

Punteggio totale Dipartimento**DIPARTIMENTO MULTIDISCIPLINARE CHIRURGICO**

UNITA' OPERATIVA		RISULTATO RAGG. OBIETTIVI ANNO 2018 %	RISULTATO RAGG. OBIETTIVI ANNO 2018 %
1	U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. MATERA	88,00	
2	U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. POLICORO	88,57	
3	U.O.C. ORTOPEDIA P.O. MATERA	86,67	
4	U.O.C. ORTOPEDIA P.O. POLICORO	96,75	
5	U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA P.O. MATERA	54,81	per il personale del Comparto 81,00
6	U.O.C. UROLOGIA P.O. MATERA	88,28	
7	U.O.C. CHIRURGIA PLASTICA P.O. MATERA	86,07	
8	U.O.C. CHIRURGIA VASCOLARE P.O. MATERA	73,33	per il personale del Comparto 81,00
9	U.O.C. OCULISTICA P.O. POLICORO	100,00	
10	U.O.S.D. VETRIBOLOGIA E GESTIONE INTEGRATA - ATTIVITA' DI OTORINOLARINGOIATRIA P.O. POLICORO	97,14	
11	U.O.S.D. GESTIONE INTEGRATA PAT. OFTALMICHE Mt.	96,43	
12	U.O.S.D. GASTROENTEROLOGIA INTERVENTISTICA P.O. MATERA	100,00	
13	U.O.S.D. ENDOSCOPIA DIGESTIVA P.O. POLICORO	100,00	
14	U.O.S.D. CHIRURGIA SENOLOGICA P.O. MATERA	81,07	
	Totale punteggi	1.237,12	
Percentuale di raggiungimento totale del Dipartimento %		88,37	

[illegible]

VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE : AREA MEDICO SANITARIA									
SCHEDA DI BUDGET									
N. scheda _____ PERIODO VALUTATO _____ ANNO 2018 NOME E COGNOME _____ dr. Gennaro LAROTONDA PROFILO PROFESSIONALE _____ DIRIGENTE MEDICO TIPOLOGIA DI INCARICO _____ DIRETTORE STRUTTURA COMPLESSA UNITA' OPERATIVA DI _____ OTORINO LARINGOIATRIA DIPARTIMENTO _____ AREA CHIRURGICA VALUTATORE DI 1° ISTANZA _____									
U.O. O.R.L. P.O. MATERA									
Cod. Obiettivo	Obiettivo (descrizione sintetica)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1; max 3)	Risultato atteso anno 2018 %	% raggiungimento obiettivo 2018	Punteggio Pesato 2018	Note	
	Pre-requisiti di Validazione								
	Assolvimento del debito informativo	n relazioni (dati ecc. al CDG, n contestazioni di mancato / ritardo / inesattezza / N. di contestazioni / contestazioni x 75/2018 - 1/24/2018 - 9/28/2018 e 1/28/2018 "Disciplina organica degli obblighi e respons. connessi ai flussi informativi az. e alla trasmissione delle cartelle cliniche"	100% rispetto dati e relazioni: rispetto delle delibera aziendali e 75/2018 - 1/24/2018 - 9/28/2018 e 1/28/2018 "Disciplina organica degli obblighi e respons. connessi ai flussi informativi az. e alla trasmissione delle cartelle cliniche"	3		0%		Relazione annuale e la valutazione della performance - Tempistiche incontro di dati e relazioni richieste dalla Direzione Strategica - Regione - Ministero	
1	riduzione % dimessi con DRG medici	14 di dimessi x ric. ord con DRG medico / n. dimessi *100	< 23 (100%) - da 23 a 33 (50%) - > 33 (50%)	2		0%		inferiore a 21 %	
2	% ricoveri in DS x DRG LEA chirurgici	incidenza N. ricoveri in DS in ricoveri ord * DS *100	> 75 (100%) - da 45 a 75 (50%) - < 45 (0%)	2		0%		inferiore a 75 %	
3	% ricoveri in DH medico con finalità diagnostiche	N. ric. in DH medico con finalità diagnostiche / n. ric. in DH medico *100	< 23 (100%) - da 23 a 33 (50%) - > 33 (0%)	2		100%	2,00	inferiore a 23 %	
4	Attività ambulatoriale - conferma dati attività ambulatoriali anno 2017 (a parità di risorse) e rispetto dei tempi di attesa come da normative	reports CUP	uguale o maggiore attività ambulatoriale / effettuate nel 2017 - tempi di attesa > 30 gg. X visto - 60 gg. x prestazioni strumentali	2	Rispetto della tempistica prevista per le iste di attesa in classi di priorità	100%	2,00	> = attività ambulatoriali 2017	
5	Definizione delle prestazioni assistenziali per le quali risulta appropriato attivare il percorso del Day Service (secondo quanto previsto dalla delibera aziendale N. 1400/2010, Regolamento / procedura, Day Service) o assicurazione concorsi convegni	definizione percorsi	almeno due percorsi x U.O	1	Gl operatori della U.O devono definire e condividere i percorsi richiesti	50%	0,50		
6	Forme di produzione programmate da SSN alla dimissione ospedaliera entro 48 pz al ritiro dei farmaci presso la farmacia ospedaliera	report farmacia sul consumo della U.O di farmaci e presidi	< = al consumo anno precedente di farmaci e presidi a parità di volume di attività erogati	2	< = anno 2017 consumo farmaci e presidi	100%	2,00	medio della U.O si devono impegnare a prescrivere i farmaci ai pz residenti dimessi e inviati al ritiro degli stessi presso la farmacia ospedaliera	
7	Informalizzazione delle consulenze / prestazioni interne	consulenze / prestazioni interne (sia quelle effettuate per altre UU.OO che quelle ricevute / informatizzate tramite SIREP)	100%	2	Gl operatori della U.O sono impegnati ad informatizzare le consulenze / prestazioni interne	100%	2,00		
8	Informalizzazione / consegna della SDO entro 30 gg Dalla dimissione	report Direzione Sanitaria del P.O	100% di SDO consegnate / informatizzate entro 30 gg dalla dimissione	3	Gl operatori della U.O sono impegnati a consegnare / informatizzare le SDO entro 30 gg dalla dimissione	25%	0,75		dato Direzione San P.O
9	Concorrere alla riduzione della mobilità passiva aziendale	uguale o minore al dato aziendale del saldo (mobilità attiva meno mobilità passiva) di mobilità ospedaliera interregionale	Riduzione, rispetto all'anno di compensazione precedente del saldo economico dei ricoveri in mobilità interregionale	1	Gl operatori U.O sono impegnati a lavorare per la riduzione della mobilità interregionale (mobilità sanitaria interregionale (mobilità attiva meno mobilità passiva)	100%	1,00		
10									
11	Condivisione degli obiettivi di budget	verbale dell'incontro	almeno un incontro di condivisione con tutti gli operatori della U.O (comparto e urgenza)	1	Il Dirigente dovrà condividere con tutto il personale dirigente (non firmano di schede di budget) e del comparto (incluse le P.O.) afferenti alla struttura diretta	0%			
12	Negoziare/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 / validazione / sottoscrizione schede di valutazione singoli dirigenti della U.O	1	100% di schede dirigenti complete ed inviate	0%			
13	Attività libero professionale	(per singolo medico U.O) tot. Prestaz. Amb. effettuate in intramoenia / tot. Prestaz. rese in attività stuzionale	tot. Prestaz. amb. in intramoenia devono essere inferiori a quelle rese in attività stuzionale per singolo medico della U.O	2	le prestaz. effettuate (per singolo medico U.O) in attività libera o presso non devono superare le prestazioni rese in intramoenia	100%	2,00		
			Peso Totale Obiettivi 2018	26		% raggi. Obiettivi	14,25		
							54,81		
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 i titolari di incarichi professionali condividono gli obiettivi e gli indicatori negoziati dal Dirigente della UOC/USD alla quale afferiscono con particolare riferimento a quelli direttamente riconducibili all'incarico o alla struttura loro assegnata.									
IL COMMISSARIO: F.TO Dr. Pietro QUINTO					IL DIRETTORE SANITARIO: Dr. Domenico ADDUCI				
IL DIRETTORE I.I. del DIPARTIMENTO CHIRURGICO Dr. Giuseppe DISABATO					PER ACCETTAZIONE Acquisita dal Direttore del Dipartimento Dr. Giuseppe DISABATO DIRETTORE / DIRIG. RESP. DEL COR dr. Gennaro LAROTONDA				

VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE - AREA MEDICO SANITARIA									
SCHEDA DI BUDGET									
U.O. C. CHIRURGIA VASCOLARE P.O. MATERA									
Cod. Obiettivo	Obiettivo (descrizione sintetica)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1, max 3)	Risultato Atteso anno 2018 %	% raggiungimento obiettivo 2018	Punteggio Pesato 2018	Note	
	Pre - requisito di Valutazione								
	Assolvimento del debito informativo								
1	riduzione % dimessi con DRG medici	N. di dimessi x ric ord con DRG medici / n. dimessi *100	100% (riscontro dati e relazioni- Rispetto delle delibere aziendali n. 75/2016 - 124/2016 - 926/2016 e 1398/2016 "Disciplina organica degli obblighi e respons. connessi ai flussi informativi az. e alla trasmissione delle cartelle cliniche")	3		0%		non invalida relazione	
2	% ricoveri in DS x DRG LEA chirurgici	incremento N. ricoveri in DS /n ricoveri ord. * DS*100	> 33 (0%) - da 21 a 33 (50%) - < 21 (100%)	1		100%	1,00	non calcolabile xché richiesta in chirurgia	
3	% ricoveri in DH medico con finalità diagnostiche	N. ric in DH medico con finalità diagnostiche /n. ric in DH medico *100	> 75 (100%) - da 45 a 75 (50%) - < 45 (0%)	2		100%	2,00	non calcolabile xché richiesta in chirurgia	
4	Contribuire alla riduzione del Tasso di ospedalizzazione per interventi di stripping vene per 100.000 residenti standardizzato per età e per sesso	N. di ricoveri x interventi di stripping vene, relativi ai residenti /n. residenti con età maggiore o uguale a 18 anni	< 23 (100%) - da 23 a 33 (50%) - > 33 (0%)	1		100%	1,00	non calcolabile xché ricovera in chirurgia	
5	Attività ambulatoriale: conferma dati attività ambulatoriali anno 2017 (a parità di risorse) e rispetto dei tempi di attesa come da normative	reports CUP	< 50 (100%) - da 50 a 65 (50%) - > 65 (0%)	2		100%	2,00	11,92 % dato aziendale	
6	Definizione delle prestazioni assistenziali per le quali risulta appropriato attivare il percorso di Day Service secondo quanto previsto dal D.M. 100/2016 (art. 10) e del D.M. 100/2016 (art. 10) procedura (Day Service) e assunzione persona condotti	definizione percorsi	uguale o maggiore attività ambulatoriali effettuate nel 2018 - tempo di attesa > 30 gg X visite - 60 gg X prestazioni strumentali	2		80%	1,60	> = attività ambulatoriali 2017 - Rispetto della tempistica prevista per le liste di attesa in classi di priorità	
7	Mantenimento / riduzione della spesa farmaceutica nell'ambito dei volumi di produzione programmati	report farmacia sul consumo della U.O. di farmaci e presidi	almeno due percorsi x U.O.	2		50%	0,50	Gli operatori della U.O. devono definire e condividere i percorsi richiesti	
8	Incremento dell'uso del ricettario del SSN alla dimissione ospedaliera e invio a pz. al ritiro dei farmaci presso la farmacia ospedaliera	N. ricette / paz. residenti dimessi (ord +dh)	< = al consumo anno precedente di farmaci e presidi a parità di volumi di attività prodotti	2		100%	2,00	I medici della U.O. si devono impegnare a prescrivere i farmaci ai pz. residenti dimessi e inviati al ritiro degli stessi presso la farmacia ospedaliera	
9	Informalizzazione delle consulenze / prestazioni interne	consulenze / prestazioni interne (sia quelle effettuate per altre UU.OO. che quelle ricevute) informatizzate tramite SIREP	100%	1		100%	1,00	Gli operatori della U.O. sono impegnati ad informatizzare le consulenze / prestazioni interne	
10	Informalizzazione / 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		100%	2,00	Gli operatori della U.O. sono impegnati a consegnare / informatizzare le SDO entro 30 gg. dalla dimissione	
11	Concorrere alla riduzione della mobilità passiva aziendale	uguale o minore al dato aziendale e del saldo (mobilità attiva meno mobilità passiva) di mobilità ospedaliera interregionale	> = 95	1		100%	1,00	Gli operatori U.O. sono impegnati a lavorare per migliorare il saldo economico dei ricoveri in mobilità sanitaria interregionale (mobilità attiva meno mobilità passiva)	
12	Condivisione degli obiettivi di budget	verbale dell'incontro	almeno un incontro di condivisione con tutti gli operatori della U.O. (comparto e dirigente)	1		100%	1,00	Il Dirigente dovrà condividere con tutto il personale dirigente (non limitando di schede di budget) e del comparto (incluse le P.O.) afferenti alla struttura diretta	
13	Negoziare/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 /sottoscrizione schede di valutazioni singoli dirigenti della U.O.	1		50%	0,50	100% di schede dirigenti compilate ed inviate	
14	Attività libero professionale	(per singolo medico U.O.) tot. Prestaz. Amb. effettuate in intramoenia / tot. Prestaz. Amb. effettuate in intramoenia	tot. Prestaz. amb. in intramoenia devono essere inferiori a quelle rese in attività ospedaliera per singolo medico della U.O. (Regolamento az. ALUP)	2		0%		le prestaz. effettuate (per singolo medico U.O.) in attività libero profess. non devono superare le prest. rese in intramoenia	
	TOTALE OBIETTIVI ANNO 2018			24			17,60		
						% ragq. Obiettivi	73,33		
NOTE DEL DIRETTORE DIRIGENTE RESPONSABILE DELL'U.O. IN FASE DI NEGOZIAZIONE:									
NOTE DELLA DIREZIONE STRATEGICA IN FASE DI NEGOZIAZIONE: La Direzione Strategica ritiene fondare le osservazioni del Direttore della U.O. e ritiene raggiunto l'obiettivo nel caso in cui il mancato raggiungimento dello stesso venga adeguatamente documentato da cause organizzative e gestionali non addebitabili alla U.O.									
IL COMMISSARIO: F. TO. Dr. Pietro Quinto									
IL DIRETTORE SANITARIO: Dr. DOMENICO AUGUGLI									
PER ACCETTAZIONE: IL DIRETTORE DELLA U.O. Dr. F. BONANNIO									
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO CHIRURGICO Dr. GIUSEPPE DI SABATO									

VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE : AREA MEDICO SANITARIA

N. scheda		PERIODO VALUTATO: ANNO 2018	
NOME E COGNOME: DR. MICHELE DE ROBERTIS		PROFILO PROFESSIONALE: DIRIGENTE MEDICO	
TIPOLOGIA D' INCARICO: DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA		UNITA' OPERATIVA: CHIRURGIA PLASTICA	
DIPARTIMENTO: AREA CHIRURGICA		VALUTATORE DI 1° ISTANZA	

U.O. C. CHIRURGIA PLASTICA P.O. MATERA

Cod. Obiettivo	Obiettivo (descrizione sintetica)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1; max 3)	Risultato Atteso anno 2018 %	% raggiungimento obiettivo 2018	Punteggio Peso 2018	Note
	Pre - requisito di Valutazione							risultato conseguito
	Assolvimento del debito formativo	n relazioni / dati ecc. al CDG n contestazioni di mancato / ritardo rispetto del debito inf. N contestazioni formulate x incompletezza / incongruenza dei dati trasmessi implementazione contabilità analitica	100% ,riscontro dati e relazioni- Rispetto delle delibere aziendali n 75/2016 - 124/2016 - 928/2016 e 1389/2016 "Oscopina organica degli obblighi e respons. connessi ai flussi informativi az. e alla trasmissione delle cartelle cliniche"	3		100%	3.00	
1	riduzione % dimessi con DRG medico	N. di dimessi x ric. ord. con DRG medico / n. dimessi *100	< 21 (100%) - da 21 a 33 (50%) - > 33 (0%)	3	inferiore a 21 %	100%	3.00	
2	% ricoveri in DS x DRG LEA chirurgico	ricoveri DS x ricoveri in DS in ricoveri ord. + DS *100	> 75 (100%) - da 45 a 75 (50%) - < 45 (0%)	2		0%		1%
3	% ricoveri in DH medico con finalit� diagnostiche	N. ric. in DH medico con finalit� diagnostiche in ric. in DH medico *100	< 23 (100%) - da 23 a 33 (50%) - > 33 (0%)	2	maggiore di 70 % inferiore a 23 %	100%	2.00	30%
4	Attivit� ambulatoriale - Conferma dati attivit� ambulatoriali anno 2017 (a parit� di risorse) e rispetto dei tempi di attesa come da normativa	reports CLUP	uguale o maggiore attivit� ambulatoriali effettuate nel 2017- tempi di attesa > 30 gg. X visite - 60 gg x prestazioni strumentali - Rispetto della tempistica prevista per le liste di attesa in casi di priorit�	2	> = attivit� ambulatoriali 2017 - Rispetto della tempistica prevista per le liste di attesa in classi di priorit�	80%	1.60	0.00
5	Definizione delle prestazioni assistenziali per le quali risulta appropriato attivare il percorso del Day Service / secondo quanto previsto dalla delibera aziendale N. 1400 / 2010 - Regolamento / Monitoraggio / riduzione della spesa farmaceutica nell'ambito dei volumi di produzione programmati	definizione / applicazione / monitoraggio percorso sulla BREAST UNIT ed altri percorsi condivisi	collaborazione con le UU.OO. interessate al fine della presa in carico di almeno 60% delle donne affette da tumore alla mammella che sono state visitate / valutate dalla Senologia	1	Gli operatori della U.O. devono definire e condividere i percorsi richiesti	100%	1.00	
6	Incremento dell'uso del ricettorio del SGN - alla diminuzione ospedaliera e invito a pz. al ritiro dei farmaci presso la farmacia ospedaliera	report farmacia sul consumo della U.O. di farmaci e presidi	< = al consumo anno precedente di farmaci e presidi a parit� di volumi di attivit� prodotti	2	< = anno 2017 consumo farmaci e presidi	100%	2.00	dato non calcolabile
7	Informalizzazione delle consulenze / prestazioni interne	ricette / paz. residenti dimessi (ord. +rh)	> = 95	2	I medici della U.O. si devono impegnare a prescrivere i farmaci ai pz. residenti dimessi e inviarli al ritiro degli stessi presso la farmacia ospedaliera	100%	2.00	
8	Informalizzazione delle consulenze / prestazioni interne	consulenze / prestazioni interne (sia quelle effettuate per altre UU.OO. che quelle ricevute) informatizzate tramite SIREP	100%	1	Gli operatori della U.O. sono impegnati ad informatizzare le consulenze / prestazioni interne	100%	1.00	
9	Informalizzazione / consegna della SDO entro 30 gg. Dalla dimissione	reports Direzione Sanitaria del P.O.	100% di SDO consegnate informatizzate entro 30 gg. dalla dimissione	3	Gli operatori della U.O. sono impegnati a consegnare / informatizzare le SDO entro 30 gg. dalla dimissione	50%	1.50	dato della Direzione San. P.O.
10	Concorrere alla riduzione della mobilit� passiva aziendale	uguale o minore al dato aziendale del saldo (mobilit� attiva meno mobilit� passiva) di mobilit� ospedaliera interregionale,	Gli operatori U.O. sono impegnati a lavorare per migliorare il saldo economico dei ricoveri in mobilit� sanitaria interregionale (mobilit� attiva meno mobilit� passiva)	3	Gli operatori U.O. sono impegnati a lavorare per migliorare il saldo economico dei ricoveri in mobilit� sanitaria interregionale (mobilit� attiva meno mobilit� passiva)	100%	3.00	
11	Condivisione degli obiettivi di budget	verbale dell'incontro	almeno un incontro di condivisione con tutti gli operatori della U.O. (comparto e dirigenza)	1	Il Dirigente dovr� condividere con tutto il personale dirigente (non firmatario di schede di budget) e del comparto (incluse le P.O.) pertinenti alla struttura di riferimento	100%	1.00	
12	Negoziare/assegnazione l'attribuzione 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 / sottoscrizione schede di valutazione singoli dirigenti della U.O.	1	100% di schede dirigenti complete ed inviate	100%	1.00	
13	Attivit� libero professionale	(per singolo medico U.O.) tot. Prestaz. Amb. effettuate in intesa/area / tot. Prestaz. rese in attivit� istituzionale	tot. Prestaz. amb. in intesa/area devono essere inferiori a quelle rese in attivit� istituzionale (Regolamento az. ALP)	2	le prestaz. effettuate (per singolo medico U.O.) in attivit� libero profess. non devono superare le prest. rese in intesa/area	100%	2.00	
			Peso Totale Obiettivi 2018	26		% raggi. Obiettivi	24.10	
							88.07	

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

NOTE DELLA DIREZIONE STRATEGICA IN FASE DI NEGOZIAZIONE:

IL COMMISSARIO: FTO DR. PIETRO QUINTO

IL DIRETTORE SANITARIO: DR. DOMENICO ADDUCI

IL DIRETTORE/ DIRIG. RESP. DEL CDR dr. MICHELE DE ROBERTIS

Per Accettazione, Acquisita Dal Direttore del Dipartimento Dr. GIUSEPPE DI SABATO

VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE - AREA MEDICO SANITARIA						
SCHEDA DI BUDGET						
N. scheda PERIODO VALUTATO ANNO 2018 NOME E COGNOME dr. Vincenzo SASSONE PROFILO PROFESSIONALE DIRIGENTE MEDICO TIPOLOGIA DI INCARICO DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA UNITA' OPERATIVA DI CHIRURGIA GENERALE P.O. POLICORO DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA VALUTATORE DI 1° ISTANZA						
U.O. C. CHIRURGIA P.O. POLICORO						
Cod Obiettivo	Obiettivo (descrizione sintetica)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1 max 3)	Risultato atteso anno 2018 %	% raggiungimenti o obiettivo 2018 Punteggio Peso 2018 Note
	Pre - requisito di Valutazione Assorbimento del debito informativo					
1	riduzione % dimessi con DRG medio	N di dimessi x rc ord con DRG medio / n dimessi *100	< 21 (100%) - da 21 a 33 (50%) - > 33 (0%)	1	inferiore a 21%	80% 0.80 42.40% - il mancato raggiungimento di questo obiettivo è dovuto in maggior parte ai ricoveri effettuati dal P.S.
2	% ricoveri in DS x DRG LEA chirurgici	incremento N. ricoveri in DS in ricoveri ord + DS*100	> 75 (100%) - da 75 a 75 (50%) - < 45 (0%)	1	maggiore di 70 %	0% -
3	% ricoveri in DH medico con finalità diagnostiche	N ric in DH medico con finalità diagnostiche / n ric in DH medico	< 23 (100%) - da 23 a 33 (50%) - > 33 (0%)	2	inferiore a 23 %	100% 3.00 risultato U O
4	proporzione di ricoveri in Day Surgery di colecistectomie laparoscopiche	N di ricoveri con intervento di colecistectomia laparoscopica in day surgery / n di ricoveri con interventi di colecistectomia laparoscopica	più di 60% (100%) - tra 50 e 60% (50%) - meno di 50% (0%)	2	maggiore di 60%	0%
5	Contribuire alla riduzione del tasso di ospedalizzazione per interventi di stripping vene per 100.000 residenti standardizzato per età e per sesso	N di ricoveri x interventi di stripping vene, relativi ai residenti / n residenti con età maggiore o uguale a 18 anni	meno di 50% (100%) - tra 50 e 65% (50%) - più di 65% (0%)	1	inferiore a 50 %	100% 1.00
6	Attività ambulatoriale conferma dati attività ambulatoriali anno 2017	reports CUP	uguale o maggiore attività ambulatoriale effettuata nel 2017 - tempi di attesa > 30 gg X veste - 60 gg x prestazioni strumentali - Rispetto della tempistica prevista per le liste di attesa in classi di priorità	2	Rispetto della tempistica prevista per le liste di attesa in classi di priorità	100% 2.00
7	Definizione delle prestazioni assistenziali per le quali risulta appropriato attivare il percorso dei Day Service (secondo quanto previsto dalla delibera aziendale N. 1400/2010, Regolamento / Mantenimento / riduzione della spirale farmaceutica nell'ambito del volume di produzione programmati	definizione percorsi	almeno due percorsi x U O	1	Gli operatori della U O devono definire e condividere i percorsi richiesti	100% 1.00
8	Incremento dell'uso del ricettario del SSN alla dimissione ospedaliera e invito ai pz. al ritiro dei farmaci presso la farmacia ospedaliera	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	<= anno 2017 consumo farmaci e presidi	100% 2.00
9		N ricette / paz. residenti dimessi (ord + dh)	>= 65	3	I medici della U O si devono impegnare a prescrivere i farmaci ai pz. residenti dimessi e inviarli al ritiro degli stessi presso la farmacia ospedaliera	100% 3.00
10	Informalizzazione delle consulenze / prestazioni interne	consulenze / prestazioni interne (sia quelle effettuate per altre UO che quelle ricevute) informatizzate tramite SIREP	100%	2	Gli operatori della U O sono impegnati ad informatizzare le consulenze / prestazioni interne	100% 2.00
11	Informalizzazione / consegna della SDO entro 30 gg Dalla dimissione	report Direzione Sanitaria del P O	100% di SDO consegnate / informatizzate entro 30 gg dalla dimissione	3	Gli operatori della U O sono impegnati ad informatizzare le consulenze / prestazioni interne	100% 3.00
12	Concorrere alla riduzione della mobilità passiva aziendale	uguale o minore al dato aziendale del saldo (mobilità attiva meno mobilità passiva) di mobilità ospedaliera interregionale	Riduzione, rispetto all'anno di compensazione precedente del saldo economico dei ricoveri in mobilità sanitaria interregionale	1	Gli operatori U O sono impegnati a lavorare per migliorare il saldo economico dei ricoveri in mobilità sanitaria interregionale	100% 1.00
13	Condivisione degli obiettivi di budget	verbale dell'incontro	almeno un incontro di condivisione con tutti gli operatori della U O (comparto e urgenza)	1	Il Dirigente dovrà condividere con tutto il personale dirigente (non firmato) di schede di budget e del comparto (incluse le P O) afferenti alla struttura diretta	100% 1.00
14	Negoziare/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 sottoscrizione schede di valutazione singoli dirigenti della U O	1	100% di schede dirigenti compilate ed inviate	100% 1.00
15	Attività libero professionale	(per singolo medico U O) tot. Prestaz. Amb effettuate in infermeria / tot. Prestaz. rese in attività istituzionale		2	le prestaz. effettuate (per singolo medico U O) in attività libero profess. non devono superare le prest. rese in infermeria	100% 2.00
			Peso Totale Obiettivi 2018	28		24.80
			% raggi Obiettivi			% raggi Obiettivi 88.57
NOTE DEL DIRETTORE DIRIGENTE RESPONSABILI DELL'U.O. IN FASE DI NEGOZIAZIONE: L'UO opera in un'area di alta specializzazione, con un alto grado di complessità, che richiede un'alta specializzazione e un alto grado di competenza. Le attività sono svolte in un'area di alta specializzazione, con un alto grado di complessità, che richiede un'alta specializzazione e un alto grado di competenza. Le attività sono svolte in un'area di alta specializzazione, con un alto grado di complessità, che richiede un'alta specializzazione e un alto grado di competenza.						
NOTE DELLA DIREZIONE STRATEGICA (IN FASE DI NEGOZIAZIONE): La Direzione Strategica ritiene fondamentale la collaborazione dell'U.O. a fronte del ruolo strategico che svolge nel contesto organizzativo. La Direzione Strategica ritiene fondamentale la collaborazione dell'U.O. a fronte del ruolo strategico che svolge nel contesto organizzativo.						
IL COMMISSARIO: F. TO Dr. Pietro QUINTO		IL DIRETTORE SANITARIO: Dr. DOMENICO ADDUCI			IL DIRETTORE del DIPARTIMENTO CHIRURGICO Dr. Giuseppe DISABATO	
		PER ACCETTAZIONE Acquisita dal Direttore del Dipartimento dr. Giuseppe DISABATO : PER ACCETTAZIONE DIRIG. RESP. DEL CDR dr. Vincenzo SASSONE			IL	

N. scheda		VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE - AREA MEDICO SANITARIA	
PERIODO VALUTATO ANNO 2018		SCHEDE DI BUDGET	
NOME E COGNOME dr. L. AIELLO			
PROFILO PROFESSIONALE DIRIGENTE AREA MEDICA			
TIPOLOGIA DI INCARICO DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA			
UNITA' OPERATIVA OCULISTICA P.O. POLICORO			
DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA			
VALUTATORE DI 1° ISTANZA			

U.O. C. OCULISTICA P.O. POLICORO						
Cod Obiettivo	Obiettivo (descrizione sintetica)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1; max 3)	Risultato atteso anno 2018	Punteggio Pesato 2018
	Pre - risultato di Valutazione					
	Assolvimento del debito informativo	in relazione agli ecc. al CDCS, a contestazioni di mancato / ritardo rispetto del debito inf. N contestazioni formulate a incompiutezza / incongruenza dei dati trasmessi Implementazione contabilità analitica	100% incasso dati e relazioni. Rispetto delle deliberazioni aziendali in 75/2016 - 124/2016 - 50/2016 e 139/2016 "Disciplina organica degli obblighi e respons. connessi ai flussi informativi az. e MIA" trasmissione delle cartelle cliniche"	3	Relazione annuale x la validazione della performance - Tempestivo incasso di dati e relazioni richieste dalla Direzione Strategica - Regione - Ministero	100%
1	Attività ambulatoriale, conferma dati attività ambulatoriali anno 2017 (a parità di risorse) e rispetto dei tempi di attesa come da normativa	reports CUP	almeno due percorsi x U.O. priorità	3	<= attività ambulatoriali 2017 Rispetto della tempistica prevista per le liste di attesa in classi di priorità	100%
2	Definizione delle prestazioni assistenziali per le quali risulta appropriato attivare il percorso del Day Service (secondo quanto previsto dalla delibera aziendale N. 1400 / 2010, Regolamento / procedura x Day Service) e stesura percorsi condursi	definizione percorsi	almeno due percorsi x U.O.	3	Gli operatori della U.O. devono definire e condividere i percorsi richiesti	100%
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	2	<= anno 2017 consumo farmaci e presidi	100%
4	Incremento dell'uso del ricettario del SSN alla dimissione ospedaliera e invio al pz. al ritiro dei farmaci presso la farmacia ospedaliera	N. ricette / paz. residenti dimessi (ord. -di)	>= 95	3	I medici della U.O. si devono impegnare a prescrivere i farmaci ai pz. residenti dimessi e inviati al ritiro degli stessi presso la farmacia ospedaliera	100%
5	Informazioni delle consulenze / prestazioni interne	consulenze / prestazioni interne (sia quelle effettuate per altro UU.OO. che quelle ricevute) informatizzate tramite SIREP	100%	2	Gli operatori della U.O. sono impegnati ad informatizzare le consulenze / prestazioni interne	100%
6	Concorrere alla riduzione della mobilità passiva aziendale	uguale o minore al dato aziendale del saldo (mobilità attiva meno mobilità passiva) di mobilità ospedaliera interregionale		1	Gli operatori U.O. sono impegnati a lavorare per migliorare il salute economico dei ricoveri in mobilità ospedaliera interregionale (mobilità attiva meno mobilità passiva)	100%
8	Condivisione degli obiettivi di budget	verbale dell'incontro	almeno un incontro di condivisione con tutti gli operatori della U.O. (comparto e dirigenti)	2	Il Dirigente dovrà condividere con tutto il personale dirigente (non limitando di schede di budget) e del comparto (incluse le P.O.) afferenti alla struttura diretta	100%
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	100% compilazione Valutazione sottoscrizione schede di valutazione singoli dirigenti della U.O.	1	100% di schede dirigenti compilate ed inviate	100%
10	Attività libero professionale	(per singolo medico U.O.) tot. Prestaz. Amb. effettuate in intima zona / tot. Prestaz. rese in attività istituzionale	tot. Prestaz. amb. in intima zona diviso essere riferiti a quelle rese in attività istituzionale per singolo medico della U.O. (Regolamento az. ALP)	2	le prestaz. effettuate (per singolo medico U.O.) in attività libero profess. non devono superare le prest. rese in intima zona	100%
			Peso Totale Obiettivi 2018	22		22.00
					% raggiunti Obiettivi	100.00

NOTE DEL DIRETTORE/DIRIGENTE RESPONSABILE DELL'U.O. IN FASE DI NEGOZIAZIONE: I						
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/USD alla quale afferiscono con particolare riferimento a quelli direttamente riconducibili all'incarico o alla struttura loro assegnata.						
IL COMMISSARIO: F. TO Dr. Pietro Quinto			IL DIRETTORE SANITARIO: Dr. Domenico Adduci		PER ACCETTAZIONE ACQUISITA dal Direttore del Dipartimento dr. Giuseppe Disabato :	
			IL DIRETTORE del DIPARTIMENTO CHIRURGICO Dr. Giuseppe Disabato		IL DIRETTORE/ DIRIG. RESP. DEL CDR dr. L. AIELLO	

VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE - AREA MEDICO SANITARIA									
SCHEDA DI BUDGET									
PERIODO VALUTATO ANNO 2018									
N. scheda									
NOME E COGNOME dr. Pietro GIANFREDA									
PROFILLO PROFESSIONALE DIRIGENTE MEDICO									
TIPOLOGIA DI INCARICO DIRIGENTE DI STRUTTURA Complessa di ORTOPEDIA									
UNITA' OPERATIVA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA P.O. POLICORO									
DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA									
VALUTATORE DI 1° ISTANZA									
U.O. C. ORTOPEDIA e TRAUMATOLOGIA POLICORO									
Cod. Obiettivo	Obiettivo (descrizione sintetica) P.O. - requisito di Valutazione	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1; max 3)	Risultato atteso anno 2018 %	% raggiungimento obiettivo 2018	Punteggio pesato 2018	Note	
	Assolvimento del debito informativo	n relazioni dati ecc. al COG, n contestazioni di mancato / ritardato rispetto del debito inf. N contestazioni formulate x incompletezza / incongruenza dei dati trasmessi Implementazione contabilità analitica	100% incontro dati e relazioni- Rapporto delle delibere aziendali n 75/2016 - 124/2016 - 926/2016 e 1354/2016 "Disciplina organica degli obblighi e respons. connessi ai flussi informativi az. e alla trasmissione delle cartelle cliniche"	3	Relazione annuale x la valutazione della performance - Tempestivo incontro di dati e relazioni richieste dalla Direzione Strategica - Regione - Ministero	100%	3,00	risultato U O	
1	riduzione % dimessi con DRG medici	N di dimessi x ric ord con DRG medici / n dimessi *100	< 21 (100%) - da 21 a 33 (50%) - > 33 (0%)	3	inferiore a 21 %	100%	3,00	17%	
2	Incremento % ricoveri in DS x DRG LEA chirurgici	% ricoveri in DS x DRG LEA chirurgici	> 67 (100%) - da 50 a 67 (50%) - < 50 (0%)	2	maggiore di 67 %	0%	*	43%	
3	% ricoveri in DH medico con finalità diagnostiche	N ric in DH medico con finalità diagnostiche / n ric in DH medico *100	< 23 (100%) - da 23 a 33 (50%) - > 33 (0%)	2	inferiore a 23 %	100%	2,00	0%	
4	Interventi x frattura femore	N di interv x frattura femore con durata di degenza tra l'ammissione e l'interv <= 2 gg / n di interventi x frattura femore	>60 (100%) - da 45 a 60 (50%) - < 45 (0%)	5	maggiore di 60 %	100%	5,00	74%	
5	validazione della qualità della cura a breve termine Riammissione a 30 gg. Dopo intervento di protesi di anca	N di ricoveri con riammissione entro 30 gg. Dalla data di dimissione del ricovero x protesi di anca / N ricoveri con intervento di protesi di anca	meno di 2,7% (100%) - tra 2,7 e 3,7% (50%) - di 2,7 % (0%)	2	meno di 2,7 %	100%	2,00	4,47% dato aziendale	
6	Definizione delle prestazioni assistenziali per le quali risulta appropriato attivare il percorso del Day Service (secondo quanto previsto dalla delibera aziendale N 1400 / 2010. Regolamento / procedura x Day Service) e stessa percorsi condotti	definizione percorsi	almeno due percorsi x U O	1	Gli operatori della U.O. devono definire e condividere i percorsi richiesti	100%	1,00		
7	Attività ambulatoriale: conferma dati attività ambulatoriali anno 2017 (e parità di risorse) e rispetto dei tempi di attesa come da normativa	reports CUP	Uguale o maggiore attività ambulatoriali effettuate nel 2017 - tempi di attesa > 30 gg x usfe - 60 gg x prestazioni strumentali Rispetto della tempestività prevista per le liste di attesa in classi di priorità	2	< = attività ambulatoriali 2017. Rispetto della tempestività prevista per le liste di attesa in classi di priorità	100%	2,00		
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	2	< = anno 2017 consumo farmaci e presidi	100%	2,00	dato non calcolabile	
9	Incremento dell'uso del ricettario dei SSN alla dimissione ospedaliera e invito al pz. al ritiro dei farmaci presso la farmacia ospedaliera	N ricette / paz. residenti dimessi (ord +dh)	> = 95	2	I medici della U.O. si devono impegnare a prescrivere i farmaci ai pz. residenti dimessi e invitarli al ritiro degli stessi presso la farmacia ospedaliera	100%	2,00		
10	Informalizzazione delle consulenze / prestazioni interne	consulenze / prestazioni interne (tra quelle effettuate per altre UO OO che quelle ricevute) informatizzate tramite SIREP	100%	1	Gli operatori della U.O. sono impegnati ad informatizzare le consulenze / prestazioni interne	100%	1,00		
11	Informalizzazione / consegna delle SDO entro 30 gg. Dalla dimissione Concorrere alla riduzione della mobilità passiva aziendale	report Direzione Sanitaria del P.O	100% di SDO consegnate informatizzate entro 30 gg. dalla dimissione	2	100% di SDO consegnate informatizzate entro 30 gg. dalla dimissione	100%	2,00		
12		uguale o minore al dato aziendale del saldo (mobilità attiva meno mobilità passiva) di mobilità ospedaliera interregionale	La verifica verrà effettuata sui dati regionali disponibili di mobilità passiva ASIM degli ultimi anni e sui dati aziendali di mobilità attiva x singola Unità operativa e/o Dipartimento)	1	Gli operatori U.O. sono impegnati a lavorare per migliorare il saldo economico dei ricoveri in mobilità sanitaria interregionale (mobilità attiva meno mobilità passiva)	100%	1,00		
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	Il Dirigente dovrà condividere con tutto il personale dirigente (non formato di schede di budget) e del comparto (incluse le P.O.) afferenti alla struttura diretta	100%	1,00		
14	Negoziante/assegnazione /Validazione 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 sottoscrizione schede di valutazione singoli dirigenti della U O	1	100% di schede dirigenti compilate ed inviate	100%	1,00		
14	Attività libero professionale	(per singolo medico U.O.) tot. Prestaz. Anno effettuate in infermeria / tot. Prestaz. rese in attività istituzionale	tot. Prestaz. attese in infermeria devono essere inferiori a quelle rese in attività istituzionale per singolo medico della U.O. (Regolamento az. ALPI)	2	le prestaz. effettuate (per singolo medico U.O.) in attività libero profess. non devono superare le prest. rese in infermeria	100%	2,00		
			Peso Totale Obiettivi 2018	32		% rang. Obiettivi	30,00		
							83,75		
NOTE DEL DIRETTORE/DIRIGENTE RESPONSABILE DELL'U.O. IN FASE DI NEGOZIAZIONE: Il Cdr agente evidenzia che il conseguimento pieno degli obiettivi n. 3, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000									
NOTE DELLA DIREZIONE STRATEGICA IN FASE DI NEGOZIAZIONE: La Direzione Strategica ritiene fondate le osservazioni del Direttore della U.O. e riterrà raggiunto l'obiettivo nel caso in cui il mancato raggiungimento dello stesso venga adeguatamente documentato da cause organizzative e gestionali non addebitabili alla U.O.									
1. I Responsabili delle UOS e i titolari di incarichi professionali condividono gli obiettivi e gli indicatori negoziati dal Dirigente della UOC/UOSD alla quale afferiscono con particolare riferimento a quelli direttamente riconducibili all'incarico o alla struttura loro assegnata.									
IL COMMISSARIO: F. TO Dr. Pietro QUINTO					IL DIRETTORE SANITARIO: Dr. Domenico ADDUCI				
PER ACCETTAZIONE Acquisita dal Direttore del Dipartimento dr. Giuseppe DISABATO : IL DIRETTORE/ DIRIG. RESP. DEL CDR dr. Pietro GIANFREDA									

VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE - AREA MEDICO SANITARIA									
SCHEDA DI BUDGET									
U.O. C. UROLOGIA P.O. MATERA									
Cod. Obiettivo	Obiettivo (descrizione sintetica)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1; max 3)	Risultato atteso anno 2018 %	% raggiungimento obiettivo 2018	Punteggio Pesato 2018	Note	
Pre - risultato di Valutazione									
Assolvimento del debito informativo									
1	riduzione % dimessi con DRG medici	n. di dimessi x ric. ord. con DRG medici / n. dimessi *100	< 21 (100%) - da 21 a 33 (50%) - > 33 (0%)	2	inferiore a 21 %	0%	-	risultato U.O.	
2	% ricoveri in DS x DRG LEA chirurgici	Incremento N. ricoveri in DS / n. ricoveri ord. + DS *100	> 75 (100%) - da 45 a 75 (50%) - < 45 (0%)	2	marginale di 75 % inferiore a 75 %	50%	1.00	17.7% (il medico negli Obiettivi di Valutazione ha un tempo di 10)	
3	% ricoveri in DH medico con finalità diagnostiche	N. ric. in DH medico con finalità diagnostiche / n. ric. in DH medico	< 23 (100%) - da 23 a 33 (50%) - > 33 (0%)	2		100%	2.00		
4	Definizione delle prestazioni assistenziali per le quali risulta appropriato attivare il percorso del Day Service (secondo quanto previsto dalla delibera aziendale N. 1400 / 2010. Regolamento /	definizione percorsi	almeno due percorsi x U.O.	2	Gli operatori della U.O. devono definire e condividere i percorsi richiesti	100%	2.00		
5	Attività ambulatoriale conferma dati attività ambulatoriali anno 2017 (la parte di risorse) e rispetto dei tempi di attesa come da normativa	reports CUP	uguale o maggiore attività ambulatoriali - effettuate nel 2017 - tempi di attesa > 30 gg. X viste - 60 gg. x prestazioni strumentali	2	Rispetto della tempistica prevista per le liste di attesa in classi di priorità	100%	2.00	< = attività ambulatoriali 2017	
6	Mantenimento / riduzione della spesa farmaceutica nell'ambito del volume 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	< = anno 2017 consumo farmaci e presidi	100%	2.00	dato non calcolabile	
7	Incremento dell'uso del ricettario del SSN - alla dimissione ospedaliera e invito al pz. al ritiro dei farmaci presso la farmacia ospedaliera	N. ricette / paz. residenti dimessi (ord. +dh)	> = 95	2	I medici della U.O. si devono impegnare a prescrivere i farmaci ai pz. residenti dimessi e inviati al ritiro degli stessi presso la farmacia ospedaliera	100%	2.00		
8	Informatizzazione delle consulenze / prestazioni interne	consulenze / prestazioni interne (sia quelle effettuate per altre UU.OO. che quelle ricevute) informatizzate tramite SREP	100%	2	Gli operatori della U.O. sono impegnati ad informatizzare le consulenze / prestazioni interne	100%	2.00		
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	3	Gli operatori della U.O. sono impegnati ad consegnare / informatizzare le SDO entro 30 gg. dalla dimissione	100%	3.00		
10	Concorrere alla riduzione della mobilità passiva aziendale	uguale o minore al dato aziendale del saldo (mobilità attiva meno mobilità passiva) di mobilità ospedaliera interregionale,	Riduzione, rispetto all'anno di compensazione precedente del saldo economico dei ricoveri in mobilità sanitaria interregionale (La verifica verrà effettuata sui dati regionali disponibili di mobilità passiva ASM degli ultimi anni e sui dati aziendali di mobilità attiva x singola Unità operativa e/o Dipartimento)	1	Gli operatori U.O. sono impegnati a lavorare per migliorare il saldo economico dei ricoveri in mobilità sanitaria interregionale (mobilità attiva meno mobilità passiva)	100%	1.00		
11	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	Gli operatori della U.O. sono impegnati ad consegnare / informatizzare le SDO entro 30 gg. dalla dimissione	80%	1.60	dato della Dirz San P.O.	
12	Condividere gli/oggettivi di budget	verbale dell'incontro	almeno un incontro di condivisione con tutti gli operatori della U.O. (comparto e dirigenza)	1	Il Dirigente dovrà condividere con tutto il personale dirigente (non firmatario di schede di budget) e del comparto (incluse le P.O.) afferenti alla struttura diretta	100%	1.00		
13	Negoziare/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 /riclassificazione schede di valutazione - singoli dirigenti della U.O.	1	100% di schede dirigenti compilate ed inviate	100%	1.00		
14	Attività libero professionale	(per singolo medico U.O.) tot. Prestaz. Amb. effettuate in infermeria / tot. Prestaz. rese in attività istituzionale	tot. Prestaz. amb. in infermeria devono essere inferiori a quelle rese in attività istituzionale per singolo medico della U.O. (Riferimento da ALPH)	2	le prestaz. effettuate (per singolo medico U.O.) in attività libero profess. non devono superare le prest. rese in infermeria	100%	2.00		
		Peso Totale Obiettivi 2018		28			25.60		
						% raggi. Obiettivi	88.28		
NOTE DEL DIRETTORE DIRIGENTE RESPONSABILE DELL'U.O. IN FASE DI NEGOZIAZIONE: Il Dirigente evidenzia che il conseguimento pieno degli obiettivi n. 1, 2 - è condizionato da un puntuale ed adeguato (fido del P.S. - sul ricovero (DRG medici, ricoveri brevi ecc.) e dalle necessità di trasferire in ambulatoriale, sotto la guida della Direzione Sanitaria Ospedaliera (e in presenza dei "pacchetti x Day Service" che dovrebbero essere predisposti e deliberati) in Regione) alcuni DRG trattati in Day Surgery o addirittura in ricovero ordinario.									
NOTE DELLA DIREZIONE STRATEGICA: IN FASE DI NEGOZIAZIONE: La Direzione Strategica ritiene favorevole le osservazioni del Direttore della U.O. e riterrà prioritariamente raggiunto l'obiettivo nel caso in cui il mancato raggiungimento dello stesso venga adeguatamente documentato da cause organizzative e gestionali non addebitabili alla U.O.									
1. I Responsabili delle UOS e i titolari di incarichi professionali condividono gli obiettivi e gli indicatori negoziati dal Dirigente della UO/USO alla quale afferiscono con particolare riferimento a quelli direttamente riconducibili all'incarico o alla struttura loro assegnata.									
IL COMMISSARIO: F.TO DR. PIETRO QUINTO									
IL DIRETTORE SANITARIO: DR. DOMENICO ADDUCI									
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO CHIRURGICO DR. GIUSEPPE DI SABATO									
PER ACCETTAZIONE Acquisita dal Direttore del Dipartimento dr. Giuseppe DiSabato - IL DIRETTORE/DRG RESP.									

VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE : AREA MEDICO SANITARIA SCHEDA DI BUDGET									
N. scheda PERIODO VALUTATO ANNO 2018 COGNOME E NOME DR.SSA ANTONIA DE ROSA PROFILO PROFESSIONALE DIRIGENTE MEDICO TIPOLOGIA DI INCARICO DIRETTORE DI STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE UNITA' OPERATIVA CHIRURGIA SENOLOGICA DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA VALUTATORE DI 1° ISTANZA									
U.O. S.D. CHIRURGIA SENOLOGICA P.O. MATERA									
Cod. Obiettivo	Obiettivo (descrizione sintetica)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1; max 3)	Risultato atteso anno 2018 %	% raggiungimento obiettivo 2018	Punteggi o Peso 2018	Note	
	Pre - requisito di Valutazione								
	Assolvimento del debito informativo								
1	riduzione % dimessi con DRG medici % ricoveri in DS x I DRG LEA chirurgici	n relazioni / dati ecc. al CDG, n contestazioni di mancato / ritardo rispetto del debito inf. N contestazioni formulate x incompletezza / incongruenza dei dati trasmessi Implementazione contabilità analitica	100% riscontro dati e relazioni- Rispetto delle delibere aziendali n. 75/2016 - 124/2016 - 926/2016 e 1398/2016 "Disciplina organica degli obblighi e respons. connessi ai flussi informativi az. e alla trasmissione delle cartelle cliniche"	3	Relazione annuale x la validazione della performance - Tempestivo riscontro di dati e relazioni richieste dalla Direzione Strategica - Regione - Ministero	100%	3,00	non inviata relazione	
2		N. di dimessi x ric.ord con DRG medico / n. dimessa *100 N. ricoveri in DS /n ricoveri ord. + DS*100	< 21 (100%) - da 21 a 33 (50%) - > 33 (0%) > 75 (100%) - da 45 a 75 (50%) - < 50 (0%)	2	inferiore a 21 %	100%	1,20	40% U.O. di chirurgia il risultato conseguito è pari al risultato atteso alla sola U.O.S.D.	
3	% ricoveri in DH medico con finalità diagnostiche	N. ric. in DH medico con finalità diagnostiche /n. ric. in DH medico *100	< 23 (100%) - da 23 a 33 (50%) - > 33 (0%)	2	maggior di 75 % inferiore a 23 %	100%	2,00		
4	Coordinare il gruppo di lavoro costituito dalle UU.OO.Chirurgia Generale, Chirurgia Plastica, Senologia, Oncologia, Fisiatria, Anatomia Patologica, (dello az.) per l'implementazione della rete assistenziale integrata, per il	stesura e condivisione 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	3	stesura condivisione ed implementazione del percorso diagnostico terapeutico (PDTA) per la presa in carico delle pz. affette da carcinoma mammario	100%	3,00		
5	Definizione delle prestazioni assistenziali per le quali risulta appropriato attivare il percorso del Day Service (secondo quanto previsto dalla delibera aziendale N. 1400 / 2010. Regolamento / procedura x Day Service) e stesura percorsi	definizione percorsi	almeno due percorsi x U.O.	1	Gli operatori della U.O. devono definire e condividere i percorsi richiesti	100%	1,00		
	Attività ambulatoriale: conferma dati attività ambulatoriali anno 2016 (a parità di risorse) e rispetto dei tempi di attesa come da normativa	reports CUP	uguale o maggiore attività ambulatoriali effettuate nel 2016- tempi di attesa > 30 gg. X visite - 60 gg x prestazioni strumentali		> = attività ambulatoriali 2017 Rispetto della tempistica prevista per le liste di attesa in classi di priorità	100%	2,00		
6			Rispetto della tempistica prevista per le liste di attesa in classi di priorità	2					
7	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	2	< = anno 2017 consumo farmaci e presidi	100%	2,00	dato non calcolabile	
8	Incremento dell'uso del ricettario del SSN alla dimissione ospedaliera e invito ai pz. al ritiro dei farmaci presso la farmacia ospedaliera	N. ricette / paz. residenti dimessi (ord. <dh)	> = 95	2	I medici della U.O. si devono impegnare a prescrivere i farmaci ai pz. residenti dimessi e invitarli al ritiro degli stessi presso la farmacia ospedaliera	100%	2,00		
9	Informalizzazione delle consulenze / prestazioni interne	consulenze / prestazioni interne (sia quelle effettuate per altre UU.OO. che quelle ricevute) informatizzate tramite SIREP	100%	2	Gli operatori della U.O. sono impegnati ad informatizzare le consulenze / prestazioni interne	100%	2,00		
10	Informalizzazione / consegna della SDO entro 30 gg. Dalla dimissione	report Direzione Sanitaria del P.O.	100% di SDO consegnate informatizzate entro 30 gg dalla dimissione	3	Gli operatori della U.O. sono impegnati a consegnare / informatizzare le SDO entro 30 gg. dalla dimissione	50%	1,50	dato della Direzione San. P.O.	
11	Concorrere alla riduzione della mobilità passiva aziendale.	uguale o minore al dato aziendale del saldo (mobilità attiva meno mobilità passiva) di mobilità ospedaliera interregionale.	Riduzione, rispetto all'anno di compensazione precedente del saldo economico dei ricoveri in mobilità sanitaria interregionale	1	Gli operatori U.O. sono impegnati a lavorare per migliorare il saldo economico dei ricoveri in mobilità sanitaria interregionale	100%	1,00		
14	Attività libero professionale	(per singolo medico U.O.) tot. Prestaz. Amb. effettuate in intramoenia / tot. Prestaz. Amb. effettuate in intramoenia	tot. Prestaz. amb. in intramoenia devono essere inferiori a quelle rese in attività istituzionale per singolo medico della U.O. (Regolamento az. ALPI)	2	le prestaz. effettuate (per singolo medico U.O.) in attività libero profess. non devono superare le prest. rese in intramoenia	100%	2,00		
			Peso Totale Obiettivi 2018	28	% ragg. Obiettivi		25,70		
							91,79		
NOTE DEL DIRETTORE /DIRIGENTE RESPONSABILE DELL'U.O. IN FASE DI NEGOZIAZIONE:									
NOTE DELLA DIRIGENZA STRATEGICA IN FASE DI NEGOZIAZIONE:									
IL COMMISSARIO: F.TO Dr. Pietro Quinto					IL DIRETTORE SANITARIO: Dr. DOMENICO PER ACCETTAZIONE ACQUISITA Dal Direttore del Dipartimento: Il Dirigente Responsabile dell'U.O. dr. ssa A. DE ROSA				
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO CHIRURGICO Dr. GIUSEPPE DI SABATO					IL DIRETTORE SANITARIO: Dr. DOMENICO PER ACCETTAZIONE ACQUISITA Dal Direttore del Dipartimento: Il Dirigente Responsabile dell'U.O. dr. ssa A. DE ROSA				

VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE - AREA MEDICO SANITARIA									
SCHEDE DI BUDGET									
U.O. S.D. SEMPLICE DIPARTIMENTALE DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA P.O. POLICORO									
Cod. Obiettivo	Obiettivo (descrizione sintetica)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1; max 3)	Risultato atteso anno 2018 %	% raggiungimento obiettivo 2018	Punteggio Pesato 2018	Note	
Prio. requisito di Valutazione									
1	Incremento del volume di attività ambulatoriale di endoscopia diagnostica e terapeutica	n relazioni (dati ecc. al COG, n contestazioni di mancato / ritardo rispetto dei tempi inf. N contestazioni formali x incompletezza / incongruenza dei dati trasmessi implementazione contabilità analitica)	> 10%	3	Realizzazione annuale < la valutazione della performance - Tempestivo incontro di dati e relazioni richieste dalla Direzione Strategica - Regione - Ministero	100%	3,00		
2	Reduzione dei tempi di attesa per l'esecuzione degli esami interni al P.O. al fine dell'accorciamento dei tempi di degenza media	n attività di endoscopia effettuate nel 2017 / n attività effettuate nel 2018	tempi di attesa anno precedente / tempi di attesa anno in corso	2	Il Dirigente dovrà relazionare al Direttore U.O. sulle attività svolte e sui risultati conseguiti esplicitando i dati di riferimento	100%	3,00		
3	Utilizzo costante del ricettario regionale ed uso della ricetta dematerializzata	N ricette ritirati / n ricette utilizzati	100% delle prescrizioni ambulatoriali	2	Il Dirigente dovrà relazionare al Direttore U.O. sulle attività svolte e sui risultati conseguiti esplicitando i dati di riferimento	100%	2,00		
4	Prescrizione del ciclo di terapia in dimissione e distribuzione diretta presso la Farmacia ospedaliera	N ricette / paz. residenti ammessi (ord + dh)	>= 95	2	I medici della U.O. si devono impegnare a prescrivere i farmaci ai pz. residenti ammessi e inviarli al ritiro degli stessi presso la farmacia ospedaliera	100%	2,00	dato non calcolabile	
5	Mantenimento / riduzione della spesa farmaceutica e per presidi 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	< = anno 2017 consumo farmaci e presidi	100%	2,00		
6	Informatizzazione delle consulenze / prestazioni interne	consulenze / prestazioni interne (sia quelle effettuate per altre U.O. che quelle ricevute) informatizzate tramite SIREP	100%	3	Gli operatori della U.O. sono impegnati ad informatizzare le consulenze / prestazioni interne	100%	3,00		
7	Concorrere alla riduzione della mobilità passiva aziendale	qualche o minore al dato aziendale del saldo (mobilità attiva meno mobilità passiva) di mobilità ospedaliera interregionale,	Riduzione, rispetto all'anno di compensazione precedente del costo economico dei ricoveri in mobilità sanitaria interregionale (La verifica verrà effettuata su dati regionali disponibili di mobilità passiva ASM degli ultimi anni e sui dati aziendali di mobilità attiva x singola Unità operativa elo Dipartimento)	1	Gli operatori U.O. sono impegnati a lavorare per migliorare il saldo economico dei ricoveri in mobilità sanitaria interregionale	100%	1,00		
8	Attività libero professionale	(per singolo medico U.O.) tot. Prestaz. Anno effettuate in infermeria / tot. Prestaz. rese in attività istituzionale	tot. Prestaz amb. in infermeria devono essere inferiori a quelle rese in attività istituzionale per singolo medico della U.O. (Regolamento az. ALPI)	2	le prestaz. effettuate (per singolo medico U.O.) in attività libero profess. non devono superare le prest. rese in infermeria	100%	2,00		
				TOTALE	20				
						% raggiunti obiettivi	20,00		
							100,00		
				PRE ACCETTAZIONE DIRETTORE DELLA U.O.S.D. dr. Roberto Cantore					
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO CHIRURGICO DR. G. DISABATO				IL DIRETTORE SANITARIO: Dr. D. ADDUCI					
IL COMMISSARIO: F.TO Dr. Pietro Quinto				IL DIRETTORE SANITARIO: Dr. D. ADDUCI					

VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE - AREA MEDICO SANITARIA									
PERIODO VALUTATO ANNO 2018									
NOME E COGNOME dr. G. PELLECCIA									
TITOLOGIA DI INCARICO DIRIGENTE DI STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE									
PROFILO PROFESSIONALE DIRIGENTE MEDICO									
U.O. S. D. GESTIONE INTEGRATA DELLE PATOLOGIE OTALMICHE P.O. MATERA									
DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA									
U.O. S.D. GESTIONE INTEGRATA DELLE PATOLOGIE OTALMICHE P.O. MATERA									
Cod Obiettivo	Obiettivo (descrizione sintetica)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1; max 3)	Risultato atteso anno 2018 %	% raggiungimento obiettivo 2018	Punteggio Pesato 2018	Note	
	Pre - requisiti di Valutazione Assolvimento del debito infermieristico	n. relazioni dati acc. al COG, n. contestazioni di mandato / mandato inoperto del debito in N. contestazioni formulate x incompiutezza / incongruenza dei dati trasmessi Implementazione contabilità analitica	100%, ricorrenza dati e relazioni: Frequenza delle relazioni aziendali n. 75/2016 - 124/2016 - 926/2016 e 1706/2016. Qualifica organica degli obiettivi e risposte coerenti ai flussi informativi az. e alla trasmissione delle cartelle cliniche	3	Relazione annuale x la valutazione della performance - Tempestivo ricambio di dati e relazioni richieste dalla Direzione Strategica - Regione - Ministero	100%	3,00	risultato U O	
1	riduzione % dimessi con DRG medio	N di dimessi x ric ord con DRG medio / N dimessi *100	< 21 (100%) - da 21 a 33 (50%) - > 33 (0%)	1	inferiore a 21 %	0%	-	34,69	
2	% ricoveri in DS x DRG LEA chirurgici	incremento N ricoveri in DS in ricoveri ord + DS*100	> 75 (100%) - da 45 a 75 (50%) - < 45 (0%)	1	maggiore di 75 %	100%	1,00		
3	% ricoveri in DH medico con finalità diagnostiche	N ric in DH medico con finalità diagnostiche in ric in DH medico	< 23 (100%) - da 23 a 33 (50%) - > 33 (0%)	1	inferiore a 23 %	100%	1,00		
4	Stesura applicazione e monitoraggio del percorso di chirurgia vetro retina (DRG 036) all'interno del Dip. Interaziendale reg di Oculistica.	reports sull'applicazione / monitoraggio del percorso	applicazione del percorso sul 95 % dei pz. presentatisi x patologia in previsione di eseguire tale intervento anche nel P.O. di Matera, in seguito all'acquisto previsto del microscopio operatorio e appena completata la formazione di un medico della U.O.	2	Il Dirigente dovrà relazionare sulle attività svolte e sui risultati raggiunti	100%	2,00		
5	Stesura applicazione e monitoraggio del percorso intervento le attività diagnostiche - terapeutiche di Oftalmologia Pediatrica all'interno del Dip. Interaziendale reg di Oculistica.	reports sull'applicazione / monitoraggio del percorso condiviso	applicazione del percorso sul 95 % dei pz. presentatisi x patologia, in previsione di eseguire tale attività anche nel P.O. di Matera, dopo aver completato la formazione di un medico e di un Oculista della U.O.	2	Il Dirigente dovrà relazionare sulle attività svolte e sui risultati raggiunti	100%	2,00		
6	Stesura applicazione e monitoraggio del percorso di chirurgia in Oftalmologia all'interno del Dip. Interaziendale reg di Oculistica in previsione di eseguire tale intervento anche nel P.O. di Matera. Operatore e apprensione competenza la formazione di un medico della Stesura applicazione e monitoraggio del percorso di chirurgia del Glaucoma all'interno del Dip. Interaziendale reg di Oculistica	reports sull'applicazione / monitoraggio del percorso condiviso	applicazione del percorso sul 95 % dei pz. presentatisi x patologia, in previsione di eseguire tale attività anche nel P.O. di Matera, dopo aver completato la formazione di un medico e di un Oculista della U.O.	1	Il Dirigente dovrà relazionare sulle attività svolte e sui risultati raggiunti	100%	1,00		
7	Attività ambulatoriale conferma dati attività ambulatoriali anno 2017 (a parità di risorse) e rispetto dei tempi di attesa come da normativa	reports CUP	Uguale o maggiore attività ambulatoriale effettuata nel 2016 - tempi di attesa > 30 gg. X visite - 60 gg x prestazioni strumentali. Rispetto della tempistica prevista per le liste di attesa in classi di priorità	2	< = attività ambulatoriali 2017 della tempistica prevista per le liste di attesa in classi di priorità	100%	2,00		
8	Definizione delle prestazioni assistenziali per le quali risulta appropriato attivare il percorso del Day Service (secondo quanto previsto dalla delibera aziendale N. 1400 /2017). Regolamento / Modulo di produzione programmi	reports farmacia sul consumo della U.O. di farmaci e presidi	< = al consumo anno precedente di farmaci e presidi a parità di volume di attività prodotti	2	< = anno 2017 consumo farmaci e presidi	100%	2,00	dato non calcolabile	
9	Incremento dell'uso del ricettario dei SSN alla diminuzione ospedaliera	N ricette / paz. residenti dimessi (ord +rd)	almeno due percorsi x U.O	2		100%	2,00		
10	Informizzazione delle consulenze / prestazioni interne	consulenze / prestazioni interne (sia quelle effettuate per altre UU.OO. che quelle ricevute) informatizzate tramite SIREP	100%	1	Gli operatori della U.O. sono impegnati ad informatizzare le consulenze / prestazioni interne	100%	1,00		
11	Informizzazione / consegna della SDO entro 30 gg dalla dimissione	reports Direzione Sanitaria del P.O	100% di SDO consegnate /informatizzabile entro 30 gg dalla dimissione	2	Gli operatori della U.O. sono impegnati ad consegnare / informatizzare le SDO entro 30 gg dalla dimissione	100%	2,00		
12	Concorrere alla riduzione della mobilità passiva aziendale	uguale o minore al dato aziendale del saldo (mobilità attiva meno mobilità passiva) di mobilità ospedaliera interregionale	Riduzione, rispetto all'anno di compensazione precedente del saldo economico dei ricoveri in mobilità sanitaria interregionale	1	Gli operatori U.O. sono impegnati a lavorare per migliorare il saldo economico dei ricoveri in mobilità sanitaria interregionale (mobilità attiva meno mobilità passiva)	100%	1,00		
13	Conferenza degli obiettivi di budget	verifiche dell'incasso	almeno un ricambio di condivisione con tutti gli operatori della U.O (compagno e dirigenti)	1	Il Dirigente dovrà condividere con tutti il personale dirigente (non firmatario di schede di budget) e del comparto (incluse le P.O. differenti alla struttura d'attività)	100%	1,00		
14	Negoziare/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 /soddisfazione schede di valutazione singoli dirigenti della U.O	1	100% di schede dirigenti compilate ed inviate	100%	1,00		
	Attività libero professionale	(per singolo medico U.O.) Tot. Prestaz. Amb. effettuate in collaborazione / Tot. Prestaz. rese in attività ospedaliera	101 Prestaz. amb. in collaborazione devono essere inferiori a quelle rese in attività istituzionale per singolo medico della U.O (riscontro anno az. ALP)	2	le prestazioni effettuate (per singolo medico U.O.) in attività libero profess. non devono superare le prest. rese in infermeria	100%	2,00		
			Peso Totale Obiettivi 2018	28					
NOTA DEL COMITATO DIRIGENTI RESPONSABILI E PRELUDIO AI RISULTATI DI VALUTAZIONE:							% raggiungimento obiettivi 2018	Punteggio Pesato 2018	Note
NOTA DELLA DIREZIONE STRATEGICA IN BASE AI RISPONDERI:							96,43	77,00	
IL COMITATO DIRIGENTI RESPONSABILI E PRELUDIO AI RISULTATI DI VALUTAZIONE:									
IL DIRETTORE SANITARIO DR. DOMENICO ADDUCI					IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO CHIRURGICO DR. GIUSEPPE DIABATO				

VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA AZIENDALE : AREA MEDICO SANITARIA									
PERIODO VALUTATO ANNO 2018									
NOME E COGNOME dr. Berardino D'ASCOLI									
PROFILO PROFESSIONALE DIRIGENTE MEDICO									
PROFILILOGIA DI INCARICO DIRIGENTE RESPONSABILE DI STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE									
U.O.S.D. GASTROENTEROLOGIA INTERVENTISTICA									
DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA									
VALUTATORE DI 1° ISTANZA									
U.O.S.D. GASTROENTEROLOGIA INTERVENTISTICA P.O. MATERA									
Cod. Obiettivo	Obiettivo (descrizione sintetica)	Indicatore	Valore target %	Peso (min 1; max 3)	Risultato atteso anno 2018 %	% raggiungimento obiettivo 2018	Punteggio Pesarlo 2018	Note	
	Pre - requisito di Valutazione								
	Assolvimento del debito informativo	n relazioni /dati ecc. al CDG, n contestazioni di mancato / ritardato rispetto del debito inf / N contestazioni formulate x incompletezza / incongruenze dei dati trasmessi	100% (riscontro dati e relazioni- Rispetto delle delibere aziendali n 75/2016 - 124/2016 - 526/2016 e 1398/2016 "Disciplina organica degli obblighi e respons. connesse ai flussi informativi az. e alla trasmissione delle cartelle cliniche"	3	Relazione annuale x la validazione della performance Tempestivo riscontro di dati e relazioni richieste dalla Direzione Strategica - Regione - Ministero	100%	3,00		
1	Definizione delle prestazioni assistenziali per le quali risulta appropriato attivare il percorso del Day Service (secondo quanto previsto dalla delibera aziendale N. 1400/2010. Regolamento / procedura x Day Service) e stesura percorsi condivisi	definizione percorsi	almeno due persone x U O	3	Gli operatori della U O devono definire e condividere i percorsi richiesti	100%	3,00		
2	Attività ambulatoriale: conferma dati attività ambulatoriali anno 2017 (a parità di mese) e rispetto dei tempi di attesa come da normative	reports CUP	uguale o maggiore attività ambulatoriali, effettuate nel 2016- tempi di attesa > 30 gg X vate - 60 gg x prestazioni strumentali Rispetto della tempistica prevista per le liste di attesa in classi di priorità	3	<= attività ambulatoriali 2017 Rispetto della tempistica prevista per le liste di attesa in classi di priorità	100%	3,00		
3	Mantenimento / riduzione della spesa farmaceutica nell'ambito dei volumi di produzione programmati	N ricette / paz. residenti dimessi (ord. *ch)	<= al consumo anno precedente di farmaci e presidi a parità di volumi di attività prodotti	2	<= anno 2017 consumo farmaci e presidi	100%	2,00		
4	Incremento dell'uso del ricettivo del GSN alla dimissione ospedaliera e invito ai pz al ritiro dei farmaci presso la farmacia ospedaliera	reports farmacia sul consumo della U.O. di farmaci e presidi	>= 95	3	I medici della U O si devono impegnare a prescrivere i farmaci ai pz residenti dimessi e inviarli al ritiro degli stessi presso la farmacia ospedaliera	100%	3,00		
5	Informalizzazione della consulenza / prestazioni interne	consulenze / prestazioni interne (a quelle effettuate per altre UU OO che quelle ricevute) informatizzate tramite SIREP	100%	2	Gli operatori della U O sono impegnati ad informatizzare le consulenze / prestazioni interne	100%	2,00		
6	Concorrere alla riduzione della mobilità passiva aziendale			2	Gli operatori U O sono impegnati a lavorare per migliorare il saldo economico dei ricoveri in mobilità sanitaria interregionale (mobilità attiva meno mobilità passiva)	100%	2,00		
7	Condivisione degli obiettivi di budget			1	Il Dirigente dovrà condividere con tutti il personale dirigente (non limitando di schede di budget) e del comparto (incluse le P.O.) afferenti alla struttura diretta	100%	1,00		
8	Negoziazione/assegnazione /Valutazione obiettivi a tutti i dirigenti della U O		100% compilazione Valutazione /confezione schede di valutazione singoli dirigenti della U O	1	100% di schede dirigenti complete ed inviate	100%	1,00		
9	Attività libero professionali	(per singolo medico U O) tot. Prestaz. Amb. effettuate in infermeria / tot. Prestaz. rese in attività istituzionale	tot. Prestaz. amb. in infermeria devono essere inferiori a quelle rese in attività istituzionale per singolo medico della U O (Regolamento az. ALPI)	2	le prestaz. effettuate (per singolo medico U O) in attività libero profess. non devono superare le prest. rese in infermeria	100%	2,00		
			Peso Totale Obiettivi 2018	22		100%	22,00		
						% raggi. Obiettivi	100,00		
NOTE DEL DIRETTORE/DIRIGENTE RESPONSABILE DELL'U.O. IN FASE DI NEGOZIAZIONE:									
NOTE DELLA DIREZIONE STRATEGICA IN FASE DI NEGOZIAZIONE:									
R. 1 Responsabili delle UOS e i Dirigenti di incarichi professionali condividono gli obiettivi e gli indicatori negoziati dal Dirigente della UO/UOED alla quale afferiscono con particolare riferimento a quelli direttamente riconducibili all'incarico o alla struttura loro assegnata.									
IL COMMISSARIO: F.TO Dr. Pietro Quinto									
IL DIRETTORE del DIPARTIMENTO CHIRURGICO Dr. Giuseppe Disabato									
IL DIRETTORE SANITARIO: Dr. Domenico Adduci									
Per Accettazione Acquisita dal Direttore U.O. del Dipartimento dr. Giuseppe Disabato: IL DIRETTORE/ DIRIG. RESP. DELLA U.O.S.D. dr. Berardino D'ASCOLI									

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

NOTE DELLA DIREZIONE STRATEGICA IN FASE DI NEGOZIAZIONE:

I Responsabili delle URS e i Valori di Incarichi professionali condividono gli obiettivi e gli indicatori negoziati dal Dirigente della UOC/1050 alla quale afferiscono con particolare riferimento a quelli direttamente riconducibili all'incarico o alla struttura loro assegnata.

COMISSARIO: ETO DE PIETRO QUINTO

IL DIRETTORE SANITARIO: Dr. Domenico ADDUCI

Per Accettazione Acquillita dal Direttore I.f. del Dipartimento dr. Giuseppe Disabato
 DIRIG. RESP. DELLA U.O.S.D. dr. Bernardino D'ASCOLI