

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

Valutazione degli obiettivi incentivati correlati alle risorse aggiuntive regionali per l'anno 2012

RAR 2012 – SISTEMA 118 - DIRIGENZA MEDICA

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	AZIONI	INDICATORE	RISULTATO ATTESO	PERSONALE	VALUTAZIONE OIV
Copertura grandi eventi e emergenze	Dirigenti medici con rapporto di lavoro esclusivo a tempo pieno e indeterminato e incarichi ex art. 15 septies D.Lgs.502/92 e s.m. e i.	Copertura medica dell'attività di emergenza di grandi eventi nel territorio di competenza aziendale svolta in eccedenza oraria	Copertura emergenza territoriale in importanti eventi/manifestazioni nazionali e internazionali attuate nella provincia di TS.	Copertura di almeno 10 manifestazioni	V. Antonaglia (anestesia e rianimazione)	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

RAR 2012 – ASSISTENZA FARMACEUTICA - DIRIGENZA SPTA

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	RISULTATO ATTESO	STRUTTURA COINVOLTA	DIRIGENTI COINVOLTI	RISULTATO RAGGIUNTO
1. Contenimento spesa farmaceutica	1. erogazione diretta dei farmaci di classe A e loro confezionamento personalizzato nelle strutture residenziali e semi-residenziali	1. Incremento del n° di - Principi attivi oppure - Dosaggi oppure - Forme farmaceutiche ricompresi in fascia "A" distribuiti direttamente nelle strutture residenziali e semiresidenziali.	2012 > 2011	S.C. Assistenza Farmaceutica	1. Elisabetta BINI 2. Lorenzo COLAUTTI 3. Paolo FALESCHINI 4. Stefano PALCIC 5. ABA PETTINELLI	RISULTATO RAGGIUNTO

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	AZIONI	RISULTATO	INDICATORE	SS/SC/SO	PERSONALE	RISULTATO RAGGIUNTO
Ridurre i tempi d'attesa per la presa in carico delle persone affette da patologie croniche ad alto impatto sociale (cardiopatia-diabete) che necessitano di attività infermieristiche	operatori con rapporto di lavoro a tempo pieno coordinatore inferm.	1.mantenimento dei livelli di attività erogati in regime ambulatoriale e domiciliare per: monitoraggio elettrocardiografico, determinazione INR, BNP-TROPONINA, esecuzione Bioimpedenziometria, applicazione Holter pressorio, Holter ECG e polisonnografico, ossimetria transcutanea. 2-organizzare incontri di educazione farmacologica e non farmacologia 3. Gli incontri educazionali sono	1.fatturato teorico prodotto dagli infermieri nel 2012 maggiore fatturato teorico 2011	1. fatturato teorico erogato nel 2012	SC CCV	1.D.Radini 2.M.Battiston 3.M.Casson 4.E.Casanova Borca 5.N.Zeriali 6.S.Zanetti 7.G.Sola 8.E.Cerovaz 9.S.Cumbo 10.T.Pontoni 11. F.Mantovan 12. A. Torricella Coordinatore infermieristico D. RADINI	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

		finalizzati a migliorare l'aderenza ai programmi e la continuità assistenziale					
--	--	--	--	--	--	--	--

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

RAR 2012 - CENTRO CARDIOVASCOLARE - DIRIGENZA MEDICA

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	RISULTATO ATTESO	DIRIGENTI COINVOLTI	RISULTATO RAGGIUNTO
Contenimento tempi di attesa	Maggiore disponibilità oraria	Fatturato teorico della struttura senza la medicina dello sport ricavato da SIASA	1. 2012 >= 2011 Dato 2011 = 55.897 n° prestazioni Fatturato 1.086.196.70 €	1. Andrea Di Leonarda; 2. Claudio Pandullo; 3. Franco Humar; 4. Maurizio Fisicaro; 5. Carmine Mazzone; 6. Giulia Russo, 7. Antonella Cherubini; 8. Eliana Grande; 9. Giorgio Fagnello	RISULTATO RAGGIUNTO

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	AZIONI	RISULTATO	INDICATORE	PERSONALE	RISULTATO RAGGIUNTO
Garantire l'integrazione del CSO all'interno della rete di cure palliative aziendali, con un percorso di cura domiciliare e in hospice per i pazienti critici affetti da patologia oncologica non più trattabili ambulatorialmente	1. Operatori con: a. rapporto di lavoro a tempo indeterminato b. Presenza settimanale 5/7 c. Percepire l'indennità ADI (C20)	1. attuare percorsi di presa in carico dei pazienti oncologici critici in stato di terminalità , al fine di garantire un miglioramento della sintomatologia e della Qualità di Vita	1. assicurare un trattamento personalizzato e un percorso terapeutico mirato a domicilio, all' 80 % delle persone affette da patologie oncologiche in fase ingravescente, che hanno richiesto SID oncologico.	1.n° persone con accessi domiciliari / n° richieste	Infermieri : Favretto R. Iaia M. Klancic D. Macchiarella M.R. Rumiz P. Sisto M. Sossi A.	RISULTATO RAGGIUNTO
		2. garantire la continuità assistenziale e un'adeguata palliazione al paziente e il supporto alla famiglia o care giver, rinforzando il raccordo con l'Hospice	2. costruzione di un percorso di cura personalizzato per l' 80 % pazienti critici seguiti dal CSO, ospitati Hospice e monitorando settimanalmente l'evoluzione della malattia e dei sintomi al fine di impostare un piano terapeutico/assistenziale	3. n valutazioni settimanali /n° settimane degenza per persona ricoverate in hospice		RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

			idoneo alla dimissione			
--	--	--	------------------------	--	--	--

Coordinatore Macchiarella Maria Rosaria

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	AZIONI	RISULTATO	INDICATORE	SS/SC/SO	PERSONALE	FONTE DATI	RISULTATO RAGGIUNTO
Garantire un percorso di cura domiciliare per i pazienti critici affetti da dolore oncologico e dolore cronico non più trattabili ambulatorialmente	<p>1. Operatori con:</p> <p>a. rapporto di lavoro a tempo indeterminato</p> <p>b. Presenza settimanale 5/5</p> <p>c. infermieri</p>	<p>effettuare gli accessi domiciliari necessari ed il controllo e trattamento del dolore oncologico e non ,assicurando delle risposte a tutte le richieste pervenute presso il CSO (Paziente, familiare, MMG, operatori SID, servizio 118, RSA, ecc.)</p>	<p>effettuare un controllo sull'effettiva esecuzione delle azioni/interventi previsti monitorando il percorso di cura (anche per via telefonica) garantendo il supporto all'utente ed alla famiglia favorendo quando è possibile la permanenza a domicilio</p>	<p>Garantire almeno 80% della risposta alle richieste.</p>	SC CSO	<p>Castellani Lorena (part time)</p> <p>Favretto Rosanna (tempo pieno)</p> <p>Rumiz Paola (tempo pieno)</p>	<p>Richieste pervenute/ n.accessi domiciliari</p>	RISULTATO NON RAGGIUNTO

Coordinatore Macchiarella e sostituto Faretto

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

RAR 2012 - CENTRO SOCIALE ONCOLOGICO - DIRIGENZA MEDICA

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	RISULTATO ATTESO	DIRIGENTI COINVOLTI	RISULTATO RAGGIUNTO
1. Mantenimento e governo della spesa farmaceutica territoriale e promozione dell'appropriatezza prescrittiva (pal 2012, pag.43	1 Utilizzo dei farmaci biosimilari	1 Consumo di farmaci biosimilari	1 N° unità posologiche somministrate > 200	1. Rita Ceccherini Angela Denaro Silva Foladore	RISULTATO RAGGIUNTO
2. Miglioramento delle performance dello screening per ca. della mammella attraverso la promozione dell'adesione consapevole	2 a) Individuare tra le donne di età compresa tra 49 e 69 anni (fascia di età oggetto dello screening regionale), assistite dal DSM non aderenti al programma regionale di screening del ca. della mammella e organizzare sessioni di mammografia dedicate c) Organizzare un trasporto dedicato da sedi DSM o domicilio al camper mx e ritorno (d) Organizzare la trasmissione del referto: - se neg alla persona per il tramite del CSM - se caso dubbio o	2 Numero donne seguite dai CSM di età compresa tra 49 e 69 anni sottoposte a mx di screening	2 Sottoporre alla mx di screening almeno l'80% delle donne seguite dai CSM di età compresa tra 49 e 69 anni	2 Carla Dellach	RISULTATO NON RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	RISULTATO ATTESO	DIRIGENTI COINVOLTI	RISULTATO RAGGIUNTO
	positivo(secondo livello diagnostico) percorsi facilitati e integrati tra CSO e CSM				

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

RAR 2012 – DISTRETTO 1 – COMPARTO (32 OPERATORI)

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	RISULTATO	INDICATORE	SS/SC/SO	PERSONALE	TEMPI	FONTE DATI	RISULTATO RAGGIUNTO
<p>Assistenza Domiciliare</p> <p>Garantire la continuità assistenziale nel territorio 7 giorni su 7, 365 giorni l'anno</p>	<p>1. Operatori che:</p> <p>a. hanno rapporto di lavoro a tempo pieno</p> <p>b. garantiscono lo svolgimento dell'assistenza domiciliare 7 giorni su 7</p> <p>c. svolgono la pronta disponibilità notturna</p> <p>d. percepiscono l'indennità ADI - ex art. 26 CCNL 2004</p>	<p>1. Presa in carico dell'utenza, entro 24 ore dalla segnalazione (tranne i casi programmati e/o concordati con MMG)</p>	<p>1. Almeno l'80% degli utenti segnalati è stato preso in carico entro 24 ore dalla segnalazione</p>	<p>1. . SC Salute Adulti e Anziani, SS Tutela Salute Bambini e Adolescenti, SSD Servizio Infermieristico Distrettuale</p>	<p>1. Personale infermieristico o di coordinamento SC Salute Adulti e Anziani e SS Tutela Salute Bambini e Adolescenti Distretto n° 1</p> <p>1. Aurigemma Rita 2. De Simone Miranda 3. Fano Michela 4. Finelli Arianna 5. Ganis Walter 6. Giorgini Monica 7. Grassi Michela 8. Gruber Lisa 9. Mihalic Breda</p>	<p>Dal 01.08.12 al 31.12.12</p>	<p>1. Fonte dati documentazioni e assistenziale e relativo file certificato ISO 9000</p>	<p>RISULTATO RAGGIUNTO</p>

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	RISULTATO	INDICATORE	SS/SC/SO	PERSONALE	TEMPI	FORNITORE DATI	RISULTATO RAGGIUNTO
					10. Oltremonti Anna 11. Ortolan Rita 12. Prasselli Marco 13. Ret Roberta 14. Samsa Martina 15. Sirk Barbara 16. Sutto Elisabetta 17. Sverko Fabiana 18. Vicenzini Denis			
Assistenza Domiciliare Garantire la continuità assistenziale nel territorio 7 giorni su 7, 365 giorni	2. Operatori professionali coordinatori o responsabili di progetti con rapporto di lavoro a tempo pieno, direttamente correlato alla funzionalità	2. Presa in carico dell'utenza, entro 24 ore dalla segnalazione (tranne i casi programmati e/o concordati con MMG	2. Almeno l'80% degli utenti segnalati è stato preso in carico entro 24 ore dalla segnalazione	2. SC Salute Adulti e Anziani, SS Tutela Salute Bambini e Adolescenti SSD Servizio Infermieristico Distrettuale	2. Personale di coordinamento o referente di progetto della SC Salute Adulti e Anziani, SS Tutela Salute Bambini e Adolescenti, SSD Servizio Infermieristico Distrettuale Distretto n. 1	Dal 01.08.12 al 31.12.12	2. Fonte dati documentazione e assistenziale e relativo file certificato ISO 9000	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	RISULTATO	INDICATORE	SS/SC/SO	PERSONALE	TEMPI	FONTE DATI	RISULTATO RAGGIUNTO
	dell'assistenza domiciliare e alla continuità assistenziale dell'area adulti-anziani e minori				1. Daneu Darinka 2. Cimador Fabio 3. Giussi Sandra 4. Fonda Raffaella 5. Vigliani Sabrina 6. Canderlic Diago 7. Cossetti Piero 8. Cavazzon Elisabetta 9. Gatti Laura 10. Guidera Nelita 11. Ballarin Monica 12. Degrassi Michela 13. Castellani Lorena 14. Chmet Giorgia			

REFERENTE Dirigente Infermieristico S.S. Servizio Infermieristico Dipartimentale Distrettuale Barbara Ianderca

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

RAR 2012 - DISTRETTO 1 – DIRIGENZA MEDICA

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	RISULTATO ATTESO	STRUTTURA COINVOLTA	DIRIGENTI COINVOLTI	RISULTATO RAGGIUNTO
1. Contenimento tempi di attesa	1. maggiore disponibilità oraria per effettuazione di prestazioni tariffate	1. Fatturato teorico delle prestazioni mediche erogate dalla struttura e/o dalla branca specialistica ricavato da SIASA	2012 >= 2011	SSD Riabilitazione	Dr.ssa Sabrina Gasperi (psichiatria)	RISULTATO RAGGIUNTO
				S.C. Tutela salute adulti e anziani	Dr.ssa Graziella Ceppi (organizzazione e servizi sanitari di base);	RISULTATO RAGGIUNTO
2. Contenimento e governo della spesa farmaceutica territoriale e promozione dell'appropriatezza prescrittiva (pal 2012, pag. 43): partecipazione alla fase sperimentale del laboratorio esseti.	2.1. Tutoraggio del percorso di implementazione di azioni volte alla promozione della salute da attuare in collaborazione con i MMG afferenti al Distretto n° 1 2.2. Incontri di Audit con i MMG afferenti al Distretto n° 1 riguardanti la politerapia nell'anziano e l'uso appropriato dei farmaci	2.1. incremento dell'adesione prescrittiva dei MMG afferenti al Distretto n° 1 al PTAV dei farmaci cardiologici e diabetologici 2.2. incremento dell'uso di farmaci a brevetto scaduto da parte	2.1. incremento, rispetto a quanto osservato a dicembre 2011 degli Indicatori di programmazione del D.L. 78/2010 2.2. incremento rispetto al 2011 delle prescrizioni di ipoglicemizzanti: Acarbosio Pioglitazone Metformina	S.S. Cure ambulatoria e domiciliari S.S. Diabetologia	Dr.ssa Antonella Benedetti Dr.ssa Alessandra Petrucco	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	RISULTATO ATTESO	STRUTTURA COINVOLTA	DIRIGENTI COINVOLTI	RISULTATO RAGGIUNTO
	cardiologici e diabetologici 2.3. Attivazione e partecipazione alle azioni di Formazione sul Campo dei MMG afferenti al Distretto n° 1 sull'uso appropriato dei farmaci cardiologici e diabetologici	dei MMG afferenti al Distretto n° 1	2.3. Riduzione delle prescrizioni di Sulfaniluree 2.4. incremento rispetto al 2011 dell'1% delle prescrizioni di farmaci a brevetto scaduto			
3. Assicurare la terapia del dolore e le cure palliative domiciliari (Linea 1.3.3.5 Cure Palliative, pag. 46 PAL)	Riduzione dell'ospedalizzazione e del ricorso all'Hospice per le persone che necessitano di cure palliative e terapia del dolore implementando l'assistenza domiciliare specialistica. Tale assistenza necessita di accessi frequenti, anche nelle giornate prefestive e festive.	1. N° di pazienti terminali afferenti al Distretto n° 1 che necessitano di cure palliative seguiti a domicilio \geq a 10 2. N° accessi per paziente terminale afferente al Distretto n° 1 \geq a 10	1. Almeno 10 pazienti in fase terminale afferenti al Distretto n° 1 sono seguiti a domicilio e beneficiano delle cure palliative 2. Per ogni paziente sono effettuati almeno 10 accessi domiciliari per l'effettuazione/monitoraggio delle cure palliative anche nelle giornate prefestive e festive (totale \geq 100 accessi domiciliari)	S.C. Tutela Salute Adulti e Anziani	Dr.ssa Maria Bartolini	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

RAR 2012 - DISTRETTO 1 - DIRIGENZA SPTA

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	RISULTATO ATTESO	STRUTTURA COINVOLTA	DIRIGENTI COINVOLTI	RISULTATO RAGGIUNTO
1. Contenimento tempi di attesa	1. maggiore disponibilità oraria per effettuazione di prestazioni	1.1. Fatturato teorico delle prestazioni "procedure relative alla psiche" erogate dalla dagli psicologi ricavato da SIASA	2012 >= 2011	S.S. tutela salute bambini e adolescenti	Irene Fontanot; Vincenzina Aiosa	RISULTATO NON RAGGIUNTO
			2012 >= 2011	S.S. Anziani e residenze	Luisa Besanzini	RISULTATO NON RAGGIUNTO
		1.2. Numero delle prestazioni erogate dalla dagli psicologi ricavato da SIASI consultori	2012 >= 2011	S.S. Consultorio	Chiara Sala; Wolf Kinou	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

RAR 2012 – DISTRETTO 2 – COMPARTO

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	RISULTATO	INDICATORE	SS/SC/SO	PERSONALE	TEMPI	FONTE DATI	RISULTATO RAGGIUNTO
Assistenza Domiciliare Garantire la continuità assistenziale e nel territorio 7 giorni su 7, 365 giorni l'anno	1. Operatori con: a. rapporto di lavoro a tempo pieno b. Presenza settimanale 7/7 con pronta disponibilità notturna c. Percepire l'indennità ADI (C20) 2. Operatori professionali coordinatori o responsabili di progetti con rapporto di lavoro a tempo pieno, direttamente correlati alla funzionalità dell'assistenza	Presenza in carico dell'utenza, entro 24 ore dalla segnalazione (tranne i casi programmati e/o concordati con MMG)	Almeno l'80% degli utenti segnalati è stato preso in carico entro le 24 ore dalla segnalazione	SC Salute Adulti e Anziani e SSD Servizio Infermieristico Distrettuale	Gruppo criteri 1 1. Alvarados Amanda 2. Covi Mattia 3. Cucich Andrea 4. De Biasio Laura 5. Dugan Susanna 6. Fantuzzi Claudia 7. Koricanac Gordana 8. Lisi Fabio 9. Mantani Maurizio 10. Mari Luisa 11. Radovani Jozefina 12. Tomassi Leonela 13. Toso Augusta 14. Valassi Elena 15. Vidrih Davide Gruppo criteri 2 16. Indrigo Tatiana	Dal 01.08.12 al 31.12.12	Dirigente Infermieristico S.S. Servizio Infermieristico Dipartimentale e Distrettuale Loreta Lattanzio	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	RISULTATO	INDICATORE	SS/SC/SO	PERSONALE	TEMPI	FONTE DATI	RISULTATO RAGGIUNTO
	domiciliare e alla continuità assistenziale dell'area adulti-anziani/bambini, adolescenti, famiglie				17. Liberale Giuseppe 18. Marchino Paola 19. Natale Enrico 20. Comuzzi Paola 21. Gregoris Antonella 22. Lattanzio Loredana 23. Lenardoni Bianca 24. Moro Paola 25. Negro Anna 26. Perossa Ornella 27. Rusgnach Claudia (fino al 30.09.2012) 28. Sardiello Federica 29. Umech Sabrina 30. Cernecca Ugo			
3. Individuare	3. Personale	3. Ogni	3. 90% delle	3. SS Tutela	Personale a tempo pieno		Cartelle sanitarie	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	RISULTATO	INDICATORE	SS/SC/SO	PERSONALE	TEMPI	FONTE DATI	RISULTATO RAGGIUNTO
modalità organizzative che consentono di ottimizzare i carichi di lavoro con l'introduzione di nuovi modelli assistenziali, in particolare per la presa in carico nelle residenze sanitarie assistenziali, al fine di garantire continuità assistenziale	infermieristico e OSS operante a tempo pieno nella struttura in maniera continuativa (cut off >6 mesi nell'anno solare)	cartella sanitaria residenziale presenta il nome dell'infermiere responsabile e il PAI con le azioni e le aree di integrazione e tra infermieri e OSS	cartelle	Salute Anziani RSA S. Giusto	Infermieri AIROLDI RENATA GERI ANTONELLA TOMASI FULVIO VOLPICELLA MANUELA OSS BRAICO RITA CAMPOBASSO TIZIANA CANTONI PATRIZIA PEROLLO ANDREA SUSANA COSANI DANIELA COVA SUSANNA CROCIATI PAMELA DAGOSTINI FEDERICA DE ANTONI ELISABETTA FOZZER ALESSANDRA GIGANTE ANNAMARIA GREZAR VIVIANA DOBRANOVICH KAREN CANCIANI RITA PAIC VINKA PIERI FRANCO PORTA PAOLA PREM		residenziali	

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	RISULTATO	INDICATORE	SS/SC/SO	PERSONALE	TEMPI	FONTE DATI	RISULTATO RAGGIUNTO
					MARIACRISTINA Personale a tempo determinato RADOJEVIC GORDANA (inf)			

REFERENTE P.O SC Tutela Salute Adulti e Anziani Claudia Rusgnach e Dirigente Infermieristico Distrettuale Loreta Lattanzio

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

RAR 2012 - DISTRETTO 2 – DIRIGENZA MEDICA

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	RISULTATO ATTESO	STRUTTURA COINVOLTA	DIRIGENTI COINVOLTI	RISULTATO RAGGIUNTO
1. Contenimento tempi di attesa	1. maggiore disponibilità oraria per effettuazione di prestazioni tariffate	1. Fatturato teorico delle prestazioni mediche erogate dalla struttura ricavato da SIASA	2012 >= 2011	S.S. Anziani e residenze	Giacomo Benedetti (geriatria)	RISULTATO RAGGIUNTO
				S.S.D. Riabilitazione	Elena Ellero (riabilitazione)	RISULTATO RAGGIUNTO
				S.S. Cure Cure ambulatoria e domiciliari	Adeli Mattiussi (chirurgia generale)	RISULTATO RAGGIUNTO
2. Contenimento e governo della spesa farmaceutica territoriale e promozione dell'appropriatezza prescrittiva (pal 2012, pag. 43): partecipazione alla fase sperimentale del laboratorio eseti.	2.1. Tutoraggio del percorso di implementazione di azioni volte alla promozione della salute da attuare in collaborazione con i MMG afferenti al Distretto n° 2 2.2. Incontri di Audit con i MMG afferenti al Distretto n° 2 riguardanti la politerapia nell'anziano e l'uso appropriato dei farmaci cardiologici e diabetologici 2.3. Attivazione e partecipazione alle azioni di Formazione sul Campo dei MMG afferenti al	2.1. incremento dell'adesione prescrittiva dei MMG afferenti al Distretto n° 2 al PTAV dei farmaci cardiologici e diabetologici 2.2. incremento dell'uso di farmaci a brevetto scaduto da parte dei MMG afferenti al Distretto n° 2	2.1. incremento, rispetto a quanto osservato a dicembre 2011 degli Indicatori di programmazione del D.L. 78/2010 2.2. incremento rispetto al 2011 delle prescrizioni di ipoglicemizzanti: Acarbosio Pioglitazone Metformina 2.3. Riduzione delle prescrizioni di Sulfaniluree	S.S. Cure Cure ambulatoria e domiciliari	Carlo Rotelli	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	RISULTATO ATTESO	STRUTTURA COINVOLTA	DIRIGENTI COINVOLTI	RISULTATO RAGGIUNTO
	Distretto n° 2 sull'uso appropriato dei farmaci cardiologici e diabetologici		2.4. incremento rispetto al 2011 dell'1% delle prescrizioni di farmaci a brevetto scaduto			
3.. Assicurare adeguata assistenza medica presso la RSA S. Giusto	3. Svolgere 12h/sett presso la RSA S. Giusto per attività di accoglimento e monitoraggio delle condizioni cliniche	3. incremento delle ore di presenza medica presso la RSA s. Giusto	3. aumento delle azioni di monitoraggio delle condizioni cliniche degli accolti in RSA S. Giusto rispetto al corrispondente periodo del 2011	S.S. Anziani e residenze	1. Cristina Vazzaz	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

RAR 2012 - DISTRETTO 2 - DIRIGENZA SPTA

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	RISULTATO ATTESO	STRUTTURA COINVOLTA	DIRIGENTI COINVOLTI	RISULTATO RAGGIUNTO
1. Contenimento tempi di attesa	1. maggiore disponibilità oraria per effettuazione di prestazioni	1.1. Fatturato teorico delle prestazioni "procedure relative alla psiche" erogate dalla dagli psicologi ricavato da SIASA	2012 >= 2011	S.S. tutela salute bambini e adolescenti	Oscar Dionis, Corrado Crusiz, Genoveffa Corvino	RISULTATO NON RAGGIUNTO
			2012 >= 2011	S.S. Anziani e residenze	Filomena Vella	RISULTATO RAGGIUNTO
		1.2. Numero delle prestazioni erogate dalla dagli psicologi ricavato da SIASI consultori	2012 >= 2011	S.S. Consultorio	Francesca Ravalico; Maria Vanto	RISULTATO RAGGIUNTO

RAR 2012 – DISTRETTO 3 – COMPARTO

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	RISULTATO	INDICATORE	SS/SC/SO	PERSONALE	TEMPI	FONTE DATI	RISULTATO RAGGIUNTO
Assistenza Domiciliare Garantire la continuità assistenziale nel territorio 7 giorni su 7, 365 giorni l'anno	1. Operatori che: a. hanno rapporto di lavoro a tempo pieno b. garantiscono lo svolgimento dell'assistenza domiciliare 7 gg su 7 c. svolgono la pronta disponibilità notturna d. percepiscono l'indennità ADI - ex art. 26 CCNL 2004	1. Presa in carico dell'utenza, entro 24 ore dalla segnalazione (tranne i casi programmati e/o concordati con MMG)	1. Almeno l'80% degli utenti segnalati è stato preso in carico entro 24 ore dalla segnalazione	1. SC Salute Adulti e Anziani, SS Tutela Salute Bambini e Adolescenti, SSD Servizio Infermieristico Distrettuale Brainjk Debora Cociancich Lucia Codogno Alessandro Fortuni Lorena Lorenzetto Fiorenzo Debernardi Doriana Dell'Aglio Agostino Lattanzi	1. Personale infermieristico o di coordinamento SC Salute Adulti e Anziani e SS Tutela Salute Bambini e Adolescenti Distretto n. 3 complessivo n° professionisti del comparto 32 REFERENTE Dirigente Infermieristico S.S. Servizio Infermieristico Dipartimentale Distrettuale Ofelia Altomare	Dal 01.06.12 al 31.12.12	1. Fonte dati documentazione assistenziale e relativo file	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	RISULTATO	INDICATORE	SS/SC/SO	PERSONALE	TEMPI	FONTE DATI	RISULTATO RAGGIUNTO
				Gabriele Handler Daria Pangher Stefano Shllaku Entela Stefani Sabrina Vellenich Serena Zanuttig Marino Gerebizza Giulia Seggio Angelo Scheri Ilaria				
Assistenza Domiciliare Garantire la continuità assistenziale nel territorio 7 giorni su 7, 365 giorni	2. Operatori professionali coordinatori o responsabili di progetti con rapporto di lavoro a tempo pieno, direttamente correlato alla funzionalità dell'assistenza domiciliare e alla continuità assistenziale dell'area adulti-	2. Presa in carico dell'utenza, entro 24 ore dalla segnalazione (tranne i casi programmati e/o concordati con MMG	2. Almeno l'80% degli utenti segnalati è stato preso in carico entro 24 ore dalla segnalazione	2. SC Salute Adulti e Anziani, SS Tutela Salute Bambini e Adolescenti SSD Servizio Infermieristico Distrettuale D'Ambrosi Gabriella Brainjk Barbara Bertolissi Silva Marrazzo Luigi Goica Martina Stefanic Alfio	2. Personale di coordinamento o referente di progetto della SC Salute Adulti e Anziani, SS Tutela Salute Bambini e Adolescenti, SSD Servizio Infermieristico Distrettuale Distretto n. 3 REFERENTE Dirigente	Dal 01.06.12 al 31.12.12	2. Fonte dati documentazione e assistenziale e relativo file	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	RISULTATO	INDICATORE	SS/SC/SO	PERSONALE	TEMPI	FORNITORI	RISULTATO RAGGIUNTO
	anziani e minori			Simsig Reanna Tassone Rita Odoni Elisabetta Cortese Dario Furlan Erica Marini Roberta Pellegrini Daniela Brunetta Alessandra Muchich Emanuela	Infermieristico S.S. Servizio Infermieristico Dipartimentale Distrettuale Ofelia Altomare			

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

RAR 2012 - DISTRETTO 3 – DIRIGENZA MEDICA

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	RISULTATO ATTESO	STRUTTURA COINVOLTA	DIRIGENTI COINVOLTI	RISULTATO RAGGIUNTO
1. Contenimento tempi di attesa	1. maggiore disponibilità oraria per effettuazione di prestazioni tariffate	1. Fatturato teorico delle prestazioni mediche erogate dalla struttura ricavato da SIASA	2012 >= 2011	SSD Riabilitazione	1. Roberta Oretti 2. Sabrina Pellicini	RISULTATO RAGGIUNTO
				S.S. Diabetologia	Maurizio Ceschin (chirurgia vascolare)	RISULTATO RAGGIUNTO
2. Contenimento e governo della spesa farmaceutica territoriale e promozione dell'appropriatezza prescrittiva (pal 2012, pag. 43): partecipazione alla fase sperimentale del laboratorio esseti.	2.1. Tutoraggio del percorso di implementazione di azioni volte alla promozione della salute da attuare in collaborazione con i MMG afferenti al Distretto n° 3 2.2. Incontri di Audit con i MMG afferenti al Distretto n° 3 riguardanti la politerapia nell'anziano e l'uso appropriato dei farmaci cardiologici e diabetologici	2.1. incremento dell'adesione prescrittiva dei MMG afferenti al Distretto n° 3 al PTAV dei farmaci cardiologici e diabetologici 2.2. incremento dell'uso di farmaci a brevetto scaduto da parte dei MMG afferenti al Distretto n° 3	2.1 incremento, rispetto a quanto osservato a dicembre 2011 degli Indicatori di programmazione del D.L. 78/2010 2.2.incremento rispetto al 2011 delle prescrizioni di ipoglicemizzanti: Acarbosio Pioglitazone Metformina 2.3. Riduzione delle prescrizioni di	S.C. Tutela salute adulti e anziani	Cristina Montesi (*) Barbara Mazzoleni;	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	RISULTATO ATTESO	STRUTTURA COINVOLTA	DIRIGENTI COINVOLTI	RISULTATO RAGGIUNTO
	2.3. Attivazione e partecipazione alle azioni di Formazione sul Campo dei MMG afferenti al Distretto n° 3 sull'uso appropriato dei farmaci cardiologici e diabetologici		Sulfaniluree 2.4. incremento rispetto al 2011 dell'1% delle prescrizioni di farmaci a brevetto scaduto			
	2.1. Partecipazione al Gruppo di progetto per l'implementazione di azioni volte alla promozione della salute da attuare in collaborazione con i MMG afferenti al Distretto 2.2. Partecipazione agli incontri di Audit e di FSC dei MMG riguardanti la politerapia nell'anziano e l'uso appropriato dei farmaci diabetologici		2.5.(*) partecipazione al laboratorio FIASO	S.S. Diabetologia	Riccardo Candido	RISULTATO RAGGIUNTO
3. Assicurare adeguata assistenza medica presso la RSA S. Giusto	3. Svolgere 12h/sett presso la RSA S. Giusto per attività di accoglimento e monitoraggio delle condizioni cliniche	3. incremento delle ore di presenza medica presso la RSA s. Giusto	3. aumento delle azioni di monitoraggio delle condizioni cliniche degli accolti in RSA S. Giusto rispetto al corrispondente periodo del 2011	S.S. Anziani e residenze	Vladimir Selmo	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

RAR 2012 - DISTRETTO 3 - DIRIGENZA SPTA

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	RISULTATO ATTESO	STRUTTURA COINVOLTA	DIRIGENTI COINVOLTI	RISULTATO RAGGIUNTO
1. Contenimento tempi di attesa	1. maggiore disponibilità oraria per effettuazione di prestazioni	1.1. Fatturato teorico delle prestazioni "procedure relative alla psiche" erogate dalla dagli psicologi ricavato da SIASA	2012 >= 2011	S.S. tutela salute bambini e adolescenti	Stocchi Monica; Mar del Pilar Abad Mochales	RISULTATO RAGGIUNTO
			2012 >= 2010	S.S. Anziani e residenze	Daria Ghersetti	RISULTATO RAGGIUNTO
		1.2. Numero delle prestazioni erogate dalla dagli psicologi ricavato da SIASI consultori	2012 >= 2011	S.S. Consultorio	Renata Ravelli; Franco Bruni; Simonetta Olivo	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

RAR 2012 – DISTRETTO 4 – COMPARTO

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	RISULTATO	INDICATORE	SS/SC/SO	PERSONALE	TEMPI	FONTE DATI	RISULTATO RAGGIUNTO
Assistenza Domiciliare Garantire la continuità assistenziale nel territorio 7 giorni su 7, 365 giorni l'anno	1. Operatori che: a. hanno rapporto di lavoro a tempo pieno b. garantiscono lo svolgimento dell'assistenza domiciliare 7 giorni su 7 c. svolgono la pronta disponibilità notturna d. percepiscono l'indennità ADI - ex art. 26 CCNL 2004	1. Presa in carico dell'utenza, entro 24 ore dalla segnalazione (tranne i casi programmati e/o concordati con MMG)	1. Almeno l'80% degli utenti segnalati è stato preso in carico entro 24 ore dalla segnalazione	1. SC Salute Adulti e Anziani e SSD Servizio Infermieristico Distrettuale SS Tutela Salute Bambini e Adolescenti Distretto n. 4 REFERENTE Dirigente Infermieristico S.S. Servizio Infermieristico Dipartimentale Distrettuale Dr Paoletti Flavio	Criterio 1 1 Baskar Barbara 2 Colombetta Antonella 3 Cuk Stefano 4 D'Errico Rocco 5 Diani Alberto 6 Dell'Olivo Maurizio 7 Lenardi Daniela 8 Naperotti Rosi 9 Sluga Elena 10 Palman Ileana Totale 10 operatori	Dal 01.06.12 al 31.12.12	1. Fonte dati documentazione assistenziale e relativo file certificato ISO 9000	RISULTATO RAGGIUNTO
Assistenza Domiciliare Garantire la continuità assistenziale	2. Operatori professionali coordinatori o referenti di progetti (tutte le professioni) con rapporto di lavoro a	2. Presa in carico dell'utenza, entro 24 ore dalla segnalazione (tranne i	2. Almeno l'80% degli utenti segnalati è stato preso in carico entro 24 ore dalla	2. SC Salute Adulti e Anziani e SSD Servizio Infermieristico Distrettuale SS Tutela	Criterio 2 1 D'Aliesio Marco 2 Predolin Franco 3 Galante Giuliano 4 Sossi Valentina 5 Bortoluzzi Claudia 6 Bello Monica 7 Biagi Olimpia	Dal 01.06.12 al 31.12.12	2. Fonte dati documentazione e assistenziale e relativo file certificato ISO 9000	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	RISULTATO	INDICATORE	SS/SC/SO	PERSONALE	TEMPI	FONTE DATI	RISULTATO RAGGIUNTO
nel territorio 7 giorni su 7, 365 giorni	tempo pieno, direttamente correlato alla funzionalità dell'assistenza domiciliare e alla continuità assistenziale dell'area adulti-anziani- minori	casi programmati e/o concordati con MMG	segnalazione	Salute Bambini e Adolescenti Distretto n. 4 REFERENTE Dirigente Infermieristico S.S. Servizio Infermieristico Dipartimentale Distrettuale Dr Paoletti Flavio	8 Glavina Annamaria 9 Padovan Gabriella 10 Pacileo Ida Eva 11 Piscitelli Angela 12 Rosso Manuela 13 Postiferi Lorella 14 Bertogna Norma 15 Sussan Romana Totale 15 operatori			

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

RAR 2012 - DISTRETTO 4 – DIRIGENZA MEDICA

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	RISULTATO ATTESO	STRUTTURA COINVOLTA	DIRIGENTI COINVOLTI	RISULTATO RAGGIUNTO
1. Contenimento o tempi di attesa	1. maggiore disponibilità oraria per effettuazione di prestazioni tariffate	1. Fatturato teorico delle prestazioni mediche erogate dalla struttura e/o dalla branca specialistica ricavato da SIASA	2012 >= 2011	S.S.D. Riabilitazione	Angela Giovagnoli (riabi- litazione) Lucia Antonietta Santoro (medicina interna)	RISULTATO RAGGIUNTO
			2012 >= 2011	S.S. Anziani e residenze	Carlo De Vuono (geriatria)	RISULTATO RAGGIUNTO
			2012 >= 2011	S.C. Tutela Salute Adulti e Anziani	Alessandro Tulliani (medicina interna)	RISULTATO RAGGIUNTO
			2012 >= 2011	S.S.U.O.B.A.	Cosetta Ceschia (psichiatria); Cristina Rumer (riabilitazione)	RISULTATO NON RAGGIUNTO
			2012 >= 2011	S.S Diabetologia	Elisabetta Caroli	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	RISULTATO ATTESO	STRUTTURA COINVOLTA	DIRIGENTI COINVOLTI	RISULTATO RAGGIUNTO
-----------	--------	------------	------------------	---------------------	---------------------	---------------------

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

<p>2. Contenimento e governo della spesa farmaceutica territoriale e promozione dell'appropriatezza prescrittiva (pal 2012, pag. 43): partecipazione alla fase sperimentale del laboratorio eseti.</p>	<p>2.1. Tutoraggio del percorso di implementazione di azioni volte alla promozione della salute da attuare in collaborazione con i MMG afferenti al Distretto n° 4</p> <p>2.2. Incontri di Audit con i MMG afferenti al Distretto n° 4 riguardanti la politerapia nell'anziano e l'uso appropriato dei farmaci cardiologici e diabetologici</p> <p>2.3. Attivazione e partecipazione alle azioni di Formazione sul Campo dei MMG afferenti al Distretto n° 4 sull'uso appropriato dei farmaci cardiologici e diabetologici</p>	<p>2.1. incremento dell'adesione prescrittiva dei MMG afferenti al Distretto n° 4 al PTAV dei farmaci cardiologici e diabetologici</p> <p>2.2. incremento dell'uso di farmaci a brevetto scaduto da parte dei MMG afferenti al Distretto n° 4</p>	<p>2.1. incremento, rispetto a quanto osservato a dicembre 2011 degli Indicatori di programmazione del D.L. 78/2010</p> <p>2.2. incremento rispetto al 2011 delle prescrizioni di ipoglicemizzanti: Acarbosio Pioglitazone Metformina</p> <p>2.3. Riduzione delle prescrizioni di Sulfaniluree</p> <p>2.4. incremento rispetto al 2011 dell'1% delle prescrizioni di farmaci a brevetto scaduto</p>	<p>S.S. Cure Cure ambulatoria e domiciliari</p>	<p>Maria Teresa Benazzi</p>	<p>RISULTATO RAGGIUNTO</p>
--	--	---	---	---	-----------------------------	----------------------------

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

RAR 2012 - DISTRETTO 4 - DIRIGENZA SPTA

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	RISULTATO AT- TESO	STRUTTURA COIN- VOLTA	DIRIGENTI COIN- VOLTI	RISULTATO RAGGIUNTO
1. Contenimento tempi di attesa	1. maggiore disponibilità oraria per effettuazione di prestazioni	1.1. Fatturato teorico delle prestazioni "procedure relative alla psiche" erogate dalla dagli psicologi ricavato da SIASA	2012 >= 2011	S.S. tutela salute bambini e adolescenti	Linda Puzzer; Sara Frisari	RISULTATO RAGGIUNTO
			2012 >= 2011	S.S.D riabilitazione	Cristiano Stea	RISULTATO RAGGIUNTO
		1.2. Numero delle prestazioni erogate dalla dagli psicologi ricavato da SIASI consultori	2012 >= 2011	S.S. Consultorio	Alessandra Carraro	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012
RAR 2012 DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE – COMPARTO (17 OPERATORI)

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	RISULTATO	INDICATORE	SS/SC/SO	PERSONALE	TEMPI	RISULTATO RAGGIUNTO
<p>Riorientamento dell'attività di assistenza socio-sanitaria verso modelli organizzativi innovativi.</p> <p>Sperimentazione di modalità di intervento innovativo per la prevenzione ed il monitoraggio delle patologie correlate alla dipendenza in utenti presi incarico per progetti socio-riabilitativi</p>	<p>Personale infermieristico referente di SS territoriale per lo screening sierologico e assistenti sociali referenti per i programmi socio-riabilitativi della SC SI</p>	<p>1. Identificazione del gruppo target</p> <p>2. Condivisione ed adozione di modalità di sensibilizzazione allo screening per il gruppo target</p> <p>3. Miglioramento della percentuale di persone sottoposte allo screening sierologico del gruppo target identificato</p>	<p>1. Mappatura del gruppo target stratificato</p> <p>2. Formalizzazione delle modalità di sensibilizzazione allo screening per il gruppo target.</p> <p>3. Valutazione sierologica di almeno il 70% del gruppo target</p>	<p>SC Dipendenza da Sostanze Illegali</p> <p>REFERENTE Coordinatrice Infermieristica Franca Masala</p>	<p><i>infermieri :</i></p> <p>1. Bais Mirella, 2. Degni Cinzia, 3. Ferneti Chiara, 4. Mirko Santi, 5. Diracca Roberta</p> <p><i>assistenti sociali:</i></p> <p>1. Brizzi Michela, 2. Taverna Daniela</p> <p>IL PERSONALE E' A TEMPO INDETERMINATO</p> <p>(totale 7 operatori)</p>	<p>Dal 01.05.11 al 31.12.11</p>	<p>RISULTATO RAGGIUNTO</p>

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	RISULTATO	INDICATORE	SS/SC/SO	PERSONALE	TEMPI	RISULTATO RAGGIUNTO
<p>Individuare modalità organizzative che consentano di ottimizzare i carichi di lavoro con l'introduzione di nuovi modelli assistenziali, in particolare per la presa in carico nella RSA alcologica, al fine di garantire continuità assistenziale con le attività territoriali specifiche.</p>	<p>Personale infermieristico e tecnico operante a tempo pieno nella RSA Alcologica</p>	<p>1. Formalizzazione di un'istruzione operativa per definire le modalità organizzative al fine di garantire la continuità assistenziale infermieristica e di assistenza sociale fra l'RSA Alcologica e la SS Territoriale SDL</p> <p>2. Ogni cartella sanitaria residenziale presenta il nome dell'infermiere responsabile e/o dell'assistente sociale per le attività integrate con la SS residenziale DSL</p>	<p>1. Formalizzazione dell'istruzione operativa entro il 30.06.2012</p> <p>2. Il 100% delle cartelle presenta il nome dell'infermiere /ass. soc. responsabile</p>	<p>S.C. DSL</p> <p>REFERENTE Coordinatrice infermieristica: Rossana De Santi</p>	<p><i>Infermieri generici:</i></p> <p>1. Biloslavo Gabriella, 2. Giovannini Romana</p> <p><i>Infermieri</i></p> <p>1. De Filippi Micaela, 2. Degrassi Monica, 3. Fabbroni Rita, 4. La Marca Vincenzo 5. , Reggente Mojca, 6. Scotti Franco</p> <p><i>Infermiera coordinatrice:</i> De Santi Rossana</p> <p><i>Assistente sociale:</i> Di Giulio Paola</p> <p>TUTTO IL PERSONALE E' A</p>	<p>Dal 01.05.2012 al 31.12.2012</p>	<p>RISULTATO RAGGIUNTO</p>

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	RISULTATO	INDICATORE	SS/SC/SO	PERSONALE	TEMPI	RISULTATO RAGGIUNTO
					TEMPO INDETERMINATO (Totale 10 operatori)		

OBIETTIVO	AZIONI	RISULTATO	INDICATORE	PERSONALE	RISULTATO RAGGIUNTO
Garantire il coordinamento organizzativo e gestionale della sperimentazione dei percorsi accertativi ex lege del DDD presso l'ambulatorio dedicato	1. Predisporre le istruzioni operative (I.O.) per la gestione dei percorsi accertativi ex lege relativamente a: - lavoratori con mansioni a rischio - rinnovo/revisione patenti di guida; 2. Monitorare l'andamento dei percorsi accertativi (documentazione sanitaria, sistema informativo, archivio)	1. Adozione delle I.O. 2. Report di attività semestrale (al 30.06.2012 e al 31.12.2012)	1. Formalizzazione delle IO entro il 31.05.2012 2. Formalizzazione dei report al 31.07.2012 e al 31.01.2013	Dirigente infermieristica Cristina Stanic	RISULTATO RAGGIUNTO

REFERENTE dott.ssa Roberta Balestra

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	RISULTATO ATTE- SO	STRUTTURE COIN- VOLTE	DIRIGENTI COIN- VOLT	RISULTATO RAGGIUNTO
1. Aree oggetto di riordino in attuazione del PSS	1. revisione dell'assetto dell'offerta delle funzioni coordinate	1. formalizzazione per tutti i servizi per le tossicodipendenze dell' Area Vasta Giuliano-Isontina delle seguenti procedure:a) presa in carico di tossicodipendenti giovani (anche minorenni) b) accertamenti sanitari previsti dalla normativa vigente (lavoratori, patenti, adozioni)	n. 4 procedure formalizzate	SS territoriale distretto 1; SS territoriale distretto 2; SS territoriale 3; SS. territoriale distretto 4; SC dipendenze da sostanze legali; SS territoriale - SCDSL	Paolo Mattioli; Daniela Belviso; Debora Nordici; Cinzia Celebre; Alessandro Vegliach	RISULTATO RAGGIUNTO

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	RISULTATO ATTE- SO	STRUTTURE COIN- VOLTE	DIRIGENTI COIN- VOLTI	RISULTATO RAGGIUNTO
1. Aree oggetto di riordino in attuazione del PSS	1. revisione dell'assetto dell'offerta delle funzioni coordinate	1. formalizzazione per tutti i servizi per le tossicodipendenze dell' Area Vasta Giuliano-Isontina delle seguenti procedure:a) presa in carico di tossicodipendenti giovani (anche minorenni) b) accertamenti sanitari previsti dalla normativa vigente (lavoratori, patenti, adozioni)	n. 4 procedure formalizzate	SS territoriale distretto 1; SS territoriale distretto 2; SS territoriale 3; SS. territoriale distretto 4; SC dipendenze da sostanze legali; SS territoriale - SCDSL	Gianni Conti; Ariadna Baez; Annalisa Saba; Alessandra Pizzolato; Rossanna Ciarfeo Purich; Ottaviano Cricenti	RISULTATO RAGGIUNTO

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	RISULTATO ATTESO	STRUTTURA COINVOLTA	DIRIGENTI COINVOLTI	RISULTATO RAGGIUNTO
Verifica del benessere dei suini allevati e macellati in ambito familiare (Linea n. 1.3.2.7 Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria, pag. 36 PAL)	Elaborazione di una check list per implementare il sistema di verifica delle condizioni di allevamento e macellazione per i suini che vengono allevati e macellati a domicilio, al di fuori delle produzioni industriali. Applicazione della check list Controllo di alcuni allevamenti suini destinati alla macellazione ad uso familiare	1. Predisposizione di una check list adattando alla esigenze locali quella ministeriale esistente per le produzioni suinicole industriali, 2. esecuzione dei controlli prima e dopo la macellazione ai fini della verifica del benessere animale	1) entro 30/09/12 elaborazione di una check list, 2) entro il 31/12/12 esecuzione di almeno venti controlli prima e dopo la macellazione, in aggiunta a quelli già previsti dal PAL 2012	S.C Sanità Pubblica Veterinaria	10. Cocevari Maurizio 11. De Vescovi Paola 12. Erario Massimo 13. Ferone Maria Rosaria 14. Fiordelisi Antonio 15. Paronuzzi Alessandro 16. Zucca Paolo	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

RAR 2012 – DIP - Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	AZIONI	RISULTATO	INDICATORE	SS/SC/SO	PERSONALE	RISULTATO RAGGIUNTO
incrementare le attività di vigilanza nel settore dell'edilizia, in ambito portuale e nelle aziende che effettuano lavori in ambienti confinati	Tecnici della Prevenzione, Ingegneri (fascia D) e Assistenti sanitari operanti presso la Struttura Complessa Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro	1. interventi di vigilanza in aziende che effettuano lavori in ambienti confinati	1. numero di aziende visitate	1. n° aziende visitate: <u>almeno 8</u>	S.C. Prevenzion e e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro REFERENT E Responsabil e SSITL	G. Di Guida G. D'Orlando A. Lapel A. Miele P. Toffanin S. Zorzenon S. Crocco D. Pertusi M. Bortolosso	RISULTATO RAGGIUNTO
		2. aumentare l'integrazione operativa con gli Organi di Prevenzione e Vigilanza (OdPV) presenti in provincia	2. realizzare un confronto permanente tra i diversi OdPV	2a. n° incontri con OdPV: <u>almeno 2</u> 2b. Redazione di una procedura di sopralluogo di vigilanza congiunta			
		3. effettuazione di sopralluoghi congiunti tra almeno due OdPV	3. effettuazione di attività congiunte nelle aziende che effettuano lavori in ambienti confinati	3. n° aziende visitate congiuntamente ad altri OdPV: <u>almeno 8</u>			
		4. promozione di azioni di informazione e formazione nelle aziende che effettuano lavori in ambienti confinati	4. numero incontri con gli RLS e RSPP delle aziende che effettuano lavori in ambienti confinati	4. n° incontri con RLS / RSPP: <u>almeno 2</u>			
		5. interventi di vigilanza congiunta	2. almeno un sopralluogo ogni due	2. n° sopralluoghi congiunti effettuati in			

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

		sulle aziende che operano in ambito portuale	mesi in ambito portuale effettuato in collaborazione con altri enti ispettivi aderenti al Comitato degli Organi Ispettivi in ambito Portuale (COI)	ambito portuale: <u>almeno 6</u>			
--	--	--	--	----------------------------------	--	--	--

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	AZIONI	RISULTATO	INDICATORE	SS/SC/SO	PERSONALE	RISULTATO RAGGIUNTO
<p>adottare una procedura di registrazione delle notifiche preliminari ex art. 99 del D.lgs. 81/08</p>	<p>Assistenti sanitari, Assistenti amministrativi e Operatori Socio Sanitari (con funzioni amministrative) operanti presso la Struttura Complessa Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro</p>	<p>1. registrazione degli elementi essenziali alla ricerca dei dati relativi alle notifiche preliminari all'avviamento di cantieri edili nei casi di cantieri al di sotto dell'importo di 300.000 € di impegno economico e non riguardanti Enti pubblici (attività non dovuta, ma utile a fini programmatori)</p>	<p>1. rintracciabilità del totale dei cantieri notificati</p>	<p>1. registrazione di tutte le notifiche pervenute nel 2012</p>	<p>S.C. Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro</p> <p>REFERENTE Responsabile SCPSAL</p>	<p>C. Fabris R. Lonzar G. Marotta G. Tranquilli</p>	<p>RISULTATO RAGGIUNTO</p>

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

RAR 2012 – DIP - Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	AZIONI	RISULTATO	INDICATORE	SS/SC/SO	PERSONALE	RISULTATO RAGGIUNTO
completare la registrazione informatica dei referti di malattia professionale pervenuti alla Struttura nel corso del 2012	Assistenti sanitari, operanti presso la Struttura Complessa Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro	1. registrazione dei referti e delle attività compiute	1. conoscenza dell'incidenza dimensione del fenomeno	1. n° domande registrate/ricevute = 100%	S.C. Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro REFERENTE G.Borsoi	G. Borsoi S. Cosmini	RISULTATO RAGGIUNTO
completare la registrazione informatica dei referti di malattia professionale in nesso di causa con l'esposizione	Assistenti sanitari, operanti presso la Struttura Complessa Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro	1. registrazione dei dati previsti al progetto nazionale MalProf nello specifico sistema informatico nazionale	1. inserimento del 50% dei referti di malattia valutati in nesso di causa con l'esposizione	1. referti in nesso di causa/n° referti registrati = 50%	S.C. Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro REFERENTE G.Borsoi	G. Borsoi S. Cosmini	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

RAR 2012 – DIRIGENZA INFERMIERISTICA

OBIETTIVO	RISULTATO	INDICATORE	SS/SC/SO	PERSONALE	TEMPI	FONTE DATI	RISULTATO RAGGIUNTO
<p>Obiettivi RAR SPTA 2012 punto 4)</p> <p>Progettualità per il coordinamento delle funzioni condivise tra le aziende ed enti del SSR.</p> <p>Promozione o consolidamento dei processi/servizi di continuità assistenziale tra ospedale e territorio e attenzione al trattamento del dolore (L.38/2010)</p>	<p>Analisi della complessità assistenziale di presa in carico in SID dei deospedalizzati da AO/US in continuità assistenziale (case mix assistenziale in base agli indici rilevabili dalla scheda di valutazione multidimensionale Val.graf: CPS – DRS – Pain Scale - ADL Katz - ADL Barthel – Norton – IADL e profilo di bisogno)</p>	<p>Valutazione di come gli esiti post ricovero incidono sulla presa in carico del SID.</p> <p>Analisi di almeno 200 casi SID con PAI (50 per distretto) presi in carico con la continuità assistenziale con i reparti AO/US.</p> <p>Gli esiti post ricovero che si analizzeranno in relazione alla presa in carico del SID:</p> <p>a) incidenza e stadio delle LDD insorte in ospedale; b) incidenza delle persone che hanno sviluppato incontinenza urinaria durante il ricovero; c) incidenza di persone con posizionamento di catetere vescicale</p>	<p>SC Servizio Infermieristico Aziendale (SIA)</p> <p>SSD Servizio Infermieristico Distrettuale</p>	<p>Maila Mislej Barbara Ianderca Loreta Lattanzio Ofelia Altomare Flavio Paoletti</p> <p>REFERENTE Direttore SC SIA</p>	<p>Dal 1 giugno al 31 dicembre 2012</p>	<p>Verifica attraverso il sistema Genesys e SID</p>	<p>RISULTATO RAGGIUNTO</p>

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

		durante il ricovero; d) trattamento del dolore in caso di sua presenza (L.38/2010); e) numero di accessi a domicilio e proiezioni.					
--	--	--	--	--	--	--	--

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

RAR 2012 DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE /SC CSM/SC SAR – COMPARTO

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORI	RISULTATO ATTESO	PERSONALE COINVOLTO	RISULTATO RAGGIUNTO
Garantire qualità e continuità dell'assistenza domiciliare in salute mentale	Garantire la continuità assistenziale da parte dei servizi salute mentale sul territorio di competenza, 7 giorni su 7, nel corso di tutto l'anno solare	Mantenimento n. di visite domiciliari/comparto rispetto al dato 2011 (accessi domiciliari comparto totali 2011: 39.302)	Mantenimento della continuità nella presa in carico dell'utenza nei contesti comunitari (visita domiciliare) nell'ambito dell'attività dei sottogruppi territoriali	Personale del comparto afferente alla DIREZIONE e alle SC CSM e SC SAR (coordinatore, infermiere, assistente sanitario, assistente sociale, tecnico della riabilitazione, OSS, aus. socio sanitario) Totale DSM 48	RISULTATO RAGGIUNTO
	Approfondire la conoscenza diretta del domicilio delle persone ad alto carico in contatto con i servizi di salute mentale	A. Revisione scheda di valutazione del contesto domiciliare B. Numero di nuove schede compilate di valutazione del contesto domiciliare	A. Revisione della scheda B. Integrare la scheda di valutazione del contesto domiciliare ai progetti assistenziali individuali delle persone ad alto carico in contatto con i servizi di salute mentale C. Elaborazione delle schede di valutazione domiciliare di almeno l'80% dei soggetti ad alto carico in contatto con i servizi di salute mentale	Personale Direzione Referenti di progetto Irina Karavalaki Renata Bracco Nicoletta Semeria Totale 3 Personale CSM Barcola Ceppi Paola Corso Mauro Germano Carmela Ruzzier Paola Trevisan Sergio Cella Luca Strain Raffaella Totale 7 Personale CSM Maddalena Schilirò Marina Clementini Max Gabrielli Gabriella Mortl Eliana Corsi Elisabetta Tessarini Mileda	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORI	RISULTATO ATTESO	PERSONALE COINVOLTO	RISULTATO RAGGIUNTO
				Chiarappa Nicoletta Cernecca Enrico Sindici Cristiana Totale 9 Personale CSM Domio Brandolin Cristina Bertocchi Daniela Capasso Michele Casagrande Annalisa Farneti Maria Cristina Vrc Daniela Licano Giorgio Samar Daria Pasquazzo Giulia Lusina Alessia Rossi Maurizio Totale 11 Personale CSM Gambini Del Gaiso Sabine Marcellini Mauro D'agostini Luca Gulic Andra La Terra Maggiore Consuelo Esposito Cristina Giacobani Patrizia Frattini Lorian Battiston Claudia Chiarandà Claudia Totale 10 Personale Servizio Abilitazione e Residenze Norbedo Alessandro Giorgi Erika Lumbau Francesca Olivo Ester Di Bella Aldo	

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORI	RISULTATO ATTESO	PERSONALE COINVOLTO	RISULTATO RAGGIUNTO
				Barnabà Marina Furlan Morena Marin Izabel Cristina Totale 8	

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORI	RISULTATO ATTESO	PERSONALE COINVOLTO	RISULTATO RAGGIUNTO
Realizzazione di funzioni condivise tra Aziende del SSR.	Coordinamento funzioni condivise nell'area salute mentale tra ASS1 e ASS2 Implementazione del protocollo di Area Vasta Realizzo e sviluppo di sinergie tra gli operatori dell'ASS1 e ASS2	1. N. incontri di verifica per la costruzione ed il monitoraggio di pratiche condivise tra le equipe ASS1 e ASS2	1.Consolidamento delle procedure identificate nel protocollo di Area Vasta con ASS2	Personale del comparto afferente alla SC SPDC Babich Daniela Cosina Savina Comisso Eleonora Bessio Angelo Blason Sergio Bolci Sabina Carmi Fabio Coslovich Lorella Facchettin Patrizia Fortuna Paolo Orsini Pasquale Toskan Tullio Stallone Giovanni Abruzzese Esmeralda Iurincich Marisa Totale 15	RISULTATO RAGGIUNTO
		2. N. accoglimenti c/o SPDC/ASS1 di utenza in carico ai servizi del DSM/ASS2	2. Garanzia dell'accoglimento e della continuità nella presa in carico dell'utenza in carico al DSM/ASS2	Personale Direzione Referente per il sistema informativo Dott.ssa Renata Bracco	RISULTATO RAGGIUNTO
		3. N.1 relazione di verifica e valutazione sulla	2. Implementazione del protocollo adottato		RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

		corrispondenza delle pratiche condivise			
--	--	--	--	--	--

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

RAR 2012 - DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE – DIRIGENZA INFERMIERISTICA

OBIETTIVO	RISULTATO	INDICATORE	PERSONALE	TEMPI	FORNITORI DATI	RISULTATO RAGGIUNTO
<p>Obiettivi RAR SPTA 2012 (punto 4)</p> <p>Progettualità per il coordinamento delle funzioni condivise tra le aziende ed enti del SSR. Promozione processi e servizi di continuità assistenziale tra ospedale e servizi di salute mentale territoriali</p>	<p>Analisi di eventuali criticità assistenziali nell'ospedalizzazione e deospedalizzazione in/da AO/OUTS, per problematiche a carattere organico, di persone in carico ai SSM-DSM-ASS1.</p> <p>Valutazione della necessità e fattibilità dell'avvio di un processo di continuità assistenziale tra reparti ospedalieri e servizi di salute mentale territoriali.</p>	<p>Analisi di almeno l'80% degli episodi di ricovero e relative dimissioni, per patologie a carattere organico, in/dai reparti dell'AO/OUTS, delle persone in carico ai SSM DSM ASS1. (Tempo di osservazione: secondo semestre 2012.)</p> <p>Elaborazione di 1 scheda di valutazione e analisi dell'invio, ricovero e dimissione della persona in carico ai servizi di salute mentale.</p> <p>Elaborazione di una griglia di analisi della valutazione di esiti e ricadute di almeno l'80% degli episodi di ricovero in reparti ospedalieri sulla presa in carico delle persone in carico ai servizi di salute mentale.</p>	<p>Dirigente Infermieristica DSM Livia Bicego</p> <p>REFERENTE Direttore SC SIA</p>	<p>Dal 1 giugno al 31 dicembre 2012</p>	<p>Verifica attraverso il sistema SIASI WEB DSM</p>	<p>RISULTATO RAGGIUNTO</p>

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	RISULTATO ATTE- SO	STRUTTURE COIN- VOLTE	DIRIGENTI COIN- VOLTI	RISULTATO RAGGIUNTO
1. Contenimento tempi di attesa (tramite mantenimento attività dei presidi distrettuali di salute mentale)	1. maggiore disponibilità oraria per adeguamento attività specialistica ambulatoriale al volume di domande di valutazione distrettuale da parte di MMG tramite CUP, nonché da altre agenzie territoriali o professionisti ovvero accesso diretto con restituzione allo stesso medico inviante o presa in carico multidisciplinare dei CSM	1. Fatturato teorico delle prestazioni erogate nei CSM e nelle strutture distrettuali dagli psichiatri del DSM ricavato dalle prime 9 prestazioni di SIASI-DSM	2012 >= 2011 (dato 359.511,90)	D.S.M.	Alessandra Oretto; Alessandro Barberio; Francesca Santoro; Rosario Forturello, Valentina Botter, Benedetto Capodieci; Pietro Zolli; Michela Carmignani; Antonio Riolo; Barbara Baudaz; Stana Stanic; Simona Landucci; Giuseppina Ridente; Carlotta Baldi	RISULTATO RAG- GIUNTO

OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	RISULTATO ATTE- SO	STRUTTURE COIN- VOLTE	DIRIGENTI COIN- VOLTI	RISULTATO RAGGIUNTO
1. Contenimento tempi di attesa (tramite mantenimento attività dei presidi distrettuali di salute mentale)	1. maggiore disponibilità oraria per adeguamento attività specialistica ambulatoriale al volume di domande di valutazione distrettuale da parte di MMG tramite CUP, nonché da altre agenzie territoriali o professionisti ovvero accesso diretto con restituzione allo stesso medico inviante o presa in carico multidisciplinare dei CSM	1. Fatturato teorico delle prestazioni erogate nei CSM e nelle strutture distrettuali dagli psicologi del DSM ricavato dalle prime 9 prestazioni di SIASI-DSM	2012 >= 2011 (dato 125.442.511,30)	D.S.M.	Renato Davi; Maria Antonietta Rausa; Giovanni Berna, Laura Tacca; Paolo Borghi, Diego Calligaris; Giovanna Butti; Ernestina Cariello; Gemma Cannata	RISULTATO RAGGIUNTO

RAR 2012 - Gestione e Valorizzazione del Personale /Ufficio Trattamento Previdenziale/Formazione e Qualificazione del Personale – COMPARTO

Obiettivo generale	azione	s.s o c./personale	Indicatore / risultato atteso/tempo	RISULTATO RAGGIUNTO
<p>Programmazione di una serie di incontri con il personale dipendente dell'A.S.S. n. 1 "Triestina", dell'A.S.S. n. 2 "Isontina", dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "OO.RR." di Trieste e dell'I.R.C.C.S Burlo Garofolo di Trieste per un coinvolgimento e informazione in merito alle attività espletate presso l'Ufficio Trattamento Previdenziale di Area Vasta Giuliano-Isontina</p>	<p>A) Predisposizione di un calendario di incontri con il personale: Osp. Cattinara (n.1 giornata) Osp. Maggiore (n.1 giornata) S.Giovanni (n.1 giornata) I.R.C.C.S Burlo(n.1 giornata) Osp. Gorizia (n.1 giornata) O.Monfalcone (n.1 giornata) Disponibilità per ulteriore giornata integrativa qualora necessaria.</p> <p>B) Supporto organizzativo degli incontri informativi e formativi</p>	<p>A) Tutto il Personale del Trattamento Previdenziale di Area Vasta "Giuliano-Isontina"</p> <p>Per l'ASS n. 1 : - Giuseppe BIANCO - Nadia COPI - Aurora TEDESCHI</p> <p>B) Elisabetta Bombacigno Tiziana Furian</p>	<p>A) - Consulenze previdenziali sulle opportunità contenute nelle norme in essere per l'attivazione delle procedure previste per i riscatti, ricongiunzioni, riconoscimenti contribuzione figurativa e altri argomenti rientranti nelle specifiche tematiche previdenziali. - Attraverso la diffusione delle informazioni specifiche sulle tematiche previdenziali, si potenzierà il livello di conoscenze appropriate da parte dei dipendenti. - Conclusione del progetto entro il 31/12/2012.</p> <p>B) - supporto logistico e attività di segreteria; - predisposizione del materiale divulgativo entro 30 gg dalla prima edizione; - redazione degli attestati di docenza entro 30 gg. dalla</p>	<p>RISULTATO RAGGIUNTO</p>

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

Obiettivo generale	azione	s.s o c./personale	Indicatore / risultato atteso/tempo	RISULTATO RAGGIUNTO
			conclusione di ogni singola edizione.	

Obiettivo generale	Azione	Struttura / personale	Indicatore / Risultato atteso/Tempo	RISULTATO RAGGIUNTO
1. Istituzione attività di “Sportello Trattamento Economico” c/o l’Ist. Burlo ad implementazione Convenzione vigente con l’A.S.S. N.1.	1.1 Individuazione e installazione postazione Sportello e logistica c/o l’Ist. Burlo. 1.2 Inizio effettivo attività di Sportello per informazioni, consulenza, consegna/ritiro documentazione, ecc. di competenza del Trattamento Economico tramite costante presenza fuori orario di servizio del personale dell’ufficio.	Tutto il personale A.S.S. N. 1 e Ist. Burlo afferente la Gestione del Trattamento Economico: Barzilai Patrizia, Brogna Giuseppina, Del Prete Gaetano, Pacorini Dario, Rosa Daiana, Serri Laura	1.1 Individuazione condivisa con l’Ist. Burlo della sede dell’attività tramite corrispondenza, anche posta elettronica, entro il 31/08/2012. 1.2 Emissione specifica circolare al personale dell’Ist. Burlo per indicazione dettagli attività di Sportello (orari, giornate, ecc.) entro 30 gg. da individuazione sede.	RISULTATO RAGGIUNTO

Obiettivo generale	Azioni	Risultato atteso	personale	Indicatori / tempo	RISULTATO RAGGIUNTO
<p>1. Adeguamento organizzativo conseguente al nuovo REGOLAMENTO della LIBERA PROFESSIONE (ALPI)</p>	<p>formalizzazione del nuovo REGOLAMENTO</p> <p>individuazione delle competenze degli uffici aziendali coinvolti nel processo, da nuovo regolamento</p> <p>elaborazione di una procedura di qualità, per definizione di responsabilità e modalità esecutive</p> <p>messa a regime della nuova modalità</p>	<p>Presenza di regole certe per la gestione a regime di ALPI, in tema di modulistica, tempi e responsabilità</p> <p>Gestione concreta di ALPI con le nuove regole</p>	<p>Responsabile della SS Fulvio Franza</p>	<p>1.1 Presentazione alla Direzione Strategica di proposta di ordine di servizio, per l'avvio delle nuove modalità, entro agosto 2012</p> <p>1.2 Presentazione alla Direzione Strategica di proposta di circolare di illustrazione, indirizzata ai Responsabili ed alla Dirigenza Sanitaria, entro agosto 2012</p> <p>1.3 Gamma completa della modulistica per l'accesso ad ALPI individuale, di équipe o di Azienda, presente nell'INTRANET, entro settembre 2012</p> <p>1.3 Ricezione della totalità delle domande di avvio o modifica dell'esercizio ALPI, a decor-</p>	<p>RISULTATO RAGGIUNTO</p>

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

Obiettivo generale	Azioni	Risultato atteso	personale	Indicatori / tempo	RISULTATO RAGGIUNTO
				rere dal 1 ottobre 2012.	
<p>2. Riordino delle competenze in tema di gestione delle convenzioni con altre strutture pubbliche e private, per l'acquisizione o la erogazione di prestazioni svolte dal personale</p>	<p>definizione puntuale delle fattispecie di convenzione di competenza della SC GEVAP</p> <p>elaborazione di una procedura di qualità, per definizione delle responsabilità e delle modalità esecutive</p> <p>messa a regime della nuova modalità</p>	<p>Presenza di regole chiare per la gestione delle CONVENZIONI, in tema di gestione, modulistica, tempi e responsabilità</p> <p>Gestione concreta delle CONVENZIONI con le nuove regole</p>	<p>Responsabile della SS Fulvio Franza</p>	<p>2.1 Presentazione alla Direzione Strategica di proposta di ordine di servizio, per l'avvio delle nuove modalità, entro agosto 2012</p> <p>2.2 Presentazione alla Direzione Strategica di proposta di circolare di illustrazione, indirizzata ai Responsabili degli uffici centrali e delle Strutture Operative, entro agosto 2012</p> <p>2.3 Gestione a regime delle CONVENZIONI con le nuove regole, a decorrere dal 1 settembre 2012</p>	<p>RISULTATO RAGGIUNTO</p>

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

RAR 2012 – RIABILITAZIONE – COMPARTO

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	AZIONI	RISULTATO	INDICATORI	SS/SC/SO REFERENTE	PERSONALE	FONTE DATI	RISULTATO RAGGIUNTO
Contenimento dei tempi di attesa	Operatori: 1. professionisti della riabilitazione a tempo pieno 2. coordinatore fisioterapisti	. Assicurare una risposta riabilitativa ambulatoriale per persone fragili e/o con disabilità Assicurare una risposta riabilitativa ambulatoriale con l'apertura dell'"ambulatorio fisioterapista" con invio del MMG	Fatturato teorico 2012 > fatturato teorico 2011 pari a 11.346,30 + valore dell'incentivo	Incremento del fatturato delle prestazioni riabilitative ambulatoriali	Coordinatore Kufersin Maria	SO Distretti il personale della riabilitazione Distretto 1: Ussai Andrea Gerini Alessandro Sangermano Andrea Filipaz Martina Barca Anna Kufersin Maria	Fatturato teorico evidenziato dal portale aziendale del G2	RISULTATO RAGGIUNTO
	Operatori: 1. professionisti della riabilitazione a tempo pieno 2. coordinatore fisioterapisti	. Assicurare una risposta riabilitativa ambulatoriale per persone fragili e/o con disabilità Assicurare una risposta riabilitativa ambulatoriale con l'apertura	Fatturato teorico 2012 > fatturato teorico 2011 pari a 24.270,00 + valore dell'incentivo	Incremento del fatturato delle prestazioni riabilitative ambulatoriali	Coordinatore Verrone Cristina	SO Distretti il personale della riabilitazione Distretto 2: Boscarol Sergio Hmeljak Martina Mammìo Giovanna Cherri Gilberto Leghissa Emanuela	Fatturato teorico evidenziato dal portale aziendale del G2	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	AZIONI	RISULTATO	INDICATORI	SS/SC/SO REFERENTE	PERSONALE	FONTE DATI	RISULTATO RAGGIUNTO
		dell'ambulatorio fisioterapista" con invio del MMG				Verrone Cristina		
	Operatori: 1. professionisti della riabilitazione a tempo pieno 2. coordinatore fisioterapisti	. Assicurare una risposta riabilitativa ambulatoriale per persone fragili e/o con disabilità Assicurare una risposta riabilitativa ambulatoriale con l'apertura dell'ambulatorio fisioterapista" con invio del MMG	Fatturato teorico 2012 > fatturato teorico 2011 pari a 6.132,40+ valore dell'incentivo	Incremento del fatturato delle prestazioni riabilitative ambulatoriali	Coordinatore Cernigoi Gabriella	SO Distretti il personale della riabilitazione Distretto 3: Brovedani Sara Stafutti Rita Sushmel Enrico Tordin Marco Tibaldi Elisa Maurich Alessandro Cernigoi Gabriella	Fatturato teorico evidenziato dal portale aziendale del G2	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

RAR 2012 – RIABILITAZIONE – COMPARTO

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	AZIONI	RISULTATO	INDICATORI	SS/SC/SO REFERENTE	PERSONALE	FONTE DATI	RISULTATO RAGGIUNTO
Contenimento dei tempi di attesa	Operatori: 1. professionisti della riabilitazione a tempo pieno 2. coordinatore fisioterapisti	Assicurare una risposta riabilitativa ambulatoriale per persone fragili e/o con disabilità Assicurare una risposta riabilitativa ambulatoriale con l'apertura dell'"ambulatorio fisioterapista" con invio del MMG	Fatturato teorico 2012 > fatturato teorico 2011 pari a 93.358,80 + valore dell'incentivo	Incremento del fatturato delle prestazioni riabilitative ambulatoriali	Coordinatore Zorzetto Elena	SO Distretti il personale della riabilitazione Distretto 4: Riosa Elisa Zanda Giusy Deodato Manuela Novelli Lisa Pasqua Giuseppina Humar Maria Teresa Sponza Rita Desireè Zorzetto Elena	Fatturato teorico evidenziato dal portale aziendale del G2	RISULTATO RAGGIUNTO
	Operatori: 1. professionisti della riabilitazione delle SS Bambini e adolescenti a tempo pieno	Assicurare una risposta riabilitativa ambulatoriale per i bambini/ragazzi e/o bambini/ragazzi con disabilità	Fatturato teorico 2012 > fatturato teorico 2011 pari a 24.103,40 + valore dell'incentivo	Incremento del fatturato delle prestazioni riabilitative ambulatoriali		SO Distretti il personale delle UOBA: Distretto 1 Guerrieri Marcella Porcelli Laura Maria Canova Serena	Fatturato teorico evidenziato dal portale aziendale del G2	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	AZIONI	RISULTATO	INDICATORI	SS/SC/SO REFERENTE	PERSONALE	FONTE DATI	RISULTATO RAGGIUNTO
						Murador Elena		
	Operatori: 1. professionisti della riabilitazione delle SS Bambini e adolescenti a tempo pieno 2. coordinatore UOBA	Assicurare una risposta riabilitativa ambulatoriale per i bambini/ragazzi e/o bambini/ragazzi con disabilità	Fatturato teorico 2012 > fatturato teorico 2011 pari a 56.075,80 (UOBA + UOBA sloveno) + valore dell'incentivo	Incremento del fatturato delle prestazioni riabilitative ambulatoriali	Coordinatore e Cernecca Ugo	SO Distretti il personale delle UOBA: Distretto2. Alessio Serena Placer Francesca Rubessa Paola Ravbar Lorena Sancin Dunja Cernecca Ugo	Fatturato teorico evidenziato dal portale aziendale del G2	RISULTATO RAGGIUNTO
Contenimento dei tempi di attesa	Operatori: 1. professionisti della riabilitazione delle SS Bambini e	Assicurare una risposta riabilitativa ambulatoriale per i bambini/ragazzi e/o bambini/ragazzi con disabilità	Fatturato teorico 2012 > fatturato teorico 2011 pari a 26.733,10+I	Incremento del fatturato delle prestazioni riabilitative ambulatoriali		SO Distretti il personale delle UOBA: Distretto3 Averna Paola Di Lauro Giorgia	Fatturato teorico evidenziato dal portale aziendale del G2	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	AZIONI	RISULTATO	INDICATORI	SS/SC/SO REFERENTI	PERSONALE	FONTE DATI	RISULTATO RAGGIUNTO
	adolescenti a tempo pieno		valore dell'incentivo			Fontana Federico Tumia Elisabetta		
	Operatori: 1. professionisti della riabilitazione delle SS Bambini e adolescenti a tempo pieno	Assicurare una risposta riabilitativa ambulatoriale per i bambini/ragazzi e/o bambini/ragazzi con disabilità	Fatturato teorico 2012 > fatturato teorico 2011 pari a 30.076,90+I valore dell'incentivo	Incremento del fatturato delle prestazioni riabilitative ambulatoriali		SO Distretti il personale delle UOBA: Distretto 4: Ciacchi Lucia Derosa Chiara	Fatturato teorico evidenziato dal portale aziendale del G2	RISULTATO RAGGIUNTO

OBIETTIVO	CRITERI DI SELEZIONE DEL PERSONALE	AZIONI	RISULTATO	INDICATORE	PERSONALE	RISULTATO RAGGIUNTO
h) Progettualità per il coordinamento delle funzioni condivise tra le aziende ed enti del SSR	Il progetto è stato affidato ai due tecnici che hanno seguito e curato in prima persona l'installazione e la manutenzione dell'applicativo INPDAP in uso all'ufficio " Gestione del Trattamento Previdenziale " di ASS1	Predisposizione della condivisione delle Banche Dati Inpdap dell'A.S.S. n°1 – Triestina e dell'A.S.S. n° 2 - Isontina	Gestione condivisa dei dati previdenziali per entrambe le aziende coinvolte. Gli operatori degli uffici "Gestione del Trattamento Previdenziale" potranno intervenire sui dati di entrambe le aziende dalle rispettive sedi.	<ul style="list-style-type: none"> - Analisi della compatibilità tra i software in dotazione alle strutture di ASS1 e ASS2 (versioni, aggiornamenti, struttura DB . ecc) - Preparazione dell' hardware necessario a contenere la nuova base dati in conformità ai requisiti minimi di sicurezza previsti dalla normativa vigente - Attivazione della connettività geografica tra le sedi di TS e GO , limitatamente alle postazioni ed utenti abilitati all'utilizzo dell'applicativo - Predisposizione di un ambiente di test virtuale per eseguire le prove necessarie alla condivisione evitando possibili perdite di dati in ambiente di produzione - Esecuzione delle procedure in ambiente di pro- 	Riosa Francesco Tauraso Carlo	RISULTATO RAGGIUNTO

Organismo Indipendente di Valutazione – ANNO 2012

				duzione e verifica del risultato ottenuto		
--	--	--	--	---	--	--

RAR 2012 - RIDUZIONE TEMPI DI ATTESA – FINANZA E CONTROLLO – COMPARTO

Obiettivo	Azione	Struttura/personale	Risultato atteso	Indicatore	RISULTATO RAGGIUNTO
<p>Sviluppo di sinergie tra gli uffici economico-finanziari delle aziende sanitarie di Area Vasta, finalizzate all'implementazione di procedure amministrativo-contabili-tributarie condivise.</p>	<p>Partecipazione attiva ai gruppi di lavoro del "tavolo fiscale" in ambito Area Vasta (Ass1, AouTS, Burlo e Ass2); analisi e studio, formulazione e adozione di linee interpretative comuni su adempimenti tributari, fiscali e amministrativi delle ragioni delle aziende sanitarie (es. dichiarazioni Iva , dichiarazioni Intrastat, modelli Intra12, Unico, conto giudiziale, Imu, procedure di Tesoreria Unica, gestione contabilità separata, applicazione circolari ministeriali, tracciabilità)</p>	<p>Personale della S.C.F.C. direttamente coinvolto in maniera attiva e costante nell'attività descritta:</p> <p>Coll.Amm. Esp. Cufersin Rita Coll. Amm.Esp. dott.ssa Lazzarin Paola</p>	<p>Contestualizzazione delle linee individuate comuni, mediante applicazione nelle procedure già in essere e formazione/istruzione del personale della S.c.f.c. dell'Ass1.</p> <p>Scambio e confronto continuo tra coordinatori degli uffici economico-finanziari sulle problematiche quotidiane</p>	<p>Convocazione di almeno 3 incontri di Area Vasta nel corso del 2012</p> <p>Predisposizione schemi di sintesi dei temi affrontati e delle eventuali linee adottate e relativo invio ai componenti dell'A.V..</p> <p>Partecipazione ai corsi di aggiornamento di area vasta e formulazione di proposte per attività di formazione del personale degli uffici economico-finanziari</p>	<p>RISULTATO RAGGIUNTO</p>