

RELAZIONE VALUTAZIONE
OBIETTIVI ANNO 2015

Indice Analitico

Premessa	4
UFFICI DI STAFF	5
Affari Generali.....	5
Valorizzazione risorse umane, Comunicazione, relazioni esterne	5
Programmazione e Controllo	5
Servizio Professioni Sanitarie.....	5
Sviluppo organizzativo, sistema informatico	5
AREA AMMINISTRATIVA	6
Dipartimento Amministrativo	6
Servizio Bilancio	6
Servizio Provveditorato	6
Servizio Risorse Umane	6
Servizio Tecnico Logistico	6
PRESIDIO OSPEDALIERO	6
Direzione Sanitaria	6
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA	7
Anestesia e Rianimazione.....	7
Chirurgia Generale.....	7
Ortopedia e Traumatologia	7
Urologia	7
Endoscopia.....	7
Ostetricia e Ginecologia	7
DIPARTIMENTO DI MEDICINA	8
Cardiologia e Utic.....	8
Medicina Generale.....	8
Oncologia.....	8
Nefrologia e Dialisi.....	8
Neonatologia.....	8
DIPARTIMENTO DEI SERVIZI	9
Laboratorio Analisi	9
Radiologia.....	9
Centro Trasfusionale.....	9
Pronto Soccorso	9
Farmacia Ospedaliera	9
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	9
Igiene e sanità pubblica	9
Igiene Alimenti e Nutrizione	10
Igiene e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro	10
Sanità Animale.....	10
Servizio Promozione educazione e Comunicazione per la salute	10
Servizio Ambiente e Salute	10
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	10

Salute Mentale	10
Servizio Dipendenze.....	10
AREA TERRITORIALE.....	11
Distretto di Sanluri.....	11
Distretto di Guspini.....	11
Servizio Diabetologia	11
Assistenza Farmaceutica.....	11
SCHEDA RIASSUNTIVA.....	12

Premessa

L'Organismo Indipendente di Valutazione è stato nominato con deliberazione n°320 del 20/05/2015 ed ha la seguente composizione:

- Dr. Luigi Minerba, attualmente Professore associato del dipartimento di Sanità Pubblica Medicina clinica e Molecolare – Università degli studi di Cagliari, confermata con delibera n°371 del 17/06/2015;
- Dr. Mario Bandel, attualmente Dirigente del Settore dei Servizi socio Assistenziali del comune di Quartu S.Elena, confermata con delibera n° 372 del 17/06/2015;
- Dr.ssa Donatella Mudu, attualmente Dirigente della SSD Programmazione Strategica ed Indirizzo della A.O."G. Brotzu" di Cagliari, confermata con delibera n° 373 del 17/06/2015.

L'Organismo Indipendente di Valutazione, secondo la composizione sopra esposta, è stato convocato dal Direttore Generale in data 24 Giugno 2015 per iniziare i lavori come indicato nel verbale n° 1/2015, agli atti presso il servizio Programmazione e Controllo. L'OIV ha provveduto nell'espletamento delle proprie attività secondo il regolamento di funzionamento dell'Organismo Indipendente di Valutazione della ASL n.6 approvato con delibera n°64 del 19 Febbraio 2008 e il regolamento del Budget della ASL n.6 approvato con delibera n° 63 del 19 Febbraio 2008.

La Relazione sul raggiungimento degli obiettivi anno 2015 è frutto del lavoro svolto dall' L'Organismo Indipendente di Valutazione nell'anno 2015/2016, come risulta dai verbali che vanno dal n° 1 al n. 9 del c.a. di seguito vengono espresse le valutazioni di 2° istanza secondo quanto previsto dagli articoli 25 - 32 del CCNL del 2005.

UFFICI DI STAFF

Affari Generali

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 1), esprime valutazione con punti 100.

Valorizzazione risorse umane, Comunicazione, relazioni esterne

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 2), esprime valutazione con punti 100.

Programmazione e Controllo

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 3), esprime valutazione con punti 100.

Servizio Professioni Sanitarie

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 4), esprime valutazione con punti 100.

Sviluppo organizzativo, sistema informatico

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 5), esprime valutazione con punti 100.

AREA AMMINISTRATIVA

Dipartimento Amministrativo

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 40), esprime valutazione con punti 100.

Servizio Bilancio

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 6), esprime valutazione con punti 100.

Servizio Provveditorato

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 7), esprime valutazione con punti 71.

Servizio Risorse Umane

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 8), esprime valutazione con punti 100.

Servizio Tecnico Logistico

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 9), esprime valutazione con punti 100.

PRESIDIO OSPEDALIERO

Direzione Sanitaria

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 10), esprime valutazione con punti 100.



DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA

Anestesia e Rianimazione

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 11), esprime valutazione con punti 100.

Chirurgia Generale

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 12), esprime valutazione con punti 100.

Ortopedia e Traumatologia

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 13), esprime valutazione con punti 100.

Urologia

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 14), esprime valutazione con punti 100.

Endoscopia

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 15), esprime valutazione con punti 100.

Ostetricia e Ginecologia

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 16), esprime valutazione con punti 95.

DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Cardiologia e Utic

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 17), esprime valutazione con punti 100.

Medicina Generale

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 18), esprime valutazione con punti 100.

Oncologia

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 19), esprime valutazione con punti 100.

Nefrologia e Dialisi

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 20), esprime valutazione con punti 100.

Neonatologia

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 21), esprime valutazione con punti 100.

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

Laboratorio Analisi

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 22), esprime valutazione con punti 100.

Radiologia

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 23), esprime valutazione con punti 100.

Centro Trasfusionale

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 24), esprime valutazione con punti 100.

Pronto Soccorso

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 25), esprime valutazione con punti 100.

Farmacia Ospedaliera

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 26), esprime valutazione con punti 100.

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 27), esprime valutazione con punti 100.

Igiene e sanità pubblica

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 28), esprime valutazione con punti 100.

Igiene Alimenti e Nutrizione

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 29), esprime valutazione con punti 100.

Igiene e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 30), esprime valutazione con punti 100.

Sanità Animale

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 31), esprime valutazione con punti 100.

Servizio Promozione educazione e Comunicazione per la salute

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 32), esprime valutazione con punti 100.

Servizio Ambiente e Salute

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 33), esprime valutazione con punti 100.

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Salute Mentale

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 34), esprime valutazione con punti 100.

Servizio Dipendenze

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 35), esprime valutazione con punti 100.

AREA TERRITORIALE

Distretto di Sanluri

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 36), esprime valutazione con punti 100.

Distretto di Guspini

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 37), esprime valutazione con punti 100.

Servizio Diabetologia

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 38), esprime valutazione con punti 100.

Assistenza Farmaceutica

L'OIV elaborata la scheda di 2° istanza, allegata al presente atto per farne parte integrante (all. 39), esprime valutazione con punti 100.

SCHEDA RIASSUNTIVA

Alla presente relazione viene allegata la scheda riassuntiva della verifica delle performance anno 2015 (all. 41).

Sanluri, li 11 Ottobre 2016


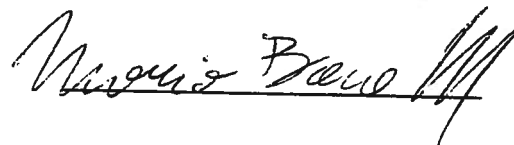
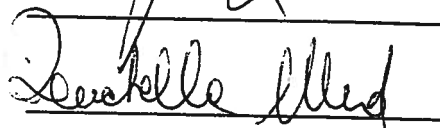
La presente relazione verrà inviata alla Direzione Generale dell'Azienda Sanitaria di Sanluri per le determinazioni di competenza.

Letto, approvato e sottoscritto

Dott. Luigi Minerba

Dott. ssa Donatella Mudu

Dott. Mario Bandel

Denominazione Struttura Ortopedia e Traumatologia	Tipo Struttura Complessa	Area Struttura		Responsabile Dr. Giulio Sorrentino
		Dipartimento Chirurgia		
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note
N casi eleggibili trattati entro 48 ore / N casi totali *100	Parzialmente Coerenti con gli obiettivi	10	10	
Produzione della documentazione con l'individuazione dei criteri di eleggibilità	Coerenti con gli obiettivi	10	10	
Progetto di individuazione delle attività ospedaliere che possono essere erogate sul territorio	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Percentuale delle SDO chiuse entro il mese successivo a quello di dimissione	Coerenti con gli obiettivi	10	10	
Gestione dell'attività ambulatoriale con il modulo ambulatoriale SISAR (Referto informatizzato, Prenotazione visite di controllo dei pazienti in carico) e di degenza con il modulo ADT (dimissione informatizzata Sisar)	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
(costi 2015 - costi 2014) / costi 2014 *100	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Progettazione di un percorso clinico assistenziale per la presa in carico del paziente dimesso al domicilio	Coerenti con gli obiettivi	10	10	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

[Handwritten signatures and initials]

Denominazione Struttura		Tipo Struttura		Area Struttura		Responsabile	
Servizio Affari Generali		Complessa		Uffici Staff Direzione		Dr. Bernardino Chessa	
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note			
Garantire gli adempimenti finalizzati alla trasparenza	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
Puntuale attivazione adempimenti Piano anti-corruzione - Regolamenti	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
Relazione su tutte le cause legali pendenti nell'ultimo decennio affidate ai legali esterni e stima delle spese conseguenti	Coerenti con gli obiettivi	20	20				
Controllo costi della produzione: Dematerializzare delibere e determine periodo Luglio/Dicembre 2015	Coerenti con gli obiettivi	25	25				
Gestione recupero crediti anni 2011-2012	Coerenti con gli obiettivi	25	25				
Totale Punteggio		100	100				
Punteggio Integrativo OIV							
Totale Complessivo Valutazione			100				

Handwritten signature and initials in the top right corner of the page.

Denominazione Struttura		Tipo Struttura		Area Struttura		Responsabile	
Servizio valorizzazione risorse umane -comunicazione		Semplice		Uffici Staff Direzionale		Dr. Virgilio Cuccu	
Obiettivo		Azioni realizzate		Punteggio Previsto		Punteggio Assegnato	
Rispetto del Piano della Formazione Aziendale dal punto di vista delle attività programmate		Coerenti con gli obiettivi		10		10	
Monitoraggio attività per la garanzia della norma sulla trasparenza		Coerenti con gli obiettivi		10		10	
Monitoraggio attività Urp		Coerente con gli obiettivi		15		15	
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione		Coerenti con gli obiettivi		10		10	
		Coerenti con gli obiettivi		25		25	
Avvio Comitato Unico di Garanzia (C.U.G.)		Coerenti con gli obiettivi		10		10	
Diffusione agli operatori interessati attraverso la mailing list del materiale informativo-formativo (messo a disposizione dai docenti) relativo ad eventi formativi e informativi interni o esterni all'ASL		Coerenti con gli obiettivi		20		20	
				100		100	
Totale Punteggio				100		100	
Punteggio integrativo OIV							
Totale Complessivo Valutazione						100	

ASL 6 SANLURI
DIREZIONE GENERALE
Organismo Indipendente
di Valutazione

Allegato n. 3 alla Relazione Obiettivi 2015

Denominazione Struttura	Tipo Struttura	Area Struttura Uffici Staff Direzionale	Responsabile	
Programmazione e Controllo	Complessa		Dr. Francesco Massa	
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note
Predisporre il piano di riorganizzazione e riqualificazione dei servizi sanitari che contiene uno specifico progetto di scorporo e di riconversione delle attività svolte nei presidi ospedalieri al fine di individuare quelle da trasferire alle strutture territoriali, ai costituenti ospedali di comunità, alle case della salute e all'AREUS (ex L.R. n. 23/2014, art. 9, comma5)	Coerenti con gli obiettivi	20	20	
Governo dei fondi vincolati	Coerenti con gli obiettivi	20	20	
Assicurare completezza e coerenza interna nella compilazione dei flussi NSIS e modelli economici finanziari (Conto Economico, Livelli Assistenza, Conto Patrimoniale)	Coerenti con gli obiettivi	25	25	
Monitoraggio corretta imputazione dei costi aziendali sul nuovo Piano dei Conti	Coerenti con gli obiettivi	25	25	
Miglioramento rendicontazione della contabilità analitica	Coerenti con gli obiettivi	10	10	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio Integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

Denominazione Struttura	Tipo Struttura	Area Struttura	Responsabile	
Servizio Professionali Sanitarie	Complessa	Uffici Staff Direzionale	Dr. Pierpaolo Paferi	
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note
Monitoraggio del Sistema di Incident Reporting a tutti i reparti-servizi del P.O	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Collaborazione nella rilevazione eventi sentinella e eventi quasi sentinella	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Miglioramento qualità	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Aggiornamento personale	Coerenti con gli obiettivi	10	10	
Garantire gli adempimenti relativi alla anticorruzione	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

ASL 6 SANLURI
DIREZIONE GENERALE
Organismo Indipendente
di Valutazione

Allegato n. 5 alla Relazione Obiettivi 2015

Denominazione Struttura		Tipo Struttura		Area Struttura		Responsabile	
Sviluppo organizzativo e Sistema Informativo		Complessa		Uffici Staff Direzionale		Dr. Maurizio Locci	
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note			
Avvio e consolidamento dei flussi informativi di assistenza territoriale: ARS, ADI, CDM	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
Dematerializzazione della prescrizione medica presso i MMG e PLS	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
Azioni di sviluppo del fascicolo sanitario elettronico	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
Consolidare il flusso EMUR	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
Monitoraggio organizzazione attività ambulatoriale gestita con il CUP-WEB	Coerenti con gli obiettivi	20	20				
Garantire l'affiancamento per gli Audit clinici	Coerenti con gli obiettivi	20	20				
Totale Punteggio		100	100				
Punteggio integrativo OIV							
Totale Complessivo Valutazione			100				

Denominazione Struttura	Tipo Struttura	Area Struttura	Responsabile	
Servizio Contabilità e Bilancio	Complessa	Dipartimento Amm.vo	Dr. Gianpaolo Aroffu	
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note
Garantire gli adempimenti finalizzati alla trasparenza	Coerenti con gli obiettivi	5	5	
Garantire gli adempimenti relativi alla anticorruzione	Coerenti con gli obiettivi	5	5	
Rispetto tempistica pagamento fatture a decorrere dalla data di ingresso	Coerenti con gli obiettivi	10	10	
	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	10	10	
	Coerenti con gli obiettivi	25	25	
Garantire gli adempimenti per la certificazione del bilancio	Coerenti con gli obiettivi	20	20	
Condivisione flussi fondi vincolati		10	10	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

MB

Denominazione Struttura	Tipo Struttura	Area Struttura	Responsabile	
Provveditorato	Complessa	Dipartimento Amm.vo	Dr.ssa Gabriella Mallica	
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note
Garantire gli adempimenti finalizzati alla trasparenza	Coerenti con gli obiettivi	5	5	
Garantire gli adempimenti relativi alla anticorruzione	Coerenti con gli obiettivi	5	5	
Realizzazione gare Regionali (Vaccini Diversi e Antinfluenzali; Ossigenoterapia domiciliare)	Parzialmente Coerenti con gli obiettivi	35	0	
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	10	10	
	Coerenti con gli obiettivi	25	25	
Realizzazione gare programmate		20	20	
Totale Punteggio		100	65	
Punteggio integrativo OIV			6	
Totale Complessivo Valutazione			71	

DIREZIONE GENERALE
Organismo Indipendente
di Valutazione

Denominazione Struttura	Tipo Struttura		Area Struttura		Responsabile
	Complessa		Dipartimento Amm.vo		
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note	
Garantire le "Progressioni orizzontali"	Coerenti con gli obiettivi	10	10		
Garantire gli adempimenti relativi alla anticorruzione	Coerenti con gli obiettivi	5	5		
Garantire le liquidazioni di risultato	Coerenti con gli obiettivi	15	15		
Controllo andamento dei costi della produzione	Coerenti con gli obiettivi	20	20		
Gestione concorsi e selezioni	Coerenti con gli obiettivi	25	25		
Garantire la formazione del personale sul modulo HR	Coerenti con gli obiettivi	15	15		
Miglioramento delle informazioni sulla gestione del personale	Coerenti con gli obiettivi	10	10		
Totale Punteggio		100	100		
Punteggio integrativo OIV					
Totale Complessivo Valutazione			100		

1/1/12

Denominazione Struttura		Tipo Struttura		Area Struttura		Responsabile	
Tecnico logistico		Complessa		Dipartimento Amm.vo		Dr. ssa Guglielmina Ortu	
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note			
Garantire gli adempimenti finalizzati alla trasparenza	Coerenti con gli obiettivi	5	5				
Garantire gli adempimenti relativi alla anticorruzione	Coerenti con gli obiettivi	5	5				
Attuare, nel rispetto del crono-programma definito, i procedimenti amministrativi previsti per la realizzazione del nuovo Ospedale di San Gavino Monreale e i 17 (diciassette) interventi territoriali	Coerenti con gli obiettivi	35	35				
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	10	10				
	Coerenti con gli obiettivi	25	25				
Avvio della Rems	Coerenti con gli obiettivi	20	20				
Totale Punteggio		100	100				
Punteggio integrativo OIV							
Totale Complessivo Valutazione			100				

M. Ortu
10/3

DIREZIONE GENERALE

Organismo Indipendente di Valutazione

Denominazione Struttura Direzione Sanitaria P.O.	Tipo Struttura Complessa	Area Struttura Ospedaliera	Responsabile	
			Dr.ssa Maria Annunziata Balducci	
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note
Verificare l'appropriatezza dei ricoveri ospedalieri in conformità alla griglia di indicatori definita dall'Assessorato	Coerenti con gli obiettivi	20	20	
Verificare la qualità dell'assistenza in conformità agli indicatori del Piano Nazionale Esiti	Coerenti con gli obiettivi	20	20	
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	20	20	
Miglioramento delle condizioni igienico sanitarie - attuazione delle procedure di controllo/verifica delle condizioni igienico sanitarie degli ambienti ospedalieri	Coerenti con gli obiettivi	20	20	
Riorganizzazione dell'utilizzo delle S.O.	Coerenti con gli obiettivi	20	20	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

Denominazione Struttura		Tipo Struttura		Area Struttura		Responsabile	
Anestesia e Rianimazione		Complessa		Dipartimento Chirurgia		Dr. ssa Giovanna Cabizzosu	
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note			
Miglioramento della qualità del percorso nascita in relazione alla promozione dell'analgesia del parto	Coerenti con gli obiettivi	10	10				
Miglioramento informatizzazione dell'attività: adeguamento ai criteri del "Disciplinare Tecnico Flussi Informativi" edizione 2014 e gestione moduli SISAR	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
Proposta di territorializzazione delle attività gestite presso il P.O.	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
Garanzia delle attività per la preospedalizzazione	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
Totale Punteggio		100	100				
Punteggio Integrativo OIV							
Totale Complessivo Valutazione			100				

Denominazione Struttura		Tipo Struttura	Area Struttura	Responsabile
Chirurgia Generale		Complessa	Dipartimento Chirurgia	Dr. Raffaele Sechi
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note
Miglioramento dell'appropriatezza di risposta assistenziale: aumento quota DS dei ricoveri a rischio di inappropriatazza	Coerente con gli obiettivi	10	10	
Proposta di territorializzazione delle attività gestite presso il P.O.	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Miglioramento informatizzazione dell'attività: adeguamento ai criteri del "Disciplinare Tecnico Flussi Informativi" edizione 2014 e gestione moduli SISAR	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Integrazione ospedale territorio	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

Denominazione Struttura		Tipo Struttura		Area Struttura		Responsabile	
Urologia		Semplice		Dipartimento Chirurgia		Dr. Eugenio Mereu	
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note			
Integrazione ospedale territorio	Coerenti con gli obiettivi	10	10				
Proposta di territorializzazione delle attività gestite presso il P.O.	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
Miglioramento informatizzazione dell'attività: adeguamento ai criteri del "Disciplinare Tecnico Flussi Informativi" edizione 2014 e gestione moduli SISAR	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
Sviluppo della Chirurgia in laparoscopia	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
Totale Punteggio		100	100				
Punteggio integrativo OIV							
Totale Complessivo Valutazione			100				

Denominazione Struttura	Tipo Struttura	Area Struttura		Responsabile
		Dipartimento Chirurgia		
Diagnostica e Terapia Endoscopica	Semplice			Dr. Stefano Sanna
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note
Miglioramento della qualità	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Governo liste d'attesa per le prestazioni di endoscopia (colonscopia)	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Miglioramento informatizzazione dell'attività: gestione moduli SISAR	Coerente con gli obiettivi	15	15	
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
	Coerenti con gli obiettivi	10	10	
Proposta di territorializzazione delle attività gestite presso il P.O.	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Garanzia delle attività per lo screening del colon retto	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

Denominazione Struttura Ostetricia e Ginecologia		Tipo Struttura Complessa	Area Struttura Dipartimento Chirurgia	Responsabile Dr. Carlo Tomasi
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note
Evitare i ricoveri ripetuti in ginecologia (è esclusa l'ostetricia)	Non Coerenti con gli obiettivi	10	0	
Proposta di territorializzazione delle attività gestite presso il P.O.	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Miglioramento informatizzazione dell'attività: adeguamento ai criteri del "Disciplinare Tecnico Flussi Informativi" edizione 2014 e gestione moduli SISAR	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Miglioramento della qualità del percorso nascita	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Totale Punteggio		100	90	
Punteggio integrativo OIV			5,0	
Totale Complessivo Valutazione			95	

20

[Signature]

Denominazione Struttura Cardiologia e Utic	Tipo Struttura Complessa	Area Struttura		Responsabile Dr. Gianfranco Ibba
		Dipartimento Medicina		
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note
Proposta di territorializzazione delle attività gestite presso il P.O.	Coerenti con gli obiettivi	20	20	
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Miglioramento informatizzazione dell'attività: adeguamento ai criteri del "Disciplinare Tecnico Flussi Informativi" edizione 2014 e gestione moduli SISAR	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Integrazione ospedale territorio	Coerenti con gli obiettivi	20	20	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

Handwritten signature and initials in the top right corner of the page.

Denominazione Struttura		Tipo Struttura		Area Struttura		Responsabile	
Medicina Generale		Complessa		Dipartimento Medicina		Dr. Mariano Salvatore Usai	
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note			
Proposta di territorializzazione delle attività gestite presso il P.O.	Coerenti con gli obiettivi	20	20				
	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
	Coerenti con gli obiettivi	5	5				
Riduzione dei DH medici con finalità diagnostica	Coerenti con gli obiettivi	10	10				
	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	10	10				
	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
Miglioramento informatizzazione dell'attività: adeguamento ai criteri del "Disciplinare Tecnico Flussi Informativi" edizione 2014 e gestione moduli SISAR	Coerenti con gli obiettivi	10	10				
	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
Integrazione ospedale territorio	Coerenti con gli obiettivi	10	10				
Totale Punteggio		100	100				
Punteggio integrativo OIV							
Totale Complessivo Valutazione			100				

Denominazione Struttura	Tipo Struttura		Area Struttura		Responsabile	
	Semplice		Dipartimento Medicina		Dr. ssa Giulia Gramignano	
Obiettivo	Azioni realizzate		Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note	
Proposta di territorializzazione delle attività gestite presso il P.O.	Coerenti con gli obiettivi		20	20		
Miglioramento informatizzazione dell'attività: adeguamento ai criteri del "Disciplinare Tecnico Flussi Informativi" edizione 2014 e gestione moduli SISAR	Coerenti con gli obiettivi		15	15		
	Coerenti con gli obiettivi		15	15		
	Coerenti con gli obiettivi		15	15		
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi		10	10		
	Coerenti con gli obiettivi		10	10		
Miglioramento continuo della qualità del servizio	Coerenti con gli obiettivi		15	15		
Implementazione raccomandazione 14 del Ministero della Salute per la prevenzione degli errori in terapia con farmaci antineoplastici.	Coerenti con gli obiettivi		100	100		
Totale Punteggio				100		
Punteggio integrativo OIV						
Totale Complessivo Valutazione				100		

Denominazione Struttura	Tipo Struttura	Area Struttura	Responsabile	
			Area Struttura	Responsabile
Nefrologia e Dialisi	Complessa	Dipartimento Medicina	Dr.ssa M.Cristina Mereu	
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note
Miglioramento della qualità delle prestazioni	Coerenti con gli obiettivi	20	20	
Proposta di territorializzazione delle attività gestite presso il P.O.	Coerenti con gli obiettivi	20	20	
Miglioramento informatizzazione dell'attività: gestione moduli SISAR	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Customer Satisfaction	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

Denominazione Struttura Nido	Tipo Struttura Complessa	Area Struttura Dipartimento Medicina	Responsabile	
			Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note
Diagnosi precoce della sepsi neonatale da SGB (early-onset) nei nati a rischio, con conseguente riduzione di morbidità, mortalità e trasferimenti inappropriati dei medesimi	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Diffusione della informazione sul prelievo del sangue da cordone ombelicale (SCO)	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Miglioramento informatizzazione dell'attività: adeguamento ai criteri del "Disciplinare Tecnico Flussi Informativi" edizione 2014 e gestione moduli SISAR	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
	Coerenti con gli obiettivi	10	10	
Miglioramento della qualità del percorso nascita	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

Denominazione Struttura	Tipo Struttura	Area Struttura		Responsabile
		Dipartimento Servizi		
Laboratorio Analisi	Complessa			Dr. Francesco Ronchi
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note
Miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva delle diagnostiche di laboratorio del Presidio Ospedaliero	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Proposta di territorializzazione delle attività gestite presso il P.O.	Coerenti con gli obiettivi	25	25	
Miglioramento continuo attraverso l'impostazione e certificazione del Sistema gestionale di Qualità (SGQ)	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
		15	15	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

Denominazione Struttura Radiologia	Tipo Struttura Complessa	Area Struttura		Responsabile
		Dipartimento Servizi		
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note
Ampliamento dell'offerta (RMN) per il recupero della mobilità passiva	Coerenti con gli obiettivi	30	30	
Territorializzazione del servizio - Governo centralizzato delle attività radiologiche al fine del mantenimento delle ore di apertura del servizio Rx all'utente in tutte le sedi aziendali	Coerenti con gli obiettivi	25	25	
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Miglioramento continuo della qualità del servizio	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

Denominazione Struttura	Tipo Struttura		Area Struttura	Responsabile	
	Complessa	Compartimentale		Dipartimento Servizi	Dr.ssa Mariella Canavero
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note	
Adeguatezza dell'uso del sangue	Coerenti con gli obiettivi	10	10		
	Coerenti con gli obiettivi	10	10		
Accreditamento struttura di Serramanna e dei Punti di raccolta periferici	Coerenti con gli obiettivi	20	20		
Proposta di territorializzazione delle attività gestite presso il P.O.	Coerenti con gli obiettivi	15	15		
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	15	15		
	Coerenti con gli obiettivi	15	15		
Miglioramento continuo della qualità del servizio	Coerenti con gli obiettivi	15	15		
Totale Punteggio		100	100		
Punteggio integrativo OIV					
Totale Complessivo Valutazione			100		

Handwritten signature and initials

Denominazione Struttura		Tipo Struttura	Area Struttura	Responsabile
Pronto Soccorso		Complessa	Dipartimento Servizi	Dr.ssa M. Annunziata Balducci
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note
Consolidare il flusso EMUR	Coerenti con gli obiettivi	20	20	
Analisi del sistema emergenza urgenza operativo nell'ambito del medio campidano	Coerenti con gli obiettivi	10	10	
	Coerenti con gli obiettivi	10	10	
	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Proposta di territorializzazione delle attività gestite presso il P.O.	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Integrazione ospedale territorio	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

Denominazione Struttura		Tipo Struttura		Area Struttura		Responsabile	
Farmacia Ospedaliera		Semplice		Dipartimento Servizi		Dr.ssa M. Silvia Boi	
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note			
Miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
Proposta di territorializzazione delle attività gestite presso il P.O.	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
Rispetto tempi di invio fattura al Servizio Bilancio	Coerenti con gli obiettivi	20	20				
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	10	10				
	Coerenti con gli obiettivi	10	10				
Aggiornamento prontuario farmaceutico aziendale	Coerenti con gli obiettivi	15	15				
Totale Punteggio		100	100				
Punteggio integrativo OIV							
Totale Complessivo Valutazione			100				

Denominazione Struttura	Tipo Struttura	Area Struttura	Responsabile	
Dipartimento Prevenzione	Complessa	Dip. Prevenzione	Dr. ssa Pierina Manca	
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio previsto	Punteggio assegnato	Note
Proposta di riorganizzazione del Dipartimento di Prevenzione secondo modelli operativi funzionali al conseguimento degli obiettivi previsti nelle macroaree di programma definite dal nuovo Piano Regionale di Prevenzione	Coerenti con gli obiettivi	100	100	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

DIREZIONE GENERALE
Organismo Indipendente
di Valutazione

Denominazione Struttura	Tipo Struttura	Area Struttura	Responsabile	
Igiene Sanità Pubblica	Complessa	Dip. Prevenzione	Dr. Antonello Frailis	
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio previsto	Punteggio assegnato	Note
Garantire la copertura vaccinale anti influenzale nell'anziano	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Garantire l'avanzamento degli screening oncologici secondo i nuovi PRP (Piano Regionale di Prevenzione)	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Garantire gli adempimenti relativi alla anticorruzione nell'ambito delle attività della Commissione Invalidi Civili	Coerenti con gli obiettivi	20	20	
	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	10	10	
	Coerenti con gli obiettivi	10	10	
Garantire l'attuazione del sistema di sorveglianza PASSI	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

ASL 6 SANLURI
DIREZIONE GENERALE
Organismo Indipendente
di Valutazione

Denominazione Struttura Igiene degli alimenti	Tipo Struttura Semplice	Area Struttura Dip. Prevenzione	Responsabile	
			Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note
Garantire gli adempimenti relativi alla anticorruzione	Coerenti con gli obiettivi	25	25	
Miglioramento della qualità: applicazione procedura ispezione aziende agricole	Coerenti con gli obiettivi	25	25	
Categorizzazione del rischio delle comunità alloggio presenti nell'ambito della ASL	Coerenti con gli obiettivi	25	25	
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	10	10	
	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

Denominazione Struttura Igiene e Sicurezza negli ambienti di lavoro	Tipo Struttura Complessa	Area Struttura Dip. Prevenzione		Responsabile Dr.ssa Pierina Manca	
		Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato
Garantire l'attività di controllo della sorveglianza sanitaria nelle aziende del comparto edile	Coerenti con gli obiettivi	20	20	20	
Attuare il controllo nelle aziende agricole assegnate, anche in forma congiunta con il SIAN e i servizi Igiene degli allevamenti e/o Sanità animale	Coerenti con gli obiettivi	20	20	20	
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	15	15	15	
	Coerenti con gli obiettivi	10	10	10	
Garantire gli adempimenti relativi alla anticorruzione	Coerenti con gli obiettivi	20	20	20	
Realizzare una iniziativa formativa-informativa, rivolta ai medici (Medicina Generale, medici competenti, specialisti) sulle malattie professionali	Coerenti con gli obiettivi	15	15	15	
Totale Punteggio		100	100	100	
Punteggio integrativo OIV					
Totale Complessivo Valutazione				100	

Manca
Manca
Manca

Denominazione Struttura	Tipo Struttura	Area Struttura		Responsabile
		Complessa	Dip. Prevenzione	
Sanità Animale				
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note
Lotta alla peste suina africana (PSA)	Coerenti con gli obiettivi	35	35	
Predisporre e attuare un programma di vaccinazione per la blue tongue da concludersi entro il termine previsto dalla regione	Coerenti con gli obiettivi	10	10	
Banca Dati Nazionale anagrafe zootecnica del Ministero della Sanità (BDN): costante aggiornamento dei dati richiesti ai fini della rintracciabilità degli animali destinati alla produzione di alimenti - verifica e registrazione delle consistenze degli allevamenti ovini, caprini e suini presenti nel territorio	Coerenti con gli obiettivi	10	10	
Controllare le aziende bovine e ovi-caprine presenti nel territorio di competenza della ASL al fine di mantenere qualifiche di territori Ufficialmente Indenni (U.I.) da Tubercolosi, Brucellosi bovina e bufalina, Brucellosi ovi-caprina e Leucosi bovina enzootica	Coerente con gli obiettivi	15	15	
Garantire gli adempimenti relativi alla anticorruzione	Coerenti con gli obiettivi	10	10	
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	10	10	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

Denominazione Struttura		Tipo Struttura	Area Struttura	Responsabile	
Servizio Promozione educaz. e Comunic. Salute		Semplice	Dip. Prevenzione	Dr. Mariano Contu	
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note	
Coordinamento progetti di promozione, educazione e comunicazione per la salute all'interno del Dipartimento di Prevenzione PROPOSTA: coordinamento delle azioni di progetto di nuova programmazione	Coerenti con gli obiettivi	30	30		
Diffusione progetti di promozione, educazione e comunicazione per la salute	Coerenti con gli obiettivi	20	20		
Miglioramento attività di servizio	Coerenti con gli obiettivi	25	25		
Progettazione specifica per la prevenzione malattie croniche e nuovi stili di vita	Coerenti con gli obiettivi	25	25		
Totale Punteggio		100	100		
Punteggio integrativo OIV					
Totale Complessivo Valutazione			100		

ASL 6 SANLURI
DIREZIONE GENERALE
Organismo Indipendente
di Valutazione

Denominazione Struttura Servizio Ambiente e Salute	Tipo Struttura Semplice	Area Struttura		Responsabile Dr. Giancarlo Marras
		Azioni realizzate	Dip. Prevenzione	
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note
Miglioramento della qualità: applicazione procedura ispezione aziende agricole	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Miglioramento delle attività del servizio	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	10	10	
	Coerenti con gli obiettivi	10	10	
Monitoraggio propedeutico rischio legionella case di riposo. Valutazione del rischio secondo il programma prelievi	Coerenti con gli obiettivi	25	25	
Categorizzazione del rischio delle aziende presenti nell'ambito della ASL	Coerenti con gli obiettivi	25	25	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

ASL

[Signature]

Denominazione Struttura	Tipo Struttura	Area Struttura		Responsabile
		Complessa	Dipartimento MSD	
Salute Mentale				
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note
Realizzare, in stretta collaborazione con l'Assessorato, il piano degli interventi previsti dalle normative nazionali e regionali relativamente alla deospedalizzazione degli assistiti negli ex OPG	Coerenti con gli obiettivi	35	35	
Attività di sensibilizzazione dell'opinione pubblica e di contrasto allo stigma sulla malattia mentale con la partecipazione di associazioni di volontariato e della cittadinanza attiva	Coerenti con gli obiettivi	25	25	
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	25	25	
	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

ASL 6 SANLURI
 DIREZIONE GENERALE
 Organismo Indipendente
 di Valutazione

Denominazione Struttura Servizio Dipendenze	Tipo Struttura Complessa	Area Struttura		Responsabile Dr. Angelo Fois
		Dipartimento	MSD	
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note
Miglioramento delle azioni di prevenzione e cura di due tipologie di dipendenze statisticamente sempre più diffuse	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Partecipazione del Centro antifumo al progetto aziendale BPCO	Coerenti con gli obiettivi	20	20	
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	30	30	
Miglioramento azioni di prevenzione delle dipendenze	Coerenti con gli obiettivi	20	20	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

Denominazione Struttura Distretto Sanluri	Tipo Struttura Complessa	Area Struttura Distrettuale	Responsabile	
			Dr. ssa Annaciara Melis	
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note
Predisporre uno specifico progetto di scorporo e di riconversione delle attività svolte nei presidi ospedalieri al fine di individuare quelle da trasferire alle strutture territoriali, ai costituendi ospedali di comunità, alle case della salute e all'AREUS (ex L.R. n. 23/2014, art. 9, comma5)	Coerenti con gli obiettivi	25	25	
Garanzia delle cure domiciliari	Coerenti con gli obiettivi	20	20	
Analisi dell'appropriatezza delle Cure domiciliari	Coerenti con gli obiettivi	30	30	
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
	Coerenti con gli obiettivi	10	10	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

Denominazione Struttura	Tipo Struttura	Area Struttura		Responsabile
		Complessa	Distrettuale	
Distretto Guspini				Dr. Aldo Casadio
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note
Predisporre uno specifico progetto di scorporo e di riconversione delle attività svolte nei presidi ospedalieri al fine di individuare quelle da trasferire alle strutture territoriali, ai costituendi ospedali di comunità, alle case della salute e all'AREUS (ex L.R. n. 23/2014, art. 9, comma5)	Coerenti con gli obiettivi	25	25	
Garanzia delle cure domiciliari	Coerenti con gli obiettivi	20	20	
Analisi dell'appropriatezza delle Cure domiciliari	Coerenti con gli obiettivi	30	30	
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
	Coerenti con gli obiettivi	10	10	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

Handwritten signature and initials in the top right corner of the page.

ASL 6 SANLURI
DIREZIONE GENERALE
Organismo Indipendente
di Valutazione

Allegato n. 38 alla Relazione Obiettivi 2015

Denominazione Struttura Servizio Diabetologia	Tipo Struttura Complessa	Area Struttura Territoriale	Responsabile	
			Dr. Vincenzo Sica	
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note
Riduzione della degenza massima dei pazienti diabetici	Coerenti con gli obiettivi	25	25	
Riduzione del tasso di ospedalizzazione e integrazione Ospedale-territorio	Coerenti con gli obiettivi	25	25	
Miglioramento informatizzazione dell'attività: gestione moduli SISAR	Coerenti con gli obiettivi	25	25	
Elaborazione di un percorso per la gestione delle attività relative alla prevenzione diagnosi e cura delle patologie tiroidee	Coerenti con gli obiettivi	25	25	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

Handwritten signature and initials in the top right corner of the page.

ASL 6 SANLURI
 DIREZIONE GENERALE
 Organismo Indipendente
 di Valutazione

Denominazione Struttura	Tipo Struttura	Area Struttura		Responsabile
		Complessa	Territoriale	
Servizio Assistenza Farmaceutica	Complessa			Dr. Giuseppe Contu
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio Previsto	Punteggio Assegnato	Note
	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Studio di fattibilità per la realizzazione di una gestione centralizzata dei beni farmaceutici	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Rispetto tempi di invio fattura al Servizio Bilancio	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Controllo andamento dei costi della produzione: Predisposizione e attuazione di programmi di azioni finalizzate al contenimento dei costi complessivi di produzione	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
	Coerenti con gli obiettivi	10	10	
Aggiornamento prontuario farmaceutico aziendale	Coerenti con gli obiettivi	15	15	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

Handwritten signature and initials

ASL 6 SANLUKI
 DIREZIONE GENERALE
 Organismo Indipendente
 di Valutazione

Denominazione Struttura	Tipo Struttura	Area Struttura	Responsabile	
Dipartimento Amministrativo	Complessa	Dip. Amministrativo	Dr. ssa Gugliemina Ortu	
Obiettivo	Azioni realizzate	Punteggio previsto	Punteggio assegnato	Note
Formulazione di proposte alla Direzione Aziendale per la razionalizzazione delle risorse professionali e tecnologiche interne al Dipartimento	Coerenti con gli obiettivi	45	45	
Attività di supporto alla Direzione Aziendale nella riorganizzazione di funzioni amministrative comuni del Dipartimento	Coerenti con gli obiettivi	25	25	
	Coerenti con gli obiettivi	30	30	
Totale Punteggio		100	100	
Punteggio integrativo OIV				
Totale Complessivo Valutazione			100	

Elenco Responsabili Firmatari Budget 2015
--

	Tipo Str.	Denominazione Struttura	Responsabile	Performance raggiunta
Staff Direzione	SC	RESPONSABILE AFFARI GENERALI E LEGALI	Dr. BERNARDINO CHEMA	100
	SS	RESPONSABILE VALOR. R.U. COMUNICAZIONE	Dr. VIRGILIO CUCCU	100
	SC	RESPONSABILE PROGRAMMAZ. E CONTROLLO	Dr. FRANCESCO MASSA	100
	SC	RESPONSABILE SERVIZIO ASSISTENZIALE	Dr. PIERPAOLO PATERI	100
	SC	RESPONSABILE SVILUPPO ORG. SIST. INFORMAT.	Dr. MAURIZIO LOCCI	100
Dipartimento Amministrativo		DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO	Dr. ssa GUGLIELMINA ORTU	100
	SC	RESPONSABILE CONTABILITA' E BILANCIO	Dr. GIAMPAOLO AROFFU	100
	SC	RESPONSABILE PROVVEDITORATO	Dr.ssa MARIA GABRIELLA MALLICA	71
	SC	RESPONSABILE RISORSE UMANE		100
	SC	RESPONSABILE TECNICO LOGISTICO	Dr. ssa GUGLIELMINA ORTU	100
Direz. Sanit. P.O.	SC	RESPONSABILE DIREZIONE SANITARIA	Dr. ssa MARIA ANNUNZIATA BALDUSSI	100
Dipartimento Chirurgia	SC	RESPONSABILE ANESTESIA E RIANIMAZIONE	Dr. ssa GIOVANNA CABISSOSU	100
	SC	RESPONSABILE CHIRURGIA	Dr. RAFFAELE SECHI	100
	SC	RESPONSABILE ORTOPEDIA	Dr. GIULIO SORRENTINO	100
	SS	RESPONSABILE UROLOGIA	Dr. EUGENIO MEREU	100
	SS	RESPONSABILE ENDOSCOPIA	Dr. STEFANO SANNA	100
	SC	RESPONSABILE OSTETRICIA E GINECOLOGIA	Dr. CARLO TOMASI	95
Dipartimento Medicina	SC	RESPONSABILE CARDIOLOGIA E UTIC	Dr. GIANFRANCO IBBA	100
	SC	RESPONSABILE UTIC E MEDICINA GENERALE	Dr. MARIANO SALVATORE USAI	100
	SS	RESPONSABILE ONCOLOGIA	Dr. ssa GIULIA GRAMIGNANO	100
	SC	RESPONSABILE NEFROLOGIA E DIALISI	Dr.ssa CRISTINA MEREU	100
	SC	RESPONSABILE PEDIATRIA E NEONATOLOGIA	Dr. ssa OFELIA LIMONGELLI	100
Dipartimento Servizi	SC	RESPONSABILE LABORATORIO ANALISI	Dr. FRANCESCO RONCHI	100
	SC	RESPONSABILE RADIOLOGIA	Dr. UMBERTO SCARINCI	100
	SC	RESPONSABILE CENTRO TRASFUSIONALE	Dr.ssa MARIELLA CANAVERO	100
	SC	RESPONSABILE PRONTO SOCCORSO - 118	Dr.ssa M. ANNUNZIATA BALDUSSI	100
	SS	RESPONSABILE FARMACIA OSPEDALIERA	Dr.ssa MARIA SILVIA BOI	100
Dipartimento Salute Mentale	SC	RESPONSABILE SALUTE MENTALE	Dr. ALESSANDRO CONI	100
	SC	RESPONSABILE SERD	Dr. ANGELO FOIS	100
Dipartimento Prevenzione		DIPARTIMENTO PREVENZIONE	Dr. ssa PIERINA MANCA	100
	SC	RESPONSABILE SERVIZIO IGIENE PUBBLICA	Dr. ANTONELLO FRAILIS	100
	SS	RESPONSABILE SERVIZIO IGIENE DEGLI ALIM.	Dr. IGINO PINTOR	100
	SC	RESPONSABILE PREV. SIC. AMB. LAVORO	Dr.ssa PIERINA MANCA	100
	SC	RESPONSABILE SERVIZIO SANITA' ANIMALE	Dr. ENRICO VACCA	100
	SC	RESPONSABILE SERVIZIO PROMOZ. EDUC. SALUTE	Dr. MARIANO CONTU	100
SS	RESPONSABILE SERVIZIO AMBIENTE E SALUTE	Dr. GIANCARLO MARRAS	100	
Distretto Guspini	SC	RESPONSABILE DISTRETTO	Dr. ALDO CASADIO	100
Distretto Sanluri	SC	RESPONSABILE DISTRETTO	Dr.ssa ANNA CLARA MELIS	100
Diabetologia	SC	RESPONSABILE SERVIZIO DIABETOLOGIA	Dr. VINCENZO SICA	100
Farmaceutica	SC	RESPONSABILE SERVIZIO FARMACEUTICA	Dr. GIUSEPPE CONTU	100

