NTO	Streetterns	Obiettivo		Ris.	Dogo	0.1	.v.	Volutorione O I V		
N°	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	Valutazione O.I.V.		
	DIPARTIMENTI DI AREA MEDICA									
1		1	B1 Budget		20,00%			21/04/16 Costi + 6% Produzione + 5,7% Sebbene lo scostamento dei costi sia maggiore alla tolleranza del 5%, lo stesso viene compensato dal relativo aumento della produzione. Sono quindi considerati raggiuti gli indicatori dei Costi e Produzione Appropriatezza: si chiede al Controllo di Gestione la verifica dei dati, sulla base delle controdeduzioni del dott. Senatore. Si chiede, inoltre, al Controllo di Gestione di unificare i dati della Cardiologia con quelli della Post Acuzie 20/06/16 Preso atto della documentazione inviata dal COGE e dal Direttore della Struttura, dalla quale si rilevano esaustivi elementi che giustificano i rilievi evidenziati, l'obiettivo si ritiene raggiunto		
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		10,00%			26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto		
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		10,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto		
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto		

N°	Stanttuno		Obiettivo	Ris.	Dogo	0.1	.v.	Valutazione O.I.V.
IN	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.1. v.
		4	P5 Miglioramento tempi d'attesa	RA	30,00%		0,00%	26/05/16 P5-1 individuazione seconda sede entro il 31/12/15 - obiettivo raggiunto P5-2 incremento del 20% rispetto al 2014: Richiesti dati al 31/12/2014 e al 31/12/2015 al Manager Liste d'Attesa 20/06/16 P5-2 Vista la documentazione del Manager Liste, si ritiene che non vi siano elementi per ritenere l'obiettivo raggiunto, ma si demanda alla Direzione Generale la valutazione finale
		5	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Cardiologia Cirié-Ivrea		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
2	S.C. Cardiologia Chivasso	1	B1 Budget		20,00%			21/04/16 Costi - 11% Produzione - 2% Appropriatezza: parametri raggiunti L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		10,00%			26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		10,00%		0,00%	07/06/16 non raggiunto percentuale. L'obiettivo si ritiene NON raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

NIO	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	.V.	Valutazione O.I.V.
1	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	reso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.1. v.
		4	P5 Miglioramento tempi d'attesa	RA	30,00%		0,00%	26/05/16 P5-1 individuazione seconda sede entro il 31/12/15 - obiettivo raggiunto P5-2 incremento del 20% rispetto al 2014:Richiesti dati al 31/12/2014 e al 31/12/2015 al Manager Liste d'Attesa 20/06/16 P5-2 Vista la documentazione del Manager Liste, si ritiene che non vi siano elementi per ritenere l'obiettivo raggiunto, ma si demanda alla Direzione Generale la valutazione finale
		5	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Cardiologia Chivasso		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
3	S. C. Gastroenterologia ed Endoscopia	1	B1 Budget		15,00%		0,00%	21/04/16 Costi -13% Produzione -5% Appropriatezza: parametri raggiunti L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		5,00%		0,00%	26/05/16 Richiesta relazione sui percorsi 20/06/16 Vista la relazione del Responsabile, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		5,00%		0.00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0.000/	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

NIO	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	O.I	.V.	Valutazione O.I.V.
IN .	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	reso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.1.v.
		4	P5 Miglioramento tempi d'attesa	RA	25,00%			26/05/16 Richiesta relazione 20/06/16 P5-1Incremento visite: preso atto della relazione del Responsabile, si ritiene non vi siano elementi esaustivi per ritenere l'obiettivo raggiunto. Si demanda, comunque, alla Direzione Generale la valutazione finale P5-2 Allineamento standard regionali Colonscopie: preso atto della relazione del Responsabile, si ritiene vi siano elementi esaustivi per ritenere l'obiettivo raggiunto.
		5	P11 Prevenzione		20,00%		0,00%	07/06/16 Percentuale 22,2% adesione raggiunta Preso atto della documentazione presentata, l'OIV ritiene che siano stati fruiti esaustivi elementi a giustifica dei rilievi evidenziati, Pertanto, l'obiettivo risulta raggiunto
		6	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		7	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S. C. Gastroenterologia ed Endoscopia		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
4	S.C. Medicina Ciriè	1	B1 Budget	RA	35,00%		0,00%	21/04/16 Costi +7% Produzione -9% Appropriatezza: parametri non raggiunti Si richiede al Direttore della Struttura di relazionare sull'obiettivo 20/06/16 Preso atto della documentazione inviata dal Responsabile della Struttura, si ritiene che vi possano essere elementi sufficienti che giustifichino i rilievi evidenziati. Si demanda, comunque, alla Direzione General la valutazione finale

NIO	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	I.V.	Valutazione O.I.V.
IN	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.i.v.
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		12,50%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		12,50%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		1 1 1 11 10/~	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Medicina Ciriè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
5	S.C. Medicina Lanzo	1	B1 Budget	RA	35,00%		0,00%	21/04/16 Costi -5% Produzione -1% Appropriatezza: parametri raggiunti L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		12,50%			26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		12,50%		1111110/6	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Medicina Lanzo		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	

N°	Standara		Obiettivo	Ris.	Daga	O.l	.V.	Valutazione O.I.V.
IN.	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.I.v.
6	S.C. Medicina Chivasso	1	B1 Budget	RA	35,00%		0,00%	21/04/16 Costi -7% Produzione -3% Appropriatezza: parametri raggiunti L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		12,50%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		12,50%		0,00%	07/06/16 non raggiunto percentuale L'obiettivo si ritiene NON raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		() (M)O/.	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%			16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Medicina Chivasso		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
7	S.C. Medicina Ivrea-Cuorgnè	1	B1 Budget	RA	35,00%		0,00%	21/04/16 Si richiede al Controllo di Gestione di unire i dati della SC Medicina Ivrea-Cuorgnè e della SS Geriatria 20/06/16 Preso atto della documentazione fornita dal CoGe, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		12,50%		0,00%	26/05/16 Richiesta relazione 20/06/16 Preso atto della relazione del Direttore della Struttura, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		12,50%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%		0.000%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

NTO	S444		Obiettivo	Ris.	Daga	0.1	.V.	Valutazione O.I.V.
IN	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	vanutazione O.i.v.
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Medicina Ivrea-Cuorgnè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
8	S.C. Nefrologia e Dialisi Ciriè- Chivasso	1	B1 Budget	RA	35,00%			21/04/16 Costi -3% Produzione 0% Appropriatezza: parametri raggiunti L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		12,50%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		12,50%		11/11/0/2	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Nefrologia e Dialisi Ciriè- Chivasso		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
9	Nefrologia e Dialisi Ivrea	1	B1 Budget	RA	35,00%		,	21/04/16 Costi -14% Produzione +3% Appropriatezza: parametri raggiunti L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		12,50%		0,00%	26/05/16 Richiesta relazione sui percorsi 20/06/16 Preso atto della relazione del Direttore della Struttura, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		12,50%		(1) (1)(1)%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

Nio	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	.V.	Valutazione O.I.V.
11	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	1 eso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.i.v.
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Nefrologia e Dialisi Ivrea		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
10	S.C. Neurologia Ciriè	1	B1 Budget		20,00%		0,00%	21/04/16 Costi -14% Produzione - 13% Appropriatezza: parametri non raggiunti Si richiede al Direttore della Struttura di relazionare sugli indicatori Produzione ed Appropriatezza 20/06/16 Preso atto della relazione del Direttore della Struttura, si definisce quanto segue: Produzione: si ritiene che non siano stati forniti sufficienti ed esaustivi elementi che giustifichino i rilievi evidenziati. Si ritiene l'obiettivo non raggiunto, ma demanda alla Direzione Generale la valutazione finale. Appropriatezza: il parametro si ritiene raggiunto L'obiettivo risulta raggiunto per i parametri Costi e Appropriatezza e si demanda alla Direzione Generale per quello della Produzione
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		10,00%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		10,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P5 Miglioramento tempi d'attesa	RA	30,00%		0,00%	26/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

NIO	S444		Obiettivo	Ris.	Dave	0.1	.V.	Walanta da an O.I.W
I N°	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	Valutazione O.I.V.
	S.C. Neurologia Ciriè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
11	S.C. Neurologia Chivasso Ivrea	1	B1 Budget		20,00%		0,00%	21/04/16 Costi -2% Produzione +4% Appropriatezza: parametri raggiunti L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		10,00%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		10,00%		/ \ / \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		(1 (1)(1)%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P5 Miglioramento tempi d'attesa	RA	30,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Neurologia Chivasso Ivrea		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
12	S.C. N.P.I.	1	B1 Budget	RA	35,00%		0,00%	21/04/16 Costi -27% (budget irrisorio non analizzabile) Produzione -15% Appropriatezza: non analizzabile Si richiede al Direttore della Struttura di relazionare sull'indicatore della Produzione 20/06/16 Preso atto della relazione inviata dal Direttore della Struttura, ed evidenziando che sono contestati i dati foriniti dal Co.Ge., si ritiene che siano stati forniti elementi che giustificano i rilievi evidenziati. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto

NTO	Struttura		Obiettivo	Ris.	Dogo	0.1	I.V.	Valutazione O.I.V.
IN.	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.i.v.
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		12,50%		0,00%	26/05/16 Il Responsabile dichiara la non adesione a nessun percorso. L'OIV ritiene l'obiettivo non pertinente per tale Struttura. Pertanto ritiene che la percentuale collegata a tale obiettivo dovrebbe essere ridistribuita sugli altri obiettivi assegnati alla Struttura stessa.
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		12,50%		0.00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%			16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. N.P.I.		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
13	S.C. Onocologia	1	B1 Budget		25,00%		0,00%	21/04/16 Costi -1% Produzione -3% Appropriatezza: parametri raggiunti L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		5,00%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che, in mancanza di percorso per specifica branca, alcune strutture hanno aderito ad altri percorsi (es. esami di laboratorio). La Struttura esaminata dichiara solo che non vi sono percorsi specifici di branca. Pertanto si demanda alla Direzione Generale la valutazione finale.
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		5,00%		1 1 1 M 10/-	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P5 Miglioramento tempi d'attesa	RA	30,00%		0,00%	L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0.000/	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Onocologia		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	

NTO	Chamathana		Obiettivo	Ris.	Daga	0.1	.V.	Valutariana O I V
N°	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	Valutazione O.I.V.
14	S.C. Pediatria Ciriè	1	B1 Budget	RA	35,00%		0,00%	13/05/16 (con Pediatria Ivrea) Costi: -14% Produzione: +1% Appropriatezza: parametri raggiunti L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		12,50%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		12,50%		11/11/0/~	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Pediatria Ciriè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
15	S.C. Pediatria Chivasso	1	B1 Budget	RA	35,00%		0,00%	13/05/16 Costi: -21% Produzione: -6% Appropriatezza: parametri raggiunti Si richiede relazione sul parametro della Produzione 20/06/16 Preso atto della documentazione inviata dal Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene che vi possano essere elementi sufficienti a giustificare i rilievi evidenziati. Pertanto: l'obiettivo risulta raggiunto per i parametri Costi e Appropriatezza e si demanda alla Direzione Generale la valutazione finale sul parametro della Produzione

NTO	Stanttono		Obiettivo	Ris.	Dogo	0.1	I.V.	Valutazione O.I.V.
IN.	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.I.v.
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		12,50%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che, in mancanza di percorso per specifica branca, alcune strutture hanno aderito ad altri percorsi (es. esami di laboratorio). La Struttura esaminata dichiara solo che non vi sono percorsi specifici di branca. Pertanto si demanda alla Direzione Generale la valutazione finale.
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		12,50%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%			16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Pediatria Chivasso		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
16	S.C. Pediatria Ivrea-Cuorgnè	1	B1 Budget	RA	35,00%		0,00%	13/05/16 (con Pediatria Ivrea) Costi: -14% Produzione: +1% Appropriatezza: parametri raggiunti L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		12,50%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		12,50%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	L'obiettivo si ritiene raggiunto L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%		0.000/	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Pediatria Ivrea-Cuorgnè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	

NIO	C444		Obiettivo	Ris.	Dave	0.1	.V.	Walanta da ana O I W
N°	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	Valutazione O.I.V.
17	S.C. R.R.F.	1	B1 Budget	RA	30,00%		0,00%	21/04/16 Costi -12% Produzione +8% Appropriatezza: parametri raggiunti L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		10,00%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		10,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P18 Appropriatezza nella riabilitazione		20,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. R.R.F.		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
18	S.S.D. Dermatologia	1	B1 Budget	RA	40,00%		0,00%	21/04/16 Costi - 78% Produzione -6% Pur rilevando un leggero scostamento sul parametro della produzione rispetto alla tolleranza, stante l'esiguità della cifra (budget 69932 - consuntivo 65648) si ritiene l'indicatore raggiunto Appropriatezza: parametri raggiunti L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		10,00%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto

NIO	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	I.V.	Valutazione O.I.V.
1	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	reso	% ragg.	Peso ragg.	
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		10,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%			16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.S.D. Dermatologia		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
19	S.S.D. Diabetologia Ciriè	1	B1 Budget	RA	40,00%		0,00%	21/04/16 Costi -10% Produzione -14% Si prende atto della relazione effettuata a novembre 2015 e si ritiene di accettare quanto segnalato dal Responsbaile della Struttura Appropriatezza: parametri raggiunti L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		10,00%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		10,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		20,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		20,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.S.D. Diabetologia Ciriè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
20	S.S.D. Diabetologia Chivasso	1	B1 Budget	RA	40,00%		0,00%	21/04/16 Costi -42% Produzione +1% Appropriatezza: parametri raggiunti L'obiettivo si ritiene raggiunto

N°	° Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	0.]	I.V.	Valutazione O.I.V.
IN.	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.I.v.
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		10,00%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		10,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		20,00%		0,00%	L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		20,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.S.D. Diabetologia Chivasso	GIG	Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
	DIPARTIMENTI DI AREA CHIRUR	GICA	<u>1</u>	1			ı	13/05/16
21	S.C. Anestesia e Rianimazione Ciriè- Lanzo	1	B1 Budget		25,00%		0,00%	Costi: +3% Produzione: +55% Appropriatezza: altri parametri raggiunti ma Si richiede al COGE di calcolare il tasso di occupazione posti letto NON solo considerando i morti/trasferiti, ma tutti i passaggi 20/06/16 L'OIV rileva l'impossibilità ad utilizzare i dati forniti dal Co.Ge. Pertanto demanda, per l'indicatore dell'Appropriatezza, alla Direzione Generale le opportune verifiche al fine di definire il raggiungimento di tale parametro. Costi-Produzione raggiunti Appropriatezza demandata alla Direzione Generale
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		10,00%		0,00%	26/05/16 Richiesta relazione sui percorsi 20/06/16 Preso atto della relazione del Direttore della Struttura, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		10,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

NIO	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	I.V.	Valutazione O.I.V.
IN	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	reso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.i.v.
		4	P9 Incremento donazioni d'organo	RA	25,00%		0,00%	16/05/16 L'OIV prende atto della relazione che è stata inoltrata alla Regione Piemonte) L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Anestesia e Rianimazione Ciriè- Lanzo		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
22	S.C. Anestesia e Rianimazione Chivasso	1	B1 Budget		25,00%		0,00%	Costi: +7% Produzione: +26% Appropriatezza: altri parametri raggiunti ma Si richiede al COGE di calcolare il tasso di occupazione posti letto NON solo considerando i morti/trasferiti, ma tutti i passaggi Si richiede al Responsabile una relazione sul parametro dei Costi 20/06/16 Preso atto della relazione del Responsabile della Struttura, si ritiene raggiunto il parametro dei Costi L'OIV rileva l'impossibilità ad utilizzare i dati forniti dal Co.Ge. Pertanto demanda, per l'indicatore dell'Appropriatezza, alla Direzione Generale le opportune verifiche al fine di definire il raggiungimento di tale parametro. Costi-Produzione raggiunti Appropriatezza demandata alla Direzione Generale
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		10,00%		0,00%	26/05/16 Richiesta relazione sui percorsi 20/06/16 Preso atto della relazione del Direttore della Struttura, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		10,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

N°	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	I.V.	Valutazione O.I.V.
11	Sti uttui a	n.	Descrizione	Agg.	1 eso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.i.v.
		4	P9 Incremento donazioni d'organo	RA	25,00%		11/11/0/2	16/05/16 L'OIV prende atto della relazione che è stata inoltrata alla Regione Piemonte) L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Anestesia e Rianimazione Chivasso		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
23	S.C. Anestesia e Rianimazione Ivrea Cuorgnè	1	B1 Budget		25,00%		0,00%	Costi: +7% Produzione: +26% Appropriatezza: altri parametri raggiunti ma Si richiede al COGE di calcolare il tasso di occupazione posti letto NON solo considerando i morti/trasferiti, ma tutti i passaggi Si richiede al Responsabile una relazione sul parametro dei Costi e, per la sede di Ivrea, sull'Appropriatezza 20/06/16 Preso atto della relazione del Responsabile della Struttura, si ritiene raggiunto il parametro dei Costi L'OIV rileva l'impossibilità ad utilizzare i dati forniti dal Co.Ge. Pertanto demanda, per l'indicatore dell'Appropriatezza, alla Direzione Generale le opportune verifiche al fine di definire il raggiungimento di tale parametro. Costi-Produzione raggiunti Appropriatezza demandata alla Direzione Generale
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		10,00%			26/05/16 Richiesta relazione sui percorsi 20/06/16 Preso atto della relazione del Responsabile della Struttura, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		10,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		1111111/6	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

Νο	Struttura		Obiettivo		Peso	0.]	I.V.	Valutazione O.I.V.
19	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	reso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.i.v.
		4	P9 Incremento donazioni d'organo	RA	25,00%		0,00%	16/05/16 L'OIV prende atto della relazione che è stata inoltrata alla Regione Piemonte) L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Anestesia e Rianimazione Ivrea Cuorgnè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
24	S.C. Chirurgia Generale Ciriè	1	B1 Budget	RA	35,00%			13/05/16 Costi +1% Produzione +42% Appropriatezza: si ritiene raggiunto tale parametro, visto il migloramento medio ottenuto rispetto all'anno 2014 e non al budget assegnato per l'anno 2015. L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		12,50%		ŕ	26/05/16 Richiesta relazione sui percorsi 20/06/16 Preso atto della relazione del Responsabile della Struttura l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		12,50%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Chirurgia Generale Ciriè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	

NIO	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	.V.	Valutazione O.I.V.
11	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	reso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.1.v.
25	S.C. Chirurgia Generale Chivasso	1	B1 Budget	RA	35,00%		0,00%	13/05/16 Costi +0% Produzione -7% Appropriatezza: parametri raggiunti Si richiede al Direttore della Struttura di relazionare sull'indicatore della Produzione 20/06/16 Preso atto della relazione del Responsabile, si ritiene che vi possano essere elementi sufficienti a giustificare i rilievi evidenziati. Pertanto: l'obiettivo si ritiene raggiunto per i parametri Costi e Appropriatezza e si demanda alla Direzione Generale la valutazione finale sul parametro della Produzione
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		12,50%		0,00%	26/05/16 Richiesta relazione sui percorsi 20/06/16 Preso atto della relazione del Direttore della Struttura, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		12,50%			07/06/16 non raggiunto percentuale L'obiettivo si ritiene NON raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0.000/	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%		0.000/	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%		0.000/	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Chirurgia Generale Chivasso		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	

N°	° Struttura —		Obiettivo	Ris.	Dago	0.1	.V.	Valutazione O.I.V.
IN.	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.1.v.
26	S.C. Chirurgia Generale Ivrea Cuorgnè	1	B1 Budget	RA	30,00%		0,00%	13/05/16 Costi -29% Produzione -2% Appropriatezza: non raggiunto Si richiede al Direttore della Struttura di relazionare sull'indicatore dell'Appropriatezza con particolare riferimento alla sede di Cuorgnè 20/06/16 Preso atto della relazione del Direttore della Struttura, si ritiene che siano stati forniti esaustivi elementi per giustificare i rilievi evidenziati. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		10,00%		,	26/05/16 Richiesta relazione sui percorsi 20/06/16 Preso atto della relazione del Direttore della Struttura, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		10,00%		0,00%	07/06/16 non raggiunto percentuale L'obiettivo si ritiene NON raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P11 Prevenzione		20,00%			07/06/16 Percentuale 22,2% adesione raggiunta Preso atto della documentazione presentata, l'OIV ritiene che siano stati friniti esaustivi elementi a giustifica dei rilievi evidenziati, Pertanto, l'obiettivo risulta raggiunto
		5	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Chirurgia Generale Ivrea Cuorgnè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	

Nio	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	.v.	Valutazione O.I.V.
IN	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	reso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.i.v.
27	S.C. Oculistica Ciriè	1	B1 Budget		25,00%		0,00%	Costi. +23% (nella voce "con ribaltamento" -4%) Produzione: -13% Appropriatezza: parametri non raggiunti Si richiede, al Controllo di Gestione, quale dato, riferito ai costi, sia corretto considerare Si richiede al Direttore della Struttura di relazionare sugli indicatori Produzione e Appropriatezza per quanto concerne il "tasso occupazione". 20/06/16 Preso atto della relazione presentata dal Direttore della Struttura, l'OIV ritiene che: PRODUZIONE: non siano stati forniti sufficienti ed esaustivi elementi a giustifica dei rilievi evidenziati. Pertanto l'indicatore si ritiene NON raggiunto APPROPRIATEZZA: siano stati forniti esaustivi elementi a giustifica dei rilievi evidenziati. Pertanto, l'indicatore si ritiene raggiunto Raggiunto obiettivo per Costi e Appropriatezza. NON raggiunto obiettivo per Produzione
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		10,00%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		10,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P5 Miglioramento tempi d'attesa	RA	25,00%		0,00%	26/05/16 Visita riduzione di almeno il 50% delle liste rispoetto l'anno 2014: Richiesti dati al 31/12/2014 e al 31/12/2015 al Manager Liste d'Attesa 20/06/16 Preso atto dei dati forniti dal Manager Liste d'Attesa, l'OIV ritiene che NON vi siano elementi a giustifica del raggiungimento dell'obiettivo. Pertanto l'obiettivo si ritiene NON raggiunto

N°	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	.V.	Valutazione O.I.V.
IN	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.i.v.
		5	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%			16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Oculistica Ciriè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	7.05-07
28	S.C. Oculistica Ivrea	1	B1 Budget		25,00%		0,00%	Costi. +23% (nella voce "con ribaltamento" -4%) Produzione: -13% Appropriatezza: parametri non raggiunti Si richiede, al Controllo di Gestione, quale dato, riferito ai costi, sia corretto considerare Si richiede al Direttore della Struttura di relazionare sugli indicatori Produzione e Appropriatezza per quanto concerne il "tasso occupazione". 20/06/16 Preso atto della relazione presentata dal Direttore della Struttura, l'OIV ritiene che: PRODUZIONE: non siano stati forniti sufficienti ed esaustivi elementi a giustifica dei rilievi evidenziati. Pertanto l'indicatore si ritiene NON raggiunto APPROPRIATEZZA: siano stati forniti esaustivi elementi a giustifica dei rilievi evidenziati. Pertanto, l'indicatore si ritiene raggiunto Raggiunto obiettivo per Costi e Appropriatezza. NON raggiunto obiettivo per Produzione
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		10,00%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		10,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

No	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	.v.	Valutazione O.I.V.
	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	1 eso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.i.v.
		4	P5 Miglioramento tempi d'attesa	RA	25,00%			26/05/16 Visita riduzione di almeno il 50% delle liste rispoetto l'anno 2014: Richiesti dati al 31/12/2014 e al 31/12/2015 al Manager Liste d'Attesa 20/06/16 Preso atto dei dati forniti dal Manager Liste d'Attesa, l'OIV ritiene che NON vi siano elementi a giustifica del raggiungimento dell'obiettivo. Pertanto l'obiettivo si ritiene NON raggiunto
		5	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Oculistica Ivrea		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
29	S.C. Ortopedia e Traumatologia Ciriè	1	B1 Budget		25,00%		0,00%	13/05/16 Costi: -11% Produzione: -3% Appropriatezza: parametri non raggiunti Si richiede al Direttore della Struttura di relazionare sull'indicatore del "tasso occupazionale" e del la"degenza media" 20/06/16 Preso atto della relazione inviata dal Direttore della Struttura, l'OIV ritiene che NON vi siano elementi sufficienti ed esaustivi a giustifica del non raggiungimento dell'indicatore dell'Appropriatezza. Pertanto: Si ritengono raggiunti gli indicatori Costi e Produzione e si demanda alla Direzione Generale la valutazione finale dell'indicatore Appropriatezza
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		10,00%		0,00%	26/05/16 Richiesta relazione sui percorsi 20/06/16 Vista la relazione del Direttore della Struttura, l'obiettivo risulta raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		10,00%			07/06/16 non raggiunto percentuale L'obiettivo si ritiene NON raggiunto

N°	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	I.V.	Valutazione O.I.V.
IN.	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.i.v.
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		() () () ()/ _~	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P5 Miglioramento tempi d'attesa	RA	25,00%		0,00%	26/05/16 Richiesti dati al 31/12/2014 e al 31/12/2015 al Manager Liste d'Attesa 20/06/16 P5-1Attivazione Accesso: Obiettivo raggiunto P5-2 Riduzione del 50%pazienti in lista d'attesa per visita: Preso atto dei dati forniti dal Manager Liste d'Attesa, l'OIV ritiene che NON vi siano elementi a giustifica del raggiungimento dell'obiettivo. Pertanto l'obiettivo si ritiene NON raggiunto
		5	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		(1) (1)(1)%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Ortopedia e Traumatologia Ciriè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
30	S.C. Ortopedia e Traumatologia Chivasso	1	B1 Budget		25,00%		0,00%	13/05/16 Costi: +10% Produzione: -2% Appropriatezza: parametri raggiunti Si richiede al Direttore della Struttura di relazionare sull'indicatore dei costi 20/06/16 Preso atto della relazione inviata dal Direttore della Struttura, l'OIV ritiene che vi possano essere elementi sufficienti a giustificare i rilievi evidenziati sull'indicatore dei Costi Pertanto: Si ritengono raggiunti gli indicatori Produzione e Appropriatezza e si demanda alla Direzione Generale la valutazione finale dell'indicatore dei Costi

NTO	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	O.l	[.V.	Valutazione O.I.V.
N	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	vanutazione O.i.v.
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		10,00%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		10,00%		11/11/0/2	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P5 Miglioramento tempi d'attesa	RA	25,00%			26/05/16 Richiesti dati al 31/12/2014 e al 31/12/2015 al Manager Liste d'Attesa 20/06/16 P5-1Attivazione Accesso: Obiettivo raggiunto P5-2 Riduzione del 50% pazienti in lista d'attesa per visita: Preso atto dei dati forniti dal Manager Liste d'Attesa, l'OIV ritiene che NON vi siano elementi a giustifica del raggiungimento dell'obiettivo. Pertanto l'obiettivo si ritiene NON raggiunto
		5	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Ortopedia e Traumatologia Chivasso		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
31	S.C. Ortopedia e Traumatologia Ivrea Cuorgnè	1	B1 Budget		25,00%		0,00%	13/05/16 Costi: +0% Produzione: -1% Appropriatezza: parametri raggiunti L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		10,00%			26/05/16 Richiesta relazione sui percorsi 20/06/16 Vista la relazione del Direttore della Struttura, l'obiettivo risulta raggiunto

NTO	Struttura		Obiettivo	Ris.	Daga	0.1	.V.	Valutazione O.I.V.
IN	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.i.v.
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		10,00%		0,00%	07/06/16 non raggiunto percentuale L'obiettivo si ritiene NON raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P5 Miglioramento tempi d'attesa	RA	25,00%			26/05/16 Richiesti dati al 31/12/2014 e al 31/12/2015 al Manager Liste d'Attesa 20/06/16 P5-1Attivazione Accesso: Obiettivo raggiunto P5-2 Riduzione del 50% pazienti in lista d'attesa per visita: Preso atto dei dati forniti dal Manager Liste d'Attesa, l'OIV ritiene che NON vi siano elementi a giustifica del raggiungimento dell'obiettivo, si demanda, comunque, alla Direzione Generale la valutazione finale
		5	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0.000/	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Ortopedia e Traumatologia Ivrea Cuorgnè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
32	S.C. Ostetricia e Ginecologia Ciriè	1	B1 Budget	RA	25,00%		0,00%	13/05/16 Costi: 0% Produzione:- 1% Appropriatezza: parametri raggiunti L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		10,00%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		10,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%	_	0.000/	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

N°	Standtowns		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	.V.	Valutazione O.I.V.
IN	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.1.v.
		4	P11 Prevenzione		25,00%		0,00%	26/05/16 L'OIV ritiene l'obiettivo non pertinente per tale Struttura in quanto la prevenzione di primo livello viene espeltata presso i Consultori. Pertanto ritiene che la percentuale collegata a tale obiettivo dovrebbe essere ridistribuita sugli altri obiettivi assegnati alla Struttura stessa.
		5	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Ostetricia e Ginecologia Ciriè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
33	S.C. Ostetricia e Ginecologia Chivasso	1	B1 Budget	RA	25,00%		0,00%	13/05/16 Costi: +13% Produzione:- 5% Appropriatezza: parametri raggiunti Si richiede al Direttore della Struttura una relazione relativa all'indicatore dei "Costi" 20/06/16 Preso atto della relazione del Direttore della Struttura, l'OIV ritiene che non siano stati forniti sufficienti ed esaustivi elementi a giustifica dei rilievi evidenziati. Pertanto: Produzione e Appropriatezza: raggiunti Costi: si demanda alla Direzione Generale la valutazione finale
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		10,00%		0,00%	26/05/16 Richiesta relazione sui percorsi 20/06/16 Vista la relazione del Direttore della Struttura, l'obiettivo risulta raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		10,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		11/11/10/2	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

NTO	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	O.I	I.V.	Valutazione O.I.V.
IN.	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.1.v.
		4	P11 Prevenzione		25,00%		0,00%	26/05/16 L'OIV ritiene l'obiettivo non pertinente per tale Struttura in quanto la prevenzione di primo livello viene espeltata presso i Consultori. Pertanto ritiene che la percentuale collegata a tale obiettivo dovrebbe essere ridistribuita sugli altri obiettivi assegnati alla Struttura stessa.
		5	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Ostetricia e Ginecologia Chivasso		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
34	S.C. Ostetricia e Ginecologia Ivrea Cuorgnè	1	B1 Budget	RA	25,00%		0,00%	13/05/16 Costi: +13% Produzione:- 5% Appropriatezza: parametri raggiunti Si richiede al Responsabile della Struttura una relazione relativa all'indicatore dei "Costi" 20/06/16 Preso atto della relazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene che non siano stati forniti sufficienti ed esaustivi elementi a giustifica dei rilievi evidenziati. Pertanto: Produzione e Appropriatezza: raggiunti Costi: si demanda alla Direzione Generale la valutazione finale
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		7,50%		0,00%	26/05/16 Richiesta relazione sui percorsi 20/06/16 Vista la relazione del Responsabile della Struttura, l'obiettivo risulta raggiunto 07/06/16 non raggiunto percentuale
			Q1 Effettuazione Audit		5,00%			L'obiettivo si ritiene NON raggiunto 16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

NTO	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	.V.	Valutazione O.I.V.
IN.	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.I.v.
		4	P11 Prevenzione		20,00%		0,00%	26/05/16 L'OIV ritiene l'obiettivo non pertinente per tale Struttura in quanto la prevenzione di primo livello viene espeltata presso i Consultori. Pertanto ritiene che la percentuale collegata a tale obiettivo dovrebbe essere ridistribuita sugli altri obiettivi assegnati alla Struttura stessa.
		5	AZ28 Aumento parti per recuperare mobilità passiva verso Valle d'Aosta		20,00%		0,00%	16/05/2016 richiesti dati al 31/12/2014 e 31/12/2015 relativamente al totale parti effettuati. 20/06/2016 Preso atto di quanto dichiarato dal Co.Ge. circa la non possibilità di avere i dati relativi ai parti, l'OIV evidenzia che l'obiettivo non è valutabile e, pertanto, ritiene che la percentuale ad esso assegnata dovrebbe essere ridistribuita sugli altri obiettivi assegnati alla Struttura
		6	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		7	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Ostetricia e Ginecologia Ivrea Cuorgnè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
35	S.C. O.R.L. Ciriè	1	B1 Budget	RA	35,00%		0,00%	13/05/16 Costi: -16% Produzione: +2% Appropriatezza: parametri non raggiunti Si richiede al Direttore della Struttura di relazionare sull'indicatore del "tasso occupazionale" e del "peso medio" 20/06/16 Preso atto della relazione del Direttore della Struttura, l'OIV ritiene che siano stati forniti esaustivi elementi a giustifica dei rilievi evidenziati. Pertanto l'obiettivo si ritiene completamente raggiunto

N°	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	I.V.	Valutazione O.I.V.
1	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	1 eso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.i.v.
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		12,50%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		12,50%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%			L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. O.R.L. Ciriè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
36	S.C. O.R.L. Chivasso	1	B1 Budget	RA	35,00%		0,00%	13/05/16 Costi: +7% Produzione: +13% Appropriatezza: parametri raggiunti Si richiede al Direttore della Struttura di relazionare sull'indicatore dei costi 20/06/16 Preso atto della relazione del Direttore della Struttura, l'OIV ritiene che siano stati forniti esaustivi elementi a giustifica dei rilievi evidenziati. Pertanto l'obiettivo si ritiene completamente raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		12,50%		0,00%	26/05/16 Richiesta relazione sui percorsi 20/06/16 Vista la relazione del Direttore della Struttura, l'obiettivo risulta raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		12,50%			07/06/16 non raggiunto percentuale L'obiettivo si ritiene NON raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

NIO	St. 44		Obiettivo	Ris.	ъ	O.I	.V.	W.L.A. C. O.L.W.
N°	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	Valutazione O.I.V.
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%		(1 (1/10%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. O.R.L. Chivasso		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
37	S.C. O.R.L. Ivrea	1	B1 Budget	RA	35,00%		0,00%	13/05/16 Costi: +7% Produzione: +13% Appropriatezza: parametri raggiunti Si richiede al Responsabile della Struttura di relazionare sull'indicatore dei costi 20/06/16 Preso atto della relazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene che siano stati forniti esaustivi elementi a giustifica dei rilievi evidenziati. Pertanto l'obiettivo si ritiene completamente raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		12,50%		0,00%	26/05/16 Richiesta relazione sui percorsi 20/06/16 Vista la relazione del Responsabile della Struttura, l'obiettivo risulta raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		12,50%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%			16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%		0.000/	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
			Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
38	S.C. Urologia Ciriè	1	B1 Budget		25,00%		0,00%	13/05/16 Costi: -5% Produzione: +6% Appropriatezza: parametri raggiunti L'obiettivo si ritiene raggiunto

N°	Stanttono		Obiettivo	Ris.	Dogo	0.1	I.V.	Valutazione O.I.V.
IN.	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.I.v.
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		5,00%			26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		5,00%		1 0.00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P5 Miglioramento tempi d'attesa	RA	35,00%		0,00%	26/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Urologia Ciriè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
39	S.C. Urologia Chivasso	1	B1 Budget		25,00%			13/05/16 Costi: -5% Produzione: +6% Appropriatezza: parametri raggiunti L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		5,00%			26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		5,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P5 Miglioramento tempi d'attesa	RA	35,00%		0.000	L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

NIO	Gt. 44		Obiettivo	Ris.	n	0.1	.V.	W.L.A. C. O.L.W.
N°	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	Valutazione O.I.V.
	S.C. Urologia Chivasso		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
40	S.C. Urologia Ivrea	1	B1 Budget		25,00%		0,00%	13/05/16 Costi: -5% Produzione: +6% Appropriatezza: parametri raggiunti L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		5,00%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		5,00%		11/11/0/2	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P5 Miglioramento tempi d'attesa	RA	35,00%		0,00%	26/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Urologia Ivrea		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
41	S.S.D. Day Surgery Ciriè	1	B1 Budget	RA	35,00%			13/05/16 Costi -46% Produzione -2% Appropriatezza: parametri raggiunti L'O.I.V. rileva che il dato relativo ai costi (€. 4106), a fronte della significativa produzione (€. 3047343),appare fortemente sbilanciato L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		12,50%		·	26/05/16 Richiesta relazione sui percorsi 20/06/16 Vista la relazione del Responsabile della Struttura, l'obiettivo risulta raggiunto 07/06/16
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		12,50%		/ \ / \ / \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

NTO	C444		Obiettivo	Ris.	D	0.1	O.I.V.	
IN "	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	Valutazione O.I.V.
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 Non è stata presentata la documentazione. Il Responsabile è in pensione dal 01/01/2016 Obiettivo NON raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.S.D. Day Surgery Ciriè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
42	S.S.D. Day Surgery Chivasso	1	B1 Budget	RA	35,00%		0,00%	13/05/16 Costi 3% Produzione -6% Appropriatezza: parametri raggiunti Si richiede al Responsabile della Struttura di relazionare sull'indicatore della Produzione 20/06/16 Preso atto della relazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene che siano stati forniti esaustivi elementi a giustifica dei rilievi evidenziati. Pertanto l'obiettivo si ritiene completamente raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		12,50%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		12,50%		11 (11/10/2	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.S.D. Day Surgery Chivasso		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	

Nio	Stanttono		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	I.V.	Valutazione O.I.V.
IN.	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.I.v.
43	S.S.D. Day Surgery Ivrea Cuorgnè	1	B1 Budget	RA	35,00%		0,00%	13/05/16 Costi -3% Produzione +14% Appropriatezza: parametri raggiunti L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		12,50%			26/05/16 Richiesta relazione sui percorsi 20/06/16 Vista la relazione del Responsabile della Struttura, l'obiettivo risulta raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		12,50%			07/06/16 non raggiunto percentuale L'obiettivo si ritiene NON raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%			16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.S.D. Day Surgery Ivrea Cuorgnè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	44.00-14.7
44	S.S.D. Odontostomatologia	1	B1 Budget	RA	40,00%			13/05/16 Costi: -15% Produzione: -10% Appropriatezza: parametri raggiunti Si richiede, al Responsabile della Struttura, di relazionare sull'indicatore della Produzione 20/06/16 Preso atto della documentazione inviata dal Responsabile della Struttura, l'OIV ritien che NON siano stati forniti sufficienti ed esaustivi elementi a giustifica dei rilievi evidenziati. Ritiene, pertanto: Costi e Appropriatezza: Parametri raggiunti Produzione: Parametro NON raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva (solo Formaz)		30,00%		0.00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		30,00%		0,00%	16/05/16 Non è stata presentata la documentazione. Obiettivo NON raggiunto
	S.S.D. Odontostomatologia		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	

			Obiettivo	Ris.		0.1	.v.	
N°	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	Valutazione O.I.V.
45	S.S.D. Sale Operatorie Chivasso	1	B1 Budget	RA	30,00%		0,00%	13/05/16 Costi: -7% L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		7,50%			26/05/16 L'OIV ritiene l'obiettivo non pertinente per tale Struttura Pertanto ritiene che la percentuale collegata a tale obiettivo dovrebbe essere ridistribuita sugli altri obiettivi assegnati alla Struttura stessa.
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		7,50%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ27 Collaborazione con il Manager delle Sale Operatorie. Miglior utilizzo. Riduzione della mobilità passiva		20,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.S.D. Sale Operatorie Chivasso		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
	DIPARTIMENTO DIAGNOSTICA PI	ER IN						
46	S.C. Fisica Sanitaria	1	AZ26 Supporto in isorisorse nell'attività di esperto qualificato necessaria all'Azienda	RA	100,00%		0,00%	26/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Fisica Sanitaria		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
47	S.C. Radiodiagnostica Ciriè Lanzo	1	B1 Budget		20,00%			13/05/16 Costi: +5% Produzione10% Si richiede relazione sul parametro della Produzione 20/06/16 Costi: parametro raggiunto Produzione: Preso atto della relazione inviata dal Direttore della Struttura, l'OIV ritiene che vi possano essere elementi sufficienti a giustificare i rilievi evidenziati. Demanda, comunque, alla Direzione Generale la valutazione finale

N°	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	I.V.	Valutazione O.I.V.
IN	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	reso	% ragg.	Peso ragg.	vanutazione O.i.v.
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		5,00%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		5,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P5 Miglioramento tempi d'attesa	RA	25,00%		0,00%	26/05/16 Richiedere al COGE dati ecografie addome al 31/12/2014 e al 31/12/2015 20/05/16 P5-1 Ecografie incremento del 20% rispetto il 2014: Preso atto dei dati inviati dal CoGe, l'OIV ritiene che vi possano essere elementi sufficienti a giustificare il raggiungimento dell'obiettivo. Demanda, comunque, alla Direzione Generale la valutazione finale P5-2 RMN-TAC mantenimento dei tempi d'attesa: Preso atto della non possibilità della Struttura di gestire direttamente le prenotazioni di RMN, ritiene l'obiettivo raggiunto
		5	P19 Attività ambulatoriale di radiodiagnostica		10,00%		0,00%	16/05/16 L'OIV rileva che non è stato raggiunto quanto richiesto per le prestazioni RMN. Si resta in attesa di uletriori specifiche da parte delle Strutture di Radiodiagnostica 20/06/16 Preso atto della non possibilità della Struttura di gestire direttamente le prenotazioni delle RMN, ritiene l'obiettivo raggiunto
		6	P11 Prevenzione		15,00%		0,00%	07/06/16 Percentuale 43,8% adesione raggiunta Preso atto della documentazione presentata, l'OIV ritiene che siano stati friniti esaustivi elementi a giustifica dei rilievi evidenziati, Pertanto, l'obiettivo risulta raggiunto

NTO	Standton		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	.v.	Valutazione O.I.V.
IN	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.1.v.
		7	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		8	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Radiodiagnostica Ciriè Lanzo		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
48	S.C. Radiodiagnostica Chivasso Ivrea	1	B1 Budget		20,00%			13/05/16 Chivasso Costi: -1% Produzione: +10% Ivrea Costi: -5% Produzione: -1% L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		5,00%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		5,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P5 Miglioramento tempi d'attesa	RA	25,00%		0,00%	26/05/16 Richiedere al COGE dati ecografie addome al 31/12/2014 e al 31/12/2015 20/05/16 P5-1 Ecografie incremento del 20% rispetto il 2014: Preso atto dei dati inviati dal CoGe, l'OIV ritiene che vi possano essere elementi sufficienti a giustificare il raggiungimento dell'obiettivo. Demanda, comunque, alla Direzione Generale la valutazione finale P5-2 RMN-TAC mantenimento dei tempi d'attesa: Preso atto della non possibilità della Struttura di gestire direttamente le prenotazioni, ritiene l'obiettivo raggiunto

N°	Struttura		Obiettivo	Ris.	Dogo	0.1	.v.	Valutazione O.I.V.
IN.	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.1.v.
		5	P19 Attività ambulatoriale di radiodiagnostica		10,00%		0,00%	16/05/16 L'OIV rileva che non è stato raggiunto quanto richiesto per le prestazioni RMN. Si resta in attesa di uletriori specifiche da parte delle Strutture di Radiodiagnostica 20/06/16 Preso atto della non possibilità della Struttura di gestire direttamente le prenotazioni delle RMN, ritiene l'obiettivo raggiunto
		6	P11 Prevenzione		15,00%			07/06/16 Percentuale 43,8% adesione raggiunta Preso atto della documentazione presentata, l'OIV ritiene che siano stati friniti esaustivi elementi a giustifica dei rilievi evidenziati, Pertanto, l'obiettivo risulta raggiunto
		7	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		8	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Radiodiagnostica Chivasso Ivrea		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
49	S.C. Radioterapia	1	B1 Budget	RA	35,00%			13/05/16 Costi: +6% Produzione: +1% Vista l'esiguo sforamento dei Costi (circa €. 700) L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva		7,50%		0,00%	26/05/16 L'OIV ritiene l'obiettivo non pertinente per tale Struttura. Pertanto ritiene che la percentuale collegata a tale obiettivo dovrebbe essere ridistribuita sugli altri obiettivi assegnati alla Struttura stessa.
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		7,50%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		20,00%			16/05/16
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		20,00%		0.000/	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Radioterapia		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	

NIO	Stanttono		Obiettivo	Ris.	Dogo	O.I	.V.	Valutazione O.I.V.
IN.	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.1.v.
50	S.S.D. Medicina Nucleare	1	B1 Budget	RA	30,00%		0,00%	13/05/16 Costi: -95% Produzione: -1% Si richiede una relazione, sia al Responsabile che al COGE sul parametro dei Costi 20/06/16 Preso atto delle dati forniti dal Responsabile e dal CoGe, l'OIV ritiene che vi siano elementi a giustifica dei rilievi evidenziati. Pertanto ritiene l'obiettivo raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		10,00%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		10,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		20,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		20,00%		0.000/	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.S.D. Medicina Nucleare		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
51	S.S.D. Senologia	1	B1 Budget	RA	25,00%		0,00%	13/05/16 Costi: non applicabile visto che non vi sono costi Produzione: +7% L'obiettivo si ritiene raggiunto per il parametro della Produzione
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		10,00%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		10,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

NIO	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	.v.	Valutazione O.I.V.
1	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	reso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.i.v.
		3	Q1 Effettuazione Audit		20,00%		11/11/0/2	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	P11 Prevenzione		25,00%		0,00%	07/06/16 Percentuale 43,8% adesione raggiunta Preso atto della documentazione presentata, l'OIV ritiene che siano stati forniti esaustivi elementi a giustifica dei rilievi evidenziati, Pertanto, l'obiettivo risulta raggiunto
	S.S.D. Senologia		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
	DIPARTIMENTO DI PATOLOGIA C							
52	S.C. Anatomia Patologica	1	B1 Budget	RA	35,00%		0,00%	13/05/16 Costi: -3% Produzione: +4% L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		7,50%		0,00%	26/05/16 L'OIV ritiene l'obiettivo non pertinente per tale Struttura. Pertanto ritiene che la percentuale collegata a tale obiettivo dovrebbe essere ridistribuita sugli altri obiettivi assegnati alla Struttura stessa.
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		7,50%		() () () ()/ ₂	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		20,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		20,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Anatomia Patologica		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	

NIO	Standton		Obiettivo	Ris.	Daga	0.3	I.V.	Valutazione O.I.V.
IN.	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.1. v.
53	S.C. Laboratorio Analisi Ciriè Lanzo Chivasso	1	B1 Budget	RA	30,00%			13/05/16 Costi: -5% Produzione: -11% L'OIV ritiene che, visti gli orientamenti della Regione, la riduzione della produzione rientra negli obiettivi aziendali. Richiede, comunque, al Direttore una relazione su tale parametro 20/06/16 Preso atto della relazione del Direttore della Struttura, l'OIV ritiene che vi siano esaustivi elementi per ritenere l'obiettivo interamente raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		7,50%			26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		7,50%		1 (1)(1)(%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		20,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	P17 Riorganizzazione Laboratori		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Laboratorio Analisi Ciriè Lanzo Chivasso		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	

NIO	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	O.I	.V.	Valutazione O.I.V.
	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	1 650	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.i.v.
54	S.C. Laboratorio Analisi Ivrea Cuorgnè	1	B1 Budget	RA	30,00%			13/05/16 Costi: -5% Produzione: -11% L'OIV ritiene che, visti gli orientamenti della Regione, la riduzione della produzione rientra negli obiettivi aziendali. Richiede, comunque, al Direttore una relazione su tale parametro 20/06/16 Preso atto della relazione del Direttore della Struttura, l'OIV ritiene che vi siano esaustivi elementi per ritenere l'obiettivo interamente raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		7,50%		0,00%	26/05/16 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		7,50%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		20,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	P17 Riorganizzazione Laboratori		15,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Laboratorio Analisi Ivrea Cuorgnè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
55	S.C. Medicina Trasfusionale ed Ematologia	1	B1 Budget	RA	30,00%		0,00%	13/05/16 Costi: -5% Produzione: -1% L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		7,50%		0,00%	26/05/16 L'OIV ritiene l'obiettivo non pertinente per tale Struttura. Pertanto ritiene che la percentuale collegata a tale obiettivo dovrebbe essere ridistribuita sugli altri obiettivi assegnati alla Struttura stessa.

NIO	G		Obiettivo	Ris.	T.	0.1	I.V.	W.L. C.
N°	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	Valutazione O.I.V.
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		7,50%		/ \ / \/ \(\OZ	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		20,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	P17 Riorganizzazione Laboratori		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Medicina Trasfusionale ed Ematologia		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
	DIPARTIMENTO DI SALUTE MEN	ΓALF	2					
56	S.C. C.S.M. Ciriè Ivrea Cuorgnè	1	B1 Budget (grandi ordinatori)	RA	20,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		5,00%		0,00%	26/05/16 L'OIV ritiene l'obiettivo non pertinente per tale Struttura. Pertanto ritiene che la percentuale collegata a tale obiettivo dovrebbe essere ridistribuita sugli altri obiettivi assegnati alla Struttura stessa.
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		5,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P10 Programma attività territoriali		10,00%		0,00%	07/06/2015 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	P3 Potenziamento Servizi Psichiatrici		20,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		7	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		8	AZ1e Progetto utilizzo integrato del personale		15,00%		0,00%	26/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. C.S.M. Ciriè Ivrea Cuorgnè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	

N°	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	.V.	Valutazione O.I.V.
IN	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.1. v.
57	S.C. C.S.M. Chivasso Settimo San Mauro	1	B1 Budget (grandi ordinatori)	RA	20,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		5,00%			26/05/16 L'OIV ritiene l'obiettivo non pertinente per tale Struttura. Pertanto ritiene che la percentuale collegata a tale obiettivo dovrebbe essere ridistribuita sugli altri obiettivi assegnati alla Struttura stessa.
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		5,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P10 Programma attività territoriali		10,00%		0,00%	07/06/2015 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	P3 Potenziamento Servizi Psichiatrici		20,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		7	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		8	AZ1e Progetto utilizzo integrato del personale		15,00%		0,00%	26/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. C.S.M. Chivasso Settimo San Mauro		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
58	S.S.D. Unità di Psicoterapia	1	B1 Budget	RA	35,00%		0,00%	13/05/16 Costi: +43% Produzione: -39% L'OIV ritiene il budget dei costi non rilevante (budget €. 160 consuntivo €. 229) Si richiede una relazione sull'indicatore della Produzione 20/06/16 Preso atto della relazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene che vi possano essere elementi sufficienti a giustificare i rilievi evidenziati. Demanda, comunque, alla Direzione Generale la valutazione finale

	g		Obiettivo	Ris.	_	0.1	.v.	
N°	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	Valutazione O.I.V.
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		17,50%			26/05/16 L'OIV ritiene l'obiettivo non pertinente per tale Struttura. Pertanto ritiene che la percentuale collegata a tale obiettivo dovrebbe essere ridistribuita sugli altri obiettivi assegnati alla Struttura stessa.
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		17,50%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		30,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.S.D. Unità di Psicoterapia		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
	DIPARTIMENTO DEL TERRITORIO							
59	S.C. A.S.T.	1	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		10,00%		0,00%	07/06/16 L'OIV ritiene l'obiettivo non pertinente per tale Struttura. Pertanto ritiene che la percentuale collegata a tale obiettivo dovrebbe essere ridistribuita sugli altri obiettivi assegnati alla Struttura stessa.
		1	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		10,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	AZ31 Miglioramento tasso occupazione delle RSA Aziendali		25,00%			07/06/16 Visto quanto dichiarato nella relazione dal Direttore della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo raggiunto al 50%
		4	AZ32 Riduzione del 10% dei costi di produzione delle RSA Aziendali	RA	30,00%		0,00%	07/06/16 Visto quanto dichiarato nella relazione dal Direttore della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo non raggiunto, infatti dalla scheda di budget si evince un incremento dei costi pari all'11% (con un budget già ridotto di una percentuale dell'11% circa). Pertanto demanda alla Direzione Generale l'ultima valutazione, visto che l'obiettivo assegnato è molto preformato
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
1	S.C. A.S.T.		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	

NTO	C444		Obiettivo	Ris.	Dogo	O.I	.v.	Valutariana O I V
N°	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	Valutazione O.I.V.
60	S.C. Farmacia Territoriale	1	B1 Budget (grandi ordinatori)	RA	30,00%		() ()()%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		7,50%		0,00%	07/06/16 L'OIV rileva che, in mancanza di percorso per specifica branca, alcune strutture hanno aderito ad altri percorsi (es. esami di laboratorio). La Struttura esaminata dichiara solo che non vi sono percorsi specifici di branca. Pertanto si demanda alla Direzione Generale la valutazione finale.
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		7,50%		() ()()%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%			16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P10 Programma attività territoriali		25,00%		() ()()%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		20,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Farmacia Territoriale		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
61	S.C. Medicina Legale	1	AZ29 Riorganizzazione dell'attività di vigilanza nelle Strutture Convenzionate con l'A.S.L. TO4 ed in quelle a gestione esternalizzata, finalizzata alla verifica dei livelli di umanizzazione delle stesse ed attivazione, isorisorse, di rotazione nella composizione delle commissioni	RA	70,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		30,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Medicina Legale		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
62	S.C. Ser.T. Ciriè	1	B1 Budget (grandi ordinatori)	RA	30,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		5,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		5,00%		11/11/0/2	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%			16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P10 Programma attività territoriali		30,00%		11/11/0/2	L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		20,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Ser.T. Ciriè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	

			Obiettivo	Ris.		0.1	.V.	
N°	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	Valutazione O.I.V.
63	S.C. Ser.T. Chivasso	1	B1 Budget (grandi ordinatori)	RA	30,00%		11 (11/10/2	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		5,00%		0,00%	07/06/16 L'OIV rileva che, in mancanza di percorso per specifica branca, alcune strutture hanno aderito ad altri percorsi (estesami di laboratorio). La Struttura esaminata dichiara solo che non vi sono percorsi specifici di branca. Pertanto si demanda alla Direzione Generale la valutazione finale.
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		5,00%		0.00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P10 Programma attività territoriali		30,00%		0.00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		20,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Ser.T. Chivasso		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
64	S.C. Ser.T. Ivrea	1	B1 Budget (grandi ordinatori)	RA	30,00%		11 (11/10/2	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		5,00%		(1 (1(10%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		2,00%		0,00%	07/06/16 non raggiunto percentuale L'obiettivo si ritiene NON raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P10 Programma attività territoriali		30,00%		0.00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		20,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Ser.T. Ivrea		Totale Dirigenza		97,00%		0,00%	

NTO	C444vo		Obiettivo	Ris.	Dono	0.1	.V.	Valutariana O I V
IN	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	Valutazione O.I.V.
	DIPARTIMENTO DELL'EMERGEN	ZA						
65	S.S. Medicina d'Urgenza Ciriè	1	B1 Budget	RA	35,00%		0,00%	13/05/16 Costi: -5% Unico Parametro L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		7,50%		0,00%	26/05/16 A1 – 1 L'OIV rileva che l'obiettivo è stato formulato richiedendo un'autocertificazione del Direttore/Responsabile della Struttura. Pertanto, visto che il Direttore/Responsabile ha relazione sull'adesione ai percorsi, l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		7,50%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		20,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		20,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.S. Medicina d'Urgenza Ciriè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
66	S.S.D. Medicina d'Urgenza Ivrea Cuorgnè	1	B1 Budget	RA	35,00%		0,00%	13/05/16 Costi: -5% Unico Parametro L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		7,50%		0,00%	26/05/16 richiesta relazione 20/06/16 Preso atto della relazione del Responsabile della Struttura l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		7,50%		11 (1)(1)%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%			16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		20,00%		U UU%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		20,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.S.D. Medicina d'Urgenza Ivrea Cuorgnè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
	DIREZIONE INTEGRATA ASSISTE	NZA	<u>OSPEDALIERA</u>	•	-	_		

No	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	I.V.	Valutazione O.I.V.
I	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	1 eso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.i.v.
67	S.C. Direzione Sanitaria Presidi Ciriè- Lanzo	1	B1 Budget (grandi ordinatori)	RA	15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		5,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P2 1.2 Riduzione delle S.C. come previsto dalle DD.GG.RR. 1-600/2014 e 1-924/2015		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	P3 Potenziamento Servizi Psichiatrici		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	P5 Miglioramento tempi d'attesa		10,00%		0,00%	16/05/16 In attesa di ulteriori specifiche da parte del Manager delle Liste d'Attesa 07/06/16 rivisto l'obiettivo in base alla relazione del Manager delle Liste d'attesa. L'obiettivo risulta raggiunto
		7	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		8	P9 Incremento donazioni d'organo		10,00%		0,00%	16/05/16 L'OIV prende atto della relazione che è stata inoltrata alla Regione Piemonte L'obiettivo si ritiene raggiunto
		9	P17 Riorganizzazione Laboratori		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		10	P18 Appropriatezza nella riabilitazione		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		11	P19 Attività ambulatoriale di radiodiagnostica		5,00%		0,00%	16/05/16 L'OIV rileva che non è stato raggiunto quanto richiesto per le prestazioni RMN. Si resta in attesa di uletriori specifiche da parte delle Strutture di Radiodiagnostica 26/05/16 L'OIV ritiene l'obiettivo non appropriato in quanto le DMO non possono agire sull'utilizzo della prestazione di RMN. L'obiettivo viene dichiarato raggiunto per le TC e si rimanda alla Direzione Generale la valutazione finale per le RMN

No	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	O.I.V.		Valutazione O.I.V.
11	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	1 eso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.1. v.
		13	AZ1a Progetto utilizzo integrato del personale		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Direzione Sanitaria Presidi Ciriè- Lanzo		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
68	S.C. Direzione Sanitaria Presidio Chivasso	1	B1 Budget (grandi ordinatori)	RA	15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		5,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P2 1.2 Riduzione delle S.C. come previsto dalle DD.GG.RR. 1-600/2014 e 1-924/2015		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	P3 Potenziamento Servizi Psichiatrici		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	P5 Miglioramento tempi d'attesa		10,00%		0,00%	16/05/16 In attesa di ulteriori specifiche da parte del Manager delle Liste d'Attesa 07/06/16 rivisto l'obiettivo in base alla relazione del Manager delle Liste d'attesa. L'obiettivo risulta raggiunto
		7	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		8	P9 Incremento donazioni d'organo		10,00%		0,00%	16/05/16 L'OIV prende atto della relazione che è stata inoltrata alla Regione Piemonte) L'obiettivo si ritiene raggiunto
		9	P17 Riorganizzazione Laboratori		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		10	P18 Appropriatezza nella riabilitazione		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

NIO	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	.v.	Valutazione O.I.V.
IN	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	reso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.1. v.
		11	P19 Attività ambulatoriale di radiodiagnostica		5,00%		0,00%	16/05/16 L'OIV rileva che non è stato raggiunto quanto richiesto per le prestazioni RMN. Si resta in attesa di uletriori specifiche da parte delle Strutture di Radiodiagnostica 26/05/16 L'OIV ritiene l'obiettivo non appropriato in quanto le DMO non possono agire sull'utilizzo della prestazione di RMN. L'obiettivo viene dichiarato raggiunto per le TC e si rimanda alla Direzione Generale la valutazione finale per le RMN
		13	AZ1a Progetto utilizzo integrato del personale		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Direzione Sanitaria Presidio Chivasso		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
69	S.C. Direzione Sanitaria Presidi Ivrea Cuorgnè	1	B1 Budget (grandi ordinatori)	RA	15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		5,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P2 1.2 Riduzione delle S.C. come previsto dalle DD.GG.RR. 1-600/2014 e 1-924/2015		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	P3 Potenziamento Servizi Psichiatrici		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	P5 Miglioramento tempi d'attesa		10,00%		0,00%	16/05/16 In attesa di ulteriori specifiche da parte del Manager delle Liste d'Attesa 07/06/16 rivisto l'obiettivo in base alla relazione del Manager delle Liste d'attesa. L'obiettivo risulta raggiunto
		7	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

N°	Standton		Obiettivo	Ris.	Daga	0.1	I.V.	Valutariana O I V
IN.	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	Valutazione O.I.V.
		8	P9 Incremento donazioni d'organo		10,00%		0.00%	16/05/16 L'OIV prende atto della relazione che è stata inoltrata alla Regione Piemonte) L'obiettivo si ritiene raggiunto
		9	P17 Riorganizzazione Laboratori		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		10	P18 Appropriatezza nella riabilitazione		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		11	P19 Attività ambulatoriale di radiodiagnostica		5,00%			16/05/16 L'OIV rileva che non è stato raggiunto quanto richiesto per le prestazioni RMN. Si resta in attesa di uletriori specifiche da parte delle Strutture di Radiodiagnostica 26/05/16 L'OIV ritiene l'obiettivo non appropriato in quanto le DMO non possono agire sull'utilizzo della prestazione di RMN. L'obiettivo viene dichiarato raggiunto per le TC e si rimanda alla Direzione Generale la valutazione finale per le RMN
		13	AZ1a Progetto utilizzo integrato del personale		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Direzione Sanitaria Presidi Ivrea Cuorgnè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
70	S.S.D. Prevenzione e Controllo Infezioni Ospedaliere	1	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi	RA	12,50%		,	26/05/16 A1- 1 L'OIV ritiene l'obiettivo non pertinente per tale Struttura. Pertanto ritiene che la percentuale collegata a tale obiettivo dovrebbe essere ridistribuita sugli altri obiettivi assegnati alla Struttura stessa.
		1	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione	RA	12,50%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	Q1 Effettuazione Audit		25,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		25,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		25,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.S.D. Prevenzione e Controllo Infezioni Ospedaliere		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	

Allegato al verbale del 20 giugno 2016 - Dirigenza

NIO	C444		Obiettivo	Ris.	D	0.1	[.V.	Valutazione O.I.V.
IN.	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione G.i. v.
71	S.C. Farmacia Ospedaliera Ciriè Ivrea	1	B1 Budget (grandi ordinatori)	RA	20,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	AZ 23 Implementazione della distribuzione diretta di farmaci in dimissione a seguito di ricovero e di visita specialistica ambulatoriale		30,00%		0,00%	26/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ24 Razionalizzazione della spesa farmaco in ospedale		20,00%		0,00%	26/05/16 Preso atto dei dati inviati dal CoGe, l'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Farmacia Ospedaliera Ciriè Ivrea		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
72	S.C. Farmacia Ospedaliera Chivasso	1	B1 Budget (grandi ordinatori)	RA	20,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	AZ 23 Implementazione della distribuzione diretta di farmaci in dimissione a seguito di ricovero e di visita specialistica ambulatoriale		30,00%		0,00%	26/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ24 Razionalizzazione della spesa farmaco in ospedale		20,00%		0,00%	26/05/16 Preso atto dei dati inviati dal CoGe, l'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Farmacia Ospedaliera Chivasso		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	

No	Struttura		Obiettivo	Ris.	Dogo	0.1	.V.	Valutazione O.I.V.
	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	vanutazione O.i.v.
73	S.S.D. Psicologia Ospedaliera	1	B1 Budget	RA	20,00%			16/05/16 Costi: +40% Produzione: -18% L'OIV ritiene che, vista l'esiguità della cifra, l'indicatore dei Costi non sia valutabile (budget 107 euro - speso 150 euro). Richiede al Responsabile una relazione sull'indicatore della Produzione 20/06/16 Preso atto della relazione del Responsabile della Struttura, lOIV ritiene che siano stati forniti esaustivi elementi a giustifica dei rilievi evidenziati. Pertanto l'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	AZ25 Gestione isorisorse dell'attività di competenza, presso le sedi ospedaliere di Ivrea. Chivasso e Ciriè		55,00%			26/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		25,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.S.D. Psicologia Ospedaliera		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
	DIREZIONE INTEGRATA ASSISTE	NZA	<u>DISTRETTUALE</u>	T				
74	S.C. Distretto di Ciriè	1	B1 Budget (grandi ordinatori)		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		5,00%		0.000/	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		5,00%		0.00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		5,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P4 Centralizzazione chiamate di C.A.		15,00%		0.00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	P5 Miglioramento tempi d'attesa	RA	20,00%		0.00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	P10 Programma attività territoriali		15,00%		11 (11)%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		7	P17 Riorganizzazione Laboratori		5,00%		0.000/	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		8	P18 Appropriatezza nella riabilitazione		5,00%		0.000/	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

N°	Standton		Obiettivo	Ris.	Dogo	0.1	O.I.V. Valutazione O.I.V.		
IN.	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.1.v.	
		9	P19 Attività ambulatoriale di radiodiagnostica		5,00%		0,00%	16/05/16 L'OIV rileva che non è stato raggiunto quanto richiesto per le prestazioni RMN. Si resta in attesa di uletriori specifiche da parte delle Strutture di Radiodiagnostica 07/06/16 L'OIV ritiene l'obiettivo non appropriato in quanto le DMO non possono agire sull'utilizzo della prestazione di RMN. L'obiettivo viene dichiarato raggiunto per le TC e si rimanda alla Direzione Generale la valutazione finale per le RMN	
		10	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		5,00%			16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		11	AZ1d Progetto utilizzo integrato del personale		5,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
	S.C. Distretto di Ciriè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%		
75	S.C. Distretto di Chivasso San Mauro	1	B1 Budget (grandi ordinatori)		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		5,00%		0.00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		5,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		3	Q1 Effettuazione Audit		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		4	P4 Centralizzazione chiamate di C.A.		15,00%		11 (11/10/2	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		5	P5 Miglioramento tempi d'attesa	RA	20,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		6	P10 Programma attività territoriali		15,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		7	P17 Riorganizzazione Laboratori		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		8	P18 Appropriatezza nella riabilitazione		5,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	

N°	St. w. t.		Obiettivo	Ris.	Daga	0.1	.v.	Valutariana O I V
IN.	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	Valutazione O.I.V.
		9	P19 Attività ambulatoriale di radiodiagnostica		5,00%			16/05/16 L'OIV rileva che non è stato raggiunto quanto richiesto per le prestazioni RMN. Si resta in attesa di uletriori specifiche da parte delle Strutture di Radiodiagnostica 07/06/16 L'OIV ritiene l'obiettivo non appropriato in quanto le DMO non possono agire sull'utilizzo della prestazione di RMN. L'obiettivo viene dichiarato raggiunto per le TC e si rimanda alla Direzione Generale la valutazione finale per le RMN
		10	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		5,00%			16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		11	AZ1d Progetto utilizzo integrato del personale		5,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Distretto di Chivasso San Mauro		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
76	S.C. Distretto di Settimo Torinese	1	B1 Budget (grandi ordinatori)		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		5,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		5,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		5,00%			16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P4 Centralizzazione chiamate di C.A.		15,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	P5 Miglioramento tempi d'attesa	RA	20,00%		11/11/0/2	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	P10 Programma attività territoriali		15,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		7	P17 Riorganizzazione Laboratori		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		8	P18 Appropriatezza nella riabilitazione		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

N°	Stanttuno		Obiettivo	Ris.	Dogo	0.1	I.V. Valutazione O.I.V.		
IN.	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.1.v.	
		9	P19 Attività ambulatoriale di radiodiagnostica		5,00%		0,00%	16/05/16 L'OIV rileva che non è stato raggiunto quanto richiesto per le prestazioni RMN. Si resta in attesa di uletriori specifiche da parte delle Strutture di Radiodiagnostica 07/06/16 L'OIV ritiene l'obiettivo non appropriato in quanto le DMO non possono agire sull'utilizzo della prestazione di RMN. L'obiettivo viene dichiarato raggiunto per le TC e si rimanda alla Direzione Generale la valutazione finale per le RMN	
		10	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		11	AZ1d Progetto utilizzo integrato del personale		5,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
	S.C. Distretto di Settimo Torinese		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%		
77	S.C. Distretto di Ivrea	1	B1 Budget (grandi ordinatori)		10,00%		() ()()%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		5,00%		() ()()%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		5,00%		() ()()%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		3	Q1 Effettuazione Audit		5,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		4	P4 Centralizzazione chiamate di C.A.		15,00%		0.00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		5	P5 Miglioramento tempi d'attesa	RA	20,00%		0.000/	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		6	P10 Programma attività territoriali		15,00%		0.00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		7	P17 Riorganizzazione Laboratori		5,00%			16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		8	P18 Appropriatezza nella riabilitazione		5,00%		0.000/	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	

N°	Struttura		Obiettivo	Ris.	Dogo	0.1	.V. Valutazione O.I.V.		
IN.	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.1.v.	
		9	P19 Attività ambulatoriale di radiodiagnostica		5,00%		0,00%	16/05/16 L'OIV rileva che non è stato raggiunto quanto richiesto per le prestazioni RMN. Si resta in attesa di uletriori specifiche da parte delle Strutture di Radiodiagnostica 07/06/16 L'OIV ritiene l'obiettivo non appropriato in quanto le DMO non possono agire sull'utilizzo della prestazione di RMN. L'obiettivo viene dichiarato raggiunto per le TC e si rimanda alla Direzione Generale la valutazione finale per le RMN	
		10	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		5,00%			16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		11	AZ1d Progetto utilizzo integrato del personale		5,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
	S.C. Distretto di Ivrea		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%		
78	S.C. Distretto di Cuorgnè	1	B1 Budget (grandi ordinatori)		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		5,00%		0.00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		5,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		3	Q1 Effettuazione Audit		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		4	P4 Centralizzazione chiamate di C.A.		15,00%		11 (11/10/2	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		5	P5 Miglioramento tempi d'attesa	RA	20,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
	 	6	P10 Programma attività territoriali		15,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		7	P17 Riorganizzazione Laboratori		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	
		8	P18 Appropriatezza nella riabilitazione		5,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto	

Nio	Struttura		Obiettivo	Ris.	Dogo	0.1	.V.	Valutazione O.I.V.
I	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	vanutazione O.i.v.
		9	P19 Attività ambulatoriale di radiodiagnostica		5,00%		0,00%	16/05/16 L'OIV rileva che non è stato raggiunto quanto richiesto per le prestazioni RMN. Si resta in attesa di uletriori specifiche da parte delle Strutture di Radiodiagnostica 07/06/16 L'OIV ritiene l'obiettivo non appropriato in quanto le DMO non possono agire sull'utilizzo della prestazione di RMN. L'obiettivo viene dichiarato raggiunto per le TC e si rimanda alla Direzione Generale la valutazione finale per le RMN
		10	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		5,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		11	AZ1d Progetto utilizzo integrato del personale		5,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Distretto di Cuorgnè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
79	S.S.D. Assistenza Primaria	1	P27 Controllo esenzioni da reddito come da DM 11/12/2009	RA	50,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	Q1 Effettuazione Audit		50,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.S.D. Assistenza Primaria		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
80	S.S.D. Assistenza Integrativa e Protesica	1	B1 Budget (grandi ordinatori)	RA	40,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	Q1 Effettuazione Audit		30,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	AZ30 Proposta alla Direzione Aziendale di "Fascicolo informativo per l'utenza", relativo all'assistenza protesica ed integrativa, contenente procedure, tipologie di presidi ed ausili, dislocazione/orari uffici, etc, aggiornato alle disposizioni vigenti.		30,00%		0.00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.S.D. Assistenza Integrativa e protesica		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
81	S.S.D. U.O.C.P. Ciriè	1	B1 Budget	RA	35,00%		0,00%	16/05/16 Costi: -20% Produzione: -2% L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		12,50%		1111110/6	20/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

N°	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	.V.	Valutazione O.I.V.
IN	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	r eso	% ragg.	Peso ragg.	
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		12,50%		/\ /\/\0/	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.S.D. U.O.C.P. Ciriè		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
82	S.S.D. U.O.C.P. Ivrea	1	B1 Budget	RA	40,00%		0,00%	16/05/16 Costi: -25% Produzione: +21% L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Percorsi		15,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	A1 Appropriatezza prescrittiva Formazione		15,00%		11/11/0/2	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	Q1 Effettuazione Audit		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%			16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.S.D. U.O.C.P. Ivrea		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
	<u>DIPARTIMENTO DI</u>							
	PREVENZIONE			1		T		
83	S.C. S.I.S.P.	1	P20 Prevenzione negli ambienti di vita e di lavoro: Implementazione delle indicazioni regionali formulate a partire dal prodotto del lavoro del gruppo di lavoro regionale costituito con D.D. n. 172 del 12.3.2014		15,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	P21 Qualificazione dei Programmi di screening (oncologici, malattie infettive, etc.) e adeguamento degli screening aziendali agli standard nazionali Estensione del test HPV come test primario di screening per lo screening del cancro del collo dell'utero alla popolazione target prevista dalla D.G.R. 21-5705/2013		15,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	P22 Omogeneizzazione processi tra Servizi Sperimentazione in campo della procedura unificata dei parere igienico sanitaria ai sensi del D.P.R. 380/2001 e s.m.i.		15,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

N°	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	I.V.	Valutazione O.I.V.
IN	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	reso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.1. v.
		4	P11 Prevenzione		20,00%			07/06/2016 Mammografie: 60,3% copertura NON raggiunta Cervico-vaginale: 83,2% copertura raggiunta Colon retto: 98,3% copertura raggiunta Si ritiene l'obiettivo raggiunto per screening cervico- vaginale e colon retto. Per lo screening mammografico, che risulta non raggiunto, l'OIV ritiene che siano stati forniti esaustivi elementi a giustifica dei rilievi evidenziati. Pertanto anche in questo caso l'obiettivo si ritiene raggiunto.
		5	AZ1f Progetto utilizzo integrato del personale	RA	20,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. S.I.S.P.		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
84	S.C. S.I.A.N. Chivasso Ciriè S.C. S.I.A.N. Ivrea	1	P23 PAISA 2015		15,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	P24 Adozione e attuazione di un sistema di audit sulle Autorità Competenti, nonché implementazione di piano di formazione per le stesse che investa tutti gli attori del controllo ufficiale, sul pacchetto igiene: esecuzione di AUDIT Interni come da programma; AUDIT regionale da parte della Regione		15,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
			P22 Omogeneizzazione processi tra Servizi Sperimentazione in campo della procedura unificata dei parere igienico sanitaria ai sensi del D.P.R. 380/2001 e s.m.i.		20,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	AZ1f Progetto utilizzo integrato del personale	RA	30,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		20,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. S.I.A.N. Chivasso Ciriè S.C. S.I.A.N. Ivrea		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	

NIO	Stanting		Obiettivo	Ris.	Dogo	0.1	[.V.	Valutazione O.I.V.
IN	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.1. v.
85	S.C. S.Pre.S.A.L.	1	P25 Prevenzione negli ambienti di vita e di lavoro: informazione, formazione, vigilanza in agricoltura e in edilizia		25,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	P22 Omogeneizzazione processi tra Servizi Sperimentazione in campo della procedura unificata dei parere igienico sanitaria ai sensi del D.P.R. 380/2001 e s.m.i.		25,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	AZ1f Progetto utilizzo integrato del personale	RA	30,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		20,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. S.Pre.S.A.L.		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
86	S.C. Servizio Veterinario Area A	1	P23 PAISA 2015		15,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	P26 Riorganizzazione e riqualificazione del "nodo" regionale		15,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	P24 Adozione e attuazione di un sistema di audit sulle Autorità Competenti, nonché implementazione di piano di formazione per le stesse che investa tutti gli attori del controllo ufficiale, sul pacchetto igiene: esecuzione di AUDIT Interni come da programma; AUDIT regionale da parte della Regione		15,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P22 Omogeneizzazione processi tra Servizi Sperimentazione in campo della procedura unificata dei parere igienico sanitaria ai sensi del D.P.R. 380/2001 e s.m.i.		20,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1f Progetto utilizzo integrato del personale	RA	20,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Servizio Veterinario Area A		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
87	S.C. Servizio Veterinario Area B	1	P23 PAISA 2015		15,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	P26 Riorganizzazione e riqualificazione del "nodo" regionale		15,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	P24 Adozione e attuazione di un sistema di audit sulle Autorità Competenti, nonché implementazione di piano di formazione per le stesse che investa tutti gli attori del controllo ufficiale, sul pacchetto igiene: esecuzione di AUDIT Interni come da programma; AUDIT regionale da parte della Regione		15,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

NIO	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	.V.	Valutazione O.I.V.
1	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	reso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.i.v.
		4	P22 Omogeneizzazione processi tra Servizi Sperimentazione in campo della procedura unificata dei parere igienico sanitaria ai sensi del D.P.R. 380/2001 e s.m.i.		20,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1f Progetto utilizzo integrato del personale	RA	20,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Servizio Veterinario Area B		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
88	S.C. Servizio Veterinario Area C	1	P23 PAISA 2015		15,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	P26 Riorganizzazione e riqualificazione del "nodo" regionale		15,00%		0.00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	P24 Adozione e attuazione di un sistema di audit sulle Autorità Competenti, nonché implementazione di piano di formazione per le stesse che investa tutti gli attori del controllo ufficiale, sul pacchetto igiene: esecuzione di AUDIT Interni come da programma; AUDIT regionale da parte della Regione		15,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	P22 Omogeneizzazione processi tra Servizi Sperimentazione in campo della procedura unificata dei parere igienico sanitaria ai sensi del D.P.R. 380/2001 e s.m.i.		20,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ1f Progetto utilizzo integrato del personale	RA	20,00%		0.00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Servizio Veterinario Area C		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
89	S.S.D. Medicina Sportiva	1	P22 Omogeneizzazione processi tra Servizi Sperimentazione in campo della procedura unificata dei parere igienico sanitaria ai sensi del D.P.R. 380/2001 e s.m.i.		35,00%		0,00%	07/06/16 L'OIV ritiene l'obiettivo non pertinente per tale Struttura. Pertanto ritiene che la percentuale collegata a tale obiettivo dovrebbe essere ridistribuita sugli altri obiettivi assegnati alla Struttura stessa.
		2	AZ1f Progetto utilizzo integrato del personale	RA	30,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		35,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.S.D. Medicina Sportiva		Totale Dirigenza	<u> </u>	100,00%		0,00%	
90	S.S.D. NIV di Coordinamento S.C. NIV Chivasso	1	P23 PAISA 2015		25,00%		(1) (1)(1)%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

NTO	Struttura		Obiettivo	Ris.	Dogo	0.1	[.V.	Volutorione O I V
N°	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	Valutazione O.I.V.
		2	P24 Adozione e attuazione di un sistema di audit sulle Autorità Competenti, nonché implementazione di piano di formazione per le stesse che investa tutti gli attori del controllo ufficiale, sul pacchetto igiene: esecuzione di AUDIT Interni come da programma; AUDIT regionale da parte della Regione		25,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	P22 Omogeneizzazione processi tra Servizi Sperimentazione in campo della procedura unificata dei parere igienico sanitaria ai sensi del D.P.R. 380/2001 e s.m.i.	RA	25,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	AZ1f Progetto utilizzo integrato del personale		25,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.S.D. NIV di Coordinamento S.C. NIV Chivasso		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
	STRUTTURE IN STAFF							
91	S.C. Direzione Integrata della Prevenzione	1	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		40,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	P12 Azioni coerenti con il piano nazionale di Prevenzione	RA	60,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Direzione Integrata della Prevenzione		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
92	S.S.D. Epidemiologia	1	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		50,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	P12 Azioni coerenti con il piano nazionale di Prevenzione	RA	50,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.S.D. Epidemiologia		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
93	S.S.D. Promozione della salute	1	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		35,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	P12 Azioni coerenti con il piano nazionale di Prevenzione	RA	35,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	AZ14 Catalogo progetti e loro sviluppo in forma omogenea nell'ASL TO4		30,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.S.D. Promozione della salute		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
94	S.C. Medico Competente - Prevenzione e Protezione settore: Medico Competente	1	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		50,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	AZ27 Con la collaborazione del Responsabile S.P.P., la SC Amministrazione del Personale, la SC OSRU, gli Uffici Gestione del Personale Sanitario, creazione di una banca dati dinamica, relativa al personale con limitazioni lavorative.	RA	50,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

NTO	C444		Obiettivo	Ris.	Dogo	0.1	[.V.	Valutariana O I V
IN.	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	Valutazione O.I.V.
	S.C. Medico Competente - Prevenzione e Protezione settore: Medico Competente		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
95	S.C. Programmazione e Controllo di Gestione	1	P2 1.2 Riduzione delle S.C. come previsto dalle DD.GG.RR. 1-600/2014 e 1-924/2015		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	P10 Programma attività territoriali		10,00%		0.000/	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	AZ15 Partecipazione a progetto innovativo, revisione modello controllo di gestione ai sensi del Patto per la Salute 2014/2016 ed all'integrazione ospedale-territorio		15,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ11 Collaborazione tra le Strutture Economato, Provveditorato, Attrezzature Sanitarie e Programmazione e Controllo di Gestione, per la realizzazione di un sistema di verifica congruità prezzi	RA	20,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		6	AZ16 Collaborazione con Manager lista d'attesa, per monitoraggio continuo dei tempi d'attesa e attuazione manovre correttive		15,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		7	AZ17 Collaborazione con Manager sale operatorie, per monitoraggio continuo attività operativa e attuazione manovre correttive		15,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Programmazione e Controllo di Gestione		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
96	S.C. Risk Management	1	P6 Ricognizione del contenzioso per la gestione del fondo rischi e oneri	RA	20,00%		11/11/0/2	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	P9 Incremento donazioni d'organo		10,00%		0,00%	16/05/16 L'OIV prende atto della relazione che è stata inoltrata alla Regione Piemonte) L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	AZ18 Piano di formazione aziendale per la sicurezza dei pazienti (Root cause analysis, Audit Clinico)		10,00%		11/11/0/2	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ19 Monitoraggio del Piano di miglioramento attuati dalle aziende a seguito dell'occorrenza di eventi sentinella		15,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

Allegato al verbale del 20 giugno 2016 - Dirigenza

NTO	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	.V.	-Valutazione O.I.V.
IN	Structuru	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	
		6	AZ20 Previsione dell'inserimento dell'implementazione dei documenti ministeriali sulla qualità e sicurezza dei pazienti (Raccomandazioni, Manuale per la sicurezza in Sala Operatoria) tra i criteri di valutazione dei DG		20,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		7	AZ21 Progetto tematico "Scheda unica di terapia"		15,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Risk Management		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIV	<u>/O</u>						
97	S.C. Affari Generali / U.R.P.	1	P1 Redazione Atto Aziendale	RA	30,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		20,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		25,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	AZ2 Attività di supporto alla Direzione Generale		25,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Affari Generali / U.R.P.		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
98	S.C. Amministrazione del Personale	1	P1 Redazione Atto Aziendale	RA	25,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	P2 1.2 Riduzione delle S.C. come previsto dalle DD.GG.RR. 1-600/2014 e 1-924/2015		25,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture	_	15,00%	_	0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	AZ1c Progetto utilizzo integrato del personale		20,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ4 Procedura cartellini presenza		15,00%		0,00%	07/06/16
	S.C. Amministrazione del Personale		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	

N°	Struttura		Obiettivo	Ris.	Peso	0.1	.V.	Valutazione O.I.V.
14	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	r eso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.i. v.
99	S.C. Formazione	1	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione	RA	50,00%		/ \ / \ / \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		50,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Formazione		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
100	S.C. Legale - Ufficio Tutele	1	P6 Ricognizione del contenzioso per la gestione del fondo rischi e oneri	RA	50,00%		0.00%	20/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		20,00%			16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	AZ8 Creazione Albo interno Aziendale Avvocati		30,00%		0,00%	20/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Legale - Ufficio Tutele		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
101	S.C. O.S.R.U.	1	P1 Redazione Atto Aziendale	RA	35,00%		11/11/0/2	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	P2 1.2 Riduzione delle S.C. come previsto dalle DD.GG.RR. 1-600/2014 e 1-924/2015		35,00%		11 (1110/2	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		30,00%		() () () ()/ ₂	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Legale - Ufficio Tutele		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
102	S.C. S.A.T.	1	P4 Centralizzazione chiamate di C.A.	RA	60,00%		/ \ / \ / \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		40,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. S.A.T.		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
103	S.C. Patrimoniale S.C. Economato	1	B1 Budget autorizzativo di spesa per grandi ordinatori (Economato)	RA	20,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	P7 Controllo consumi (Economato)		20,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	AZ9 Riorganizzazione della Struttura alla luce della suddivisione delle competenze tra Economato e Provveditorato (Economato)		15,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ10 Organizzazione della logistica a seguito del progetto di riorganizzazione dei Laboratori Analisi (Economato)		10,00%		() () () ()/ ₂	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto

NIO	Struttura	Obiettivo		Ris.	Peso	0.1	I.V.	-Valutazione O.I.V.
N	Struttura	n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	valutazione O.1. v.
		6	AZ11 Collaborazione tra le Strutture Economato, Provveditorato, Attrezzature Sanitarie e Programmazione e Controllo di Gestione, per la realizzazione di un sistema di verifica congruità prezzi (Economato)		10,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		7	P6 Ricognizione del contenzioso per la gestione del fondo rischi e oneri		15,00%			07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Patrimoniale S.C. Economato		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
104	S.C. Provveditorato	1	B1 Budget autorizzativo di spesa per grandi ordinatori	RA	25,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	P7 Controllo consumi		30,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		10,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	AZ9 Riorganizzazione della Struttura alla luce della suddivisione delle competenze tra Economato e Provveditorato		20,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	AZ11 Collaborazione tra le Strutture Economato, Provveditorato, Attrezzature Sanitarie e Programmazione e Controllo di Gestione, per la realizzazione di un sistema di verifica congruità prezzi		15,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Provveditorato		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
105	S.S.D. Attrezzature Sanitarie	1	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		20,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	AZ6 Gestione del 100% delle procedure di gare aziendali e assunzione di R.U.P. nelle gare dell'ASL TO2, quando la gara viene affidata all'ASL TO4	RA	30,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	AZ9 Riorganizzazione della Struttura alla luce della suddivisione delle competenze tra Economato e Provveditorato		25,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	AZ11 Collaborazione tra le Strutture Economato, Provveditorato, Attrezzature Sanitarie e Programmazione e Controllo di Gestione, per la realizzazione di un sistema di verifica congruità prezzi		25,00%		0,00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.S.D. Attrezzature Sanitarie		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	

Allegato al verbale del 20 giugno 2016 - Dirigenza

NIO	Struttura		Obiettivo	Ris.	n	0.1	.v.	-Valutazione O.I.V.
N°		n.	Descrizione	Agg.	Peso	% ragg.	Peso ragg.	
	DIPARTIMENTO TECNICO LOGIST	ГICC	<u>)</u>					
106	S.C. Servizio Tecnico	1	B1 Budget autorizzativo di spesa per grandi ordinatori	RA	30,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		15,00%		0.00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	P8 Valutaz. Partec. Grado Umanizzazione		15,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	AZ12 Collaborazione con le altre Strutture Aziendali per consentire l'apertura, nel nuovo Poliambulatorio, dei Servizi previsti dalla programmazione aziendale entro la data del 31/12/2015		20,00%		0.00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		5	P3 Potenziamento Servizi Psichiatrici		20,00%		0.00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Servizio Tecnico		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	
107	S.C. Sistemi Informativi	1	B1 Budget autorizzativo di spesa per grandi ordinatori	RA	30,00%		0,00%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		2	P4 Centralizzazione chiamate di C.A.		25,00%		0.00%	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		3	AZ1 Dispon. Integraz. Altre Strutture		20,00%		() ()()%	16/05/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
		4	AZ13 Attività in Libera Professione Intramuraria presso studi privati		25,00%		11 (1110/2	07/06/16 L'obiettivo si ritiene raggiunto
	S.C. Sistemi Informativi		Totale Dirigenza		100,00%		0,00%	