

<b>ARTICOLAZIONE</b>	<b>OBIETTIVI 2011</b>	<b>INDICATORI di Risultato</b>	<b>Valore atteso</b>	<b>Valore minimo accettabile</b>
<b>UOC Affari Generali</b>	1)Progetto Delta con Report al Controllo di Gestione	1)Report trimestrali al Controllo di Gestione	1)entro il 10 del mese successivo al trimestre di riferimento	1)entro il 20 del mese successivo al trimestre di riferimento
	2)Applicazione normativa regionale in materia di rimodulazione dei tetti di spesa	2)Predisposizione contratti con le strutture temporaneamente accreditate in ottemperanza alle disposizioni regionali	2)predisposizione contratti =100% delle strutture accreditate	2) predisposizione contratti =100% delle strutture accreditate
	3)anagrafe e repertorio contratti consulenze esterne	3) report mensile con scadenziario al Direttore Generale	3) entro il 5 di ogni mese	3)entro il 10 di ogni mese
	4)anagrafe e repertorio contratti immobiliari e di fornitura	4)report mensile con scadenziario al Direttore Generale	4) entro il 5 di ogni mese	4) entro il 10 di ogni mese
	5) contratti di locazione: aggiornamento in tempo reale	5)ribaltamento spesa per centri di costo riferita alla specifica voce del conto economico	5)report trimestrale al Controllo di Gestione entro il 10 mese successivo trimestre di riferimento	5)report trimestrale al Controllo di Gestione entro il 10 mese successivo trimestre di riferimento
	6)tavoli tecnici	6)partecipazione incontri	6)come da convocazioni	6)come da convocazioni

<b>ARTICOLAZIONE</b>	<b>OBIETTIVI 2011</b>	<b>INDICATORI di Risultato</b>	<b>Valore atteso</b>	<b>Valore minimo accettabile</b>
<b>UOC CED</b>	1)Progetto Delta	1)implementazione e trasmissione all'ARSAN files B e file C-D-F-H strutture aziendali	1)entro il 10 del mese successivo al trimestre	1) entro il 10 del mese successivo al trimestre
	2)anagrafe assistiti	2)allineamento anagrafe (cd secondo troncone) con attività di supporto ai distretti sanitari	2)entro 28 febbraio 2011	2)entro 31 marzo 2011
	3)Nuovo libretto pediatrico Regionale	3)attivazione seconda fase come da normativa regionale	3)come da direttive della RC	3)come da direttive della RC
	4)censimento della dotazione informatica in rete	4)relazione al Management	4)entro il 30 giugno 2011	4)entro il 30 settembre 2011
	5)Decreto Commissario ad Acta N.32/2010	5)attivazione procedure per riabilitazione e protesica	5)entro maggio 2011	5)entro giugno 2011
	6)Decreto Commissario ad Acta N55/2010	6)Messa in rete punti prelievi e laboratori aziendali	6)entro 31/1/2011	6)entro 31/1/2011
	7)CUP WEB aziendale	7)attivazione procedure per la gestione della parte WEB del CUP aziendale	7)entro giugno 2011	7)entro settembre 2011
	8)Mod.770	8a)Revisione anni 2009/2010 (redditi 2008/2009) in collaborazione con UOC Gestione Personale e UOC Ec.Finanziaria 8b)trasferimento competenze e procedure alla UOC Economico Finanziaria	8a)entro marzo 2011  8b)entro aprile 2011	8a)entro marzo 2011  8a)entro aprile 2011
	9)Decreto Commissario ad Acta N.32/2010 procedure prescrittive e attività di assistenza ambulatoriale e domiciliare medicina fisica e riabilitativa	9)attivazione informatizzazione procedure amministrative c/o UU.OO territoriali di Riabilitazione	9)entro aprile 2011	9)entro giugno 2011
	10)Banca tesoriere	10)ottimizzazione procedure informatiche con relazione al Management aziendale di avvenuto	10)entro febbraio 2011	10)entro febbraio 2011

		adeguamento		
--	--	-------------	--	--

<b>ARTICOLAZIONE</b>	<b>OBIETTIVI 2011</b>	<b>INDICATORI di Risultato</b>	<b>Valore atteso</b>	<b>Valore minimo accettabile</b>
<b>UOC Affari Legali</b>	1) gestione liquidatoria disciolte UU.SS.LL	1a) DGRC 1215/05: aggiornamento situazione debiti residui come da richiesta della Regione Campania 1b) circolare RC N.606070 del 12/7/2006: predisposizione ricognizioni e trasmissione alla RC e al Direttore Generale 1c) circolare RC N.0372029/2009 e N.0681249/2009: Misure per il contenimento del contenzioso 1d) disposizioni Gestione Liquidatoria: trasmissione copia provvedimenti al Direttore Generale	1a) relazione trimestrale al Direttore Generale  1b) entro 30 gg. dalla scadenza del trimestre di riferimento  1c) adempimenti come da circolari  1d) in tempo reale	1a) relazione trimestrale al Direttore Generale  1b) entro 30 gg. dalla scadenza del trimestre di riferimento  1c) adempimenti come da circolari  1d) in tempo reale
	2) gestione del contenzioso del lavoro	2) N.istanze notificate e affidate all'UOC Affari Legali/N.pratiche istruite	2) 100%	2) 100%
	3) procedimenti monitorati con definizione giudiziaria ed extragiudiziaria; procedimenti in essere e/o definiti	3) informatizzazione contenzioso esterno e procedimenti monitorati	3) 100% pratiche	3) 100% pratiche
	4) DPR 131/86	4) registrazione sentenze nei termini previsti dalla normativa	4) 100% sentenze soggette a registrazione	4) 100% sentenze soggette a registrazione

<b>ARTICOLAZIONE</b>	<b>OBIETTIVI 2011</b>	<b>INDICATORI di Risultato</b>	<b>Valore atteso</b>	<b>Valore minimo accettabile</b>
<b>UOC Economato/Provveditorato</b>	1) Progetto Delta con Report al Controllo di Gestione	1) Report trimestrali al Controllo di Gestione entro il 10 del mese successivo al trimestre di riferimento	1) entro il 10 del mese successivo al trimestre di riferimento	1) entro il 20 del mese successivo al trimestre di riferimento
	2) Codici di conto	2) report mensile al Management aziendale	2) entro il mese successivo a quello di riferimento	2) entro il mese successivo a quello di riferimento
	3) E-Procurement: implementazione del sistema per l'acquisto di beni e servizi	3) Attivazione ed implementazione del sistema per la gestione delle procedure degli approvvigionamenti ASL in e-procurement, previo programma/relazione da trasmettere al Management aziendale	3) entro febbraio 2011	3) entro febbraio 2011
	4) Albo Fornitori telematico	4) attivazione – implementazione – messa a regime	4) attivazione entro 28/2/ 2011 -implementazione entro 30/4/ 2011 -messa a regime dall'1/6/2011	4) attivazione entro 28/2/ 2011 -implementazione entro 30/4/ 2011 -messa a regime dall'1/6/2011
	5) Razionalizzazione spese per acquisto di beni sanitari	5) programma al Management aziendale entro febbraio 2011	5) spesa ≤ anno 2010	5) spesa inferiore o uguale all'assegnazione; programma entro febbraio 2011
	6) Sistema Privacy: riattivazione strumenti ed organismi ASL	6) adempimenti di cui alla delibera del Commissario Straordinario n. 2 del 19/08/2010	6) Attivazione procedure entro marzo 2011 ed organismi aziendali entro giugno 2011	6) attivazione procedure entro aprile 2011 ed organismi aziendali entro luglio 2011

<b>ARTICOLAZIONE</b>	<b>OBIETTIVI 2011</b>	<b>INDICATORI di Risultato</b>	<b>Valore atteso</b>	<b>Valore minimo accettabile</b>
<b>UOC Gestione del Personale</b>	1)procedura PAGHE WEB in collaborazione con il CED	1)implementazione procedure posizione giuridica personale dipendente	1)almeno 300 posizioni	1)almeno 250 posizioni
	2)posizione economica dipendenti	2)aggiornamento fascicoli personali dipendenti e cessati dal servizio	2)100% personale dipendente e cessato dal servizio	2)100% personale dipendente e cessato dal servizio
	3) razionalizzazione e contenimento della spesa per il personale, con particolare riferimento al blocco del turn over e diminuzione delle posizioni organizzative e di coordinamento	3) applicazione decreti Commissario ad Acta N.11-12-22-56-62/2010	3)come da decreti	3)come da decreti
	4)Revisione atto aziendale	4)rideterminazione e rimodulazione UOC/UOS	4)nei termini stabiliti dalla RC	4) nei termini stabiliti dalla RC
	5)Decreto Commissario ad Acta N.57 e 63/2010	5)rideterminazione fondi contrattuali	5)come da decreti	5)come da decreti
	6)Mod.770	6)gestione dati familiari a carico con inserimento sul sw Paghe Web	6)in tempo reale dalla comunicazione del dipendente	6a)in tempo reale dalla comunicazione del dipendente
	7)atto aziendale	7)revisione ed adeguamento in collaborazione con la UOC Org.Aziendale e Budgeting	7)come da direttive della RC	7)come da direttive della RC

<b>UOC Gestione Economico-Finanziaria</b>	1)registrazioni contabili analitiche per UOC	1)alimentazione sw CONTROLGEST	1)entro il 10 del mese successivo a quello di riferimento	1)entro il 10 del mese successivo a quello di riferimento
	2)situazione contabile e di cassa	2)report mensile al direttore Generale sullo stato dei pagamenti e andamento dei costi	2)entro il 10 mese successivo a quello di riferimento	2)entro il 15 mese successivo a quello di riferimento
	3) DPCM 29/11/2001 e DGRC 1813/2007 e circolari applicative	3a) contabilizzazione delle quote economiche e a debito per prestazioni socio sanitarie erogate in favore di cittadini residenti con rendicontazione ai Comuni e alla Regione Campania in collaborazione con la UOC Coord. Servizi Socio Sanitari 3b)monitoraggio spesa di compartecipazione: conti economici consuntivi in collaborazione con la UOC Coordinamento Servizi Socio Sanitari	3a)report trimestrale al Management e al Controllo di Gestione entro il 10 mese successivo al trimestre di riferimento e comunicazioni trimestrali ai Comuni e RC ogni tre mesi  3b)prospetto di sintesi trim., sem. ed annuale al Management aziendale e alla RC in merito ai costi delle prestazioni socio-sanitarie e al grado di copertura finanziaria ed economica assicurata dai Comuni	3a)-report trimestrale al Direttore Amministrativo e al Controllo di Gestione entro il 10 mese successivo al trimestre di riferimento e comunicazioni trimestrali ai Comuni e RC ogni tre mesi  3b)entro il 20 del mese successivo al trimestre/semestre/anno di riferimento
	4)Mod.770	4a)Revisione anni 2009/2010 (redditi 2008/2009) in collaborazione con UOC CED e UOC Gestione del Personale 4b)presa in carico competenze e procedure	4a)entro marzo 2011  4b)entro maggio 2011	4a)entro marzo 2011  4b)entro maggio 2011
	5)Decreto Commissario ad Acta n.14/2009	5)adempimenti CO.GE e CO.AN	5)come da decreto	5)come da decreto

<b>UOC Gestione Tecnico Manutentiva</b>	1)progetto delta	1)report trimestrali al Controllo di Gestione:alimentazione sw CONTROLGEST (contabilizzazione spesa interventi per centri di costo)	1)entro il 10 del mese successivo al trimestre di riferimento	1)entro il 20 del mese successivo al trimestre di riferimento
	2)decreto Commissario ad Acta N.49/10 e piano Attuativo ASL	2a)lavori di adeguamento UCCP e Ospedale Comunità Cerreto 2b)lavori di adeguamento UCCP S.Giorgio S.	2a)entro maggio 2011 2b)entro luglio 2011	2a)entro maggio 2011 2b)entro luglio 2011
	3)Elettromedicali e presidi riabilitativi	3)manutenzione apparecchi e presidi	3)N.interventi/ricieste=100%	3) N.interventi/ricieste=100%
	4)manutenzione correlata alla normativa in materia di sicurezza dei luoghi di lavoro	4a)evasione richieste articolazione aziendali entro 7 gg.lavorativi dalla richiesta	4a)100%	4a)100%
	5)Immobili ASL di proprietà non accatastati	5)allineamento dati catastali, vulture e accatastamento dei beni	5)Entro ottobre 2011	5)Entro ottobre 2011

<b>ARTICOLAZIONE</b>	<b>OBIETTIVI 2011</b>	<b>INDICATORI di Risultato</b>	<b>Valore atteso</b>	<b>Valore minimo accettabile</b>
<b>UOC Controllo di Gestione</b>	1)budget di struttura	1a)predisposizione e trasmissione scheda di budget con calendario negoziazione 1b)relazione al Direttore Generale su esito negoziazione 1c)verifica degli scostamenti	1a)entro marzo 2011  1b)entro aprile 2011  1c)maggio e settembre con relazione esito al Controllo Strategico e alle Macrostrutture Aziendali	1a) entro marzo 2011  1b)entro aprile 2011  1c) maggio e settembre con relazione esito al Controllo Strategico e alle Macrostrutture Aziendali
	2)tavoli tecnici	2)organizzazione e partecipazione incontri	2)come da normativa	2)come da normativa
	3)supporto alle funzioni del management	3)evasione richieste management aziendale	3)100%	3)100%
	4) ) Protocolli di intesa centri temporaneamente accreditati	4) esecuzione adempimenti come da normativa regionale	4)adempimenti come da normativa	4)adempimenti come da normativa
	5)SW CONTROLGEST	5a) attivazione sw 5b)attivazione pw UO interessate 5c)direttive e formazione referenti UO periferiche per implementazione sw	5a)entro febbraio 2011 5b) entro marzo 2011  5c) entro marzo 2011	5a) entro febbraio 2011 5b) entro marzo 2011  5c) entro marzo 2011

<b>ARTICOLAZIONE</b>	<b>OBIETTIVI 2011</b>	<b>INDICATORI di Risultato</b>	<b>Valore atteso</b>	<b>Valore minimo accettabile</b>
<b>UOC SIS e Controllo Strategico</b>	1) monitoraggio attività aziendali e costi accreditata	1) software gestionale SIMAA: -verifica registrazione dati referenti SIS -attivazione sistema di allarme con contestuale notifica alle UO inadempienti -attivazione nuovi eventuali report per implementazione sw	1)100% registrazioni effettuate	1)100% registrazioni effettuate
	2)debito informativo	2)implementazione nuovi modelli ministeriali e regionali	2)100%	2)100%
	3)SIT	3a)organizzazione giornate promozionali ed eventi formativi 3b)predisposizione ed invio CARD Donatori	3a)come da richiesta ministeriale e regionale 3b) 100% sottoscrittori dichiarazioni di volontà	3a)come da richiesta ministeriale e regionale 3b) 100% sottoscrittori dichiarazioni di volontà
	4)elaborazione relazione annuale su obiettivi 2010	4)trasmissione relazione al Management aziendale	4)entro maggio 2011	4)entro giugno 2011
	5)valutazione personale dipendente	5)riesame schede valutazione personale del comparto	5)100% richieste pervenute	5)100% richieste pervenute
	6)obiettivi aziendali 2011	6)predisposizione delibera e notifica alle articolazioni aziendali	6)proposta di delibera entro gennaio 2011	6)notifica entro gennaio 2011

<b>ARTICOLAZIONE</b>	<b>OBIETTIVI 2011</b>	<b>INDICATORI di Risultato</b>	<b>Valore atteso</b>	<b>Valore minimo accettabile</b>
<b>UOC Organizzazione Aziendale e Budgeting</b>	1) Decreto Commissario ad Acta N.57 e 63/2010	1)rideterminazione fondi contrattuali	1)come da decreti	1)come da decreti
	2)tavoli tecnici	2)organizzazione e partecipazione incontri	2)come da normativa	2)come da normativa
	3)supporto alle funzioni del management	3)evazione richieste management aziendale	3)100%	3)100%
	4)atto aziendale	4)revisione ed adeguamento in collaborazione con la UOC Gestione del Personale	4)come da direttive della RC	4)come da direttive della RC

ARTICOLAZIONE	OBIETTIVI 2011	INDICATORI di Risultato	Valore atteso	Valore minimo accettabile
<b>Dipartimento di Prevenzione</b>				
<b>Direzione amministrativa</b>	1)Progetto Delta	1a)inserimento dati sw SIMAS 1b)alimentazione SW Controlgest	1a/b)entro il 10 del mese successivo al trimestre di riferimento	1a/b)entro il 20 del mese successivo al trimestre di riferimento
<b>Direzione Dipartimento</b>	1)commissione DGRC 3958/01	1)N.richieste istruite/N. pratiche definite Nei termini previsti dalla normativa	1)=100%	1)=100%
	2)decreto legislativo 194/2008 Indicazioni operative	2)applicazione circolare RC prot.2010.0145226 del 17/2/2010	2)come da circolare	2)come da circolare
	3)regolamento dipartimento	3)trasmissione al Management Aziendale	3)Entro febbraio 2011	3)Entro marzo 2011
<i>Servizio Epidemiologia</i>	1)Sorveglianza sugli stili di vita dei residenti nella provincia di Benevento	1) indagine PASSI (DGRC n.962 del 5/6/2007)	1)N.250 interviste nel 2011	1) N.250 interviste nel 2011
	2) malattie infettive più frequenti sul territorio in base ai dati epidemiologici storici	2) stesura schede operative per almeno 5 malattie infettive	2) entro ottobre 2011	2) entro novembre 2011
	3) dati certificati di assistenza al parto (CEDAP)	3) Report quinquennale riferito anni 2005/09	3) entro ottobre 2011	3) entro novembre 2011
	4) Progetti speciali Osservatorio Epid. Regionale	4) adesione ai progetti individuati dall'OER	4) 100% dei progetti proposti dall'OER	4) 100% dei progetti proposti dall'OER
	5) Per le UU.OO.Prev. Collettiva: registro	5) n. schede relative ai singoli anni /n. morti totali per anno come da dati	5)=100%	5)=100%

	delle cause di morte: monitoraggio della completezza dati relativamente agli anni 2008/09/10 con recupero delle schede non pervenute	ISTAT		
<i>Servizio Igiene e Sanità Pubblica</i>	1) Strutture temporaneamente accreditate	1) verifica mantenimento requisiti di cui alla DGRC 7301/2001 con relazione semestrale alla Direzione Sanitaria Aziendale e Controllo di Gestione	1) 100% strutture temporaneamente accreditate	1) 100% strutture temporaneamente accreditate
	2) adempimenti commissione DGRC 3958/01	2) N. richieste pervenute/N. istruttorie pratiche	2) =100%	2) =100%
	3) Acque destinate al consumo umano	3) piano di campionamento in collaborazione con le UU.OO. prevenzione collettiva	3) N. prelievi effettuati/N. punti prelievo individuati=100%	3) N. prelievi effettuati/N. punti prelievo individuati=100%
<i>Servizio Tutela della Salute negli Ambienti di Lavoro</i>	1) apprendisti lavoratori	1) verifica avvenuta sorveglianza sanitaria	1) N. certificati idoneità generica rilasciati /N. verifiche=100	1) N. certificati idoneità generica rilasciati/N. verifiche=100
	2) rischio chimico ambienti di lavoro	2) Verifica norme di igiene e medicina del lavoro nelle lavorazioni nelle quali sono utilizzati agenti chimici	2) N. 250 aziende	2) N. 200 aziende
	3) infortuni sul lavoro	3) rilevazione ed analisi infortuni trasmessi dall'A.G.	3) relazione annuale al Management e al Direttore Dip. Prevenzione	3) relazione annuale al Management e al Direttore Dip. Prevenzione
	4) Settore costruzioni edili	4) verifica rispetto norme antinfortunistiche e prevenzione rischi e sicurezza	4) 100 cantieri	4) 80 cantieri
<i>Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione</i>	1) Osservatorio Regionale Sicurezza Alimentare	1) registrazione nuove DIA sul sw ORSA	1) 100%	1) 100%
	2) Sicurezza alimentare: attuazione Piani Regionali	2) ispezioni e campioni previste dal piano	2) 100%	2) 100%

	Ricerca OGM			
	3) applicazione DGRC 932/04 e Decreto Dir. 46/05	3)corsi di formazione per alimentaristi: organizzazione corsi e docenze	3) $\geq$ 50% in orario di servizio	3) $\geq$ 50% in orario di servizio
	4)Medicina penitenziaria	4)applicazione DPCM 1/4/2008: verifica requisiti di igienicit� degli alimenti	4)come da normativa	4)come da normativa
	5) Sistema "GISA"	5) sw per la gestione degli operatori del settore alimentare: implementazione controlli ufficiali svolti sul territorio	5)100% controlli effettuati	5)100% controlli effettuati
<i>Serv.Veterinario Sanit� Animale Area "A"</i>	1)UOV:piani di risanamento TBC/BRC/LEB/MVS/BRC ovi/caprini	1)prelievi campione come da normativa	1)conservazione qualifica "ufficialmente indenne" 100% allevamenti	1)conservazione qualifica "ufficialmente indenne" 95% allevamenti
	2)UOV:controlli sui sistemi di ident. e registrazione degli animali in allevamento	2)Check list degli allevamenti	2)adempimenti e controlli come da normativa	2)adempimenti e controlli come da normativa
	3)flussi informativi sanit� pubblica veterinaria (LEA)	3)implementazione dati nei termini previsti dalla normativa	3)100% dell'attivit�	3)100% dell'attivit�
	4)UOV:animali da affezione	4)sterilizzazione cani randagi	4)incremento sterilizzazioni $\geq$ 20% rispetto 2009	4)incremento sterilizzazioni $\geq$ 20% rispetto 2010
	5)Coordinamento attivit�	5) Riorganizzazione, programmazione, standardizzazione e verifica attivit�: notifica alle UOV	5)entro febbraio 2011	5)entro marzo 2011
<i>Serv.Vet. Igiene Alimenti Origine Animale-Area "B"</i>	1)PNR: Circolare RC N. 1075876 del 29/12/2008	1)prelievi campione sulle specie animali e alimenti come da individuazione della circolare della RC	1)N.campioni come da circolare RC	1)N.campioni come da circolare RC
	2)Sistema "GISA"	2)sw per la gestione degli operatori del	2) 100% delle imprese	

	settore alimentare: implementazione controlli ufficiali svolti sul territorio		2)100% delle imprese
3) Filiera carni bovine razza marchigiana IGP allevate, macellate e commercializzate in provincia di Benevento	3a) anagrafica delle strutture di macellazione autorizzate 3b)piano di campionamento: determinazione parametri di qualità	3a) 100% delle strutture 3b) almeno 20 campioni	3a) 100% delle strutture 3b) almeno 20 campioni
4) UU.OO.VV. Territoriali: Piano Regionale Integrato. Controlli ufficiali con la tecnica della sorveglianza	4a) Categorizzazione delle attività di macelleria registrate; 4b) Registrazione su sw GISA	4a) 50% delle macellerie registrate; 4b) 100% controlli ufficiali	4a) 50% delle macellerie registrate; 4b) 100% controlli ufficiali
5)UU.OO.VV. Terr.: Qualità microbiologica Alimenti di origine Animale	5) Piano di campionamento nella ristorazione extradomestica commerciale e collettiva	5) 100% degli esercizi territoriali	5) 100% degli esercizi territoriali
<i>Serv.Vet. Igiene All. e Prod. Zootecniche- Area "C"</i>	1)UU.OO.VV. monitoraggio degli allevamenti a carattere industriale di polli, conigli,galline ovaiole	1) almeno 2 controlli annui per ogni allevamento	1) almeno 2 controlli annui per ogni allevamento
	2) Sistema "GISA"	2)sw per la gestione degli operatori del settore alimentare: implementazione controlli ufficiali svolti sul territorio	2)100% controlli effettuati

<b>ARTICOLAZIONE</b>	<b>OBIETTIVI 2011</b>	<b>INDICATORI di Risultato</b>	<b>Valore atteso</b>	<b>Valore minimo accettabile</b>
<b>Dipartimento di Salute Mentale</b>	1) Progetto Delta	1) inserimento dati sw SIMAS	1) entro il 10 del mese successivo al trimestre di riferimento	1) entro il 20 del mese successivo al trimestre di riferimento
	2) comunicazione e qualità	2a) monitoraggio e valutazione qualitativa delle attività dipartimentali con relazione al SIS 2b) elaborazione dati di rilievo epidemiologico	2a) annuale entro 15 gennaio 2012 2b) relazione annuale entro gennaio 2012	2a) annuale entro 30 gennaio 2012 2b) relazione annuale entro gennaio 2012
	3) SPDC	3) messa a regime linee guida per l'accoglienza e la valutazione della soddisfazione degli utenti	3) entro marzo 2010	3) entro marzo 2010
	4) UOC Amministrativa	4a) ribaltamento dei costi e ticket per centri di costo: implementazione sw CONTROLGEST 4b) Ufficio di tutorato: messa a regime procedure e collaborazione con gli Enti Locali sprovvisti di tale ufficio 4c) Progetto PSYNFO-alimentazione sw UO dipartimentali: valutazione carichi di lavoro	4a) entro il 10 del mese successivo al trimestre di riferimento 4b) 100% richieste pervenute  4c) verifica del 100% dati inseriti nel sw	4a) entro il 20 del mese successivo al trimestre di riferimento 4b) 100% richieste pervenute  4c) verifica del 100% dati inseriti nel sw
	5) Decreto N.15 del 17/11/2009 del Commissario regionale ad Acta	5) Centri prescrittori (punto 5b) appropriatezza prescrittiva ed organizzativa	5) come da decreto	5) come da decreto

ARTICOLAZIONE	OBIETTIVI 2011	INDICATORI di Risultato	Valore atteso	Valore minimo accettabile
<b>Distretti Sanitari</b>	1) Progetto Delta	1a) Report trimestrali di attività al SIS : implementazione sul sw SIMAS	1a)entro il 10 del mese successivo al trimestre di riferimento	1a)entro il 20 del mese successivo al trimestre di riferimento
		1b)Report mensili al SIS per Accreditata (Allegato A): implementazione sul sw SIMAS	1b)ed entro il 10 del mese successivo al mese di riferimento	1b)entro il 10 del mese successivo al mese di riferimento
	2)controlli periodici sulle strutture accreditate e verifica dell' appropriatezza delle prestazioni erogate	2a)N. controlli effettuati/N. strutture accreditate	2a)=100%	2a)=100%
		2b)relazioni trimestrali alla Direzione Sanitaria Aziendale	2b)entro il 20 del mese successivo al trimestre di riferimento	2b)entro il 20 del mese successivo al trimestre di riferimento
	<b>3)continuità assistenziale</b>	3a)Report di attività al Direttore del Distretto di appartenenza e alla Direzione Sanitaria Aziendale	3a) trasmissione report attività entro il 10 del mese successivo a quello di riferimento	3a) trasmissione report attività entro il 10 del mese successivo a quello di riferimento
		3b)report delle necessità di farmaci, presidi e materiale di consumo al Responsabile UO Ass. Sanitaria di Base	3b)mensile	3b)mensile
		3c)rendicontazione farmaci e materiale di consumo al Responsabile UO Ass. Sanitaria di Base	3c)trasmissione mensile	3c)trasmissione mensile
	<b>4)SAUT</b>	4a)registrazione attività organizzata per codici di gravità con distinzione della	4a) trasmissione report attività entro il 10 del mese	4a) trasmissione report attività entro il 10 del mese successivo a

		tipologia dell' intervento effettuato. Report di attività al Direttore del Distretto di appartenenza e alla Direzione Sanitaria Aziendale	successivo a quello di riferimento	quello di riferimento
		4b)rendicontazione farmaci e materiale di consumo al Responsabile UO Ass. Sanitaria di Base e Direzione Sanitaria Aziendale	4b)trasmissione mensile al Responsabile UO Ass. Sanitaria Trimestrale alla Direzione Sanitaria Aziendale	4b)trasmissione mensile al Responsabile UO Ass. Sanitaria Trimestrale alla Direzione Sanitaria Aziendale
	<b>5)specialisti ambulatoriali</b>	5a) PAACTA priorità:erogazione prestazioni	5a)100% delle richieste pervenute	5a) 80% delle richieste pervenute
		5b1)linee guida condivise: tavoli tecnici con responsabili di branca e Direzione Sanitaria Aziendale. Implementazione e condivisione di 2 linee guida	5b1)entro giugno 2011 con trasmissione linee guida alla Direzione Sanitaria Aziendale e Direzione Distrettuale entro giugno 2011	5b1) entro giugno 2011 con trasmissione linee guida alla Direzione Sanitaria Aziendale e Direzione Distrettuale entro giugno 2011
		5b2)responsabile di branca: elaborazione scheda rilevazione	5b2)entro luglio 2011	5b2)entro luglio 2011
		5b3)adozione scheda rilevazione	5b3) $\geq 10\%$ dei pazienti visitati da agosto a dicembre 2011	5b3) $\geq 10\%$ dei pazienti visitati da agosto a dicembre 2011
<b>U.O.A. Riabilitativa</b>	1) rilevazione spesa dagli ordinativi	1) monitoraggio spesa per assistenza protesica e materiali di consumo per ventilatori polmonari	1) report mensile per singolo conto al Controllo di Gestione entro il 10 del mese successivo a quello di riferimento	1)report mensile per singolo conto al Controllo di Gestione entro il 10 del mese successivo a quello di riferimento
	2)centri accreditati	2) controlli periodici per la verifica dell' appropriatezza terapeutica e congruità prestazioni rispetto alle COM dichiarate	2)=100% dei centri	2)=100% dei centri
	3)LEA SOCIOSAN delibera del DG N.99/2009	3)alimentazione sistema di rilevazione dati	3)registrazione 100% prestazioni rientranti nei LEA Sociosan	3) registrazione 100% prestazioni rientranti nei LEA Sociosan
	4)DPCM 29/11/2001 e DGRC 1813/2007 e circolari applicative	4)contabilizzazione delle quote economiche per prestazioni socio sanitarie erogate in favore di cittadini	4)trasmissione trimestrale Rendicontazione	4)trasmissione trimestrale Rendicontazione

		residenti con rendicontazione al Coord. Servizio Socio Sanitario Aziendale		
	5)Decreto Commissario ad Acta N.32/2010	5a)Verifica trimestrale e valutazione di congruità come da decreto 5b)monitoraggio e controllo del rispetto dei limiti di prescrivibilità di medicina fisica e riabilitativa 5c)redazione piani riabilitativi secondo le modalità prescrittive previste	5a)≥al 10% dei cicli riabilitativi autorizzati 5b)come da decreto 5c)come da decreto	5a)≥al 10% dei cicli riabilitativi autorizzati 5b)come da decreto 5c)come da decreto
<i>UO Anziani e Domiciliare</i>	1)UVI	1)valutazioni multidimensionali	1)100% delle richieste pervenute	1)100% delle richieste pervenute
	2)pazienti oncologici	2)monitoraggio prestazioni tramite modulistica regionale	2)100% prestazioni rese	2)100% prestazioni rese
	3) LEA SOCIOSAN delibera del DG N.99/2009	3) alimentazione sistema di rilevazione dati	3) registrazione 100% prestazioni erogate rientranti nei LEA socio san	3) registrazione 100% prestazioni erogate rientranti nei LEA sociosan
	4)RSA	4)contabilizzazione della custodia del patrimonio dei pazienti sottoposti a tutela	4)rendicontazione semestrale al Management aziendale	4)rendicontazione semestrale al Management Aziendale
	5)DPCM 29/11/2001 e DGRC 1813/2007 e circolari applicative	5) contabilizzazione delle quote economiche per prestazioni socio sanitarie in compartecipazione erogate in favore di cittadini residenti con rendicontazione al Coord. Servizio Socio Sanitario Aziendale	5)trasmissione trimestrale Rendicontazione	5)trasmissione trimestrale rendicontazione
	6)Decreto Commissario ad Acta N.49/2010 potenziamento area strategica cure	6)raggiungimento standard pari al 3,5% di popolazione ≥65 anni da collocare in ADI sul totale popolazione anziana distrettuale che ne fa richiesta	6)entro dicembre 2011	6)entro dicembre 2011

	domiciliari e non autosufficienza			
<b>Laboratorio Analisi</b>	1)Decreto N.55/2010- Riorganizzazione rete laboratori	1)attivazione punti prelievo	1)come da direttive regionali e aziendali	1)come da direttive regionali e aziendali
<b>SERT</b>	1) rilevazione spesa dagli ordinativi	1)monitoraggio spesa per inserimento in comunità terapeutiche	1) report trimestrale per specifico conto al Controllo di Gestione entro il 10 del mese successivo al trimestre di riferimento	1) report trimestrale per specifico conto al Controllo di Gestione entro il 10 del mese successivo al trimestre di riferimento
	2)accertamenti diagnostici	2)adeguamento dei controlli diagnostici come da normativa nazionale e regionale	2)entro marzo 2010	2)entro aprile 2010
	3)Sistema Informativo Dipendenze (SID)	3)alimentazione sw registrazione utenti	3)100% iscritti e nuovi utenti	3)100% iscritti e nuovi utenti
<b>UO Assistenza Sanitaria</b>	1)anagrafica assistiti	1) allineamento anagrafe (cd secondo troncone) congiuntamente al CED	1) entro 28 aprile 2011	1) entro 30 giugno 2011
	2)assistenza sanitaria penitenziaria (UO Distretti BN1e Montesarchio)	2a)raccolta e gestione dati sanitari soggetti detenuti 2b)report trimestrali di attività al SIS  2c)UO Distretto Montesarchio: Attività infermieristica presso IPM di Airola. Adempimenti di cui alla nota aziendale 184724 del 17/12/2008	2a)100% detenuti in carico  2b)entro il 10 mese successivo al trimestre di riferimento 2c)come da programma di lavoro	2a)100%detenuti in carico  2b)entro il 10 mese successivo al trimestre di riferimento 2c)come da programma di lavoro
	3)Fisiopatologia respiratoria (solo DS07)	3) progetto lotta al tabagismo: attivazione	3)entro febbraio 2011	3)entro marzo 2011
	4)Decreto Comm. ad Acta n.64/2010: esenzioni ticket	4)rilascio e verifica esenzioni da reddito-adempimenti come da decreto	4)nei termini previsti dal decreto	4)nei termini previsti dal decreto
<b>UOMI</b>	1)programma vaccinale anti HPV	1) messa a regime offerta attiva del vaccino contro l'infezione da HPV alla popolazione target	1)reclutamento 100% ragazze dodicenni appartenenti alla corte di	1)reclutamento 100% ragazze dodicenni appartenenti alla corte di nascita del 2000

			nascita del 2000	
	2) promozione della salute	2) continuazioni progetti in essere	2) come da linee guida o progetto	2) come da linee guida o progetto
	3) LEA SOCIOSAN delibera del DG N.99/2009	3) alimentazione sistema di rilevazione dati	3) registrazione 100% prestazioni erogate rientranti nei LEA Sociosan	3) registrazione 100% prestazioni erogate rientranti nei LEA Sociosan
	4) alunni con disabilità: linee di indirizzo come da DPCM 185/2006 e circolare RC del 24/2/2010	4) accoglienza scolastica e presa in carico alunni con disabilità percorso operativo: rispetto della tempistica del rilascio della certificazione richiesta	4) come da linee guida	4) come da linee guida
	5) Osservatorio Nazionale screening: cervice uterina e mammografico	5) schede di rilevazione attività di screening: trasmissione schede di rilevazione alla Direzione Sanitaria Aziendale	5) entro aprile 2011	5) entro aprile 2011
<b>U.O. Medicina Legale</b>	1) Medicina fiscale	1) contabilizzazione compensi esatti per visite fiscali richiesti da enti soggetti a pagamento	1) 100% delle visite effettuate	1) 100 delle visite effettuate
	2) certificazione	2) messa a regime registro informatizzato certificazione rilasciata con contabilizzazione ticket riscossi	2) N. certificati rilasciati/N. certificati informatizzati=100%	2) N. certificati rilasciati/N. certificati informatizzati=100%
	3) informatizzazione trasmissione pratiche all'INPS	3) trasmissione on-line delle pratiche di invalidità civile nei termini previsti	3) 100% delle pratiche da trasmettere all'INPS	3) 100% delle pratiche da trasmettere all'INPS
	4) Accordo Operativo INPS/RC - accertamenti di verifica - GRC N.037351/2009	4) verifica sanitaria titolari benefici economici di invalidità civile, cecità e sordità civile	4) trasmissione all'INPS documentazione richiesta entro 30 gg. dalla richiesta	4) trasmissione all'INPS documentazione richiesta entro 30 gg. dalla richiesta
<b>UO Serv. Soc.Ass.e Relazioni col Pubblico</b>	1) Porta Unica di Accesso	1) Decreto Commissario ad Acta N.49/2010: individuazione bisogno espresso dal cittadino (valutazione I° livello) ed avviamento al percorso di	1) predisposizione modulistica come da decreto entro febbraio 2011	1) messa a regime modulistica entro marzo 2011

		accesso al sistema dei servizi tramite richiesta dell'utente su specifica modulistica elaborata ad hoc		
	2) segnalazioni e reclami	2) monitoraggio	2) report mensili all'URP centrale	2) report trimestrali all'URP centrale
<i>UO Amministrativa</i>	1) Progetto delta	1) ribaltamento dei costi centri utilizzatori finali: alimentazione sw CONTROLGEST come da indicazioni del Controllo di gestione	1) trasmissione dati entro il 10 del mese successivo al trimestre di riferimento	1) trasmissione dati entro il 20 del mese successivo al trimestre di riferimento
	2) Supporto amministrativo alle funzioni del Direttore Distrettuale	2) evasioni richieste	2) 100%	2) 100%

ARTICOLAZIONE	OBIETTIVI 2011	INDICATORI di Risultato	Valore atteso	Valore minimo accettabile
<b>P.O. S.Agata dei Goti</b>	<b>1)Direzione Sanitaria</b>	1a) Progetto delta: alimentazione sw SIMAA	1a)trasmissione dati entro il 10 del mese successivo al trimestre di riferimento	1a)trasmissione dati entro il 20 del mese successivo al trimestre di riferimento
		1b) Decreto Commissario ad Acta N.52/2010- codici colore gravità (triage) corretta attribuzione in PS ai fini dell'applicazione del decreto 52/10. Codice bianco in applicazione del decreto-notifica decreto.	1b)entro gennaio 2011	1b)entro gennaio 2011
		1c)Linee guide minime in PS: elaborazione di almeno due procedure tra quelle ricomprese nella nota della Direzione Sanitaria presidiale n. 107227/2010	1c)entro marzo 2011	1c)entro giugno 2011
	<b>2)Direzione Amministrativa</b>	2a)ribaltamento dei costi centri utilizzatori finali: alimentazione sw CONTROLGEST	2a)trasmissione dati entro il 10 del mese successivo al trimestre di riferimento	2a)trasmissione dati entro il 20 del mese successivo al trimestre di riferimento
		2b)Decreto Commissario ad acta N.52/2010" misure di compartecipazione alla spesa sanitaria(pronto soccorso non seguito da ricovero codificato come cod.bianco)"-Contabilizzazione e verifica riscossione ticket	2b)100%codici bianchi PS per utenti tenuti al pagamento quota compartecipazione	2b)100%codici bianchi PS per utenti tenuti al pagamento quota compartecipazione
	<b>3)Laboratorio Analisi</b>	3a) prestazioni interne in urgenza emergenza: individuazione procedura tempi max di refertazione	3a)entro febbraio 2011 con relazione alla Direzione Sanitaria Presidiale	3a) entro febbraio 2011 con relazione alla Direzione Sanitaria Presidiale
		3b)prestazioni esterne: individuazione procedura tempi max di refertazione	3b) entro febbraio 2011 con relazione alla Direzione	3b) entro febbraio 2011 con relazione alla Direzione Sanitaria

			Sanitaria Presidiale	Presidiale
	<b>4)Radiologia</b>	4a) Monitoraggio costi e ottimizzazione risorse: rispetto delle quote di assegnazione acquisto materiale radiografico 4b)prestazioni esterne: incremento prestazioni	4a)come da assegnazione 2011  4b) >10% rispetto 2010	4a)come da assegnazione 2011  4b) >10% rispetto 2010
	<b>5)UO Anestesia e rianimazione</b>	5)pronta disponibilità: abbattimento ricorso alla PD.	5)riduzione del 50% rispetto al 2010	5) riduzione del 50% rispetto al 2010
	<b>6)UO Chirurgiche</b>	6a)Sicurezza in sala operatoria: applicazione “manuale per la sicurezza in sala operatoria-raccomandazioni e check list”-Min.Salute ottobre 2009 utilizzo checklist 6b)pronta disponibilità: abbattimento ricorso alla PD.	6a) 100% pazienti sottoposti ad intervento chirurgico  6b)riduzione del 50% rispetto al 2010	6a) 100% pazienti sottoposti ad intervento chirurgico  6b)riduzione del 50% rispetto al 2010
	<b>7)UO con degenza:</b> Decreto Commissario ad acta N.5 del 30/9/2009	7)applicazione obiettivi di miglioramento dell’appropriatezza dei ricoveri (punto 2: a,b,c,d,e,f,g)	7)risultati come da decreto	7)risultati come da decreto

<b>ARTICOLAZIONE</b>	<b>OBIETTIVI 2011</b>	<b>INDICATORI di Risultato</b>	<b>Valore atteso</b>	<b>Valore minimo accettabile</b>
<b>UOC Farmaceutica</b>	1) Progetto Delta	1a) Report mensili spesa al SIS (farmacie private e acquisto diretto farmaci con ribaltamento per centri di costo) 1b) file D mensili compensazione al CED 1c) trasmissione file F (applicazione DGRC 1034/2006) al CED	1a/b)entro il 10 del mese successivo al mese di riferimento  1c)entro il 10 del mese successivo al trimestre di riferimento	1a/b)entro il 20 del mese successivo al mese di riferimento  1c)entro il 10 del mese successivo al trimestre di riferimento
	2)Decreto Commissario ad acta N.14/2010, 44/2010	2)Monitoraggio trimestrale farmaci generici e/o equivalenti relativi ATC cardiovascolari	2)relazione trimestrale alla direzione sanitaria aziendale e informativa ai DS	2)relazione trimestrale alla direzione sanitaria aziendale e informativa ai DS
	3)Decreto commissario ad acta N.15/2009	3)Contenimento spesa farmaceutica ospedaliera:monitoraggio delle prescrizioni ed assegnazione budget ai centri prescrittori	3a)Assegnazione Budget entro marzo 2011 3b)Monitoraggio trimestrale	3a)Assegnazione Budget entro marzo 2011 3b)Monitoraggio trimestrale
	4)MMG/ PLS	4)trasmissione trimestrale report ai Distretti Sanitari e SIS spesa per ATC e gruppi terapeutici e confronto con stesso periodo anno precedente	4)entro il 20 del mese successivo al trimestre di riferimento	3) entro il 20 del mese successivo al trimestre di riferimento
	5)DL 31/5/2010 n.78-Spesa farmaceutica-farmaci a brevetto scaduto	5)monitoraggio prescrizioni farmaci equivalente e a brevetto scaduto. Relazione trimestrale al Management aziendale	5)entro il 20 del mese successivo al trimestre di riferimento	4)entro il 20 del mese successivo al trimestre di riferimento
	6)Malattie rare e farmaci correlati	6)monitoraggio prescrizioni farmaci Relazione trimestrale al Management aziendale	6)entro il 20 del mese successivo al trimestre di riferimento	5)entro il 20 del mese successivo al trimestre di riferimento

ARTICOLAZIONE	OBIETTIVI 2011	INDICATORI di Risultato	Valore atteso	Valore minimo accettabile
UOC Prevenzione e Protezione	1)prevenzione del rischio in ambiente di lavoro	1)stesura divulgazione procedure per gestione DPI, indumenti di lavoro ed altri accessori	1)entro ottobre 2011	1)entro dicembre 2011
	2)gestione delle emergenze	2)Revisione delle planimetrie delle vie di esodo del Distretto Sanitario 08	2)entro ottobre 2011	2)entro dicembre 2011
	3)Gestione della manutenzione e delle verifiche elettriche sulle apparecchiature EM.	3)stesura e divulgazione procedura per attività di gestione della manutenzione preventiva/correttiva e delle verifiche di sicurezza elettrica sulle apparecchiature elettromedicali	3)entro maggio 2011	3)entro luglio 2011

ARTICOLAZIONE	OBIETTIVI 2011	INDICATORI di Risultato	Valore atteso	Valore minimo accettabile
UOC URPC	1)sito WEB aziendale	1a)aggiornamento sito e alimentazione contenuti: inserimento notizie, informazioni, eventi 1b)aggiornamento carta dei servizi on line in collaborazione con URP Distrettuali 1c)Legge 69/2009: attivazione albo on line	1a)entro 7gg dalla comunicazione dell'evento o informazione 1b) aggiornamento entro 7 gg.dall'acquisizione del materiale 1c)entro gennaio 2011	1a)entro 7gg dalla comunicazione dell'evento o informazione 1b) aggiornamento entro 7 gg.dall'acquisizione del materiale 1c)entro gennaio 2011
	2)Carta dei Servizi Sanitari: DGRC n.369/2010- linee guida per la carta dei servizi sanitari	2)adempimenti come da linee guida con relazione al Management aziendale	2) entro giugno 2011	2) entro giugno 2011
	3)rassegna stampa	3)trasmissione al Management aziendale	3)giornaliera	3)giornaliera
	4)Segnalazioni e reclami	4)monitoraggio in collaborazione con le URP territoriali	4)relazione al management semestrale	4)relazione al management semestrale

ARTICOLAZIONE	OBIETTIVI 2011	INDICATORI di Risultato	Valore atteso	Valore minimo accettabile
<b>UOC Formazione e Qualità</b>	1)aggiornamento personale dipendente	1)spesa 2011: rispetto delle assegnazioni	1) come da assegnazioni	1)come da assegnazioni
	2)Piano Formativo Aziendale	2)predisposizione piano 2011	2)entro maggio 2011	2)entro maggio2011
	3)crediti formativi ECM	3a)organizzazione eventi per crediti ruolo sanitario secondo direttive Ministero Salute. 3b)Predisposizione procedure Dossier Formativo	3a)minimo dei crediti previsti per il 2011 dal Ministero Salute 3b)entro maggio 2011 con relazione al Management Aziendale	3a)minimo dei crediti previsti per il 2011 dal Ministero Salute 3b)entro maggio 2011 con relazione al Management Aziendale
	4)certificazione di qualità UO di Staff DG: mantenimento certificazione	4)attivazione e gestione procedure amministrative	4)100% UOC certificate	4)100% UOC certificate

ARTICOLAZIONE	OBIETTIVI 2011	INDICATORI di Risultato	Valore atteso	Valore minimo accettabile
<b>UOC Servizio Ispettivo</b>	1a)Art.1 legge 662/96 1b)MMG/PLS	1a)verifica a campione incompatibilità personale dipendente 1b)verifica a campione incompatibilità personale convenzionato	1a)≥ 3% personale dipendente 1b)≥ 10% PLS e ≥ 5% MMG	1a)≥ 3% personale dipendente 1b)≥ 10% PLS e ≥ 5% MMG
	2)controlli richiesti dal Management	2)N.controlli richiesti/N.controlli effettuati = 100%	2)attivazione del 100%	2) conclusione dell' 80% di quelli richiesti entro entro 60gg.dalla richiesta di attivazione procedura
	3)assistenza domiciliare	3)controlli a campione sulle prestazioni rese dal personale dipendente cui viene corrisposta l'indennità di cui all'art. 26	3)≥ 20%	3)≥ 20%

		del CCNL/2004		
--	--	---------------	--	--

ARTICOLAZIONE	OBIETTIVI 2011	INDICATORI di Risultato	Valore atteso	Valore minimo accettabile
<b>UOC Coordinamento servizi socio-sanitari</b>	1)DPCM 29/11/2001 e DGRC 1813/2007 e circolari applicative	1a) contabilizzazione delle quote economiche a credito per prestazioni socio sanitarie erogate in favore di cittadini residenti con rendicontazione ai Comuni e alla Regione Campania Sett. Fasce deboli in collaborazione con la UOC Economico Finanziaria	1a) report trimestrale al Management e al Controllo di Gestione entro il mese successivo al trimestre di riferimento e comunicazioni trimestrali ai Comuni e RC ogni tre mesi	1a)report trimestrale al Management e al Controllo di Gestione entro il mese successivo al trimestre di riferimento e comunicazioni trimestrali ai Comuni e RC ogni tre mesi
		1b)monitoraggio spesa di compartecipazione: conti economici consuntivi in collaborazione con la UOC Economico Finanziaria	1b)relazione , semestrale ed annuale(tab.regionale) al Management aziendale e al Sett. Fasce Deboli RC in merito ai costi delle prestazioni socio-sanitarie e al grado di copertura finanziaria ed economica assicurata dai comuni	1b)entro il 20 del mese successivo al semestre/anno di riferimento

ARTICOLAZIONE	OBIETTIVI 2011	INDICATORI di Risultato	Valore atteso	Valore minimo accettabile
<b>Medico Competente</b>	1)prevenzione epatite B	1)campagna informativa dipendenti ASL esposti a rischio biologico: a) informativa al personale dipendente esposto a rischio b) vaccinazione del personale dipendente esposto a rischio non ancora vaccinato	1a) 100% 1b)≥50%	1a) 100% 1b)≥50%
	2)Progetto Delta	2)report di attività trimestrali al SIS	2) entro il 10 mese successivo al trimestre di riferimento	2)entro il 10 mese successivo al trimestre di riferimento

ARTICOLAZIONE	OBIETTIVI 2011	INDICATORI di Risultato	Valore atteso	Valore minimo accettabile
<b>Direzione Sanitaria Aziendale</b>				
<b>Educazione alla Salute</b>	1)Donazione Organi	1)Partecipazione e promozione eventi	1)almeno due eventi nel 2011	1)almeno due eventi nel 2011
	2)Progetto"tutte queste vite"	2)Partecipazione e promozione eventi	2)almeno due eventi nel 2011	2)almeno due eventi nel 2011
<b>Senologia Ambulatoriale</b>	1)Donazione Organi e Progetto"tutte queste vite"	1)Partecipazione eventi	1)almeno due eventi nel 2011	1)almeno due eventi nel 2011
	2) attività ambulatoriale	2) mantenimento standard attività 2010	2)≥ prestazioni 2010	2)≥ prestazioni 2010
<b>UOC Pianificazione e val. delle attività territoriali</b>	1)Scuola per terapisti riabilitazione	1)coordinamento e organizzazione dei corsi	1)entro maggio 2011	1)entro settembre 2011
	2)Progetto TECAS e TESS	2)implementazione sul sw dedicato movimento ricoveri stranieri	2)100% comunicazioni pervenute	2)100% comunicazioni pervenute
	3)Tempi di attesa	3)verifica trimestrale rilevazione tempi di attesa relativi alle prestazioni indice previste dal PACTA	3)N.4 rilevazioni annue con relazione al Management Aziendale	3)N.4 rilevazioni annue con relazione al management aziendale
	4)NAD	4a)evasione richieste pervenute 4b)riduzione liste di attesa 4c)progetto delta:trasmissione trimestrale report al SIS	4a)100% richieste 4b)-20%gg rispetto 2009 4c)entro il 10 del mese successivo al trim. di riferimento	4a)100% richieste 4b)-20%gg rispetto 2009 4c)entro il 20 del mese successivo al trim. di riferimento
	5)ALPI	5)rendicontazione e gestione amministrativa	5)aggiornamento mensile	5)aggiornamento mensile
<b>UOC Pianificazione e valutazione delle attività in regime di ricovero</b>	1)DRG strutture accreditate e aziendali	1)verifica e contabilizzazione DRG inappropriati	1)100% file trasmessi	1)100% file trasmessi
	2)progetto Delta	2a)trasmissione mensile file "A" al CED	2a)entro il 20 del mese successivo a quello di riferimento	2a)entro il 20 del mese successivo a quello di riferimento
		2b)trasmissione trimestrale dati di spesa	2b)entro il 20 del mese	2b)entro il 20 del mese

		e di attività al SIS	successivo al trimestre di riferimento	successivo al trimestre di riferimento
	3)Decreto Commissario ad Acta N.58/2010	3)Obiettivi di miglioramento dell'appropriatezza dei ricoveri	3)relazione mensile al Direttori del PO e al Management aziendale	3)relazione trimestrale al Direttore del PO e al Management aziendale
<b>UOS Emergenza territoriale</b>	1)Emergenza Sanitaria:SAUT, PSAUT e CA	1a) informatizzazione e messa in rete delle postazioni di emergenza e di C.A.(in collaborazione con il CED)	1a) entro giugno 2011	1a)entro luglio 2011
		1b)programmazione attività di telecardiologia per le postazioni fisse e mobili di emergenza	1b)presentazione progetto al Management entro maggio 2011	1b) presentazione progetto al Management entro giugno 2011
	2)attività formativa	2)programmazione attività formativa per tutto il personale dell'emergenza, compatibilmente con le risorse disponibili	2)entro febbraio 2011	2)entro febbraio 2011
	3) attività informativo-educativa	3)programmazione ed implementazione campagna sul "buon uso del 118"	3)attuazione 100% eventi programmati entro ottobre 2011	3)relazione al Management entro dicembre 2011
	4)PSAUT di Cerreto Sannita: ambulatorio continuità di cure	4a) Continuità assistenziale ai pazienti che effettuano interventi di piccola chirurgia presso il PSAUT	4a)100%pazienti	4a)100% pazienti
		4b)report: raccolta dati di intervento postazione mobile e fissa e raccolta dati di consumo farmaci e materiali	4b)invio mensile alla Dir. Sanitaria Aziendale entro il 10 mese successivo a quello di riferimento	4b)invio mensile alla Dir. Sanitaria Aziendale entro il 10 mese successivo a quello di riferimento
4c) attività informativo-educativa : partecipazione alla campagna sul "buon uso del 118"		4c)come da direttiva aziendale	4c)come da direttiva aziendale	

**METODOLOGIA GENERALE DI ASSEGNAZIONE E VALUTAZIONE**  
**OBIETTIVI ANNO 2011**

Gli obiettivi riportati nelle tabelle sono assegnati alle singole articolazioni così come espressamente indicato nelle medesime.

I Dirigenti Responsabili delle Articolazioni Aziendali avranno cura di individuare gli obiettivi specifici di ciascuna struttura interna rifacendosi agli obiettivi generali aziendali, comunicandoli ai Dirigenti delle strutture interne al fine della redazione, da parte di questi ultimi, dei “Progetti Operativi di Struttura” da approvare a cura del Dirigente Responsabile dell’Articolazione e da inoltrare al Servizio Controllo Strategico entro e non oltre il 28.02.2011; per le Articolazioni aziendali non contenenti strutture interne provvede, a quanto sopra, direttamente il Dirigente Responsabile di Articolazione.

In caso di assegnazione di più obiettivi, la valutazione complessiva sarà data dalla media aritmetica delle valutazioni conseguite per ciascuno degli obiettivi assegnati.

**Il raggiungimento degli obiettivi assegnati con percentuale da 91 a 100% determina una erogazione economica del 100% ed un giudizio di valutazione della struttura interessata di :**

**-eccellente (100%)**

**-ottimo (da 91 a 99%)**

**Il raggiungimento degli obiettivi assegnati con percentuale da 50 a 90% determina una corrispondente erogazione economica proporzionale (fra il 50 e il 90%) ed un giudizio di “sufficiente” per la valutazione della struttura interessata**

Al di sotto del 50% non si dà luogo a retribuzione di produttività collettiva e di risultato con giudizio “insufficiente” per la valutazione della struttura interessata.