.O. la relazione sul raggiungimento degli obiettivi assegnati e la scheda di valutazione compilata in ogni sua parte. Il Direttore della U.O. valuta la relazione del dirigente e la scheda di valutazione compilata dallo stesso, eventualmente convocando il dirigente per un colloquio di approfondimento. Entro il mese di febbraio dell'anno successivo a quello di riferimento, il Direttore della U.O. trasmette la scheda di valutazione compilata e firmata dal dirigente alla Direzione Sanitaria Aziendale.

NOTE DELLA DIREZIONE STRATEGICA IN FASE DI NEGOZIAZIONE: La Direzione Strategica ritiene fondato le osservazioni avanzate dal Direttore della U.O. e ritiene opportuno che sia il Direttore della U.O. a curare il percorso organizzativo e gestionale con collaboratori della U.O.

1. I Responsabili della UOS e i titolari di incarichi professionali condividono gli obiettivi e gli indicatori negoziati dal Dirigente della UOC/UOSD alla quale afferiscono, partecipano attivamente a quelli direttamente coordinati e ne monitorano il grado di raggiungimento.

2. Con DGR n.452 del 17.06.2014 la Regione Basilicata ha ulteriormente prorogato per l'anno 2014 gli obiettivi già assegnati all'ASM per l'anno 2013. La Direzione si riserva pertanto, nel corso dell'anno, di integrare e/o adeguare gli obiettivi contenuti nella presente scheda di budget qualora ricorrano fenomeni, normative oggettivi modificazioni di contesto. Eventuali obiettivi e indicatori aggiuntivi assegnati in corso d'anno da altre Direzioni aziendali e/o Direzione Strategica saranno formalizzati con atti scritti e diretti ai Dirigenti interessati.

IL DIRETTORE GENERALE Dr. Vito De Filippo (D.C.A.R. n. 0000 del 2014)

IL DIRETTORE SANITARIO Dr. Antonio SACCO - IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO Dr. Giovanni D'AGOSTINO

VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIREZIONE AZIENDALE - AREA MEDICO SANITARIA

SCHEDA DI BUDGET

N. scheda	
PERIODO VALUTATO	
DECORRENZA & STIPULA	
PROFILO PROFESSIONALE	
TIPOLOGIA DI INCARICO	
UNITA' OPERATIVA	SEDIATERA P.O. MATERA
DIPARTIMENTO	
VALUTATORE DI 1ª ISTANZA	

Codice Obiettivo	Obiettivi (direzione aziendale)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1 / max 3)	Risultato Consuntivo anno 2012 %	Risultato Consuntivo anno 2013 %	% raggiungimento obiettivo	Punteggio Pesato	Note
	Area - macro obiettivo aziendale								
	Aggiornamento del cartella informativa	a. Relazioni Aziendali, al CDG, non pervenute al momento / ritardato rispetto calendario (+1 Mancata/non formulate x incompletezza / disorganizzazione dei dati trasmessi (0)(a) la relazione contabilità analitica	Relazione annuale x la valutazione della performance - Tempestivo riscontro di dati e relazioni da parte della Direzione Strategica	3	3	3	100%	3,00	
1	% ricoveri in DH medico con finalità diagnostiche	a. Se in DH medico con finalità diagnostiche n. (0,5) DH medico * 100	< 10 (100%) - da 10 a 30 (50%) - > 30 (0%)	1	100 (0,00)	100 (0,00)	0%	0,00	
2	Attivazione % posti Week Hospital	a. ottenere un dato medio di cui (parte 0+1 Luglio) n. 122 Ricoveri ord. Medicina pp	>12 (100%) - da 11 a 05 (50%) - < 04 (0%)	1	3,71	6,83	100%	1,00	
3	Collaborare alla riduzione dei tassi di ricovero ospedaliero e ambulatoriale cardiaco x pz. residenti compresi nella fascia di età 65 -74 anni	a. (N.) x ospedaliero residente 65 - 74 anni / popolaz. ISTAT 65 - 74 anni * 100	> 0,350= 0 % da 0,00 a 0,00 = 50% a 0,00 = 100%	1	0,12 (0)		50%	0,50	
3A	Riduzione del tasso di ospedalizzazione x diabete x pz. residenti compresi nella fascia di età 20 -74 anni	a. (N.) x diabete residente 65 - 74 anni / popolaz. ISTAT 65 - 74 anni * 100	> 0,42 = 0 % da 0,21 a 0,42 = 50% a 0,21 = 100%	1	0,45		50%	0,50	
3B	Riduzione del tasso di ospedalizzazione x BPCO x pz. residenti compresi nella fascia di età 50 -74 anni	a. (N.) x BPCO residente 50 - 74 anni / popolaz. ISTAT 50 - 74 anni * 100	> 0,0133 = 0 da 0,a +0,0 = 50% a 0,00 = 100 %	1	0,73		50%	0,50	
4	Attività ambulatoriale: continuità dell'attività specialistica erogata (in termini di volumi di prestazioni) e riduzione dei tempi di attesa come da normativa	regione CSP	uguale o maggiore attività ambulatoriali effettuate nel 2013 - tempi di attesa > 30 gg X visite - 60 gg x prestazioni strumentali	2	1,00	2,00	100%	2,00	
5	Definizione delle prestazioni sperimentali per le quali risulta appropriato attivare il percorso con Day Service e avvio percorso condiviso	definizione percorsi	almeno due percorsi x U.O.	1	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013			
6	Attivazione e gestione percorso di Week Hospital per pazienti con Stroke Unit collaborazione con le UU.OO. di Neurologia Medicina, Medicina Fisica e Riabilitazione e terapia sub intensiva generale x adulti per la stesura di un percorso assistenziale per attivare la U.O. di Stroke unit	verbali degli incontri congiunti tra le tre UU.OO. interessate per stesura percorso con indicazione degli argomenti trattati e dei risultati raggiunti - stesura percorso	almeno tre incontri verbalizzati - Proposta del percorso e attivazione presso una palazzina UPO di Matera da inviare entro il mese di novembre 2014 alla Direzione Generale al fine della relativa con delibera adottata	3	1	1	100%	1,00	
7	Mantenimento / riduzione della spesa farmaceutica territoriale mediante il monitoraggio prescrittivo	report farmaceutica territoriale della U.O. (farmaci e presidi)	< = al consumo anno precedente di farmaci e presidi a parità di volumi di attività prodotti	2	2	2	100%	2,00	
8	Riscontro dell'uso corretto dell'ossigeno alla dimissione ospedaliera e invio al pz. al ritiro dei farmaci presso la farmacia ospedaliera	% (nella) paz. residenti dimessi con ossig	> 90	2	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013			
9	Miglioramento della prescrizione / corretta terapia antibiotica	Collaborare / partecipare a corso di P.O. sulla corretta terapia antibiotica che quella aziendale) attraverso audit interni (CICP)	80%	1					
10	Ottimizzazione / miglioria della SDO entro 30 gg Dalla dimissione	report Direzione Sanitaria del P.O.	Valore di DRG conseguito /Valore Base entro 30 gg dalla dimissione	1	0	1	100%	1,00	
11	Condivisione degli obiettivi di budget	verbale dell'incontro	almeno un incontro di condivisione con il 90 % operatori della U.O. appartenenti a	1	1	1	100%	1,00	
12	Progressiva informatizzazione attività / documentale (diretta e sui) degenti della U.O.	N. di referti prodotti nella U.O. in % di quelli di competenza	100% Informatizzazione Ambulatoriale ambulatoriale e refertazione degenti degenti nella U.O.	1	1	1	100%	1,00	
			Peso Totale Obiettivi 2014	20				0,75	
			Peso Totale Obiettivi 2013	17					
			Totale Soglia raggiunta Obiettivi anno 2013	15%					

Commenti e osservazioni

1. Valore della quota di remunerazione variabile della retribuzione di risultato attribuita a ciascun dirigente per il raggiungimento degli obiettivi assegnati: [illegible]

2. Modalità di misurazione del grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati: [illegible]

3. Eventuali modifiche agli obiettivi assegnati in corso d'anno: [illegible]

4. Eventuali osservazioni del valutato: [illegible]

5. Eventuali osservazioni del valutatore: [illegible]

6. Condizioni e/o azioni di miglioramento per il conseguimento degli obiettivi assegnati per l'anno 2014: [illegible]

Data [illegible]

Firma del valutatore [illegible]

Firma del valutato per presa visione [illegible]

VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE - AREA MEDICO SANITARIA

N. scheda

SCHEDA DI BUDGET

PERIODO VALUTATO

COGNOME E NOME

PROFILO PROFESSIONALE

TIPOLOGIA DI INCARICO

UNITA' OPERATIVA PNEUMOLOGIA P.O. MATERA

DIPARTIMENTO AREA MEDICA

VALUTATORE DI 1^ ISTANZA

U.O. PNEUMOLOGIA P.O. MATERA

Codice Obiettivo	Obiettivo (descrizione sintetica)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1, max 3)	Risultato Conseguito anno 2012 %	Risultato Conseguito anno 2013 %	% raggiungimento obiettivo	Punteggio Pesato	Note
	Pre - requisito di Valutazione								
	Assolvimento del debito informativo	Valutazione dell'acc. al CDG, correttezza di invio / rispetto del debito, ed N. correzioni formulate x incongruenza / incongruenza dei dati trasmessi / implementazione consultabilità analitica	Relazione annuale e nel rispetto delle performance - Tempestivo riscontro di dati e relazioni da parte della Direzione Strategica -	3	3	3	100%	3.00	
1	% ricoveri in DH medico con finalità diagnostiche	N. ric in DH medico con finalità diagnostiche /n. ric in DH medico *100	< 10 (100%) - da 10 a 30 (50%) - > 30 (0%)	2	0	5.88	100%	2.00	
2	riduzione % ricov.medici brevi	n. ricoveri ordinari medici brevi (pari a 0-1-2 giorni)/ n. tot. ricoveri ord. Medici *100	< 12 (100%) - da 12 a 28 (50%) - < 28 (0%)	1	4.18	5.31	100%	1.00	
3*	Riduzione del tasso di ospedalizzazione x BPCO x pz. residenti compresi nella fascia di	N. ric x BPCO residenti 50 - 74 anni / pop res. Età 50 - 74 anni * 100	> di 125 = 0 - da 50 a 125 = 50% - < a 50 = 100 %	1	00.22		50%	0.50	
4	implementazione delle attività ambulatoriali in regime di Day Service -	N. di prestazioni amb. in regime di Day Service anno precedente / n. prestaz. in regime di Day Service anno in corso	< 10% rispetto all'anno precedente	1	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013			
5	Mantenimento / riduzione della spesa farmaceutica nell'ambito dei volumi di prescrizione programmati	report farmacia sul consumo della U.O. di farmaci e presidi	<= al consumo anno precedente di farmaci e presidi a parità di volumi di attività prodotti	2	2.00	2.00	100%	2.00	
6	Analisi ambulatoriale: conferma dell'attività ambulatoriale anno 2013 in parità di volume / a rispetto dei tempi di attesa come da normativa	report CUP	uguale o maggiore attività ambulatoriali effettuate nel 2013 - tempi di attesa > 30 gg X visite - 60 gg x prestazioni strumentali	2	2.00	2.00	100%	2.00	
7	Incremento dell'uso del ricettario del SSN alla dimissione ospedaliera e relativi pz. al ritiro dei farmaci presso la farmacia ospedaliera	N. ricette / paz. residenti dimessi (ord. +dh)	>= 95	2	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013			
8	Informatizzazione delle prestazioni / consulenze interne	consulenze / prestazioni interne al P.O. (sia quelle effettuate che quelle ricevute) informetizzate tramite SIREP	80%	1	1.00	1.00	100%	1.00	
9	Informatizzazione / consegna della SDO entro 30 gg Dalla dimissione	report Direzione Sanitaria del P.O.	100% di SDO consegnate informatizzate entro 30 gg dalla dimissione	1	1	1.00	100%	1.00	
10	Condivisione degli obiettivi di budget	verbale dell'incontro	almeno un incontro di condivisione con tutti gli operatori della U.O. (compreso a	1	1	1.00	100%	1.00	
11	Negoziazione/assegnazione /Valutazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O.	N. di dirigenti presenti nella U.O. /n. di schede di valutazione consegnate e firmate	100% compilazione /valutazione [illegible]	1	1	1.00	100%	1.00	
			Peso Totale Obiettivi 2014	18				0.97	
			Peso Totale Obiettivi 2013	18					
			Totale Raggiungimento Obiettivi anno 2013	97%					

Commenti e specificazioni

[illegible]

NOTE DEL DIRETTORE/RESPONSABILE DELL'U.O. IN FASE DI NEGOZIAZIONE: [illegible]

NOTE DELLA DIREZIONE STRATEGICA IN FASE DI NEGOZIAZIONE: la Direzione Strategica rileva che per la consistenza del Direttore della U.O. è stato raggiunto l'obiettivo del caso in cui il mancato raggiungimento dello stesso venga adeguatamente documentato da cause organizzative e particolari non attribuibili alla U.O.

1. I Responsabili delle UOS e i Titolari di incarichi professionali condividono gli obiettivi e gli indicatori assegnati dal Dirigente della UOC/UOD alla quale afferiscono con particolare riferimento a quelli direttamente riconducibili all'incarico o alla struttura loro assegnata.

2. Con DGR n.482 del 17.04.2014 la Regione Basilicata ha sostanzialmente confermato per l'anno 2014, gli obiettivi già assegnati all'ASM per l'anno 2013. La Direzione aziendale potrà eventualmente, nel corso dell'anno, rimodulare e/o integrare gli obiettivi contenuti nella presente scheda di budget anche successivamente, motivate e oggettive modificazioni di contesto. Eventuali obiettivi e indicatori aggiuntivi assegnati in corso d'anno saranno tempestivamente comunicati al

IL DIRETTORE GENERALE [illegible]

IL DIRETTORE SANITARIO [illegible]

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO [illegible]

PER ACCETTAZIONE IL DIRETTORE DELL'U.O. DEL CUI SOPRA

N. scheda:	VALUTAZIONE PER LA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE - AREA MEDICO SANITARIA								
PERIODO VALUTATO	SCHEDA DI BUDGET								
COGNOME E NOME									
PROFILO PROFESSIONALE									
TIPOLOGIA DI INCARICO									
UNITA' OPERATIVA	U.O. COMPLESSA DI NEUROLOGIA P.O. MATERA								
DIPARTIMENTO AREA MEDICA									
VALUTATORE DI 1° ISTANZA									

U.O. COMPLESSA DI NEUROLOGIA P.O. MATERA									
Codice Obiettivo	Obiettivo (descrizione sintetica)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1 - max 3)	Risultato Conseguito anno 2012 %	Risultato Conseguito anno 2013 %	% raggiungimento obiettivo	Punteggio Pesato	Note
	DIM - ricovero di Neurologia								
	Assolvimento del debito informativo	n. record / dati inviati all'ODO, in corrispondenza di ciascun trimestre di debito (cfr. N. convenuto) formulato a mezzo piattaforma. Chiusura scheda del 3an trimestre (ripresa/validazione consolidata analitica)	Relazione annuale alla validazione della performance - Completa alla data di 2014 relazione da parte della Direzione Strategica -	3	3	3	100%	3,00	
1	% ricoveri in DH medico con finalità diagnostiche	N. ric. in DH regime con finalità diagnostiche (A, ecc.) / DH medico *100	> 20 (100%) - da 15 a 19 (50%) - < 15 (0%)						
2	Indice % ricoveri brevi	N. ricoveri ordini medici brevi (per le U.O. pediatriche, ecc. ricoveri ord. diretti) *100	> 12 (100%) - da 10 a 12 (50%) - < 10 (0%)	1	14	0	100%	1,00	
3	Riduzione del tasso di ospedalizzazione e inappropriatezza ambulatoriale per residenti compresi nella fascia di età 65 -74 anni	Ric. N. e ambulatoriali residenti nel bacino 65 - 74 anni / popolaz. Età 65 - 74 anni * 100	> 0,0225 = 0 % - da 0,20 a 0,22 = 50% - < 0,20 = 100%	1	10,72	10,06	100%	1,00	
4*	Riduzione dei tassi di ospedalizzazione e BPCO (per residenti compresi nella fascia di età 65 -74 anni)	N. ric. o BPCO residenti 65 - 74 anni / pop. res. (65-74 anni * 100	> 0,125 = 0 - da 90 a 120 = 50% - < a 90 = 100 %	1	413,00		100%	1,00	
5	Attività ambulatoriale: conferma del valore complessivo nel anno 2012 (a parità di ricetta) + capacità di target di attesa entro 30 giorni	Ricetta C/P	Uguale o maggiore valore ambulatoriale effettuato nel 2012 - tempi di attesa > 30 gg. A visita - 60 gg a prestazioni strumentali	1	88,72		50%	0,50	
6	Definizione delle prestazioni ambulatoriali per le quali risulta appropriato attivare il percorso ambulatoriale per Day Service e ricovero presso il medesimo	definizione percorsi	delibera dei percorsi a U.O.	2	2	2	100%	2,00	
7	Assicurare attività ospedaliera di alta specializzazione di una unità di Stroke Unit collaborazione con le UU.OO. di Anestesia, Cardiatria, Medicina Fisica e Riabilitazione Neurologia ecc. Intensiva generale e cardiologica per la gestione di tali pazienti per attivare la U.O. di Stroke Unit	Verbali degli incontri congiunti tra le due U.U.O.O. necessario per attivare percorsi con indicazione degli organismi coinvolti e dei risultati raggiunti - elenco personale	attivato da incontri congiunti - Proposta del percorso e attivazione scheda del progetto a P.O. di Matera da inviare entro il mese di gennaio nel 2014 alla Direzione Generale ai fini della verifica con direzione aziendale	1	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013			
8	Monitoraggio attività / riduzione della spesa farmaceutica nel rispetto dei valori di produzione programmati	report trimestrale all'interno della U.O. di farmaci e generici	> = all'importo anno precedente di farmaci e passati a parità di volumi di attività prodotti	2	0	0	100%	2,00	
9	Contenimento dell'uso inappropriato dei SIR alla dimissione ospedaliera e nella cura del farmaco/assenza in farmacia ospedaliera	% / media / per residenti di mesi (per cat)	> = 99	2	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013			
10	Alta integrazione della prestazione / consulenza interna	consulenze / prestazioni interne a P.O. (per quelle effettuate dal medico esterno) - informatizzata tramite SIMPI	100%	2	0	0	100%	0,00	
11	Informatizzazione / collegamento della UOC attiva Sì/gg. Della dimissione	report Direzione Sanitaria del P.O.	100% di UOC completate dell'informatizzazione entro 30 gg. dalla dimissione	1	1	1	100%	1,00	
12	Coinvolgimento degli Direttivi e Budget	verbali dell'incontro	almeno un incontro di coinvolgimento con tutti gli operatori della U.O. (congiunta e di reparto)	1	1	1	100%	1,00	
13	Segnalazione eventuale problemi / mancato obiettivi a tutti i dirigenti della U.O.	N. dirigenti / presenti nella U.O. / n. di richieste di valutazioni / consegnate a Direzione	100% compilazione Valutazione individuale/area alleata di competenza singoli dirigenti della U.O.	1	1	1	100%	1,00	
			Peso Totale Obiettivi 2014	20				1,00	
			Peso Totale Obiettivi 2013	20					
			Totale Area raggiungimento Obiettivi anno 2013	94%					

Commenti e specificazioni

N. [illegible] relativo all'anno [illegible] - [illegible] - [illegible] -

N. scheda

VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE - AREA MEDICO SANITARIA

SCHEDA DI BUDGET

PERCORSO VALUTATO

COGNOME E NOME

PROFILO PROFESSIONALE

TIPOLOGIA DI INCARICO

UNITA' OPERATIVA U.O. COMPLESSA DI DIABETOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE

DIPARTIMENTO AREA MEDICA

VALUTAZIONE DI 1° ISTANZA

OBIETTIVI ASSEGNATI PER L'ANNO

Codice Obiettivo	Obiettivo (descrizione obiettivo)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1; max 3)	Risultato Conseguito anno 2012 %	Risultato Conseguito anno 2013 %	% raggiungimento obiettivo	Punteggio Pesato	Note
	Fra - Indicatore di Valutazione								
	Aggiornamento del debito informativo	N.schede/ DRG ecc. al CDG, rielaborazioni di manuale / standard rispetto nel debito Inf. N.contestazioni formulate e inaccettabilità. Convergenza dei dati trasmessi. Implementazione cartella clinica	Relazione annuale x la valutazione della performance - Tempestivo riscontro di dati e relazioni da parte della Direzione Strategica -	3	3	3	100%	3,00	
1	% ricovere in DH medico con finalità diagnostiche	N. ric.in DH medico con finalità diagnostiche /n. ricov DH medico *100	< 10 (100%) - da 10 a 15 (50% - > 30,00%)						
2*	Riduzione del tasso di ospedalizzazione x diabete e pz. residenti ricoverati nella fascia di età 20-74 anni	N. ric x diabete residenti 20 - 74 anni / popolaz. 20 a 74 anni * 100	> di 42 = 0 % - da 21 a 42 = 50% - < o = 21 = 100%	1	31	0	100%	1,00	
3	Definizione delle prestazioni assistenziali per le quali risulta appropriato attivare il percorso del Day Service e relativo percorsi condivisi	definizione percorsi	almeno due percorsi a U.O.	1	22,00		0%	0,00	
4	Attività ambulatoriale: costituzione dell'attività ambulatoriale entro 2013 (a partire dal mese) e rispetto dei tempi di attesa nonse da normativa	report DWP	rispetto tempi di attesa da indicazioni effettuate nel 2013 - tempi in attesa > 30 gg. X visite - 60 gg x prestazioni strumentali	2	3	3	100%	2,00	
5	Mantenimento / riduzione della spesa farmaceutica nell'ambito dei volumi di produzione programmati	report farmacia sul consumo della U.O. di farmaci e presidi	< o = al consumo anno precedente di farmaci e presidi a parità di volumi di attività prodotti	2	2	2	100%	2,00	
6	Incremento dell'uso dei farmaci da SSN alla dimissione ospedaliera e invio al pz. al MMG dei farmaci presso la farmacia specialistica	N. ricetta / gest. cartella clinica (ord. -dh)	= > 30	3	obiettivo non presente nel 2013	obiettivo non presente nel 2012			
7	Informatizzazione delle prestazioni / consulenze interne	consulenze / prestazioni interne in P.O. (da quelle effettuate con quelle richieste) Internet/Intranet aziendale GEKO	60%	1	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013			
8	Condivisione degli obiettivi di budget	verbale riunione	almeno un incontro di condivisione con tutti gli operatori della U.O. compreso la dirigenza	1	1	1	100%	1,00	
9	Registrazione/sottoscrizione /Valutazione obiettivi e ruoli i dirigenti della U.O.	N. di dirigenti presenti nella U.O. / n. di schede di valutazione consegnate e fine anno	100% consegna/valutazione valutazione/sottoscrizione scheda di valutazione	1	1	1	100%	1,00	
		Peso Totale Obiettivi 2014	Peso Totale Obiettivi 2014	10					
		Peso Totale Obiettivi 2013	Peso Totale Obiettivi 2013	11				0,00	
		Totale Raggiungimento Obiettivi anno 2013	Totale Raggiungimento Obiettivi anno 2013	10%					

Comportamenti specifici

% relativi relativi a livelli di responsabilità ed incarichi di direzione di struttura complessa (art. 10 CCNL Dirigenza SPTA vigente)

NOTE DEL DIRETTORE/DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA U.O. IN FASE DI NEGOZIAZIONE (Congruenza degli obiettivi assegnati con gli obiettivi della U.O. - Azioni messe in atto per il raggiungimento degli obiettivi - Eventuali difficoltà riscontrate nel corso dell'anno - Richieste di formazione - Altro)

NOTE DELLA DIREZIONE STRATEGICA (in fase di negoziazione: la Direzione Strategica richiede l'indicazione dell'obiettivo di budget della U.O. e chiede l'apporto formativo del Direttore della U.O. a cascata agli operatori della stessa circa l'integrale applicazione delle norme vigenti (organizzative, documentali, di legge e regolative) e gestionali che concernono la U.O.

1. Responsabile della UOS e Direttore di tecniche professionali coadiuvano gli obiettivi e gli indicatori assegnati dal Dirigente della UOC/UOSD alla quale afferiscono con, particolare riferimento a quelli direttamente riconducibili all'incarico e alla struttura loro assegnata.

2. Con DGR n.482 del 17.06.2014 la Regione Basilicata ha contrattualmente confermato per l'anno 2014, gli obiettivi già assegnati all'ASP per l'anno 2013. La Direzione aziendale potrà eventualmente, nel corso dell'anno, modificare e/o integrare gli obiettivi contenuti nella presente scheda di budget qualora dovessero intervenire, modifiche e rogatorie modificative di contesto. Eventuali obiettivi e indicatori aggiuntivi assegnati in corso d'anno saranno tempestivamente comunicati al dirigente con relativi indicatori e pesi assegnati ed integrativi di quelli già definiti per gli altri obiettivi in sede di negoziazione.

IL DIRETTORE GENERALE / S.U.O.S. facente f.... - Dr.ssa/Dr.	IL DIRETTORE SANITARIO - Dr.ssa/Dr. Luigi	PER ACCETTAZIONE IL DIRETTORE / DIRIGENTE / C.P.S. / I.P.S. / I.T.S. - Dr. Roberto MOREA

VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE - AREA MEDICO SANITARIA

N. scheda

SCHEDA DI BUDGET

PERIODO VALUTATO

COGNOME E NOME

PROFILO PROFESSIONALE

TIPOLOGIA DI INCARICO

UNITA' OPERATIVA

DIPARTIMENTO

VALUTATORE DI 1° ISTANZA

Codice Obiettivo	Obiettivi (descrizione obiettivo)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1 - max 3)	Risultato Conseguito anno 2014 %	Risultato Conseguito anno 2013 %	% raggiungimento obiettivo	Punteggio Pesato	Note
	Fra - Intervallo di Valutazione								
	Assolvimento del debito informativo	Validazione dati sec. ai CDG, n.controllazioni di riscontro / riscontri oggetto debito/ott. N. controllazioni formulate e sempificazione / riorganizzazione del dati aziendali implementazione contabilità analitica	Relazione annuale con valutazione della performance - Tempestivo recupero dati e relazioni da parte della Direzione Strategica -	3	3	3	100%	3,00	
1	% ricoveri in DH medico con finalità diagnostiche	N. ric. in DH medico con finalità diagnostiche / tot ric DH medici *100	= 33 (100%) - da 30 a 32 (90%) - < 30 (0%)	1	0	0	100%	1,00	
2	riduzione % ricoveri medici brevi	n. ricoveri ordinari medici brevi (pari a 0 - 1 - 2 giorni) / tot. ricoveri ord. Medici *100	= 27 (100%) - da 27 a 28 (50%) - < 29 (0%)	1	0	0	100%	1,00	
3	Attività ambulatoriale: conferma dell'attività ambulatoriale anno 2013 (a parità di risorse) e riduzione dei tempi di attesa come da normativa	reports CUP	uguale o maggiore attività ambulatoriali effettuate nel 2013 - tempi di attesa > 30 gg. X visite - 60 gg x prestazioni strumentali	2	15,73	10,93	100%	2,00	
4	Mantenimento / riduzione della spesa farmaceutica nell'ambito dei volumi di produzione programmati	report farmacia sul consumo delle U.O. di farmaci e prestì	= = al consuntivo anno precedente di farmaci e prestì a parità di volumi di attività erogate	1	1	1	100%	1,00	
5	Incremento dell'uso del ricettario del SSN alla dimissione ospedaliera e invio ai pz. al rilev. dei farmaci presso la farmacia ospedaliera	N. ricette / pat. residenti dimessi (pct. =all')	= = 95	2	2	2	100%	2,00	
6	Informatizzazione delle prestazioni / consulenze interne	consulenze / prestazioni inserite al P.O. (da quelle effettuate che quelle dovrebbero) informatizzate tramite SIRESP	50%	1	obiettivo non presente nel 2013	obiettivo non presente nel 2013			
7	Informatizzazione / consegna cede SDO entro 30 gg. Della dimissione	Report Direzione Sanitaria del P.O.	100% di SDO consegnate informatizzate entro 30 gg. dalla dimissione	1	1	1	100%	1,00	
8	Coadiuvazione negli obiettivi di budget	verbale audizione	almeno un incontro di rendicontazione con tutti gli operatori della U.O. (compreso a dirigenza)	1	1	1	100%	1,00	
9	Negoziazione/assegnazione/valutazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O.	N. di dirigenti presenti nella U.O. / n. di schede di valutazioni consegnate a fine anno	tutta consultazione /valutazione (sull'assiduità schede di valutazione singoli dirigenti della U.O.	1	1	1	100%	1,00	
			Peso Totale Obiettivi 2014	14				1,00	
			Peso Totale Obiettivi 2013	13					
			Totale Raggiungimento Obiettivi anno 2013	100%					

NOTE DEL DIRETTORE/RESPONSABILE PER FORMULAZIONE OBIETTIVI E VALUTAZIONE:

NOTE DELLA DIREZIONE STRATEGICA in sede di valutazione:

1. I Responsabili delle UOS e i titolari di incarichi professionali sottoscrivono gli obiettivi e gli indicatori negoziati dal Dirigente della SOC/UOSD alla quale afferiscono con particolare riferimento a quelli direttamente riconducibili all'incarico o alla struttura loro assegnata.

2. Con DGR n.452 del 17.04.2014 la Regione Basilicata ha sostanzialmente confermato, per l'anno 2014, gli obiettivi già assegnati all'A.S.M. per l'anno 2013. La Direzione aziendale potrà eventualmente, nel corso dell'anno, rimodulare ed integrare gli obiettivi contenuti nella presente scheda di budget qualora ricorrano importanti, motivate e oggettive modificazioni di contesto. Eventuali obiettivi e indicatori aggiuntivi assegnati nel corso d'anno saranno tempestivamente comunicati al dirigente con relativi indicatori e pesi assegnati ad integrazione di quelli già definiti per gli altri obiettivi in sede di negoziazione.

DIRETTORE GENERALE - Dott.ssa Rosaria A.S. MAGRIPPI	DIRETTORE SANITARIO - Dr. Andrea SACCO	PER ACCETTAZIONE IL DIRETTORE/RESPONSABILE U.O. DOTT./DOTT.ssa [illegible] FIRMA

VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE : AREA MEDICO SANITARIA

N. scheda

SCHEDA DI BUDGET

PERIODO VALUTATO

COGNOME E NOME dr. Felice IANNIZZELLO

PROFILO PROFESSIONALE DIRIGENTE MEDICO

TIPOLOGIA DI INCARICO RESPONSABILE DI STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE

UNITA' OPERATIVA SEMPLICE DI NEFROLOGIA E DIALISI

DIPARTIMENTO DI AREA MEDICA

VALUTATORE DI 1° ISTANZA

U.O. SEMPLICE NEFROLOGIA DIALISI - OSPEDALE CIVILE DI ALTAMURA

Cod Obiettivo	Obiettivo (descrizione sintetica)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1; max 3)	Risultato Conseguito anno 2012 %	Risultato Conseguito anno 2013 %	% raggiungimento obiettivo	Punteggio Pesato	Note
	Pre - requisito di Valutazione								
	Adempimento del debito informativo	n. rilevazioni ASR non all'CDQ, n. correzioni di invianti / ritardato rispetto del debito inf. /Incongruenza/ Incompletezza /Incongruenza dei dati inseriti in Amministrazione contabilità analitica	Relazione annuale e la valutazione della performance - Tempestivo riscontro di dati e relazioni da parte della Direzione Strategica	3	3	3	100%	3.00	
1	Garantire il n e la tipologia di prestazioni ambulatoriali x pz esterni e relativi tempi di attesa	n. prest. Amb. anno precedente / n. prestazioni amb. anno in corso	uguale o maggiore al risultato conseguito anno precedente	2	2	2	100%	2.00	
2	Mantenimento / adozione della forma farmaceutica nell'ambito dei volumi di produzione programmati	report farmacia sul consumo della U.O. di farmaci e presidi	< = al consumo anno precedente di farmaci e presidi a parità di volumi di attività prodotti	2	2	2	100%	2.00	
3	Attività ambulatoriale: conferma dei volumi ambulatoriali anno 2013 (a parità di risorse) e rispetto dei tempi di attesa come da normativa	report CUP	uguale o maggiore attività ambulatoriale effettuata nel 2013 - tempi di attesa > 30 gg. X visite - 60 gg x prestazioni strumentali	2	2	0	100%	2.00	
4	Incremento dell'uso del farmaco del SSN alla dimissione ospedaliera e invito al pz. al ritiro dei farmaci presso la farmacia ospedaliera	N. ricette / pazi ricoverati dimessi (min. =3%)	= > 95	2	2	2	100%	2.00	
5	Informatizzazione delle prestazioni / corrispondenza interna	Consulenze / prestazioni interne al P.O. (via posta o fattura) (No quelle inviate) Informatizzata tramite SIREP	95%	1	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013		0.00	
6	Condivisione degli obiettivi di budget	verbale dell'incontro	almeno un incontro di condivisione	1	1	1	100%	1.00	
	Negoziazione/assegnazione/Valutazione obiettivi a dirigenti della U.O.	N. di dirigenti presenti nella U.O. / N. di schede di valutazione consegnate a fine anno	100% come assegnazione /valutazione /sottoscrizione schede di valutazione singoli dirigenti della U.O.	1	1	1	100%	1.00	
			Peso Totale Obiettivi 2014	14				3.00	
			Peso Totale Obiettivi 2013	12					
			Totale Raggiungimento Obiettivi anno 2013	100%					

NOTE AL DIRETTORE/DIRIGENTE RESPONSABILE DELL'U.O. IN FASE DI ASSEGNAZIONE:

NOTE DELLA DIREZIONE STRATEGICA IN FASE DI NEGOZIAZIONE:

1. I Responsabili delle UOS e Settori di inserimento professionali condividono gli obiettivi e gli indicatori negoziati dal Dirigente della UOC/UOSD alla quale afferiscono con particolare riferimento a quelli strettamente riconducibili all'incarico o alla struttura loro assegnata.

2. Con DGR n.452 del 17.04.2014 la Regione Basilicata ha analogicamente confermato per l'anno 2014, gli obiettivi già assegnati all'ASR per l'anno 2013. La Direzione aziendale potrà eventualmente, nel corso dell'anno, rimodulare e/o integrare gli obiettivi contenuti nella presente scheda di budget qualora ricorrano importanti, motivate e oggettive motivazioni di contesto. Eventuali obiettivi e indicatori aggiuntivi assegnati in corso d'anno saranno tempestivamente comunicati al dirigente con relativi indicatori e pesi assegnati ad integrazione di quelli già definiti per gli altri obiettivi in sede di negoziazione.

IL DIRETTORE GENERALE f.f. Dr.ssa Rocco A.G. MARIOTTA

IL DIRETTORE SANITARIO Dr. Nicola SACCO

PER ACCETTAZIONE IL DIRETTORE/DIRIGENTE DELL'U.O. SEMPLICE NEFROLOGIA DIALISI

Cognome e nome Firma

SCHEDA DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA SANITARIA

N. scheda	
PERIODO VALUTATO	Annualità di riferimento
COGNOME e NOME	
PROFILO PROFESSIONALE	
TIPOLOGIA DI INCARICO	
UNITA' OPERATIVA: S.C. CONSULENZA DI MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	
DIPARTIMENTO DI AREA MEDICA	
VALUTATORE DI 1° ISTANZA	

Cod. Obiettivo	Obiettivo (descrizione analitica)	Indicatore	Valore target N.	Peso (vedi 1) (max 4)	Risultato Conseguito anno 2012 %	Risultato Conseguito anno 2013 %	% raggiungimento obiettivo	Punteggio Pesato	Note	
	Pre - requisito di ammissione									
	Assolvimento del debito informativo	numerico / data ecc. al CDC, numerazione di riferimento / standard rispetto del debito inf. N.numerazione formulario e tempistica/ / incongruenza dei dati rilevati implementazione contabilità analitica	Relativo annuale a valutazione della performance - Tempestivo rilevare i dati e caricarli da parte della Direzione Strategica -	3	3	3	100%	3,00		
1	Definizione delle prestazioni assistenziali per le quali risulta appropriato attivare il percorso del Day Service e stesura percorso assistenziale	delibera/ protocollo	obiettivo dei percorsi a U.O.	1	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013				
2	Attività ambulatoriale: incremento del tempo di attesa/prestazioni entro 2013 (a parità di risorse) e rispetto dei tempi di attesa previsti dalla normativa	n. prest. Amb. Anno precedente / n. prestazioni amb. Anno in corso reports CUP	adozione / miglioramento attività ambulatoriale: effettuare nel 2013 - tempi di attesa > 30 gg. A carico - 90 gg a prestazioni strumentali	3	3	3	100%	3,00		
3	Assistenza all'Area Riabilitativa al fine dell'attivazione di una unità di Stroke Unit, collaborazione con le U.U.OO. di Neurologia e Medicina, Geriatria e Terapia sub intensiva generale e neuro, per la stesura di un percorso per attivare la U.O. di Stroke Unit	verbali degli incontri congiunti tra le tre UU.OO. (Consulenza per stesura percorso con indicazione degli argomenti trattati e dei risultati raggiunti - stesura percorso	adozione / miglioramento attività ambulatoriale: effettuare nel 2013 - tempi di attesa > 30 gg. A carico - 90 gg a prestazioni strumentali	3	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013				
4	Mantenimento / attivazione delle sedute di fisiochinesiterapia nel reparto (in accordo al protocollo programmato)	report trimestrale del reparto della U.O. di fisiochi e presidi	= o in aumento delle prestazioni di fisiochinesiterapia e presidi in pazienti ricoverati in ortopedia precoce	2	2	2	100%	2,00		
5	Collaborare con le U.U.OO. di Chirurgia Generale, Chirurgia Plastica Oncologia Medica e Anatomia Patologica dell P.O. di Mileto per la realizzazione di una rete ospedaliera integrata per il trattamento della mammella (breast unit)	istituire e condividere del percorso diagnostico terapeutico (PDTA) per la presa in carico delle pz affette da neoplasia mammaria	presa in carico di almeno 80% delle donne affette da tumore alla mammella che sono state valutate / valutate dalla Senologia	2	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013				
6	Incremento diffusione del counselling sul fumo a tutti gli assistiti che fanno ricorso ai servizi ospedalieri	N. assisti / pazienti ricoverati (ord. +DH)	= o 05	1	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013				
7	Informatizzazione delle prestazioni / cartella clinica	implementare i protocolli della rete del P.C. (N.cartelle effettuate che risultino integrate / informatizzate rispetto totale)	80%	1	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013				
8	Attività connesse all' UMVR (Unità di Valutazione del Bisogni Riabilitativi) a supporto al Servizio di assistenza Protesica	Rispetto di condivisione/non condivisione della scheda redatta da sanitario personale/n. richieste valutate, e del personale impiegato	70% di richieste pervenute valutate mensilmente	2	2	2	100%	2,00		
9	Coinvolgimento degli obiettivi di budget	verbale dell'incontro	almeno un'incontro di condivisione con gli operatori della U.O. coinvolti e obiettivi	1	1	1	100%	1,00		
10	Negoziazione/assegnazione (valutazione obiettivi e tetti) ai dirigenti della U.O.	N. di dirigenti coinvolti nella U.O. / n. di schede di valutazione compilate e firmate	100% compilazione valutazione /autovalutazione schede di valutazione degli dirigenti della U.O.	1	1	1	100%	1,00		
11	Assistenza all'Area riabilitativa al fine dell'attivazione di una unità di Stroke Unit, collaborazione con le UU.OO. di Neurologia e Medicina, Geriatria, Medicina Fisica e Riabilitazione e Terapia sub intensiva generale e neuro, per la stesura di un percorso per attivare la U.O. di Stroke Unit	verbali degli incontri congiunti tra le tre UU.OO. (Consulenza per stesura percorso con indicazione degli argomenti trattati e dei risultati raggiunti - stesura percorso	adozione / miglioramento attività ambulatoriale: effettuare nel 2013 - tempi di attesa > 30 gg. A carico - 90 gg a prestazioni strumentali	3	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013				
			Peso Totale Obiettivi 2013	25				25		
			Peso Totale Obiettivi 2012	17						
			Totale Raggiungimento Obiettivi anno 2012	100%						

NOTE ESPLICATIVE OBIETTIVI NON RAGGIUNTI (PARZIALMENTE O TOTALMENTE) IN RELAZIONE ALLA VALUTAZIONE

NOTE DELLA DIREZIONE STRATEGICA IN ORDINE ALLA VALUTAZIONE

1. I Responsabili delle UOS e UOSD di concerto con il Direttore di Dipartimento/coordinatore/Direttore di Area, gli indicano negoziano dal Dirigente della UOC/UOSD alla quale afferiscono con particolare riferimento a quelli direttamente riconducibili all'incarico e alla struttura loro assegnata.

2. Con DGS n.482 del 17.04.2013 la Regione Basilicata ha ufficialmente confermato per l'anno 2013, gli obiettivi già assegnati all'ASP per l'anno 2012. La Direzione aziendale potrà avviare il processo, nel corso dell'anno, rimodulare e/o integrare gli obiettivi assegnati nella presente scheda di budget qualora intervenga l'emanazione di nuovi atti da parte della Regione Basilicata, nonché di eventuali chiarimenti e/o indicazioni aggiuntivi assegnati in corso d'anno ed assumere conseguentemente provvedimenti aggiornati con relativi indicatori e pesi assegnati ad integrazione di quelli già definiti per gli adempimenti in ordine di competenza.

Cod. Obiettivo	Obiettivo (descrizione analitica)	Indicatore	Valore target N.	Peso (vedi 1) (max 4)	Risultato Conseguito anno 2012 %	Risultato Conseguito anno 2013 %	% raggiungimento obiettivo	Punteggio Pesato	Note	
Obiettivi di specifica area										

N. scheda

VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE - AREA MEDICO SANITARIA

PERIODO VALUTATO

SCHEDA DI BUDGET

COGNOME E NOME DR. Luigi CICCARONE

PROFILO PROFESSIONALE DIRIGENTE MEDICO

TIPOLOGIA DI INCARICO RESPONSABILE DI STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE

UNITA' OPERATIVA SEMPLICE DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

DIPARTIMENTO AREA MEDICA

VALUTATORE DI 1° ISTANZA

U.O. SEMPLICE DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

Codice Obiettivo	Obiettivo (descrizione sintetica)	Indicatore	Valore target %	Peso (da 1 a max 3)	Risultato Conseguito anno 2012 %	Risultato Conseguito anno 2013 %	% raggiungimento obiettivo 2013	Punteggio Pesato 2012	Punteggio Pesato	Note
	Pre - requisito di Valutazione									
	Assolvimento del debito informativo	Indicatori (nell'ambito del SDO, o contenuti di cartelle / modulistica reperita dal debito inf. ricostruzione/ formazione X decodifica/uso / reingegneria dei dati trasmessi implementazione contabilità analitica	Rilevazione annuale e la valorizzazione della performance - l'omissione rilevanza di dati e valutata da parte della Direzione Strategica -	3	3	3	100%	3,00		
1	Definizione dalle prestazioni assistenziali per le quali risulta appropriato attivare il percorso del Day Service e stesura percorso condiviso	Rilevazione personale	almeno due percorsi x U.O.	1	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013				
2	Attività ambulatoriale in conformità con attività ambulatoriali anno 2013 (a parità di risorse) e rispetto dei tempi di attesa come da normativa	report CUP	rispetto a maggiore attività ambulatoriali effettuate nel 2012 - tempi di attesa = 30 gg. X visite - 60 gg x prestazioni strumentali	3	3	3	100%	9,00		
3	Assicurare attività continuata all'ora dell'attivazione di una unità di Stroke Unit collaborazione con la UU.OO. di Neurologia, Medicina e Geriatria per la stesura di un percorso assistenziale per attivare la U.O. di Stroke unit	verbali degli incontri congiunti tra le tre UU.OO. interessate per stesura percorso con indicazione degli argomenti trattati e dei risultati raggiunti - stesura percorso	almeno tre incontri verbalizzati - Proposta del percorso e attivazione stroke unit presso il P.O. di Sulmona da inviare entro il mese di novembre 2014 alla Direzione Generale e/altri dalla cartella con delibera aziendale	1	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013				
4	Mantenimento / riduzione della spesa farmaceutica rapportata ai volumi di produzione programmati	report farmacia sul consumo della U.O. di farmaci e presidi	<= al consumo anno precedente di farmaci e presidi a parità di volumi di attività prodotti	2	2	2	100%	6,00		
5	Incremento dell'uso del ricettario del SSN - invito al pz. al ritiro dei farmaci presso la farmacia ospedaliera	N. ricette / pac. ricettario dimissioni (ord. =2%)	>=2%	1	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013				
6	Informatizzazione delle prestazioni / consenso interno	consulenze / prestazioni interne al P.O. (ex quelle effettuate che quelle richieste attraverso la modulistica tramite GRIEP	80%	1	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013			3	
7	Attività connesse all' UVBR (Unità di Valutazione del Disagio Riabilitativo); e rapporto al Servizio di Assistenza Protesica	Percorso di predisposizione quali quantitativa delle attività svolte (n. richieste pervenute /n. richieste vagliate) e del personale impegnato.	70% di richieste pervenute / vagliate - esercizio	2	2	2	100%	6,00		
			Peso Totale Obiettivi 2014	14						
			Peso Totale Obiettivi 2013	10				4,29		
			Totale Raggiungimento Obiettivi anno 2013	100%						

NOTE DEL DIRETTORE/RESPONSABILE DELLA U.O. IN FASE DI NEGOZIAZIONE:

NOTE DELLA DIREZIONE STRATEGICA IN FASE DI NEGOZIAZIONE:

1. I Responsabili delle UOS e UOSD di incarico professionale condividono gli obiettivi e gli indicatori aziendali dell'Organo della UOC/UOSD alla quale afferiscono con particolare riferimento a quelli direttamente riconducibili all'incarico e alla struttura loro assegnata.

2. Con DGR n.493 del 17.06.2014 la Regione Basilicata ha emanato le nuove Linee per l'anno 2014, gli obiettivi già assegnati all'ASM per l'anno 2013. La Direzione aziendale potrà eventualmente, nel corso dell'anno, rimodulare e/o integrare gli obiettivi contenuti nella presente scheda di budget qualora ricorrano importanti, motivate e oggettive modificazioni al contesto. Eventuali obiettivi e indicatori aggiuntivi assegnati in corso d'anno saranno tempestivamente comunicati al dirigente con relativi parametri e pesi assegnati ai fini raggiungimento di obiettivi definiti per gli altri colleghi in sede di negoziazione.

IL DIRETTORE GENERALE (o DS per delega) U.O. MEDICINA	IL DIRETTORE SANITARIO / AREA DELL'ASSE SOCIO	IL VALUTATORE - DIRETTORE DI DIPARTIMENTO DR. Luigi CICCARONE								
Comportamenti organizzativi										

N. scheda	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE - AREA MEDICO SANITARIA
PERIODO VALUTATO	SCHEDA DI BUDGET
COGNOME E NOME dr. BRUNO Renzo	
PROFILO PROFESSIONALE DIRIGENTE MEDICO	
TIPOLOGIA DI INCARICO DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA	
UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI ENDOCRINOLOGIA OSPEDALE DISTRETTUALE TRICHI	
DIPARTIMENTO DI AREA MEDICA	
VALUTATORE DI 1^ ISTANZA	

UOC ENDOCRINOLOGIA OSPEDALE DISTRETTUALE TRICHI											
Codice Obiettivo	Obiettivo (descrizione sintetica)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1; max 3)	Risultato Conseguito anno 2012 %	Risultato Conseguito anno 2013 %	% raggiungimento obiettivo	Punteggio Pesato	Obiettivo 2014	Note
	Pre - requisito di VALIDazione									
	Assolvimento del debito informativo	n. relazioni (SIAD ecc. al DOS, e sottostrutture di riferimento / ritardo rispetto del debito inf. Aziendale(ev) trimestre e tempestività / miglioramento dei dati (ove previsti trasmissione cartacea/ informatica	Rilevazione annuale e la validazione della performance - Tempestivo caricamento dei dati e relazioni da parte della Direzione Strategica	3	0	3	100%	3,00		
1	% ricoveri in DH medico con finalità diagnostiche	N. dic. di DH (ricoveri con finalità diagnostiche)e dic.in DH medico *100	< 10 (100%) - da 10 a 20 (50%) - > 20 (0%)	1		0%	0%	0,00		
2*	Governo tempi e tipologia di prestazioni ambulatoriali e dei ricoveri a ridotti tempi di attesa	n. prest. Amb. Anno precedente / n. prestazioni amb. Anno in corso rapporto DoP	Uguale o maggiore all'unità e tendenziale: attestato nel 2013 - tempi di attesa < 30 gg (X visite – 00 gg a prestazioni strumentali	3	3	3	100%	3,00		
3	Riduzione del tasso di ospedalizzazione e ridotte e gg. ordinari complessi nella fascia di età 65-74 anni	N. dic e Giornate ordinari (65 - 74 anni) / pop res. (65 anni * 100	> di 42 = 0 % - da 21 a 42= 50% - <= a 21 = 100%	1	33,65		50%	0,50		
4	Definizione dei tempi massimi standard per la quasi totalità appropriato attivato e percorso del Day Service e diversi percorsi ospedalieri	definizione percorsi	almeno due percorsi a U.O.	1	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013				
5	Monitoraggio / riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera nei volumi di produzione, programmati	report farmaceutici sul consumo della U.O. di farmaci a pesato	= < al consumo anno precedente di farmaci a pesato a parità di volumi di attività prodotti	2	2	2	100%	2,00		
6	Incremento dell'uso del Ricovero dal SSR alla dimissione ospedaliera e invio al gr. di riscontro farmaci presso la farmacia ospedaliera	N. ricette / pop. residenti distretto (ver. vdt)	= < 85	1	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013				
7	Informatizzazione delle prestazioni / consulenze interne	Numero invio / prestazioni / Valore di P.O. (da quale effettuare che quella richiesta) Informatizzato stampa Ambu*	95%	1	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013				
11	Condivisione degli obiettivi di budget	verbale dell'incontro	almeno un incontro di condivisione con tutti gli operatori della U.O. Dirigente e dirigenza	1	1	1	100%	1,00		
	Progressiva informatizzazione / Utilizzazione obiettivi e tutti i dirigenti della U.O.	N. di dirigenti presenti nella U.O. / n. di schede di valutazione consegnate a fine anno	100% compilazione e valutazione / sottoscrizione scheda di valutazione degli dirigenti della U.O.	1	1	1	100%	1,00		
			Peso Totale Obiettivi 2014	15						
			Peso Totale Obiettivi 2012	12				0,85		
			Totale Raggiungimento Obiettivi anno 2013	85%						

NOTE OLTRE OBIETTIVI ASSEGNATI DAL DIRETTORE DELL'U.O. in fase di negoziazione:

NOTE DELLA DIREZIONE STRATEGICA (DOS) in fase di negoziazione:

1. I Responsabili delle UOC e i Dirigenti di incarichi professionali condividono gli obiettivi e gli indicatori regionali dal Dirigente della U.O.C/U.O.S.D alle quale afferiscono con particolare riferimento a quelli direttamente riconducibili al rispetto e alla struttura loro assegnata.

2. Con DGR n.452 del 17.04.2014 la Regione Sardegna ha ufficialmente confermato per l'anno 2014, gli obiettivi già assegnati all'ASL per l'anno 2013. La Direzione aziendale potrà eventualmente, nel corso dell'anno, rimodulare gli obiettivi contenuti nella presente scheda di budget qualora ricorrano ragionevoli motivi e rappresentarne di conseguenza la modificazione di contenuto. Eventuali obiettivi e indicatori aggiuntivi assegnati in corso d'anno saranno tempestivamente comunicati al dirigente con relativi indicatori e pesi assegnati ad integrazione di quelli già definiti per gli altri obiettivi in sede di negoziazione.

OBIETTIVI STRATEGICI DI DIREZIONE AZIENDALE	OBIETTIVI GENERALI DI DIREZIONE AZIENDALE	PER ALCUNI RUOLI: OBIETTIVI DI GRUPPO (es. Area Medica)							
Obiettivi e specificità									
Obiettivi relativi ai fattori di ingegnerizzazione del percorso diagnostico ambulatoriale e di ricovero ordinario e diurno per acuti e riabilitativi anno 2013									

VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE - AREA MEDICO SANITARIA

N. scheda

SCHEDA DI BUDGET

PERIODO VALUTATO

COGNOME E NOME

PROFILO PROFESSIONALE

TIPOLOGIA DI INCARICO

UNITA' OPERATIVA SEMPLICE DI ENDOCRINOLOGIA OSPEDALE DISTRETTUALE TINCHE

DIPARTIMENTO DI AREA MEDICA

VALUTATORE DI 1^ ISTANZA

U.O. ENDOCRINOLOGIA OSPEDALE DISTRETTUALE TINCHE

Codice Obiettivo	Obiettivo (descrizione sintetica)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1; max 3)	Risultato Conseguito anno 2012 %	Risultato Conseguito anno 2013 %	% raggiungimento obiettivo	Punteggio Pesato	Obiettivi 2014	Note
	Per - requisito di Valutazione									
	Assolvimento del debito informativo	n.mancate/dati scr. al CDG, n.correttezza/errori di trascrizione / ritardo rispetto dal debito (ad. N.correttezza formale e completezza / incongruenza dei dati trasmessi rispetto precedenti)	Raggiunta sufficienza e la valutazione nella performance - Tempestivo recupero di dati e correzioni da parte della Direzione Strategica -	3	3	3	100%	3,00		
1	% ricoveri in DH medico con finalità diagnostiche	N. ric. in DH medico con finalità diagnostiche su ric.in DH medico *100	< 30 (3,00%) - da 30 a 40 (5,00%) - > 40 (0%)	1		30	0%	0,00		
2*	Gestione e rio e la tipologia di prestazioni ambulatoriali e ge percorso relativi tempi di attesa	n. prest. Amb. Anno precedente / n. prestazioni amb. Anno in corso CAP	Uguale o maggiore attività ambulatoriali effettuate nel 2013 - tempi di attesa > 30 gg. X visite - 60 gg x prestazioni strumentali	3	3	3	100%	3,00		
3	Riduzione del tasso di ospedalizzazione x diabete e pz. residenti comunali nella fascia di età 20 -74 anni	N. pz x diabete residenti 20 - 74 anni / pop.res. fas 20 - 74 anni * 100	> di 42 = 0 % - da 21 a 42 = 50% - < o = 21 = 100%	1	28,05		50%	0,50		
4	Definizione delle prestazioni assistenziali per le quali risulta appropriato attivare il percorso del Day Service e stesura percorsi condivisi	definizione percorsi	attivato due percorsi a U.O.	1	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013				
5	Mantenimento / riduzione della spesa farmaceutica nel limite del volume di produzione programmati	report farmacia sul consumo della U.O. di farmaci e presidi	= o al consumo anno precedente di farmaci e presidi a parità di volumi di attività prodotti	2	2	2	100%	2,00		
6	Mantenimento dell'uso del numero del CSN alla dimissione ospedaliera e invio al gg. di inizio dei farmaci presso la farmacia ospedaliera	N. nomi / tot. ricoveri dimessi (esl. +65)	>= 95	1	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013				
7	Informatizzazione delle prestazioni / consulenze interne	consulenze / prestazioni interne all'P.O. (ove quelle effettuate alle quelle richieste informatizzate tramite SPRER	60%	1	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013				
			Peso Totale Obiettivi 2014	13						
			Peso Totale Obiettivi 2013	10				9,50		
			Totale Raggiungimento Obiettivi anno 2013	95%						

NOTE DEL COMPORTAMENTO ORGANIZZATIVO DEL RESPONSABILE DELLA U.O. IN FASE DI NEGOZIAZIONE:

NOTE DELLA DIREZIONE STRATEGICA IN FASE DI NEGOZIAZIONE:

1. I Responsabili delle UOS e i titolari di incarichi professionali condividono gli obiettivi e gli indicatori negoziati del Dirigente della UOC/UOSD alla quale afferiscono con particolare riferimento a quelli direttamente riconducibili all'incarico o alla struttura loro assegnata.

2. Con DGR n.492 del 17.04.2014 la Regione Basilicata ha aziendalmente confermato per l'anno 2014, gli obiettivi già assegnati all'ASM per l'anno 2013. La Direzione aziendale potrà eventualmente, nel corso dell'anno, rimodulare e/o integrare gli obiettivi contenuti nella presente scheda di budget qualora intervenga importanti, motivate e oggettive modificazioni di contesto. Eventuali obiettivi e indicatori aggiuntivi assegnati in corso d'anno saranno tempestivamente comunicati al dirigente con relativi indicatori e pesi assegnati ed integrazione di quelli già definiti per gli altri obiettivi in sede di negoziazione.

IL DIRETTORE F.TO Dr.Rocco A.G. MARGHETTA	IL DIRETTORE SANITARIO dr.Andrea SACCO	PER ACCETTAZIONE - IL DIRETTORE / DIRIGENTE del CDS dr. / sig. DICANDIA

Contenuti e specificazioni

Risultati salienti e fattori di criticità/ostacolo al raggiungimento degli obiettivi con le ragioni connesse (se non già indicati nella scheda) relativo 2013

N. scheda

VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE - AREA MEDICO SANITARIA

PERIODO VALUTATO

SCHEDA DI BUDGET

COGNOME E NOME

PROFILO PROFESSIONALE

TIPOLOGIA DI INCARICO

UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI ENDOCRINOLOGIA

DIPARTIMENTO DI AREA MEDICA

VALUTATORE DI 1^ ISTANZA

OBIETTIVI DI U.O. E DI MATERA

Codice Obiettivo	Obiettivo (descrizione sintetica)	Indicatore	Valore target %	Peso (in % max 3)	Risultato Conseguito anno 2012 %	Risultato Conseguito anno 2013 %	% raggiungimento obiettivo 2013	Punteggio Pesato 2013	Obiettivo 2014	Note
	Pre - requisito di Valutazione									
	Aggiornamento del debito informativo	N relazioni /ritardi ecc. al CDG, n.contestazioni ricevute / mancato rispetto del debito inf. N.contestazioni formulate x incompletezze / inosservanza dei dati trasmessi implementazione contabilità analitica	Relazione annuale e la valutazione della performance - Tempestivo ricovero di dati e relazioni da parte della Direzione Strategica	0	0	0	100%	0,00		
1	% ricoveri in DH medico con finalità diagnostiche	N. ric. in DH medico con finalità diagnostiche /n. ricov DH medici *100	> 50 (100%) - da 33 a 50 (50%) - < 33 (0%)	3	40	1,13	100%	3,00		
2	riduzione % ricoveri brevi	n. ricoveri ordinari medici brevi (per a 0-1-2 giorni) / n. tot. ricoveri ord. medici *100	> 12 (100%) - da 12 a 20 (50%) - < 20 (0%)	3	3,00	1,50	100%	3,00		
3	Attività ambulatoriale: conferma dell'attività ambulatoriale anno 2013 (a parità di risorse) e riduzione dei tempi di attesa come da normativa	rispetto CUP	rispetto e maggiore attività ambulatoriale effettuata nel 2013 - tempi di attesa < 30 gg. 3 visite - 60 gg x prestazioni strumentali	3	2,00	1,00	50%	1,00		
4	Definizione del percorso assistenziale per la quale risulta opportuno attivare il percorso del Day Service e attivato percorsi condivisi	definizione percorso	attivare due percorsi a U.O.	1	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013				
5	Mantenimento / riduzione della spesa farmaceutica nel limite dei volumi di prestazione programmati	report farmaco sul consumo della U.O. di farmaci e presidi	= o di consumo anno precedente di farmaci e presidi a parità di volumi di attività prodotti	2	2	1	50%	1,00		
6	Promuovere diffusione dei ricoveri del DSM alla dimissione ospedaliera e invio di cc. al medico inviante presso la farmacia ospedaliera	N. inviti / per. residenti dimessi (ord. +dh)	= > 95	2	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013				
7	Informatizzazione delle prestazioni / consulenze interne	Consulenze / prestazioni interne al P.O. (ad esclusione dell'attività che quella esterna) Informazione tramite SINFO*	80%	1	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013				
8	Informatizzazione / consegna della SDO entro 30 gg. Dalla dimissione	report Direzione Sanitaria del P.O.	100% di SDO consegnate / informatizzate entro 30 gg. dalla dimissione	2	1	2	100%	2,00		
9	Condivisione degli obiettivi di budget	verbale dell'incontro	almeno un incontro di condivisione con tutti gli operatori della U.O. (comparto e dirigenza)	1	1	1	100%	1,00		
	Negoziazione/assegnazione /Valutazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O.	N. di dirigenti presenti nella U.O. / n. di schede di valutazione consegnate a fine anno	100% compilazione /valutazione /sottoscrizione scheda di valutazione singoli dirigenti della U.O	1	1	1	100%	1,00		
			Peso Totale Obiettivi 2014	20						
			Peso Totale Obiettivi 2013	10				0,00		
			Totale Raggiungimento Obiettivi anno 2013	85%						

NOTE SU OBIETTIVI/MODALITA' RISCONTRATE DURANTE LA FASE DI NEGOZIAZIONE:

RUOLO DELLA COMPONENTE STRATEGICA: Analisi di massima:

1. I Responsabili delle UOS e i titolari di incarichi professionali contribuiscono agli obiettivi e gli indicatori negoziati dal Dirigente della UOC/UOD alla quale afferiscono con particolare riferimento a quelli direttamente riconducibili all'incarico o alle attività loro assegnate.

2. Con DGR n. 467 del 17.04.2014 la Regione Basilicata ha sostanzialmente confermato per l'anno 2014, gli obiettivi già assegnati all'ASM per l'anno 2013. La Direzione aziendale potrà eventualmente, nel corso dell'anno, rimodulare ed integrare gli obiettivi contenuti nella presente scheda di budget qualora ricorrano importanti, motivate e oggettive modificazioni di contesto. Eventuali obiettivi e indicatori aggiuntivi assegnati in corso d'anno saranno tempestivamente comunicati al Dirigente con relativi indicatori e pesi assegnati ad integrazione di quelli già definiti per gli altri obiettivi in sede di negoziazione.

IL DIRETTORE GENERALE - f.to Dr. Rocco A.G. MAGLIETTA	IL DIRETTORE SANITARIO - Dr.ssa Anna SACCO	PER ACCETTAZIONE - IL DIRETTORE U.O.C./U.O.S. RESP. DEL CDR - Alfonso FRAGASSO
Commenti e osservazioni		

AZIENDA	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE - AREA MEDICO SANITARIA
PERIODO VALUTATO	SCHEDA DI BUDGET
COGNOME E NOME	
PROFILO PROFESSIONALE	
TIPOLOGIA DI INCARICO	
UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI LUNGODEGENZA GERIATRICA	
DIPARTIMENTO DI AREA MEDICA	
VALUTAZIONE DI 1° ISTANZA	

Cod Obiettivo	Obiettivo (descrizione sintetica)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 5 - max 8)	Risultato Consuntivo anno 2013 %	Risultato Consuntivo anno 2014 %	% raggiungimento obiettivo 2014	Punteggio Pesato	Note	
	Pro - rispetto di Valutazione									
	Adempimenti del debito informativo	rilevazioni dati ex. al CDQ, riconciliazioni di magazzino / dichiarazione rispetto dei debiti ed % contestazioni tempestività e completezza / miglioramento dei dati inseriti/implementazione condivisibile gestionale	Relazione annuale x la valutazione della performance - Tempestivo riscontro di dati e relazioni da parte della Direzione Strategica	3	1	3	100%	0,30		
1	Definizione in relazione prioritaria del fabbisogno di farmaci del P.O. di Mistretta e Policlinico Universitario (ospedaliero) e per che riguardano di lungodegenza e assistenza post acuzie	N. Percorsi inviati da Mistretta alla Policlinico / n. di ricoveri accettati	70%	2	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013				
2	Attivazione del "consulto" su richiesta del Medico di MMG presso le strutture residenziali presenti nel territorio di competenza e presso il domicilio dei pazienti presi in carico a cura operativa	N. di "consulti" richiesti dai MMG / n. "consulti" effettuati dalla U.O.	50%	2	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013				
3	Attività ambulatoriale rendicontata dall'attività ambulatoriale anno 2013 (a parità di risorse) e rispetto dei tempi di attesa come da normativa	report CUP	uguale o maggiore attività ambulatoriali effettuate nel 2013 - tempi di attesa > 30 gg X visite - 60 gg x prestazioni strumentali	3	3	3	100%	0,30		
4	Mantenimento / riduzione della spesa farmaceutica nell'ambito dei valori di produzione programmati	report farmaceutici sul consumo della U.O. di farmaci e presidi	<= al consumo anno precedente di farmaci e presidi a parità di volumi di attività prodotti	1	1	1	0%	0,00		
5	Incremento dell'uso del ricettario del SSN alla dimissione ospedaliera e invito al pz al ritiro dei farmaci presso la farmacia ospedaliera	N. ricette / pat. inviate/pz dimessi (ord. +/-5)	= o >90	1	2	3	100%	0,10		
6	Informatizzazione delle prestazioni / consulenze interne	consulenze / prestazioni interne al P.O. (sia quelle effettuate che quelle ricevute) informatizzate tramite SIREP	80%	2	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013				
7	Informatizzazione / consegna delle SDO entro 30 gg. Della dimissione	report Direzione Sanitaria del P.O.	100% di SDO consegnate informatizzate entro 30 gg. dalla dimissione	1	1	1	100%	0,03		
8	Applicazione del DM/Ministero della Salute (previsione di cui alla Delib 1036/2009 x i ricoveri lungodegenza (codice 60) specificando nella relazione di verifica il valore % del ric. in L.D. sul totale dei ric. che	Ufficio Direzione Sanitaria (MI)Dipartimento dipendente di Trapani	Valutazione della % dei ricoveri in lungodegenza che applicano il valore soglia sull'intero dei ricoveri in L.D. effettuati dalla U.O.	2	2	2	100%	0,20		
9	Condivisione degli obiettivi di budget	report dell'incontro	almeno un incontro di condivisione con tutti gli operatori della U.O. (compreso il dirigente)	1	1	1	100%	0,09		
10	Negoziazione/assegnazione / valutazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O.	N. di dirigenti presenti nella U.O. / n. di schede di valutazioni consegnate a fine anno	100% compilazione e valutazione/ed eventuale schede di valutazione singoli dirigenti della U.O	1	1	1	100%	0,09		
			Peso Totale Obiettivi 2014	15						
			Peso Totale Obiettivi 2013	13					0,83	
			Totale Raggiungimento Obiettivi anno 2013	80%						

NOTE DEL DIRETTORE/DIRIGENTE RESPONSABILE DELL'U.O. IN FASE DI NEGOZIAZIONE:

NOTE DELLA DIREZIONE STRATEGICA IN FASE DI NEGOZIAZIONE:

1. I Responsabili delle UOS e / dirigenti di incarichi professionali condividono gli obiettivi e gli indicatori negoziati dal Dirigente della UOC/UOSD alla quale afferiscono con particolare riferimento a quelli di interesse riconducibili all'incarico o alla struttura loro assegnata.

2. Con DDG n.452 del 17.04.2014 la Regione Siciliana ha assessoriale confermato per l'anno 2014, gli obiettivi già assegnati all'ASP per l'anno 2013. La Direzione aziendale potrà eventualmente, nel corso dell'anno, rimodulare e/o integrare gli obiettivi contenuti nella presente scheda di budget qualora ricorrano importanti, motivate e oggettive modificazioni di contesto. Eventuali obiettivi e indicatori aggiuntivi assegnati in corso d'anno saranno tempestivamente comunicati al dirigente con relativi indicatori e pesi assegnati ed integrazione di quelli già definiti per gli altri obiettivi in sede di negoziazione.

IL DIRETTORE GENERALE / A.T.O. DI BACINO A.G. MAGLIETTA	IL DIRETTORE SANITARIO DR Andrea SACCO	PER ACCETTAZIONE - IL DIRETTORE/DIRIGENTE - DR.SSA DR.SSA PAGLICCIA

Continua a pag. 2

VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE - AREA MEDICO SANITARIA

N. scheda

PERIODO VALUTATO — SCHEDA DI BUDGET

COGNOME E NOME

PROFILO PROFESSIONALE

TIPOLOGIA DI INCARICO

UNITA' OPERATIVA

DIPARTIMENTO

VALUTATORE DI 1^ ISTANZA

Codice Obiettivo	Obiettivo (descrizione obiettivo)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1; max 3)	Risultato Conseguito anno 2012 %	Risultato Conseguito anno 2013 %	% raggiungimento obiettivo 2013	Punteggio Pesato	Obiettivo 2014	Note
	PTA - DPCM 8 Marzo 2013									
	Assolvimento del debito informativo	n. rilevazioni/dati oss. al CDS, e conformità di elenco / dizionario rispetto del debito inf. (conformità/correttezza formale e interoperabilità / congruenza nei dati riferenziali implementazione controlli/di qualità)	Percentuale annuale e di valutazione della performance - Tempestivo riscontro o dati e relazioni da parte della Direzione Strategica -	3	3	3	100%	3,00		
1	Garantire l'immediata presa in carico di neonati con Patologia (es. P.D. di malattia e Pediatri, favorendo i trasferimenti e gli inserimenti di lungodegenza e assistenza post acuzie	Ind. Riservati inviati da ospedale alla Pediatria / n. di ricoveri accettati	75%	3	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013		0,00		
2	Mantenimento / rilancio delle soglie tariffarie/dei rimborsi/dei volumi di produzione programmati	report formazione ed accesso della U.O. di farmaci e presidi	= o < al consuntivo anno precedente di farmaci e presidi a parità di volumi di attività prodotti	2	2	1	50%	1,00		
3	Attività ambulatoriale: contenere nell'attività ambulatoriali anno 2013 la perdita di risorse / e riduzione dei tempi di attesa come da normativa	report CUP	uguale o maggiore attività ambulatoriale effettuata nel 2012 - rimpiazzo attività + 20 gg. X visite - 60 gg x prestazioni strumentali	2	2	2	100%	2,00		
4	Monitoraggio Adesione del dirigente/U.O. alla dimissione ospedaliera il invio al pz. al rilascio del farmaco presso la farmacia ospedaliera	N. ricette / pazz. residenti dimessi (ped. +dh)	= o >95	2	2	2	100%	2,00		
5	Informatizzazione / consegna della SDO entro 30 gg. Dalla dimissione	report Cervelloni Fondazione mail P.O.	100% di SDO consegnate informatizzate entro 30 gg. dalla dimissione	1	1	1	100%	1,00		
6	Appropriatezza nell'adempimento ai livelli essenziali di cui alla DGR 1000/2003 e i decreti lungodegenza (codice 60), specificando nella relazione di obiettivo il valore % delle gg. in L.O. sul totale dei ric. che superano i 60 gg e il valore e attendibilità	dal Direttore Sanitario dell'Ospedale Ambrosiano di Seriate	Indicazione della % dei ricoveri in lungodegenza che superano i valori soglia sul totale dei ricoveri in LO effettuati dalla U.O.	2	1	1	100%	2,00		
7	Condividere gli obiettivi/di budget	verbale dell'incontro	almeno un incontro di condivisione con tutti gli operatori della U.O. (comparto e dirigenza)	1	1	1	100%	1,00		
8	Condividere degli indicatori di budget	Verbale dell'incontro	almeno un incontro di condivisione con tutti gli operatori della U.O. (comparto e dirigenza)	1	1	1	100%	1,00		
9	Negoziazione/assegnazione/valutazione Valutazione obiettivi e tutti dirigenti della U.O.	N. di dirigenti presenti nella U.O. (n. di schede di valutazione consegnate x fine anno	100% consultazione valutazione individuale/colloquio valutazione singoli dirigenti della U.O.	1	1	1	100%	1,00		
			Peso Totale Obiettivi 2014	15				0,00		
			Peso Totale Obiettivi 2013	15						
			Totale Raggiungimento Obiettivi anno 2013	93%						

NOTE DI VALUTAZIONE RISPETTO AL RUOLO, STATUS E MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELLA PRESTAZIONE LAVORATIVA

1. I Responsabili della UOS e i titolari di incarichi professionali condividono gli obiettivi e gli indicatori assegnati dal Dirigente della UOC/DSD alla quale afferiscono con particolare riferimento a quelli direttamente riconducibili al lavoro e alla struttura loro assegnata.

2. Con DGR n.482 del 17.06.2010 la Regione Basilicata ha avviato/attuato contemporaneamente l'anno 2014, gli obiettivi già assegnati all'ASM per l'anno 2013. La Direzione aziendale potrà eventualmente, nel corso dell'anno, rimodulare e/o integrare gli obiettivi contenuti nella presente scheda di budget qualora dovessero insorgere importanti, oggettive e soggettive modificazioni di contesto. Eventuali obiettivi e indicatori aggiuntivi assegnati in corso d'anno saranno tempestivamente comunicati al dirigente con relativi indicatori e pesi assegnati ed integrazione di quelli già definiti per gli altri obiettivi di sede di negoziazione.

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL RUOLO (Direzione U.O. - Responsabile)											
Comportamenti e caratteristiche											

VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE : AREA MEDICO SANITARIA

SCHEDA DI BUDGET

N. scheda

PERIODO VALUTATO

COGNOME E NOME

PROFILO PROFESSIONALE

TIPOLOGIA DI INCARICO

UNITA' OPERATIVA U.O. REUMATOLOGIA P.O. MATERA

DIPARTIMENTO

VALUTATORE DI 1^ ISTANZA

U.O. REUMATOLOGIA P.O. MATERA

Cod Obiettivo	Obiettivo (descrizione sintetica)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1; max 3)	Risultato Conseguito anno 2012 %	Risultato Conseguito anno 2013 %	% raggiungimento obiettivo	Punteggio Pesato	Note
	Fra - risultato di Valutazione								
	Assolvimento del debito informativo	n.rendiconti /dati acc. al CDG, n.contestazioni di mancato / ritardato rispetto del debito inf. N.contestazioni formulate x incompletezza / incongruenza dei dati/omessi/ tempestività/ completezza analitica	Relazione annuale a fu valutazione della performance - Tempestivo riscontro di dati e relazioni da parte della Direzione Strategica -	3	3	3	100%	3,00	
1	Definizione delle prestazioni assistenziali per le quali risulta appropriato attivare il percorso del Day Service e stesura percorsi condivisi	definizione percorsi	almeno due percorsi x U.O.	2	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013			
2	Attività ambulatoriale: conferma dell'attività ambulatoriali anno 2013 (a parità di risorse) e rispetto dei tempi di attesa come da normativa	report CUP	uguale o maggiore attività ambulatoriali effettuate nel 2013 - tempi di attesa > 30 gg X visita - 60 gg x prestazioni strumentali	3	3	3	100%	3,00	
3	Mantenimento / riduzione della spesa farmaceutica nell'ambito dei volumi di produzione programmati	report farmacia sul consumo della U.O. di farmaci e presidi	< = al consumo anno precedente di farmaci e presidi a parità di volumi di attività prodotti	1	1	0	50%	0,50	
4	Incremento dell'uso del ricettario del SSN alla dimissione ospedaliera e invio ai pz al ritiro dei farmaci presso la farmacia ospedaliera	N. ricette / pzz. residenti dimessi (rmt. +dh)	> = 85	3	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013			
5	Informatizzazione delle prestazioni / consulenze interne	consulenze / prestazioni interne al P.O. (sia quelle effettuate che quelle ricevute) informatizzate tramite SIREP	80%	2	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013			
6	Condivisione degli obiettivi di budget	verbale dell'incontro	almeno un incontro di condivisione con tutti gli operatori della U.O. (comparto e dirigenza)	1	1	1	100%	1,00	
7	Negoziazione/assegnazione /Valutazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O.	N. di dirigenti presenti nella U.O. / n. di schede di valutazioni consegnate a fine anno	100% compilazione /sottoscrizione schede di valutazione degli dirigenti della U.O.	4	0	0	50%	0,50	
			Peso Totale Obiettivi 2014	16					
			Peso Totale Obiettivi 2013	9				9,00	
			Totale Raggiungimento Obiettivi anno 2013	89%					

NOTE DELLA DIRIGENZA RESPONSABILE DELL'U.O. IN FASE DI NEGOZIAZIONE:

NOTE DELLA DIREZIONE STRATEGICA IN FASE DI NEGOZIAZIONE:

1. I Responsabili delle UOS e i titolari di incarichi professionali condividono gli obiettivi e gli indicatori negoziati dal Dirigente della UOC/UOSD alle quale afferiscono con particolare riferimento a quelli direttamente riconducibili all'incarico o alla struttura loro assegnata.

2. Con DGR n 482 del 17.04.2014 la Regione Basilicata ha sostanzialmente confermato per l'anno 2014, gli obiettivi già assegnati all'ASN per l'anno 2013. La Direzione aziendale potrà eventualmente , nel corso dell'anno, rimodulare e/o integrare gli obiettivi contenuti nella presente scheda di budget qualora riconosca importanti, motivati e oggettivi modificazioni di contesto. Eventuali obiettivi e indicatori aggiuntivi assegnati in corso d'anno saranno tempestivamente comunicati al dirigente con relativi indicatori e pesi assegnati ad integrazione di quelli già definiti per gli altri obiettivi in sede di negoziazione.

IL DIRETTORE GENERALE / S.TU DR.Rocco A.S. MAGLIETTA	IL DIRETTORE SANITARIO Dr.ssa Anna SACCO	PER ACCETTAZIONE IL DIRETTORE/ DIR.RESP. UOC FATTI dr. OLIVIERI

Commenti e specificazioni

VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIREZIONE AZIENDALE - AREA MEDICO SANITARIA

N. scheda

SCHEDA DI BUDGET

PERIODO VALUTATO

COGNOME E NOME

PROFILO PROFESSIONALE

TIPOLOGIA DI INCARICO

UNITA' OPERATIVA

DIPARTIMENTO

VALUTATORE (1° LIVELLO)

U.O.S. ONCOLOGIA MEDICA A.O. MATERA

Codice Obiettivo	Obiettivo (descrizione sintetica)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1; max 3)	Risultato Conseguito anno 2012 %	Risultato Conseguito anno 2013 %	% raggiungimento obiettivo 2013	Punteggio Pesato 2013	Note
	Pre - requisito di Valutazione								
	Assolvimento del debito informativo	N.rilevazioni /dati ecc. al CDG, n.contestazioni di mancato / ritardato rispetto del debito inf. N contestazioni formulate x incongruenza / incongruenza dei dati trasmessi Implementazione contabilità analitica	Relazione annuale e la valutazione della performance - Tempestivo riscontro di dati e relazioni da parte della Direzione Strategica -	2	2	2	100%	2,00	
1	Definizione delle prestazioni sovrapponibili per le quali risulta opportuno attivare il percorso del Day Service e attivare i percorsi condivisi	definizione percorsi	almeno 1 percorsi x U.O	2	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013			
2	Collaborare con le UU OO. di Chirurgia, Oncologia Medica e Radiatria del P.O. di Matera per la realizzazione di una rete assistenziale integrata per il tumore della mammella (breast unit)	attivazione e consolidamento del percorso diagnostico terapeutico (PDTA) per la presa in carico delle pz. affette da carcinoma mammario	presa in carico di almeno 60% delle donne affette da tumore alla mammella che sono state visitate / valutate dalla Senologia	2	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013			
3	Attività ambulatoriale: conferma dei volumi ambulatoriali anno 2013 (a parità di risorse) e rispetto dei tempi di attesa come da normativa	report CUP	uguale o maggiore attività ambulatoriali effettuate nel 2012 - tempi di attesa > 30 gg. 0 delle - 60 gg a prestazioni strumentali	2	1	1	50%	1,00	
4	Mantenimento / riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera del volumi di produzione programmati	report farmacia sul consumo della U.O. di farmaci e presidi	< = al consumo anno precedente di farmaci e presidi a parità di volumi di attività prodotti)	2	2	2	100%	2,00	
5	Incremento dell'uso dei diadaci nel SSN - alla dimissione ospedaliera e invito al pz. al ritiro dei farmaci presso la farmacia ospedaliera	N. medie / paz. residenti (Fonte CUP - HSI)	> = 20	3	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013			
6	Informatizzazione delle prestazioni / consulenze interne	consulenze / prestazioni interne al P.O. (da quelle effettuate dal quello richiesta) informatizzate tramite SPEP	40%	3	obiettivo non presente nel 2012	obiettivo non presente nel 2013			
7	Condivisione degli obiettivi di budget	verbale dell'accordo	almeno un incontro di condivisione con tutti gli operatori della U.O. (medici e infermieri)	1	1	1	100%	1,00	
8	Negoziazione/coassegnazione /Valutazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O.	N. di dirigenti presenti nella U.O. / n. di schede di valutazioni consegnate e fine anno	100% coinvolgimento, valutazione, consegna di valutazione schede di valutazione degli dirigenti della U.O.	1	1	1	100%	1,00	
			Peso Totale Obiettivi 2014	10					
			Peso Totale Obiettivi 2013	9				9,00	
			Totale Raggiungimento Obiettivi anno 2013	89%					

NOTE DELLA DIREZIONE STRATEGICA IN FASE DI VALUTAZIONE:

1. I Responsabili delle UOS e i Titolari di incarichi professionali coadiuvano gli obiettivi e gli indicatori negoziati dal Dirigente della UOC/UOSD alla quale afferiscono con particolare riferimento a quelli direttamente riconducibili all'incarico e alla struttura loro assegnata.

2. Con DGR n.402 del 17.04.2013 la Regione Basilicata ha sostanzialmente confermato per l'anno 2014, gli obiettivi già assegnati all'AOM per l'anno 2013. La Direzione aziendale potrà eventualmente, nel corso dell'anno, rimodulare e/o integrare gli obiettivi contenuti nella presente scheda di budget qualora ricorrano rilevanti, motivate e oggettive modificazioni di contesto. Eventuali obiettivi e indicatori aggiuntivi assegnati in corso d'anno saranno formalmente comunicati al dirigente con relativi indicatori e pesi assegnati ed integrazione di quelli già definiti per gli anni obiettivi in sede di negoziazione.

L'OBIETTIVO RENDICONTATO DA Resp.le/i Valutato/i	L'OBIETTIVO VALUTATO DA Direttore/i/UOC	VALUTAZIONE: L'obiettivo/i risulta/no raggiunto/i
Commenti e specificazioni		