180

11 MAGGIO 2016

AZIENDA SANITARIA LOCALE SEDE OMEGNA VCO

SOC: ANATOMIA PATOLOGICA							Obiettivi 2016	
	Obiettivi strategici	Obiettivi operativi	Indicatore	Risultato 2015	Standard 2016	Fonte dati	Periodicità controllo	Peso
1	Equilibrio economico finanziario	Rispetto dell'importo del budget per beni e servizi, assegnato in applicazione del Piano di Efficientamento 2016.	Budget	152.407	133.000	BC	Trim.	20
		Messa in atto azioni definite dalla Soc Farmacia per il rispetto del target spesa farmaceutica.	Azioni		100%	F	Trim.	3
2	Governo produzione	N° prestazioni ambulatoriali		10.894	11.000	BC	Trim.	7
3.	Obiettivi specifici di Soc	Inventario beni di consumo: compilazione e restituzione alla Soc Budget e Controllo dei tabulati.	Compilazione tabulati		7.1.2017	BC	Annuo	2
		Restituzione alla Soc Gestione Risorse Umane, effettuate le verifiche/correzioni, dei tabulati mensili di presenza del personale di propria afferenza.	Restituzione tabulati		Entro il giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento del tabulato	P	Annuo	6
		Comunicazione in giornata esiti di esami ambulatoriali di alto impatto psicologico quali agoaspirato mammella e biopsie prostatiche.	Applicazione su almeno 100 casi		Diagnosi stessa giornata esame	AP	Annuo	5
		Semplificazione procedura di disponibilità dei referti cito/istologici ambulatoriali ritirati allo sportello mediante l'utilizzo alternativo della procedura on line.	Avvio procedura		31.12.16	AP	Annuo	4

4	Efficienza	Mantenimento tempi di attesa previsti per le classi U e B	Mantenimento		100%	ASA	Trim.	2
5	Obiettivi di mandato e /o azioni strategiche	Rispetto dei contenuti e della tempistica di invio dei flussi informativi regionali e/o nazionali	Conformità contenuti/tempistica		100%	BC/ICT	Sem.	7
		Riordino del flusso della specialistica ambulatoriale al fine di diminuire il numero di prestazioni non accettate in Regione.	Recupero dati produzione		Prestazioni perse inferiore al 5%	BC	Annuo	7
		Dematerializzata: introduzione, nel sistema, del nuovo catalogo regionale.	Azioni 2016		100%	ICT	Annuo	4
6	Risk management	Messa in atto interventi previsti dall'Unità di Rischio.	Verifica		100%	ALP	Annuo	5
		Salute e sicurezza lavoro: relazione in merito agli interventi messi in atto nel 2016 in qualità di Dirigente e/o richiesti dal Dirigente delegato. Nella relazione si dovrà attestare la partecipazione (sia da parte del Responsabile Soc che del personale afferente alla struttura) ai corsi di formazione in materia di sicurezza previsti nel corso del 2016.	Relazione		31.12.16	PP/MC	Annuo	5
7	Qualità	Si rinvia alla scheda allegata. La scheda ricomprende la messa in atto degli adempimenti di cui alla D.G.R. n. 51-2485 del 23.11.2015 relativa all'individuazione dei Centri Hub ed alla ridefinizione delle attribuzioni dei Centri autorizzati alla prescrizione di farmaci oncologici sottoposti a registri AIFA.	Dati indicatori		Standard aziendali	E.P. Q.Q. A.	Sem.	15

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO SEDE OMEGNA

8	Prevenzione corruzione/miglioramento trasparenza	Riunione partecipata, organizzata dal Direttore di Soc, per la diffusione e presa d'atto degli adempimenti previsti nel Piano triennale di Prevenzione della Corruzione (L. n. 190 del 6.11.2012 e s.m.i.)	Verbale riunione		30.6.16	RC	Sem.	2
		Applicazione, con il supporto del Responsabile prev. corruzione, dei contenuti del Piano e relazione in merito all'attuazione delle azioni 2016 di competenza.	Relazione		31.12.16	RC	Annuo	6

Gli obiettivi potranno essere modificati, nel corso del 2016, per il sopraggiungere di indirizzi regionali/nazionali ed in attuazione del nuovo piano di organizzazione aziendale.

Direttore Soc Dr.ssa Anna Maria Foscolo	Direttore Generale Dr. Giovanni Caruso

AZIENDA SANITARIA LOCALE · VCO · SEDE OMEGNA

SOC: ANESTESIA E RIANIMAZIONE							Obiettivi 2016	
	Obiettivi strategici	Obiettivi operativi	Indicatore	Risultato 2015	Standard 2016	Fonte dati	Periodicità controllo	Peso
1	Equilibrio economico finanziario	Rispetto dell'importo del budget per beni e servizi, assegnato in applicazione del Piano di Efficientamento 2016.	Budget	715.502	512.000	BC	Trim.	20
		Messa in atto azioni definite dalla Soc Farmacia per il rispetto del target spesa farmaceutica.	Azioni		2016	F	Trim.	3
2	Governo produzione	Tasso occupazione posti letto		96,32	> 90	BC	Trim.	1
		Degenza media		8,70	<10	BC	Trim.	1
		Appropriatezza: rispetto soglie di cui DGR n. 4-2495/2011				BC	Trim.	1
		N° prestazioni ambulatoriali		1.209	>1.200	BC	Trim.	4
3.	Obiettivi specifici di Soc	Inventario beni di consumo: compilazione e restituzione alla Soc Budget e Controllo dei tabulati.	Compilazione tabulati		7.1.2017	BC	Annuo	2
		Restituzione alla Soc Gestione Risorse Umane, effettuate le verifiche/correzioni, dei tabulati mensili di presenza del personale di propria afferenza.	Restituzione tabulati		Entro il giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento del tabulato	P	Annuo	6
		Contenimento della spesa per consulenze anestesiologiche presso altre Asl.	Contenimento		< 2015	DSO	Annuo	3
		Aumento prelievi di cornee su entrambi i presidi: aumento sedute operatorie 2016.	N° sedute		> 2015	DSO	Annuo	2
4	Efficienza	Mantenimento tempi di attesa previsti per le classi U e B	Mantenimento		100	ASA	Trim.	2

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO SEDE OMEGNA

5	Obiettivi di mandato e /o azioni strategiche	Rispetto dei contenuti e della tempistica di invio dei flussi informativi regionali e/o nazionali	Conformità contenuti/tempistica		100%	BC/ICT	Sem.	4
		Riordino del flusso della specialistica ambulatoriale al fine di diminuire il numero di prestazioni non accettate in Regione.	Recupero dati produzione		Prestazioni perse inferiore al 5%	BC	Annuo	7
		Cartella elettronica (PHI) di ricovero ed ambulatoriale: compilazione del referto della prestazione erogata sia con riguardo alle consulenze specialistiche per interni e per urgenze sia con riguardo alle prestazioni per esterni.	Adempimenti		100%	ICT	Annuo	7
6	Risk management	Messa in atto interventi previsti dall'Unità di Rischio.	Verifica		100%	ALP	Annuo	5
		Messa in atto interventi previsti dall'UPRI.	Parametri regionali		100%	UPRI	Annuo	4
		Salute e sicurezza lavoro: relazione in merito agli interventi messi in atto nel 2016 in qualità di Dirigente e/o richiesti dal Dirigente delegato. Nella relazione si dovrà attestare la partecipazione (sia da parte del Responsabile Soc che del personale afferente alla struttura) ai corsi di formazione in materia di sicurezza previsti nel corso del 2016.	Relazione		31.12.16	PP/MC	Annuo	5
7	Qualità	Si rinvia alla scheda allegata. La scheda ricomprende la messa in atto degli adempimenti di cui alla D.G.R. n. 51-2485 del 23.11.2015 relativa all'individuazione dei Centri Hub ed alla ridefinizione delle attribuzioni dei Centri autorizzati alla prescrizione di farmaci oncologici sottoposti a registri AIFA.	Dati indicatori		Standard aziendali	E.P. Q.Q.A.	Sem.	15

AZIENDA SANITARIA LOCALE 5 SEDE OMEGNA - VCO -

8	Prevenzione corruzione/miglioramento trasparenza	Riunione partecipata, organizzata dal Direttore di Soc, per la diffusione e presa d'atto degli adempimenti previsti nel Piano triennale di Prevenzione della Corruzione (L. n. 190 del 6.11.2012 e s.m.i.)	Verbale riunione		30.6.16	RC	Sem.	2
		Applicazione, con il supporto del Responsabile prev. corruzione, dei contenuti del Piano e relazione in merito all'attuazione delle azioni 2016 di competenza.	Relazione		31.12.16	RC	Annuo	6

Gli obiettivi potranno essere modificati, nel corso del 2016, per il sopraggiungere di indirizzi regionali/nazionali ed in attuazione del nuovo piano di organizzazione aziendale.

Direttore Soc Anestesia e Rianimazione Dr. Carlo Maestrone	Direttore Generale Dr. Giovanni Caruso

AZIENDA SANITARIA LOCALE - VCO - SEDE OMEGNA

SOC: CARDIOLOGIA UTIC INTERVENTISTICA							Obiettivi 2016	
	Obiettivi strategici	**Obiettivi operativi**	**Indicatore**	**Risultato 2015**	**Standard 2016**	**Fonte dati**	**Periodicità controllo**	**Peso**
1	Equilibrio economico finanziario	Rispetto dell'importo del budget per beni e servizi, assegnato in applicazione del Piano di Efficientamento 2016.	Budget	3.090.668	3.090.000	BC	Trim.	20
		Messa in atto azioni definite dalla Soc Farmacia per il rispetto del target spesa farmaceutica.	Azioni		100%	F	Trim.	3
2	Governo produzione	Peso medio DRG		1,84	>1,64	BC	Trim.	0,5
		Tasso occupazione posti letto		99,48	>90	BC	Trim.	0,5
		Degenza media		5,71	<6,50	BC	Trim.	0,5
		Appropriatezza: rispetto soglie di cui DGR n. 4-2495/2011				BC	Trim.	1
		N° casi DH		90	>=130	BC	Trim.	0,5
		N° prestazioni ambulatoriali		11.772	>13.800	BC	Trim.	3
3.	Obiettivi specifici di Soc	Inventario beni di consumo: compilazione e restituzione alla Soc Budget e Controllo dei tabulati.	Compilazione tabulati		7.1.2017	BC	Annuo	2
		Restituzione alla Soc Gestione Risorse Umane, effettuate le verifiche/correzioni, dei tabulati mensili di presenza del personale di propria afferenza.	Restituzione tabulati		Entro il giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento del tabulato	P	Annuo	6
		Progetto riorganizzativo Soc Cardiologia	Progetto		31.10.16	DG	Annuo	6

AZIENDA SANITARIA LOCALE SEDE OMEGNA VCO

4	Efficienza	Mantenimento tempi di attesa previsti per le classi U e B	Mantenimento		100%	ASA	Trim.	2
5	Obiettivi di mandato e /o azioni strategiche	Rispetto dei contenuti e della tempistica di invio dei flussi informativi regionali e/o nazionali	Conformità contenuti/tempistica		100%	BC/ICT	Sem.	4
		Riordino del flusso della specialistica ambulatoriale al fine di diminuire il numero di prestazioni non accettate in Regione.	Recupero dati produzione		Prestazioni perse inferiore al 5%	BC	Annuo	7
		Cartella elettronica (PHI) di ricovero ed ambulatoriale: compilazione del referto della prestazione erogata sia con riguardo alle consulenze specialistiche per interni e per urgenze sia con riguardo alle prestazioni per esterni.	Adempimenti		100%	ICT	Annuo	7
6	Risk management	Messa in atto interventi previsti dall'Unità di Rischio.	Verifica		100%	ALP	Annuo	5
		Messa in atto interventi previsti dall'UPRI.	Parametri regionali		100%	UPRI	Annuo	4
		Salute e sicurezza lavoro: relazione in merito agli interventi messi in atto nel 2016 in qualità di Dirigente e/o richiesti dal Dirigente delegato. Nella relazione si dovrà attestare la partecipazione (sia da parte del Responsabile Soc che del personale afferente alla struttura) ai corsi di formazione in materia di sicurezza previsti nel corso del 2016. (Tutte le Soc)	Relazione		31.12.16	PP/MC	Annuo	5
7	Qualità	Si rinvia alla scheda allegata.	Dati indicatori		Standard aziendali	E.P. Q.Q.A.	Sem.	15

AZIENDA SANITARIA LOCALE - VCO - SEDE OMEGNA

8	Prevenzione corruzione/miglioramento trasparenza	Riunione partecipata, organizzata dal Direttore di Soc, per la diffusione e presa d'atto degli adempimenti previsti nel Piano triennale di Prevenzione della Corruzione (L. n. 190 del 6.11.2012 e s.m.i.)	Verbale riunione		30.6.16	RC	Sem.	2
		Applicazione, con il supporto del Responsabile prev. corruzione, dei contenuti del Piano e relazione in merito all'attuazione delle azioni 2016 di competenza.	Relazione		31.12.16	RC	Annuo	6

Gli obiettivi potranno essere modificati, nel corso del 2016, per il sopraggiungere di indirizzi regionali/nazionali ed in attuazione del nuovo piano di organizzazione aziendale.

Direttore Soc Cardiologia Dr. Alessandro Lupi	Direttore Generale Dr. Giovanni Caruso

AZIENDA SANITARIA LOCALE SEDE OMEGNA - VCO -

AZIENDA SANITARIA LOCALE SEDE OMEGNA - VCO

SOC: CHIRURGIA GENERALE E VASCOLARE							Obiettivi 2016	
	Obiettivi strategici	Obiettivi operativi	Indicatore	Risultato 2015	Standard 2016	Fonte dati	Periodicità controllo	Peso
1	Equilibrio economico finanziario	Rispetto dell'importo del budget per beni e servizi, assegnato in applicazione del Piano di Efficientamento 2016.	Budget	1.314.157	1.257.000	BC	Trim.	20
		Messa in atto azioni definite dalla Soc Farmacia per il rispetto del target spesa farmaceutica.	Azioni		100%	F	Trim.	3
2	Governo produzione	Peso medio DRG		1,65	1,45-1,70	BC	Trim.	0,5
		Tasso occupazione posti letto		93,40	>90	BC	Trim.	0,5
		Degenza media		6,96	<7,94	BC	Trim.	0,5
		Appropriatezza: rispetto soglie di cui DGR n. 4-2495/2011	Standard regionale		100%	BC	Trim.	1
		N° casi DH		829	900	BC	Trim.	0,5
		N° prestazioni ambulatoriali		8.004	10.200	BC	Trim.	4
3.	Obiettivi specifici di Soc	Inventario beni di consumo: compilazione e restituzione alla Soc Budget e Controllo dei tabulati.	Compilazione tabulati		7.1.2017	BC	Annuo	2
		Incremento attività chirurgica: DRG 159 - 160 - 161 - 162 - 163 (compreso COQ)	Incremento		>2015	BC	Annuo	5
		Restituzione alla Soc Gestione Risorse Umane, effettuate le verifiche/correzioni, dei tabulati mensili di presenza del personale di propria afferenza.	Restituzione tabulati		Entro il giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento del tabulato	P	Annuo	6

4	Efficienza	Mantenimento tempi di attesa previsti per le classi U e B	Mantenimento		100%	ASA	Trim.	2
5	Obiettivi di mandato e /o azioni strategiche	Rispetto dei contenuti e della tempistica di invio dei flussi informativi regionali e/o nazionali	Conformità contenuti/tempistica		100%	BC/ICT	Sem.	4
		Riordino del flusso della specialistica ambulatoriale al fine di diminuire il numero di prestazioni non accettate in Regione.	Recupero dati produzione		Prestazioni perse inferiore al 5%	BC	Annuo	7
		Cartella elettronica (PHI) di ricovero ed ambulatoriale: compilazione del referto della prestazione erogata sia con riguardo alle consulenze specialistiche per interni e per urgenze sia con riguardo alle prestazioni per esterni.	adempimenti		100%	ICT	Annuo	7
6	Risk management	Messa in atto interventi previsti dall'Unità di Rischio.	Verifica		100%	ALP	Annuo	5
		Messa in atto interventi previsti dall'UPRI.	Parametri regionali		100%	UPRI	Annuo	4
		Salute e sicurezza lavoro: relazione in merito agli interventi messi in atto nel 2016 in qualità di Dirigente e/o richiesti dal Dirigente delegato. Nella relazione si dovrà attestare la partecipazione (sia da parte del Responsabile Soc che del personale afferente alla struttura) ai corsi di formazione in materia di sicurezza previsti nel corso del 2016.	Relazione		31.12.16	PP/MC	Annuo	5
7	Qualità	Si rinvia alla scheda allegata. La scheda ricomprende la messa in atto degli adempimenti di cui alla D.G.R. n. 51-2485 del 23.11.2015 relativa all'individuazione dei Centri Hub ed alla ridefinizione delle attribuzioni dei Centri autorizzati alla prescrizione di farmaci oncologici sottoposti a registri AIFA.	Dati indicatori		Standard aziendali	E.P. Q.Q.A.	Sem.	15
8	Prevenzione	Riunione partecipata, organizzata dal Direttore di Soc,	Verbale		30.6.16	RC	Sem.	2

AZIENDA SANITARIA LOCALE - VCO - SEDE OMEGNA

	corruzione/miglioramento trasparenza	per la diffusione e presa d'atto degli adempimenti previsti nel Piano triennale di Prevenzione della Corruzione (L. n. 190 del 6.11.2012 e s.m.i.)	riunione					
		Applicazione, con il supporto del Responsabile prev. corruzione, dei contenuti del Piano e relazione in merito all'attuazione delle azioni 2016 di competenza.	Relazione		31.12.16	RC	Annuo	6

Gli obiettivi potranno essere modificati, nel corso del 2016, per il sopraggiungere di indirizzi regionali/nazionali ed in attuazione del nuovo piano di organizzazione aziendale.

Direttore Soc Chirurgia Generale e Vascolare Dr. Francesco Arceci	Direttore Generale Dr. Giovanni Caruso

AZIENDA SANITARIA LOCALE SEDE OMEGNA VCO

SOC: CURE PALLIATIVE							Obiettivi 2016	
	Obiettivi strategici	Obiettivi operativi	Indicatore	Risultato 2015	Standard 2016	Fonte dati	Periodicità controllo	Peso
1.	Equilibrio economico finanziario	Messa in atto azioni definite dalla Soc Farmacia per il rispetto del target spesa farmaceutica.	Azioni		100%	F	Trim.	18
2	Governo produzione	N° prestazioni ambulatoriali		558	>750	BC	Trim.	11
3.	Obiettivi specifici di Soc	Inventario beni di consumo: compilazione e restituzione alla Soc Budget e Controllo dei tabulati.	Compilazione tabulati		7.1.2017	BC	Annuo	2
		Restituzione alla Soc Gestione Risorse Umane, effettuate le verifiche/correzioni, dei tabulati mensili di presenza del personale di propria afferenza.	Restituzione tabulati		Entro il giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento del tabulato	P	Annuo	6
		Applicazione DGR n. 42- 2743 del 29.12.15 relativa alla riorganizzazione della rete regionale di terapia del dolore.	Relazione		31.12.16	DG	Annuo	15
4	Efficienza	Mantenimento tempi di attesa previsti per le classi U e B	Mantenimento		100%	ASA	Trim.	2
5	Obiettivi di mandato e /o azioni strategiche	Rispetto dei contenuti e della tempistica di invio dei flussi informativi regionali e/o nazionali	Conformità contenuti/tempistica		100%	BC/ICT	Sem.	4
		Riordino del flusso della specialistica ambulatoriale al fine di diminuire il numero di prestazioni non accettate in Regione.	Recupero dati produzione		Prestazioni perse inferiore al 5%	BC	Annuo	7

AZIENDA SANITARIA LOCALE SEDE OMEGNA - VCO -

		Cartella elettronica (PHI) di ricovero ed ambulatoriale: compilazione del referto della prestazione erogata sia con riguardo alle consulenze specialistiche per interni e per urgenze sia con riguardo alle prestazioni per esterni.	adempimenti		100%	ICT	Annuo	7
6	Risk management	Messa in atto interventi previsti dall'Unità di Rischio.	Verifica		100%	ALP	Annuo	5
		Salute e sicurezza lavoro: relazione in merito agli interventi messi in atto nel 2016 in qualità di Dirigente e/o richiesti dal Dirigente delegato. Nella relazione si dovrà attestare la partecipazione (sia da parte del Responsabile Soc che del personale afferente alla struttura) ai corsi di formazione in materia di sicurezza previsti nel corso del 2016.	Relazione		31.12.16	PP/MC	Annuo	5
7	Qualità	Si rinvia alla scheda allegata. La scheda ricomprende la messa in atto degli adempimenti di cui alla D.G.R. n. 51-2485 del 23.11.2015 relativa all'individuazione dei Centri Hub ed alla ridefinizione delle attribuzioni dei Centri autorizzati alla prescrizione di farmaci oncologici sottoposti a registri AIFA.	Dati indicatori		Standard aziendali	E.P. Q.Q.A.	Sem.	10
8	Prevenzione corruzione/miglioramento trasparenza	Riunione partecipata, organizzata dal Direttore di Soc, per la diffusione e presa d'atto degli adempimenti previsti nel Piano triennale di Prevenzione della Corruzione (L. n. 190 del 6.11.2012 e s.m.i.)	Verbale riunione		30.6.16	RC	Sem.	2
		Applicazione, con il supporto del Responsabile prev. corruzione, dei contenuti del Piano e relazione in merito all'attuazione delle azioni 2016 di	Relazione		31.12.16	RC	Annuo	6

AZIENDA SANITARIA LOCALE - VCO - SEDE OMEGNA

		competenza.						

Gli obiettivi potranno essere modificati, nel corso del 2016, per il sopraggiungere di indirizzi regionali/nazionali ed in attuazione del nuovo piano di organizzazione aziendale.

Direttore Soc Cure Palliative Dr. Marco Tappa	Direttore Generale Dr. Giovanni Caruso

AZIENDA SANITARIA LOCALE - VCO - SEDE OMEGNA

SOC: DIABETOLOGIA							Obiettivi 2016	
	Obiettivi strategici	Obiettivi operativi	Indicatore	Risultato 2015	Standard 2016	Fonte dati	Periodicità controllo	Peso
1.	Equilibrio economico finanziario	Rispetto dell'importo del budget per beni e servizi, assegnato in applicazione del Piano di Efficientamento 2016.	Budget	308.080	256.000	BC	Trim.	20
		Messa in atto azioni definite dalla Soc Farmacia per il rispetto del target spesa farmaceutica.	Azioni		100%	F	Trim.	3
2	Governo produzione	N° prestazioni ambulatoriali		16.806	>18.000	BC	Trim.	6
3.	Obiettivi specifici di Soc	Inventario beni di consumo: compilazione e restituzione alla Soc Budget e Controllo dei tabulati.	Compilazione tabulati		7.1.2017	BC	Annuo	2
		Restituzione alla Soc Gestione Risorse Umane, effettuate le verifiche/correzioni, dei tabulati mensili di presenza del personale di propria afferenza.	Restituzione tabulati		Entro il giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento del tabulato	P	Annuo	6
		Messa in atto azioni previste dal Direttore del Dipartimento del Farmaco per il contenimento della spesa presidi per diabetici.	Messa in atto azioni		100%	F	Annuo	6
		Definizione degli standard assistenziali e dei relativi costi del monitoraggio patologie croniche con sistemi di telemedicina per la messa a regime della sperimentazione in collaborazione con i Distretti.	Analisi		31.12.16	DG	Annuo	8
4	Efficienza	Mantenimento tempi di attesa previsti per le classi U e B	Mantenimento		100%	ASA	Trim.	2

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO SEDE OMEGNA

5	Obiettivi di mandato e /o azioni strategiche	Rispetto dei contenuti e della tempistica di invio dei flussi informativi regionali e/o nazionali	Conformità contenuti/tempistica		100%	BC/ICT	Sem.	4
		Riordino del flusso della specialistica ambulatoriale al fine di diminuire il numero di prestazioni non accettate in Regione.	Recupero dati produzione		Prestazioni perse inferiore al 5%	BC	Annuo	7
		Collaborazione con la Soc Farmacia per predisporre i Piani terapeutici informatizzati	Collaborazione		100%	F	Annuo	2
		Cartella elettronica (PHI) di ricovero ed ambulatoriale: compilazione del referto della prestazione erogata sia con riguardo alle consulenze specialistiche per interni e per urgenze sia con riguardo alle prestazioni per esterni.	adempimenti		100%	ICT	Annuo	7
6	Risk management	Messa in atto interventi previsti dall'Unità di Rischio.	Verifica		100%	ALP	Annuo	4
		Salute e sicurezza lavoro: relazione in merito agli interventi messi in atto nel 2016 in qualità di Dirigente e/o richiesti dal Dirigente delegato. Nella relazione si dovrà attestare la partecipazione (sia da parte del Responsabile Soc che del personale afferente alla struttura) ai corsi di formazione in materia di sicurezza previsti nel corso del 2016.	Relazione		31.12.16	PP/MC	Annuo	5
7	Qualità	Si rinvia alla scheda allegata.	Dati indicatori		Standard aziendali	E.P. Q.Q.A.	Sem.	10
8	Prevenzione corruzione/miglioramento trasparenza	Riunione partecipata, organizzata dal Direttore di Soc, per la diffusione e presa d'atto degli adempimenti previsti nel Piano triennale di Prevenzione della Corruzione (L. n. 190 del 6.11.2012 e s.m.i.)	Verbale riunione		30.6.16	RC	Sem.	2

AZIENDA SANITARIA LOCALE SEDE OMEGNA VCO

AZIENDA SANITARIA LOCALE SEDE OMEGNA VCO 18

		Applicazione, con il supporto del Responsabile prev. corruzione, dei contenuti del Piano e relazione in merito all'attuazione delle azioni 2016 di competenza.	Relazione		31.12.16	RC	Annuo	6

Gli obiettivi potranno essere modificati, nel corso del 2016, per il sopraggiungere di indirizzi regionali/nazionali ed in attuazione del nuovo piano di organizzazione aziendale.

Direttore Soc Diabetologia Dr. Giuseppe Saglietti REGIONE PIEMONTE - A.S.L. VCO AMBULATORIO DIABETOLOGIA OMEGNA - COD. 000831 S.O.C. MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA - 1904 Dott. Giuseppe SAGLIETTI 092688G	Direttore Generale Dr. Giovanni Caruso

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE							Obiettivi 2016	
	Obiettivi strategici	Obiettivi operativi	Indicatore	Risultato 2015	Standard 2016	Fonte dati	Periodicità controllo	Peso
1	Equilibrio economico finanziario	Rispetto dell'importo del budget per beni e servizi, assegnato in applicazione del Piano di Efficientamento 2016.	Budget	844.140	907.000	BC	Trim.	18
2	Governo produzione	Si rinvia alla scheda allegata che riporta l'attività da produrre da parte di ciascuna Struttura afferente al Dipartimento.				DP	Annuo	36
3.	Obiettivi specifici di Soc	Inventario beni di consumo: compilazione e restituzione alla Soc Budget e Controllo dei tabulati.	Compilazione tabulati		7.1.2017	BC	Annuo	2
		Restituzione alla Soc Gestione Risorse Umane, effettuate le verifiche/correzioni, dei tabulati mensili di presenza del personale di propria afferenza.	Restituzione tabulati		Entro il giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento del tabulato	P	Annuo	6
4	Obiettivi di mandato e /o azioni strategiche	Rispetto dei contenuti e della tempistica di invio dei flussi informativi regionali e/o nazionali.	Conformità contenuti/tempistica		100%	BC/ICT	Sem.	6
		Adozione ed applicazione del Piano Locale della Prevenzione 2016.	Piano		Rispetto tempistica regionale	DG	Annuo	7
		Rendicontazione in merito attività Piano Locale della Prevenzione svolta nel 2015.	Rendicontazione		Rispetto tempistica regionale	DG	Annuo	5
5	Risk management	Messa in atto interventi previsti dall'Unità di Rischio.	Verifica		100%	ALP	Annuo	2

AZIENDA SANITARIA LOCALE SEDE OMEGNA - VCO -

6.	Qualità	Si rinvia alla scheda allegata che si riferisce alla messa in atto degli adempimenti di cui alla D.G.R. n. 51-2485 del 23.11.2015 relativa all'individuazione dei Centri Hub ed alla ridefinizione delle attribuzioni dei Centri autorizzati alla prescrizione di farmaci oncologici sottoposti a registri AIFA.	Dati indicatori		Standard aziendali	EP QQA	Sem.	8
7.	Prevenzione corruzione/miglioramento trasparenza	Riunione partecipata, organizzata dal Direttore di Soc, per la diffusione e presa d'atto degli adempimenti previsti nel Piano triennale di Prevenzione della Corruzione (L. n. 190 del 6.11.2012 e s.m.i.)	Verbale riunione		30.6.16	RC	Sem.	2
		Applicazione, con il supporto del Responsabile prev. corruzione, dei contenuti del Piano e relazione in merito all'attuazione delle azioni 2016 di competenza.	Relazione		31.12.16	RC	Annuo	6
		Pubblicazione tempestiva dati (di cui al Dl.vo n. 33 del 14.3.2014) nella: sezione del sito ASL sezione "*Amministrazione Trasparente*".	Pubblicazione		Aggiornamento tempestivo e/o almeno trimestrale	RT	Semestrale	2

Gli obiettivi potranno essere modificati, nel corso del 2016, per il sopraggiungere di indirizzi regionali/nazionali ed in attuazione del nuovo piano di organizzazione aziendale.

Direttore Dipartimento di Prevenzione Dr. Francesco Lembo	Direttore Generale Dr. Giovanni Caruso

AZIENDA SANITARIA LOCALE - VCO - SEDE OMEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO SEDE OMEGNA

OBIETTIVI DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE ANNO 2016

Strutture	Obiettivi 2016	Descrizione	Indicatore	Standard	Resp. Obiettivo	PESO
1 SPRESAL	Garantire l'obiettivo LEA per la copertura delle attività di vigilanza sul territorio (copertura del 5% delle aziende presenti sul territorio di cui ai flussi INAIL -REGIONE)	assicurare le attività come da indicazioni del Comitato Regionale di Coordinamento (art.7 D.Lgs 81/08) o del PLP secondo le indicazioni dei piani di prevenzione nazionali e regionali nei settori edilizia ed agricoltura/selvicoltura	n.di interventi nei cantieri edili n. interventi in agricoltura e selvicultura n.unità locali da controllare su totale unità locali di cui ai Flussi INAIL-Regione	100%	Direttore SPRESAL	45%
2 SPRESAL	Potenziare e migliorare l'utilizzo dell'applicativo SPRESAL WEB nel servizio (organizzazione di un evento formativo)	rafforzare l'utilizzo da parte del servizio dell'applicativo SPreSAL-WEB con particolare riguardo alla sez. inerente le Malattie Professionali contribuendo all'avvio del progetto Mal Prof.	n. di eventi formativi sul tema	100%		
3 SPRESAL	Rafforzare per l'anno 2016 la funzione di educazione e promozione della salute per le attività di coordinamento del Piano Locale di Prevenzione (individuazione di un dirigente medico del servizio per le attività di educazione e promozione Salute per il PLP)	individuare un dirigente medico del servizio per potenziare la funzione di educazione e promozione della salute a supporto della Direzione del Dipartimento di Prevenzione	individuazione di dirigente medico da destinare agli interventi di educazione alla salute	100%	Direttore SPRESAL	25%
4 SPRESAL	Promuovere la salute e prevenire i rischi alcol correlati in ambiente di lavoro nelle lavorazioni a rischio di cui all'All.I dell'accordo stato regioni del 16.03.2006 e s.m.i. (organizzazione di almeno un evento formativo programmato)	realizzare, in collaborazione con il servizio del MC, di eventi formativi volti a sensibilizzare i medici competenti e le altre figure del sistema di prevenzione aziendale sul tema alcol e lavoro e sulla prevenzione dei danni alla salute alcol correlati	n. di eventi formativi/corsi di aggiornamento realizzati rivolti ai MC ed alle altre figure della prevenzione/su eventi formativi programmati	100%	Direttore SPRESAL	15%
5 MEDICINA LEGALE	Ripristinare esecuzione visite ambulatoriali per RINNOVO patenti di tutte le categorie (esecuzione di tutte le visite richieste)	eseguire tutte le richieste visite ambulatoriali per rinnovo patenti	numero di richieste visite/numero di visite effettuate	100%	Direttore SPRESAL	15%
6 MEDICINA LEGALE	Predisporre ed adottare un regolamento interno per il rilascio "permessi di libera circolazione" per una applicazione omogenea ed uniforme su tutto il territorio dell'ASLVCO	redigere un regolamento interno per il rilascio dei "permessi di libera circolazione" e proporne l'adozione con determina/deliberazione secondo le indicazioni della Direzione Generale	stesura regolamento ed applicazione	100%	Direttore/Responsabile SSD ML	50%

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO SEDE OMEGNA

OBIETTIVI DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE ANNO 2016

Strutture	Obiettivi 2016	Descrizione	Indicatore	Standard	Resp. Obiettivo	PESO
7 SPV AREA B	Verificare, in corso di vigilanza, l'applicazione del regolamento CE 1069/2009 sullo smaltimento dei sottoprodotti di origine animale (100% dei controlli programmati)	eseguire, oltre agli interventi previsti dalla programmazione del PRP e del PRISA, controlli sui sottoprodotti di origine animale (SOA) nei magazzini frigo registrati per il miglioramento della sicurezza alimentare e per la prevenzione di frodi commerciali	n. controllii eseguiti/controlli programmati sui SOA dei Magazzini Frigo registrati	100%	/Responsabile	50%
8 SPV AREA B	Assicurare il rispetto dei regolamenti comunitari in materia di sicurezza alimentare (100% dei controlli programmati)				Responsabile SSD a	34%
9 SPV AREA B	Controllare la sicurezza alimentare sulle carni di selvaggina cacciata DGR 12-12-2011 n. 13-3093 (100% degli interventi programmati)	esecuzione controlli mirati nei laboratori di lavorazione di selvaggina cacciata annessi agli esercizi di vendita registrati	n. interventi eseguiti /interventi programmati	100%	Responsabile SSD area B	33%
10 SIAN	Assicurare la verifica di menu /diete sociali nella ristorazione scolastica assistenziale (100% di menu e diete speciali pervenute)	valutare i menu inviati al servizio valutazione diete speciali per allergie, intolleranze e motivi etico-religiosi pervenuti al servizio nell'anno 2016	n. di menu + diete speciali esaminate/totale menu + diete speciali pervenute al servizio	100%	Responsabile SSD area B	33%
11 SIAN	Assicurare la sorveglianza nutrizionale nella popolazione (standard 100% classi campionate)	svolgere gli interventi previsti nella scuola primaria per la sorveglianza OKKIO alla Salute	n.di interventi eseguiti/totale classi campionate	100%	Direttore SOC SIAN	40%
12 SIAN	Garantire la vigilanza nutrizionale nelle mense scolastiche e assistenziali (100% dei sopralluoghi programmati per il 2016)	garantire sopralluoghi di vigilanza nutrizionale nelle mense scolastiche e assistenziali in modo da assicurare almeno una valutazione del rispetto delle indicazioni presenti nei menu approvati e della qualità	n. di sopralluoghi eseguiti / n. sopralluoghi programmati	100% (20 sopralluoghi programmati per il 2016)	Direttore SOC SIAN	35%
					Direttore SOC SIAN	25%

OBIETTIVI DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE ANNO 2016

Strutture	Obiettivi 2016	Descrizione	Indicatore	Standard	Resp. Obiettivo	PESO
13 SPV AREA A	Controllare la corretta identificazione e registrazione bestiame(100% di check list compilate nei controlli eseguiti)	Attuare la vigilanza negli allevamenti animali da reddito	n.totale check list ministeriali relative ai controlli eseguiti	100%		
14 SPV AREA A	Mantenere la qualifica comunitaria territorio ufficialmente indenne TBC bovina(100% delle aziende controllate)	Controllare i capi in età diagnostica nelle aziende da riproduzione su base biennale	% aziende infette/controllabili <0,1%; % azie. uff. indenni/controllabili >99,9%	100%	Direttore SOC SPV AREA A	50%
15 SPV AREA C	Promuovere la qualità e sicurezza del prodotto latte (100% organizzazione un evento formativo rivolto ai produttori)	migliorare la comunicazione con gli utenti realizzando eventi formativi rivolti ai produttori di latte sul tema "qualità e sicurezza alimentare della produzione".	n. di interventi formativi rivolti ai produttori di latte	100%	Direttore SOC SPV AREA A	50%
16 SPV AREA C	Migliorare la fruibilità on line del servizio con modulistica aggiornata (100% aggiornamento di tutta la modulistica on line)	mettere in atto azioni di miglioramento/aggiornamento/integrazione della modulistica on line del servizio	n. di interventi di modifica e integrazione della modulistica disponibile on line per gli utenti	100%	Responsabile /direttore SSD SPV AREA C	50%
17 SISP	Controllare la spesa vaccinale	Rendicontare, mensilmente, le giacenze, acquisto mensile tarato sul programma di lavoro immediato - statistica semestrale copertura - rendicontazione annuale di tutta l'attività svolta - riduzione scorte - riduzione dosi non utilizzate	Attivazione sistema di monitoraggio mensile di consumi e giacenze	100%	Responsabile /direttore SSD SPV AREA C	50%
18 SISP	Implementare le attività utili all'incremento delle coperture vaccinali e raggiungimento degli obiettivi del PPPV	partecipare attivamente al comitato aziendale e UCAD-Coinvolgimento dei MMG e PLS, Medici specialisti e Scuole	raggiungimento degli obiettivi di azione forniti dalla Direzione Sanità Regionale	100%	bile/Direttore	40%
19 SISP	Aggiornare il personale del servizio su misure di profilassi sulle malattie infettive emergenti(100% partecipazione di ogni operatore sanitario ad almeno un corso di aggiornamento)	aggiornare le conoscenze scientifiche del personale medico e infermieristico sulle malattie infettive emergenti, sulla profilassi vaccinale e sul "counseling"	n. Operatori che partecipano a corsi di aggiornamento su tematiche malattie infettive emergenti /su totali operatori	100%	Responsabile /Direttore SSD SISP	25%

AZIENDA SANITARIA LOC. SEDE OMEGNA VCO

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO - SEDE OMEGNA

OBIETTIVI DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE ANNO 2016

Strutture	Obiettivi 2016	Descrizione	Indicatore	Standard	Resp. Obiettivo	PESO
20 SISP	Mettere in atto interventi previsti dall'unità di rischio clinico	registrare gli eventi o mancati eventi potenzialmente avversi - Individuazione ed applicazione azioni correttive	verifica applicazioni	100%	Responsabile /Direttore SSD SISP	15%
21 SISP	Supportare la Direzione del DP nella funzione di epidemiologia (100% individuazione del dirigente medico e attivazione di un percorso formativo con la partecipazione ad almeno un corso di epidemiologia)	individuare in accordo con la Direzione del dipartimento, a supporto del Coordinatore del PLP, di un dirigente medico del servizio per lo svolgimento temporaneo delle funzioni di epidemiologia e avvio di un percorso formativo specifico (partecipazione ad almeno un evento formativo)	individuazione di dirigente medico da destinare alla funzione di epidemiologia in accordo con il Direttore del DP	100%	Responsabile /Direttore SSD SISP	5%
			n.partecipazioni ad eventi formativi specifici del dirigente medico desognato		Responsabile /Direttore SSD SISP	15%

Direttore Dipartimento Prevenzione
Dr. Francesco Lembo

Direttore Generale
Dr. Giovanni Caruso

SOC DIREZIONE SANITARIA						OBIETTIVI 2016	
	Obiettivi strategici	**Obiettivi operativi**	**Indicatore**	**Standard 2016**	**Fonte dati**	**Periodicità controllo**	**Peso**
1.	Obiettivi specifici di Soc	Collaborazione con la Soc Gestione delle risorse economiche e finanziarie per realizzare il monitoraggio trimestrale della spesa nel rispetto della tempistica indicata dalla Soc.	Monitoraggio	Trimestrale	CFC	Trim.	5
		Restituzione alla Soc Gestione Risorse Umane, effettuate le verifiche/correzioni, dei tabulati mensili di presenza del personale di propria afferenza.	Restituzione tabulati	Entro il giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento del tabulato	P	Annuo	6
		Monitoraggio tempi di attesa in attuazione al Piano regionale ed aziendale	Rendiconto periodico	Mensile	DG	Annuo	2
		Individuazione interventi da parte dell'ASA da assegnare alle Soc aziendali per mantenimento tempi attesa.	Interventi	100%	DG	Annuo	2
		Revisione procedura operativa "Gestione del consenso informato".	Pubblicazione sito	Entro 31.12.16	DG	Annuo	8
		Redazione nuovo regolamento sulla gestione dell'assistenza ai pazienti degenti in ospedale.	Determina di recepimento	Entro 31.12.16	DG	Annuo	8
2.	Obiettivi di mandato e /o azioni strategiche	Rispetto dei contenuti e della tempistica di invio dei flussi informativi regionali e/o nazionali	Conformità contenuti/tempistica	100%	BC/ICT	Sem.	5
		Collaborazione con Soc ICT e con Soc Budget e Controllo per il riordino del flusso della specialistica ambulatoriale al fine di diminuire il numero di prestazioni non accettate in Regione in sinergia con soc aziendali.	Azioni 2016	100%	BC	Annuo	5
		Collaborazione con la Soc Affari Generali per l'applicazione della DGR n. 20-1086 del	Collaborazione	100%	DG	Annuo	2

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO - SEDE OMEGNA

		23.2.2015: realizzazione di una infrastruttura di rete per attività libero professionale intra moenia.					
		Collaborazione con la Soc ICT per la gestione Dematerializzata: introduzione, nel sistema, del nuovo catalogo regionale.	Collaborazione	100%	ICT	Annuo	3
		Partecipazione al gruppo di lavoro per predisporre un progetto al fine di individuare una nuova procedura di rilevazione presenze ed assenze del personale ed i relativi applicativi.	Progetto Individuazione procedura	30.9.16 31.12.16	DG	Annuo	4
		Collaborazione con la Soc ICT per la Cartella elettronica (PHI) di ricovero ed ambulatoriale: compilazione del referto della prestazione erogata sia con riguardo alle consulenze specialistiche per interni e per urgenze sia con riguardo alle prestazioni per esterni.	Collaborazione	100%	ICT	Annuo	5
3.	Risk management	Messa in atto interventi previsti dall'Unità di Rischio.	Verifica	100%	ALP	Annuo	5
		Salute e sicurezza lavoro: relazione in merito agli interventi messi in atto nel 2016 in base alla delega conferita. Nella relazione si dovrà attestare la partecipazione (sia da parte del Responsabile Soc che del personale afferente alla struttura) ai corsi di formazione in materia di sicurezza previsti nel corso del 2016.	Relazione	31.12.16	PP/MC	Annuo	5
4.	Qualità	Si rinvia alla scheda allegata.	Dati indicatori	Standard aziendali	E.P. Q.Q. A.	Sem.	15
5.	Azioni per migliorare l'umanizzazione nei presidi ospedalieri	Collaborazione al Progetto per implementare il sistema di prenotazione e sistema di pagamento ticket presso strutture - enti - farmacie - MMG.	Progetto	31.12.16	DG	Annuo	2
		Collaborazione, con la Soc Pediatria ed altre strutture aziendali, per la definizione e validazione di un percorso a tutela del diritto delle donne a partorire in anonimato.	Progetto Applicazione	30.9.16 31.12.16	DG	Annuo	2

AZIENDA SANITARIA LOCALE SEDE OMEGNA VCO

		Progetto volto ad aggiornare l'orario di visita nei giorni feriali e festivi e relativa applicazione.	Progetto Applicazione	31.10.16 31.12.16	DG	Annuo	4
		Collaborazione con i Distretti per realizzare uno studio di fattibilità volto ad assicurare la continuità delle cure 7 giorni su 7.	Studio	31.10.16	DG	Annuo	4
6.	Prevenzione corruzione/miglioramento trasparenza	Riunione partecipata, organizzata dal Direttore di Soc, per la diffusione e presa d'atto degli adempimenti previsti nel Piano triennale di Prevenzione della Corruzione (L. n. 190 del 6.11.2012 e s.m.i.)	Verbale riunione	30.6.16	RC	Sem.	2
		Applicazione, con il supporto del Responsabile prev. corruzione, dei contenuti del Piano e relazione in merito all'attuazione delle azioni 2016 di competenza.	Relazione	31.12.16	RC	Annuo	6

Gli obiettivi potranno essere modificati, nel corso del 2016, per il sopraggiungere di indirizzi regionali/nazionali ed in attuazione del nuovo piano di organizzazione aziendale.

Direttore Soc
Dr. Francesco Garufi

Direttore Generale
Dr. Giovanni Caruso

AZIENDA SANITARIA LOCALE SEDE OMEGNA VCO

DISTRETTO DOMODOSSOLA							Obiettivi 2016	
	Obiettivi strategici	Obiettivi operativi	Indicatore	Risultato 2015	Standard 2016	Fonte dati	Periodicità controllo	Peso
1.	Equilibrio economico finanziario	Rispetto dell'importo del budget per beni e servizi, assegnato in applicazione del Piano di Efficientamento 2016.	Budget	18.555.934	19.598.000	BC	Trim.	21
		Messa in atto azioni definite dalla Soc Farmacia per il rispetto del target spesa farmaceutica.	Azioni		100%	F	Trim.	2
2	Governo produzione	ADI casi	N° casi	154	>2015	D	Annuo	1
		SID casi	N° casi	907	>2015	D	Annuo	1
		ADP casi	N° casi	382	>2015	D	Annuo	1
3.	Obiettivi specifici di Soc	Inventario beni di consumo: compilazione e restituzione alla Soc Budget e Controllo dei tabulati.	Compilazione tabulati		7.1.2017	BC	Annuo	2
		Collaborazione con la Soc Gestione delle risorse economiche e finanziarie per realizzare il monitoraggio trimestrale della spesa nel rispetto della tempistica indicata dalla Soc.	Monitoraggio		Trimestrale	CFC	Annuo	4
		Restituzione alla Soc Gestione Risorse Umane, effettuate le verifiche/correzioni, dei tabulati mensili di presenza del personale di propria afferenza.	Restituzione tabulati		Entro il giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento del tabulato	P	Annuo	5
		Collaborazione con la Sos Endoscopia Digestiva per definire un percorso per la gestione domiciliare delle PEG.	Percorso		31.12.16	DG	Annuo	1
		Applicazione protocollo di assistenza psicologica cure primarie: valutazione dell'andamento del progetto in sinergia con la Sos Psicologia.	Applicazione		100%	DG	Annuo	1

AZIENDA SANITARIA LOCALE - VCO - SEDE OMEGNA

		Definizione degli standard assistenziali e dei relativi costi del monitoraggio patologie croniche con sistemi di telemedicina per la messa a regime della sperimentazione in collaborazione con Soc Diabetologia e direzione Sanitaria.	Analisi		31.12.16	DG	Annuo	2
		Definizione di un protocollo operativo per la dimissione del paziente e la continuità clinico assistenziale.	Protocollo		31.12.16	DG	Annuo	2
4	Obiettivi di mandato e /o azioni strategiche	Rispetto dei contenuti e della tempistica di invio dei flussi informativi regionali e/o nazionali.	Conformità contenuti/t empistica		100%	BC/ICT	Sem.	3
		Riordino del flusso della specialistica ambulatoriale al fine di diminuire il numero di prestazioni non accettate in Regione.	Recupero dati produzione		Prestazioni perse inferiore al 5%	BC	Annuo	4
		Realizzazione della centrale operativa 116-117 (124) per la gestione delle urgenze territoriali.	Azioni 2016		100%	DG	Annuo	9
		Attivazione di procedure per la realizzazione dei posti letto CAVS in applicazione della normativa regionale.	Procedure		31.12.16	DG	Annuo	3
		Progetto volto alla realizzazione posti letto domiciliari per la presa in carico delle dimissioni protette in alternativa al ricovero residenziale.	Progetto		31.10.16	DG	Annuo	4
		Accordi aziendali per MMG con particolare riferimento alla costituzione delle forme aggregative della medicina generale e la continuità assistenziale. Riorganizzazione degli ambiti territoriali dell'ASL VCO.	Accordi		31.12.16	DG	Annuo	6
5	Risk management	Messa in atto interventi previsti dall'Unità di Rischio.	Verifica		100%	ALP	Annuo	2
		Salute e sicurezza lavoro: relazione in merito agli interventi messi in atto nel 2016 in base alla delega conferita. Nella relazione si dovrà attestare la partecipazione (sia da parte del Responsabile Soc	Relazione		31.12.16	PP/MC	Annuo	3

AZIENDA SANITARIA SEDE OMEGNA VCO

		che del personale afferente alla struttura) ai corsi di formazione in materia di sicurezza previsti nel corso del 2016.						
6	Qualità	Si rinvia alla scheda allegata. La scheda ricomprende la messa in atto degli adempimenti di cui alla D.G.R. n. 51-2485 del 23.11.2015 relativa all'individuazione dei Centri Hub ed alla ridefinizione delle attribuzioni dei Centri autorizzati alla prescrizione di farmaci oncologici sottoposti a registri AIFA.	Dati indicatori		Standard aziendali	E.P. Q.Q.A.	Sem.	10
7.	Azioni per migliorare l'umanizzazione nei presidi ospedalieri	Studio di fattibilità volto ad assicurare la continuità delle cure 7 giorni su 7 in sinergia con la Direzione Sanitaria.	Studio fattibilità		31.10.16	DG	Annuo	4
		Progetto per implementare il sistema di prenotazione ed il sistema di pagamento ticket presso strutture - enti - farmacie - mmg.	Progetto		31.12.16	DG	Annuo	2
8.	Prevenzione corruzione/miglioramento trasparenza	Riunione partecipata, organizzata dal Direttore di Soc, per la diffusione e presa d'atto degli adempimenti previsti nel Piano triennale di Prevenzione della Corruzione (L. n. 190 del 6.11.2012 e s.m.i.).	Verbale riunione		30.6.16	RC	Sem.	2
		Applicazione, con il supporto del Responsabile prev. corruzione, dei contenuti del Piano e relazione in merito all'attuazione delle azioni 2016 di competenza.	Relazione		31.12.16	RC	Annuo	5

Gli obiettivi potranno essere modificati, nel corso del 2016, per il sopraggiungere di indirizzi regionali/nazionali ed in attuazione del nuovo piano di organizzazione aziendale.

Direttore Distretto Domodossola Dr. Romano Ferrari	Direttore Generale Dr. Giovanni Caruso

AZIENDA SANITARIA LOCALE - VCO - SEDE OMEGNA

DISTRETTO OMEGNA							Obiettivi 2016	
	Obiettivi strategici	**Obiettivi operativi**	**Indicatore**	**Risultato 2015**	**Standard 2016**	**Fonte dati**	**Periodicità controllo**	**Peso**
1.	Equilibrio economico finanziario	Rispetto dell'importo del budget per beni e servizi, assegnato in applicazione del Piano di Efficientamento 2016.	Budget	22.049.609	21.257.000	BC	Trim.	21
		Messa in atto azioni definite dalla Soc Farmacia per il rispetto del target spesa farmaceutica.	Azioni		100%	F	Trim.	2
2	Governo produzione	ADI casi	N° casi	81	>2015	D	Annuo	1
		SID casi	N° casi	514	>2015	D	Annuo	1
		ADP casi	N° casi	302	>2015	D	Annuo	1
3.	Obiettivi specifici di Soc	Inventario beni di consumo: compilazione e restituzione alla Soc Budget e Controllo dei tabulati.	Compilazione tabulati		7.1.2017	BC	Annuo	2
		Collaborazione con la Soc Gestione delle risorse economiche e finanziarie per realizzare il monitoraggio trimestrale della spesa nel rispetto della tempistica indicata dalla Soc.	Monitoraggio		Trimestrale	CFC	Annuo	4
		Restituzione alla Soc Gestione Risorse Umane, effettuate le verifiche/correzioni, dei tabulati mensili di presenza del personale di propria afferenza.	Restituzione tabulati		Entro il giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento del tabulato	P	Annuo	5
		Collaborazione con la Sos Endoscopia Digestiva per definire un percorso per la gestione domiciliare delle PEG.	Percorso		31.12.16	DG	Annuo	1
		Applicazione protocollo di assistenza psicologica cure primarie: valutazione dell'andamento del progetto in sinergia con la Sos Psicologia.	Applicazione		100%	DG	Annuo	1

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO - SEDE OMEGNA

		Definizione degli standard assistenziali e dei relativi costi del monitoraggio patologie croniche con sistemi di telemedicina per la messa a regime della sperimentazione in collaborazione con Soc Diabetologia e direzione Sanitaria.	Analisi		31.12.16	DG	Annuo	2
		Definizione di un protocollo operativo per la dimissione del paziente e la continuità clinico assistenziale.	Protocollo		31.12.16	DG	Annuo	2
4	Obiettivi di mandato e /o azioni strategiche	Rispetto dei contenuti e della tempistica di invio dei flussi informativi regionali e/o nazionali.	Conformità contenuti/t empistica		100%	BC/ICT	Sem.	3
		Riordino del flusso della specialistica ambulatoriale al fine di diminuire il numero di prestazioni non accettate in Regione.	Recupero dati produzione		Prestazioni perse inferiore al 5%	BC	Annuo	4
		Realizzazione della centrale operativa 116-117 (124) per la gestione delle urgenze territoriali.	Azioni 2016		100%	DG	Annuo	9
		Attivazione di procedure per la realizzazione dei posti letto CAVS in applicazione della normativa regionale.	Procedure		31.12.16	DG	Annuo	3
		Progetto volto alla realizzazione posti letto domiciliari per la presa in carico delle dimissioni protette in alternativa al ricovero residenziale.	Progetto		31.10.16	DG	Annuo	4
		Accordi aziendali per MMG con particolare riferimento alla costituzione delle forme aggregative della medicina generale e la continuità assistenziale. Riorganizzazione degli ambiti territoriali dell'ASL VCO.	Accordi		31.12.16	DG	Annuo	6
5	Risk management	Messa in atto interventi previsti dall'Unità di Rischio.	Verifica		100%	ALP	Annuo	2
		Salute e sicurezza lavoro: relazione in merito agli interventi messi in atto nel 2016 in base alla delega conferita. Nella relazione si dovrà attestare la partecipazione (sia da parte del Responsabile Soc	Relazione		31.12.16	PP/MC	Annuo	3

AZIENDA SANITARIA LOCALE - VCO - SEDE OMEGNA

		che del personale afferente alla struttura) ai corsi di formazione in materia di sicurezza previsti nel corso del 2016.						
6	Qualità	Si rinvia alla scheda allegata. La scheda ricomprende la messa in atto degli adempimenti di cui alla D.G.R. n. 51-2485 del 23.11.2015 relativa all'individuazione dei Centri Hub ed alla ridefinizione delle attribuzioni dei Centri autorizzati alla prescrizione di farmaci oncologici sottoposti a registri AIFA.	Dati indicatori		Standard aziendali	E.P. Q.Q.A.	Sem.	10
7.	Azioni per migliorare l'umanizzazione nei presidi ospedalieri	Studio di fattibilità volto ad assicurare la continuità delle cure 7 giorni su 7 in sinergia con la Direzione Sanitaria.	Studio fattibilità		31.10.16	DG	Annuo	4
		Progetto per implementare il sistema di prenotazione ed il sistema di pagamento ticket presso strutture - enti - farmacie - mmg.	Progetto		31.12.16	DG	Annuo	2
8.	Prevenzione corruzione/miglioramento trasparenza	Riunione partecipata, organizzata dal Direttore di Soc, per la diffusione e presa d'atto degli adempimenti previsti nel Piano triennale di Prevenzione della Corruzione (L. n. 190 del 6.11.2012 e s.m.i.).	Verbale riunione		30.6.16	RC	Sem.	2
		Applicazione, con il supporto del Responsabile prev. corruzione, dei contenuti del Piano e relazione in merito all'attuazione delle azioni 2016 di competenza.	Relazione		31.12.16	RC	Annuo	5

Gli obiettivi potranno essere modificati, nel corso del 2016, per il sopraggiungere di indirizzi regionali/nazionali ed in attuazione del nuovo piano di organizzazione aziendale.

Direttore Distretto Omegna Dr. Bartolomeo Ficili	Direttore Generale Dr. Giovanni Caruso

AZIENDA SANITARIA LOCALE - VCO - SEDE OMEGNA

DISTRETTO VERBANIA							Obiettivi 2016	
	Obiettivi strategici	Obiettivi operativi	Indicatore	Risultato 2015	Standard 2016	Fonte dati	Periodicità controllo	Peso
1.	Equilibrio economico finanziario	Rispetto dell'importo del budget per beni e servizi, assegnato in applicazione del Piano di Efficientamento 2016.	Budget	52.823.799	52.824.000	BC	Trim.	21
		Messa in atto azioni definite dalla Soc Farmacia per il rispetto del target spesa farmaceutica.	Azioni		100%	F	Trim.	2
2	Governo produzione	ADI casi	N° casi	85	>2015	D	Annuo	1
		SID casi	N° casi	761	>2015	D	Annuo	1
		ADP casi	N° casi	183	>2015	D	Annuo	1
3.	Obiettivi specifici di Soc	Inventario beni di consumo: compilazione e restituzione alla Soc Budget e Controllo dei tabulati.	Compilazione tabulati		7.1.2017	BC	Annuo	2
		Collaborazione con la Soc Gestione delle risorse economiche e finanziarie per realizzare il monitoraggio trimestrale della spesa nel rispetto della tempistica indicata dalla Soc.	Monitoraggio		Trimestrale	CFC	Annuo	4
		Restituzione alla Soc Gestione Risorse Umane, effettuate le verifiche/correzioni, dei tabulati mensili di presenza del personale di propria afferenza.	Restituzione tabulati		Entro il giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento del tabulato	P	Annuo	5
		Collaborazione con la Sos Endoscopia Digestiva per definire un percorso per la gestione domiciliare delle PEG.	Percorso		31.12.16	DG	Annuo	1
		Applicazione protocollo di assistenza psicologica cure primarie: valutazione dell'andamento del progetto in sinergia con la Sos Psicologia.	Applicazione		100%	DG	Annuo	1

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO - SEDE OMEGNA

		Definizione degli standard assistenziali e dei relativi costi del monitoraggio patologie croniche con sistemi di telemedicina per la messa a regime della sperimentazione in collaborazione con Soc Diabetologia e direzione Sanitaria.	Analisi		31.12.16	DG	Annuo	2
		Definizione di un protocollo operativo per la dimissione del paziente e la continuità clinico assistenziale.	Protocollo		31.12.16	DG	Annuo	2
4	Obiettivi di mandato e /o azioni strategiche	Rispetto dei contenuti e della tempistica di invio dei flussi informativi regionali e/o nazionali.	Conformità contenuti/t empistica		100%	BC/ICT	Sem.	3
		Riordino del flusso della specialistica ambulatoriale al fine di diminuire il numero di prestazioni non accettate in Regione.	Recupero dati produzione		Prestazioni perse inferiore al 5%	BC	Annuo	4
		Realizzazione della centrale operativa 116-117 (124) per la gestione delle urgenze territoriali.	Azioni 2016		100%	DG	Annuo	9
		Attivazione di procedure per la realizzazione dei posti letto CAVS in applicazione della normativa regionale.	Procedure		31.12.16	DG	Annuo	3
		Progetto volto alla realizzazione posti letto domiciliari per la presa in carico delle dimissioni protette in alternativa al ricovero residenziale.	Progetto		31.10.16	DG	Annuo	4
		Accordi aziendali per MMG con particolare riferimento alla costituzione delle forme aggregative della medicina generale e la continuità assistenziale. Riorganizzazione degli ambiti territoriali dell'ASL VCO.	Accordi		31.12.16	DG	Annuo	6
5	Risk management	Messa in atto interventi previsti dall'Unità di Rischio.	Verifica		100%	ALP	Annuo	2
		Salute e sicurezza lavoro: relazione in merito agli interventi messi in atto nel 2016 in base alla delega conferita. Nella relazione si dovrà attestare la partecipazione (sia da parte del Responsabile Soc	Relazione		31.12.16	PP/MC	Annuo	3

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO SEDE OMEGNA

		che del personale afferente alla struttura) ai corsi di formazione in materia di sicurezza previsti nel corso del 2016.						
6	Qualità	Si rinvia alla scheda allegata. La scheda ricomprende la messa in atto degli adempimenti di cui alla D.G.R. n. 51-2485 del 23.11.2015 relativa all'individuazione dei Centri Hub ed alla ridefinizione delle attribuzioni dei Centri autorizzati alla prescrizione di farmaci oncologici sottoposti a registri AIFA.	Dati indicatori		Standard aziendali	E.P. Q.Q.A.	Sem.	10
7.	Azioni per migliorare l'umanizzazione nei presidi ospedalieri	Studio di fattibilità volto ad assicurare la continuità delle cure 7 giorni su 7 in sinergia con la Direzione Sanitaria.	Studio fattibilità		31.10.16	DG	Annuo	4
		Progetto per implementare il sistema di prenotazione ed il sistema di pagamento ticket presso strutture - enti - farmacie - mmg.	Progetto		31.12.16	DG	Annuo	2
8.	Prevenzione corruzione/miglioramento trasparenza	Riunione partecipata, organizzata dal Direttore di Soc, per la diffusione e presa d'atto degli adempimenti previsti nel Piano triennale di Prevenzione della Corruzione (L. n. 190 del 6.11.2012 e s.m.i.).	Verbale riunione		30.6.16	RC	Sem.	2
		Applicazione, con il supporto del Responsabile prev. corruzione, dei contenuti del Piano e relazione in merito all'attuazione delle azioni 2016 di competenza.	Relazione		31.12.16	RC	Annuo	5

Gli obiettivi potranno essere modificati, nel corso del 2016, per il sopraggiungere di indirizzi regionali/nazionali ed in attuazione del nuovo piano di organizzazione aziendale.

Direttore f.f. Distretto Verbania Dr. Bartolomeo Fidili	Direttore Generale Dr. Giovanni Caruso

AZIENDA SANITARIA LOCALE - VCO - SEDE OMEGNA

SOC: ENDOSCOPIA DIGESTIVA							Obiettivi 2016	
	Obiettivi strategici	Obiettivi operativi	Indicatore	Risultato 2015	Standard 2016	Fonte dati	Periodicità controllo	Peso
1.	Equilibrio economico finanziario	Rispetto dell'importo del budget per beni e servizi, assegnato in applicazione del Piano di Efficientamento 2016.	Budget	184.672	190.000	BC	Trim.	20
		Messa in atto azioni definite dalla Soc Farmacia per il rispetto del target spesa farmaceutica.	Azioni		100%	F	Trim.	3
2	Governo produzione	N° prestazioni ambulatoriali		5.801	>5.000	BC	Trim.	5
3.	Obiettivi specifici di Soc	Inventario beni di consumo: compilazione e restituzione alla Soc Budget e Controllo dei tabulati.	Compilazione tabulati		7.1.2017	BC	Annuo	2
		Restituzione alla Soc Gestione Risorse Umane, effettuate le verifiche/correzioni, dei tabulati mensili di presenza del personale di propria afferenza.	Restituzione tabulati		Entro il giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento del tabulato	P	Annuo	6
		Predisposizione di un protocollo, in sinergia con i MMG, per realizzare l'appropriatezza prescrittiva colonscopie.	Protocollo		31.12.16	DG	Annuo	6
		Definizione di un percorso per la gestione domiciliare delle PEG in collaborazione con il distretto, il SITRPO ed i nutrizionisti.	Percorso		31.12.16	DG	Annuo	5
4	Efficienza	Mantenimento tempi di attesa previsti per le classi U e B	Mantenimento		100%	ASA	Trim.	2
5	Obiettivi di mandato e /o	Rispetto dei contenuti e della tempistica di invio dei flussi informativi regionali e/o nazionali	Conformità contenuti/te		100%	BC/ICT	Sem.	4

AZIENDA SANITARIA LOCALE - VCO - SEDE OMEGNA

	azioni strategiche		mpistica					
		Cartella elettronica (PHI) di ricovero ed ambulatoriale: compilazione del referto della prestazione erogata sia con riguardo alle consulenze specialistiche per interni e per urgenze sia con riguardo alle prestazioni per esterni.	Adempimenti		100%	ICT	Annuo	7
		Riordino del flusso della specialistica ambulatoriale al fine di diminuire il numero di prestazioni non accettate in Regione.	Recupero dati produzione		Prestazioni perse inferiore al 5%	BC	Annuo	7
6	Risk management	Messa in atto interventi previsti dall'Unità di Rischio.	Verifica		100%	ALP	Annuo	5
		Salute e sicurezza lavoro: relazione in merito agli interventi messi in atto nel 2016 in qualità di Dirigente e/o richiesti dal Dirigente delegato. Nella relazione si dovrà attestare la partecipazione (sia da parte del Responsabile Soc che del personale afferente alla struttura) ai corsi di formazione in materia di sicurezza previsti nel corso del 2016.	Relazione		31.12.16	PP/MC	Annuo	5
7	Qualità	Si rinvia alla scheda allegata. La scheda ricomprende la messa in atto degli adempimenti di cui alla D.G.R. n. 51-2485 del 23.11.2015 relativa all'individuazione dei Centri Hub ed alla ridefinizione delle attribuzioni dei Centri autorizzati alla prescrizione di farmaci oncologici sottoposti a registri AIFA.	Dati indicatori		Standard aziendali	E.P. Q.Q.A.	Sem.	15
8	Prevenzione corruzione/miglioramento trasparenza	Riunione partecipata, organizzata dal Direttore di Soc, per la diffusione e presa d'atto degli adempimenti previsti nel Piano triennale di Prevenzione della Corruzione (L. n. 190 del 6.11.2012 e s.m.i.)	Verbale riunione		30.6.16	RC	Sem.	2

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO SEDE OMEGNA

		Applicazione, con il supporto del Responsabile prev. corruzione, dei contenuti del Piano e relazione in merito all'attuazione delle azioni 2016 di competenza.	Relazione		31.12.16	RC	Annuo	6

Gli obiettivi potranno essere modificati, nel corso del 2016, per il sopraggiungere di indirizzi regionali/nazionali ed in attuazione del nuovo piano di organizzazione aziendale.

Direttore Sos Dipartimentale Endoscopia Digestiva Dr. Giuseppe Facciotto	Direttore Generale Dr. Giovanni Caruso

AZIENDA SANITARIA LOCALE · VCO · SEDE OMEGNA

SOC: FARMACIA							Obiettivi 2016	
	Obiettivi strategici	**Obiettivi operativi**	**Indicatore**	**Risultato 2015**	**Standard 2016**	**Fonte dati**	**Periodicità controllo**	**Peso**
1	Equilibrio economico finanziario	Rispetto dell'importo del budget per beni e servizi, assegnato in applicazione del Piano di Efficientamento 2016.	Budget	7.800.219	7.176.000	BC	Trim.	23
2.	Obiettivi specifici di Soc	Inventario beni di consumo: compilazione e restituzione alla Soc Budget e Controllo dei tabulati.	Compilazione tabulati		7.1.2017	BC	Annuo	2
		Restituzione alla Soc Gestione Risorse Umane, effettuate le verifiche/correzioni, dei tabulati mensili di presenza del personale di propria afferenza.	Restituzione tabulati		Entro il giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento del tabulato	P	Annuo	5
		Collaborazione con la Soc Gestione delle risorse economiche e finanziarie per realizzare il monitoraggio trimestrale della spesa nel rispetto della tempistica indicata dalla Soc.	Monitoraggio		Trimestrale	CFC	Annuo	4
		Sviluppo del progetto "*Miglioramento delle cure nelle malattie croniche: appropriatezza nelle scelte terapeutiche ed aderenza alle terapie*"	DDD molecole brevetto scaduto/DDD molecole totali		Aumento DDD molc brev scaduto rispetto al 2015	F	Annuo	8
		Collaborazione con la Soc Geriatria per la realizzazione del Progetto per la messa in atto di Audit per l'uso della vitamina D rivolti ai MMG e specialisti ospedalieri, con contestuale esame della possibilità di attivare procedure di distribuzione diretta dei prodotti contenenti vitamina D a seguito delle valutazioni ambulatoriali.	Progetto		30.9.2016	F	Annuo	2

AZIENDA SANITARIA LOCALE - VCO - SEDE OMEGNA

		Adempimenti e verifiche relative alle schede di monitoraggio AIFA	Schede congrue/schede totali		➢ 95%	DG	Annuo	3
		Monitoraggio target spesa farmaceutica ed indicazione alle Soc aziendali di azioni da mettere in atto per il contenimento della spesa.	Monitoraggio		Trimestrale	DG	Annuo	2
3.	Obiettivi di mandato e /o azioni strategiche	Rispetto dei contenuti e della tempistica di invio dei flussi informativi regionali e/o nazionali	Conformità contenuti/tempistica		100%	BC/ICT	Sem.	4
		Collaborazione alla predisposizione di procedure amministrativo/contabili da sottoporre, in una fase successiva, alle verifiche e revisioni contabili (ai sensi dell'art. 2 del Decreto Ministero Salute 17.9.2012), necessarie per giungere alla certificazione del bilancio aziendale.	Collaborazione		100%	CFC	Annuo	7
		Messa in atto azioni previste nel Piano di efficientamento 2016 per il contenimento della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale e dei dispositivi medici.	Azioni Piano		100%	DG	Annuo	5
4.	Risk management	Messa in atto interventi previsti dall'Unità di Rischio.	Verifica		100%	ALP	Annuo	3
		Salute e sicurezza lavoro: relazione in merito agli interventi messi in atto nel 2016 in base alla delega conferita. Nella relazione si dovrà attestare la partecipazione (sia da parte del Responsabile Soc che del personale afferente alla struttura) ai corsi di formazione in materia di sicurezza previsti nel corso del 2016.	Relazione		31.12.16	PP/MC	Annuo	4
5.	Qualità	Si rinvia alla scheda allegata. La scheda ricomprende la messa in atto degli adempimenti di cui alla D.G.R. n. 51-2485 del	Dati indicatori		Standard aziendali	E.P. Q.Q. A.	Sem.	15

		23.11.2015 relativa all'individuazione dei Centri Hub ed alla ridefinizione delle attribuzioni dei Centri autorizzati alla prescrizione di farmaci oncologici sottoposti a registri AIFA.						
6.	Azioni per migliorare l'umanizzazione nei presidi ospedalieri	Progetto per implementare il sistema di prenotazione e sistema di pagamento ticket presso strutture - enti - farmacie - MMG	Progetto		31.12.16	DG	Annuo	3
7.	Prevenzione corruzione/miglioramento trasparenza	Riunione partecipata, organizzata dal Direttore di Soc, per la diffusione e presa d'atto degli adempimenti previsti nel Piano triennale di Prevenzione della Corruzione (L. n. 190 del 6.11.2012 e s.m.i.)	Verbale riunione		30.6.16	RC	Sem.	2
		Applicazione, con il supporto del Responsabile prev. corruzione, dei contenuti del Piano e relazione in merito all'attuazione delle azioni 2016 di competenza.	Relazione		31.12.16	RC	Annuo	6
		Pubblicazione tempestiva dati (di cui al Dl.vo n. 33 del 14.3.2014) nella: sezione del sito ASL sezione "*Amministrazione Trasparente*"	Pubblicazione		Aggiornamento tempestivo e monitoraggio almeno trimestrale	RT	Sem.	2

Gli obiettivi potranno essere modificati, nel corso del 2016, per il sopraggiungere di indirizzi regionali/nazionali ed in attuazione del nuovo piano di organizzazione aziendale.

Direttore Soc Dr.ssa Laura Poggi	Direttore Generale Dr. Giovanni Caruso

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO SEDE OMEGNA

SOC: GERIATRIA							Obiettivi 2016	
	Obiettivi strategici	Obiettivi operativi	Indicatore	Risultato 2015	Standard 2016	Fonte dati	Periodicità controllo	Peso
1.	Equilibrio economico finanziario	Rispetto dell'importo del budget per beni e servizi, assegnato in applicazione del Piano di Efficientamento 2016.	Budget	125.141	128.000	BC	Trim.	20
		Messa in atto azioni definite dalla Soc Farmacia per il rispetto del target spesa farmaceutica.	Azioni		100%	F	Trim.	3
2	Governo produzione	N° prestazioni ambulatoriali		12.156	>15.000	BC	Trim.	11
3.	Obiettivi specifici di Soc	Inventario beni di consumo: compilazione e restituzione alla Soc Budget e Controllo dei tabulati.	Compilazione tabulati		7.1.2017	BC	Annuo	2
		Restituzione alla Soc Gestione Risorse Umane, effettuate le verifiche/correzioni, dei tabulati mensili di presenza del personale di propria afferenza.	Restituzione tabulati		Entro il giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento del tabulato	P	Annuo	6
		Progetto per la messa in atto, in collaborazione con la Soc Farmacia, di Audit per l'uso della vitamina D rivolti ai MMG e specialisti ospedalieri con contestuale esame della possibilità di attivare procedure di distribuzione diretta dei prodotti contenenti vitamina D a seguito delle valutazioni ambulatoriali.	Progetto		30.9.2016	F	Annuo	10
4	Efficienza	Mantenimento tempi di attesa previsti per le classi U e B	Mantenimento		100%	ASA	Trim.	2

AZIENDA SANITARIA LOCALE SEDE OMEGNA VCO

5	Obiettivi di mandato e /o azioni strategiche	Rispetto dei contenuti e della tempistica di invio dei flussi informativi regionali e/o nazionali	Conformità contenuti/t empistica		100%	BC/ICT	Sem.	
		Riordino del flusso della specialistica ambulatoriale al fine di diminuire il numero di prestazioni non accettate in Regione.	Recupero dati produzione		Prestazioni perse inferiore al 5%	BC	BC	7
		Cartella elettronica (PHI) di ricovero ed ambulatoriale: compilazione del referto della prestazione erogata sia con riguardo alle consulenze specialistiche per interni e per urgenze sia con riguardo alle prestazioni per esterni.	adempimen ti		100%	ICT	ICT	7
6	Risk management	Messa in atto interventi previsti dall'Unità di Rischio.	Verifica		100%	ALP	Annuo	5
		Salute e sicurezza lavoro: relazione in merito agli interventi messi in atto nel 2016 in qualità di Dirigente e/o richiesti dal Dirigente delegato. Nella relazione si dovrà attestare la partecipazione (sia da parte del Responsabile Soc che del personale afferente alla struttura) ai corsi di formazione in materia di sicurezza previsti nel corso del 2016.	Relazione		31.12.16	PP/MC	Annuo	5
7	Qualità	Si rinvia alla scheda allegata.	Dati indicatori		Standard aziendali	E.P. Q.Q.A.	Sem.	10
8	Prevenzione corruzione/migli oramento trasparenza	Riunione partecipata, organizzata dal Direttore di Soc, per la diffusione e presa d'atto degli adempimenti previsti nel Piano triennale di Prevenzione della Corruzione (L. n. 190 del 6.11.2012 e s.m.i.)	Verbale riunione		30.6.16	RC	Sem.	2

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO SEDE OMEGNA

		Applicazione, con il supporto del Responsabile prev. corruzione, dei contenuti del Piano e relazione in merito all'attuazione delle azioni 2016 di competenza.	Relazione		31.12.16	RC	Annuo	

Gli obiettivi potranno essere modificati, nel corso del 2016, per il sopraggiungere di indirizzi regionali/nazionali ed in attuazione del nuovo piano di organizzazione aziendale.

Direttore Soc Geriatria Dr. Fabio Di Stefano	Direttore Generale Dr. Giovanni Caruso

REGIONE PIEMONTE - A.S.L. TO4 - V.C.O.
POLIAMBULATORIO DI OMEGNA - 000834
S. C. GERIATRIA - 2102
Dott. Fabio DI STEFANO
0001779

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO SEDE OMEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE - VCO - SEDE OMEGNA

SOC: LABORATORIO ANALISI							Obiettivi 2016	
	Obiettivi strategici	**Obiettivi operativi**	**Indicatore**	**Risultato 2015**	**Standard 2016**	**Fonte dati**	**Periodicità controllo**	**Peso**
1	Equilibrio economico finanziario	Rispetto dell'importo del budget per beni e servizi, assegnato in applicazione del Piano di Efficientamento 2016.	Budget	3.116.363	2.514.000	BC	Trim.	20
		Messa in atto azioni definite dalla Soc Farmacia per il rispetto del target spesa farmaceutica.	Azioni		100%	F	Trim.	3
2	Governo produzione	N° prestazioni ambulatoriali		1.335.655	>1.300.000	BC	Trim.	5
3.	Obiettivi specifici di Soc	Inventario beni di consumo: compilazione e restituzione alla Soc Budget e Controllo dei tabulati.	Compilazione tabulati		7.1.2017	BC	Annuo	2
		Restituzione alla Soc Gestione Risorse Umane, effettuate le verifiche/correzioni, dei tabulati mensili di presenza del personale di propria afferenza.	Restituzione tabulati		Entro il giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento del tabulato	P	Annuo	6
		Miglioramento appropriatezza prescrizioni esami effettuate da Soc Ospedaliere e da MMG - Applicazione DGR n. 15-7486 del 23.4.2014	Riduzione prestazioni		< 2% 2014	DG	Annuo	5
4.	Obiettivi di mandato e /o azioni strategiche	Rispetto dei contenuti e della tempistica di invio dei flussi informativi regionali e/o nazionali	Conformità contenuti/tempistica		100%	BC/ICT	Sem.	4
		Riordino del flusso della specialistica	Recupero		Prestazioni	BC	Annuo	7

		ambulatoriale al fine di diminuire il numero di prestazioni non accettate in Regione.	dati produzione		perse inferiore al 5%			
		Dematerializzata: introduzione, nel sistema, del nuovo catalogo regionale.	Azioni 2016		100%	ICT	Annuo	8
		Collaborazione per la messa in atto della riorganizzazione dei laboratori a livello sovra zonale.	Collaborazione		100%	DG	Annuo	7
5.	Risk management	Messa in atto interventi previsti dall'Unità di Rischio.	Verifica		100%	ALP	Annuo	5
		Salute e sicurezza lavoro: relazione in merito agli interventi messi in atto nel 2016 in qualità di Dirigente e/o richiesti dal Dirigente delegato. Nella relazione si dovrà attestare la partecipazione (sia da parte del Responsabile Soc che del personale afferente alla struttura) ai corsi di formazione in materia di sicurezza previsti nel corso del 2016.	Relazione		31.12.16	PP/MC	Annuo	5
6.	Qualità	Si rinvia alla scheda allegata.	Dati indicatori		Standard aziendali	E.P. Q.Q. A.	Sem.	15
7.	Prevenzione corruzione/miglioramento trasparenza	Riunione partecipata, organizzata dal Direttore di Soc, per la diffusione e presa d'atto degli adempimenti previsti nel Piano triennale di Prevenzione della Corruzione (L. n. 190 del 6.11.2012 e s.m.i.)	Verbale riunione		30.6.16	RC	Sem.	2

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO SEDE OMEGNA

		Applicazione, con il supporto del Responsabile prev. corruzione, dei contenuti del Piano e relazione in merito all'attuazione delle azioni 2016 di competenza.	Relazione		31.12.16	RC	Annuo	6

Gli obiettivi potranno essere modificati, nel corso del 2016, per il sopraggiungere di indirizzi regionali/nazionali ed in attuazione del nuovo piano di organizzazione aziendale.

Direttore Soc Laboratorio Analisi Dr. Nino Cappuccia	Direttore Generale Dr. Giovanni Caruso

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO SEDE OMEGNA

SOS DIPARTIMENTALE: MALATTIE INFETTIVE							Obiettivi 2016	
	Obiettivi strategici	Obiettivi operativi	Indicatore	Risultato 2015	Standard 2016	Fonte dati	Periodicità controllo	Peso
1	Equilibrio economico finanziario	Rispetto dell'importo del budget per beni e servizi, assegnato in applicazione del Piano di Efficientamento 2016.	Budget	1.746.946	1.743.000	BC	Trim.	20
		Messa in atto azioni definite dalla Soc Farmacia per il rispetto del target spesa farmaceutica.	Azioni		100%	F	Trim.	3
2	Governo produzione	Peso medio DRG		1,73	>1,90	BC	Trim.	1
		Degenza media		9,47	<11	BC	Trim.	0,5
		Appropriatezza: rispetto soglie di cui DGR n. 4-2495/2011				BC	Trim.	0,5
		N° prestazioni ambulatoriali		5.522	>7.000	BC	Trim.	5
3.	Obiettivi specifici di Soc	Inventario beni di consumo: compilazione e restituzione alla Soc Budget e Controllo dei tabulati.	Compilazione tabulati		7.1.2017	BC	Annuo	2
		Restituzione alla Soc Gestione Risorse Umane, effettuate le verifiche/correzioni, dei tabulati mensili di presenza del personale di propria afferenza.	Restituzione tabulati		Entro il giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento del tabulato	P	Annuo	6
		Coordinamento ed attuazione programmi aziendali di prevenzione del rischio infettivo.	Relazione finale inviata in Regione		Attuazione attività prevista	DG	Annuo	6
4	Efficienza	Mantenimento tempi di attesa previsti per le classi U e B	Mantenimento		100%	ASA	Trim.	2

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO SEDE OMEGNA

5	Obiettivi di mandato e /o azioni strategiche	Rispetto dei contenuti e della tempistica di invio dei flussi informativi regionali e/o nazionali	Conformità contenuti/t empistica		100%	BC/ICT	Sem.	4
		Riordino del flusso della specialistica ambulatoriale al fine di diminuire il numero di prestazioni non accettate in Regione.	Recupero dati produzione		Prestazioni perse inferiore al 5%	BC	Annuo	7
		Cartella elettronica (PHI) di ricovero ed ambulatoriale: compilazione del referto della prestazione erogata sia con riguardo alle consulenze specialistiche per interni e per urgenze sia con riguardo alle prestazioni per esterni.	adempimen ti		100%	ICT	Annuo	7
6	Risk management	Messa in atto interventi previsti dall'Unità di Rischio.	Verifica		100%	ALP	Annuo	4
		Messa in atto interventi previsti dall'UPRI.	Parametri regionali		100%	UPRI	Annuo	4
		Salute e sicurezza lavoro: relazione in merito agli interventi messi in atto nel 2016 in qualità di Dirigente e/o richiesti dal Dirigente delegato. Nella relazione si dovrà attestare la partecipazione (sia da parte del Responsabile Soc che del personale afferente alla struttura) ai corsi di formazione in materia di sicurezza previsti nel corso del 2016.	Relazione		31.12.16	PP/MC	Annuo	5
7	Qualità	Si rinvia alla scheda allegata. La scheda ricomprende la messa in atto degli adempimenti di cui alla D.G.R. n. 51-2485 del 23.11.2015 relativa all'individuazione dei Centri Hub ed alla ridefinizione delle attribuzioni dei Centri autorizzati alla prescrizione di farmaci oncologici sottoposti a registri AIFA.	Dati indicatori		Standard aziendali	E.P. Q.Q.A.	Sem.	15

AZIENDA SANITARIA LOCALE SEDE OMEGNA VCO

8	Prevenzione corruzione/miglioramento trasparenza	Riunione partecipata, organizzata dal Direttore di Soc, per la diffusione e presa d'atto degli adempimenti previsti nel Piano triennale di Prevenzione della Corruzione (L. n. 190 del 6.11.2012 e s.m.i.)	Verbale riunione		30.6.16	RC	Sem.	2
		Applicazione, con il supporto del Responsabile prev. corruzione, dei contenuti del Piano e relazione in merito all'attuazione delle azioni 2016 di competenza.	Relazione		31.12.16	RC	Annuo	6

Gli obiettivi potranno essere modificati, nel corso del 2016, per il sopraggiungere di indirizzi regionali/nazionali ed in attuazione del nuovo piano di organizzazione aziendale.

Direttore f.f. Sos Dipartimentale Malattie Infettive Dr. Vincenzo Mondino	Direttore Generale Dr. Giovanni Caruso

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO SEDE OMEGNA