

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|---|--------------------------|-----------|--|----------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--------------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| <u>DIPARTIMENTO DI AREA MEDICA</u> | | | | | | | | | | |
| 1 | S.S.D. Ematologia | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 40 | Coordinamento azioni in tema di patologie rare | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.2 | Piano regionale cronicità | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.2.2 | Tempi attesa prestazioni - follow up | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.S.D. Ematologia | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 100,00% | |
| 2 | S.S. Dermatologia | 2.2 | Piano regionale cronicità | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | | 25,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 35,00% | | 100,00% | 35,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|----|---------------------------------------|-----------|---|--------------------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--------------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| | S.S. Dermatologia | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 75,00% | 100,00% | |
| 3 | S.S. Diabetologia | 2.2 | Piano regionale cronicità | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 5.3.2 | contenimento della spesa azinedale per l'acquisto di Dispositivi Medici | Presidi autocontrollo glicemia | 40,00% | | 100,00% | 40,00% | | 17/05/2019 Preso atto di quanto riportato nella documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.S. Diabetologia | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | | | 100,00% | | |
| 4 | S.C. Cardiologia Cirié - Ivrea | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.2 | Piano regionale cronicità | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.1 | miglioramento tempi attesa ricoveri | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO al 100% - 30gg: Cirié 94% e Ivrea 96% - 60gg: Cirié 94% e Ivrea 90% |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | 70% del peso di 10 | 7,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |
| | | 3.2.2 | Tempi attesa prestazioni - follow up | 30% del peso di 10 | 3,00% | | 100,00% | 3,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.2 | tempestività effettuazione PTCA nei casi di IMA STEMI | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.6.3 | Donazioni d'organo (trapianto cornea) | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----------|-------------------------------------|-----------|---|----------------|----------------|---------|----------------|-----------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 5.1 | Assistenza farmaceutica territoriale | 10,00% | | 72,22% | 7,22% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO al 72,22% |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Cardiologia Cirié-Ivrea | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 80,22% | 100,00% | |
| 5 | S.C. Cardiologia Chivasso | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO Si evidenzia che, nonostante il non raggiungimento dell'obiettivo, nessuna relazione è pervenuta dal Direttore della Struttura |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO Si evidenzia che, nonostante il non raggiungimento dell'obiettivo, nessuna relazione è pervenuta dal Direttore della Struttura |
| | | 2.2 | Piano regionale cronicità | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.1 | miglioramento tempi attesa ricoveri | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO al 100% - 30gg: 100% - 60gg: nessuno |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----------|----------------------------------|-----------|---|----------------|----------------|---------|----------------|-----------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 4.2 | tempestività effettuazione PTCA nei casi di IMA STEMI | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.6.3 | Donazioni d'organo (trapianto cornea) | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 5.1 | Assistenza farmaceutica territoriale | 10,00% | | 72,22% | 7,22% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO al 72,22% |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Cardiologia Chivasso | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 67,22% | 100,00% | |
| 6 | S.C. Gastroenterologia | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO. Precisa che la spesa per Albumina, evidenziata nella relazione del Direttore della Struttura, non incide sull'incremento dei costi per farmaci. |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.2 | Piano regionale cronicità | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|----|-------------------------------|-----------|---|----------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--------------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| | | 4.5 | Screening oncologici | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Gastroenterologia | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 60,00% | 100,00% | |
| 7 | S.C. Geriatria | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO Evidenzia, inoltre, che nella relazione inviata dal Responsabile della Struttura, non si evidenziano elementi che giustifichino gli scostamenti negativi. |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO Evidenzia, inoltre, che nella relazione inviata dal Responsabile della Struttura, non si evidenziano elementi che giustifichino gli scostamenti negativi. |
| | | 2.2 | Piano regionale cronicità | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.6.3 | Donazioni d'organo (trapianto cornea) | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|------------------------------------|-----------|---|----------------|----------------|---------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Geriatria | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 70,00% | 100,00% | |
| 8 | S.C. Medicina Ciriè - Lanzo | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO, ma evidenzia, alla Direzione Generale, che la relazione del Direttore della Struttura contiene elementi che possono giustificare la crescita della spesa per dispositivi. |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 2.2 | Piano regionale cronicità | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |
| | | 4.6.3 | Donazioni d'organo (trapianto cornea) | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% |
| | S.C. Medicina Ciriè - Lanzo | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 60,00% | 100,00% | |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|-------------------------------|-----------|---|----------|----------------|----------------|----------------|---|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| 9 | S.C. Medicina Chivasso | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO Tale decisione viene assunta, nonostante quanto contenuto nella relazione consuntiva del nuovo Responsabile nonché nella lettera inviata dal dr. Anselmo all'atto dell'assegnazione obiettivi 2018, in quanto la Struttura non ha incrementato la produzione, ma non ha nemmeno mantenuto gli standard dell'anno precedente. |
| | | 2.2 | Piano regionale cronicità | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |
| | | 4.6.3 | Donazioni d'organo (trapianto cornea) | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | S.C. Medicina Chivasso | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 60,00% | 100,00% |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|----|----------------------------|-----------|---|----------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| 10 | S.C. Medicina Ivrea | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO L'OIV rileva che, nella relazione del Direttore della Struttura, non si evidenziano elementi che giustifichino l'incremento della spesa | |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 15,00% | | 75,00% | 11,25% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO al 75% (*4) | |
| | | 2.2 | Piano regionale cronicità | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI | |
| | | 4.6.3 | Donazioni d'organo (trapianto cornea) | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | S.C. Medicina Ivrea | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 71,25% | 100,00% | |
| 11 | S.C. Medicina Cuorgnè | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO | |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|-----------|------------------------------|-----------|---|--------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 2.2 | Piano regionale cronicità | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |
| | | 4.6.3 | Donazioni d'organo (trapianto cornea) | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Medicina Cuorgnè | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 75,00% | 100,00% |
| 12 | Nefrologia e Dialisi | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO Prende atto di quanto dichiarato nella relazione del Direttore della Struttura in merito alle sacche per dialisi con codice AIC ma, evidenza, che tale spesa non giustifica il non raggiungimento dell'obiettivo |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 15,00% | | 50,00% | 7,50% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO al 50% |
| | | 2.2 | Piano regionale cronicità | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | 70% del peso di 10 | 7,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|-----------|----------------------------------|-----------|---|--------------------|---------------|----------------|----------------|-----------------|--------------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| | | 3.2.2 | Tempi attesa prestazioni - follow up | 30% del peso di 10 | 3,00% | | 100,00% | 3,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.6.3 | Donazioni d'organo (trapianto cornea) | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Nefrologia e Dialisi | | Totale Dirigenza / Comparto | | 90,00% | 100,00% | | 60,50% | 100,00% | |
| 13 | S.C. Neurologia Ciriè | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.2 | Piano regionale cronicità | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |
| | | 4.6.3 | Donazioni d'organo (trapianto cornea) | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|-----------|---------------------------------------|-----------|---|--------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 5.1 | Assistenza farmaceutica territoriale | | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Neurologia Ciriè | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 65,00% | 100,00% |
| 14 | S.C. Neurologia Ivrea Chivasso | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO Si chiede al Controllo di Gestione di verificare quanto detto nella relazione sul numero dei posti letto 19/06/2019 Il settore Controllo di Gestione conferma il numero dei letti presenti nella scheda di budget e, pertanto, l'OIV conferma il NON RAGGIUNGIMENTO dell'obiettivo |
| | | 2.2 | Piano regionale cronicità | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | 70% del peso di 10 | 7,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |
| | | 3.2.2 | Tempi attesa prestazioni - follow up | 30% del peso di 10 | 3,00% | | 100,00% | 3,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.6.3 | Donazioni d'organo (trapianto cornea) | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|-----------|---------------------------------------|-----------|---|----------------|----------------|---------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 5.1 | Assistenza farmaceutica territoriale | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Neurologia Ivrea Chivasso | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 68,00% | 100,00% | |
| 15 | S.C. Oncologia | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO Evidenza che la DGR a cui fa riferimento il Direttore dalla Struttura è del 2012 e, pertanto, l'attivazione delle tariffe in essa contenuta dovevano essere attive già dal 2017 |
| | | 2.2 | Piano regionale cronicità | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.2.2 | Tempi attesa prestazioni - follow up | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.6.3 | Donazioni d'organo (trapianto cornea) | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|-----------------------|-----------|--|----------------|----------------|---------|----------------|-----------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Oncologia | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 85,00% | 100,00% | |
| 16 | S.C. RRF | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | 20,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | 20,00% | | 75,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO al 75% |
| | | 2.2 | Piano regionale cronicità | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | 20,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. RRF | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 55,00% | 100,00% | |
| 17 | S.C. Chirurgia Ciriè | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, e non riscontrando nella relazione elementi per giustificare i suddetti dati, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, e non riscontrando nella relazione elementi per giustificare i suddetti dati, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, e non riscontrando nella relazione elementi per giustificare i suddetti dati, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 3.1 | Tempi attesa ricoveri | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO al 100% - 30gg: mammella nessuno; colon 96%; retto 100% - 60gg: mammella 100%; |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|-----------|--------------------------------|-----------|---|----------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |
| | | 4.4 | Area chirurgia generale - colecistectomia laparoscopica | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.6.3 | Donazioni d'organo (trapianto cornea) | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | 100,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Chirurgia Ciriè | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 60,00% | 100,00% |
| 18 | S.C. Chirurgia Chivasso | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.1 | Tempi attesa ricoveri | | 10,00% | | 66,67% | 6,67% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO al 66,67% - 30gg: mammella 100%; colon 84%; retto 100% - 60gg: mammella nessuno |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|-----------|--------------------------------|-----------|---|----------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--------------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| | | 4.4 | Area chirurgia generale - colecistectomia laparoscopica | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.6.3 | Donazioni d'organo (trapianto cornea) | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Chirurgia Chivasso | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 66,67% | 100,00% | |
| 19 | S.C. Chirurgia Ivrea | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 3.1 | Tempi attesa ricoveri | | 10,00% | | 66,67% | 6,67% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO al 66,67% - 30gg: mammella 78%; colon 92%; retto 79% - 60gg: mammella 100%; |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |
| | | 4.4 | Area chirurgia generale - colecistectomia laparoscopica | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|-----------|-----------------------------|-----------|---|----------------|----------------|---------|----------------|-----------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 4.6.3 | Donazioni d'organo (trapianto cornea) | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Chirurgia Ivrea | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 66,67% | 100,00% | |
| 20 | S.C. Oculistica | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.1 | Tempi attesa ricoveri | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | | Obiettivo assegnato alla Struttura per errore Obiettivo da ribaltare |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |
| | | 4.6.3 | Donazioni d'organo (trapianto cornea) | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|----------------------------------|-----------|---|----------|----------------|----------------|----------------|-----------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Oculistica | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 50,00% | 100,00% |
| 21 | S.C. O.R.L. Ciriè - Ivrea | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 15,00% | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 15,00% | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 15,00% | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO L'OIV chiede di inviare al Controllo di Gestione la relazione del Direttore della Struttura per una verifica su quanto dallo stesso evidenziato in ordine alla produzione. 07/06/2019 Preso atto della risposta del Controllo di Gestione, l'OIV conferma il NON RAGGIUNGIMENTO dell'obiettivo |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | | 15,00% | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |
| | | 4.6.3 | Donazioni d'organo (trapianto cornea) | | 10,00% | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | | 10,00% | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 10,00% | 100,00% | 10,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% |
| | S.C. O.R.L. Ciriè - Ivrea | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 55,00% | 100,00% |
| 22 | S.C. O.R.L. Chivasso | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 15,00% | 100,00% | 15,00% | | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|-----------|---|-----------|---|----------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |
| | | 4.6.3 | Donazioni d'organo (trapianto cornea) | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | 100,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. O.R.L. Chivasso | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 85,00% | 100,00% |
| 23 | S.C. Ortopedia e Traumatologia Ciriè | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 3.1 | Tempi attesa ricoveri | | 10,00% | | 50,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO al 50% - 30gg: 100% - 60gg: 29% |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|--|-----------|--|----------------|----------------|---------|----------------|-----------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 4.1 | Area Osteomuscolare - interventi di frattura femore su pazienti >65 anni | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Preso atto di quanto riportato nella documentazione relativa all'obiettivo, l'OIV chiede di poter conoscere i casi per i quali non vi era eleggibilità all'esecuzione dell'intervento entro 48 ore 19/06/2019 Sulla base della dichiarazione della DMO di Ivrea (DMO di Coordinamento) circa la definizione dei casi non eleggibili, sono state ridefinite le percentuali dei casi di intervento per frattura femore entro le 48 ore e, tutte le Strutture di Ortopedia e Traumatologia Aziendali, risultano nei limiti dell'atteso regionale, anche se con valori non significativi. Pertanto, data la relazione già inviata alla Regione in cui si è dato come valore complessivo aziendale il 61%, si demanda alla Direzione Strategica la decisione circa il riconoscimento dell'obiettivo e l'eventuale integrazione della relazione regionale. |
| | | 4.6.3 | Donazioni d'organo (trapianto cornea) | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Ortopedia e Traumatologia Ciriè | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 60,00% | 100,00% | |
| 24 | S.C. Ortopedia e Traumatologia Chivasso | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | 15,00% | | 50,00% | 7,50% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO al 50% |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 3.1 | Tempi attesa ricoveri | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo NON RAGGIUNTO - 30gg: 79% - 60gg: 48% |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|--|-----------|--|----------------|----------------|---------|----------------|-----------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |
| | | 4.1 | Area Osteomuscolare - interventi di frattura femore su pazienti >65 anni | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Preso atto di quanto riportato nella documentazione relativa all'obiettivo, l'OIV chiede di poter conoscere i casi per i quali non vi era eleggibilità all'esecuzione dell'intervento entro 48 ore 19/06/2019 Sulla base della dichiarazione della DMO di Ivrea (DMO di Coordinamento) circa la definizione dei casi non eleggibili, sono state ridefinite le percentuali dei casi di intervento per frattura femore entro le 48 ore e, tutte le Strutture di Ortopedia e Traumatologia Aziendali, risultano nei limiti dell'atteso regionale, anche se con valori non significativi. Pertanto, data la relazione già inviata alla Regione in cui si è dato come valore complessivo aziendale il 61%, si demanda alla Direzione Strategica la decisione circa il riconoscimento dell'obiettivo e l'eventuale integrazione della relazione regionale. |
| | | 4.6.3 | Donazioni d'organo (trapianto cornea) | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Ortopedia e Traumatologia Chivasso | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 32,50% | 100,00% | |
| 25 | S.C. Ortopedia e Traumatologia Ivrea | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo NON RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|---|-----------|--|----------------|----------------|---------|----------------|-----------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 3.1 | Tempi attesa ricoveri | 10,00% | | 50,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO al 50% - 30gg: 100% - 60gg: 33% |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |
| | | 4.1 | Area Osteomuscolare - interventi di frattura femore su pazienti >65 anni | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Preso atto di quanto riportato nella documentazione relativa all'obiettivo, l'OIV chiede di poter conoscere i casi per i quali non vi era eleggibilità all'esecuzione dell'intervento entro 48 ore 19/06/2019 Sulla base della dichiarazione della DMO di Ivrea (DMO di Coordinamento) circa la definizione dei casi non eleggibili, sono state ridefinite le percentuali dei casi di intervento per frattura femore entro le 48 ore e, tutte le Strutture di Ortopedia e Traumatologia Aziendali, risultano nei limiti dell'atteso regionale, anche se con valori non significativi. Pertanto, data la relazione inviata alla Regione in cui si è dato come valore complessivo aziendale il 61%, si demanda alla Direzione Strategica la decisione circa il riconoscimento dell'obiettivo e l'eventuale integrazione della relazione regionale. |
| | | 4.6.3 | Donazioni d'organo (trapianto cornea) | 10,00% | | 100,00% | | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Ortopedia e Traumatologia Ivrea | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 50,00% | 100,00% | |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|---------------|-----------|---|----------|-----------|---------|----------------|-----------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| 26 | S.C. Urologia | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO Evidenzia inoltre che, pur tenendo conto di quanto contenuto nella relazione del Responsabile della Struttura, in ordine all'incremento della spesa Dispositivi, il risparmio tra 2017 Vs 2018 è soltanto dell'1% e, pertanto, non è possibile considerare l'obiettivo neanche parzialmente raggiunto. 07/06/2019 Preso atto dell'integrazione alla relazione già inviata in data 26/04/2019, l'OIV rimanda alla Direzione Generale l'ulteriore valutazione del grado di raggiungimento dell'obiettivo, in ordine alla nuova attività laparoscopica introdotta dalla Struttura |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO. Rileva inoltre che, nonostante l'incremento dei costi per dispositivi per l'acquisto di strumentazione per interventi in laparoscopia, non vi è stato neanche un mantenimento della produzione dell'anno 2017. 07/06/2019 Preso atto dell'integrazione alla relazione già inviata in data 26/04/2019, l'OIV rimanda alla Direzione Generale l'ulteriore valutazione del grado di raggiungimento dell'obiettivo, in ordine alla nuova attività laparoscopica introdotta dalla Struttura |
| | | 3.1 | Tempi attesa ricoveri | | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo NON RAGGIUNTO - 30gg: Ciriè 85%; Chivasso nessun caso; Ivrea 49% - 60gg: Ciriè 0%; Chivasso nessun caso; Ivrea 0% |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |
| | | 4.6.3 | Donazioni d'organo (trapianto cornea) | | 10,00% | | 100,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|--------------------------------|-----------|---|----------------|----------------|---------|----------------|-----------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Urologia | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 40,00% | 100,00% | |
| 27 | S.S.D. Fisica Sanitaria | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 L'OIV richiede al Controllo di Gestione una verifica su consuntivo costi dispositivi 2018, che risulta pari ad €. 12, contro il consuntivo 2017 pari ad €. 3.035. 07/06/2019 Preso atto della risposta del Controllo di Gestione, l'OIV conferma il RAGGIUNGIMENTO dell'obiettivo |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 14 | Supporto attività di esperto qualificato | 30,00% | | 100,00% | 30,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 30 | Avvio collaborazione con la SC Fisica Sanitaria dell'AO Ordine Mauriziano | 30,00% | | 100,00% | 30,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.S.D. Fisica Sanitaria | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 100,00% | |
| 28 | S.S.D. Senologia | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.2 | Piano regionale cronicità | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | 20,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |
| | | 4.5 | Screening oncologici | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|---------------------------------|-----------|--|----------------|----------------|---------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 4.7 | Umanizzazione | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.S.D. Senologia | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | | | 80,00% | | |
| 29 | S.C. Anatomia Patologica | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | 20,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 L'OIV richiede al Controllo di Gestione una verifica dei costi per farmaci 07/06/2019 Vista la risposta del Controllo di Gestione, chiede a quest'ultimo di specificare dove viene considerato il conto 3100159 nella scheda di budget 19/06/2019 L'OIV prende atto delle integrazioni inviate dal Settore Controllo di Gestione. Da tali dati risulta che l'inserimento del costo dell'alcool etilico nella spesa farmaci per l'anno 2017 (20.472,07), in analogia con quanto fatto nel 2018, determina un risparmio su tali costi pari al 13%. Pertanto l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO. |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.2 | Piano regionale cronicità | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% |
| | S.C. Anatomia Patologica | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 80,00% | 100,00% | |
| 30 | S.C. Laboratorio Analisi | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | 20,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|-----------|------------------------------------|-----------|--|----------|----------------|----------------|----------------|-----------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO, anche se evidenzia una notevole diminuzione (-37%) tra consuntivo 2018 e consuntivo 2017 |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.2 | Piano regionale cronicità | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Laboratorio Analisi | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 80,00% | 100,00% |
| 31 | S.C. Servizio Trasfusionale | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 20,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 2.2 | Piano regionale cronicità | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Servizio Trasfusionale | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 80,00% | 100,00% |
| 32 | S.C. Radiologia Ciriè-Lanzo | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|------------------------------------|-----------|--|----------------|----------------|---------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.2 | Piano regionale cronicità | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Radiologia Ciriè-Lanzo | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 70,00% | 100,00% | |
| 33 | S.C. Radiologia Chivasso | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO (+106%) L'OIV chiede, comunque, al Controllo di Gestione di verificare se l'incremento costi / attività può essere giustificato dal cambiamento di attività (biopsie TC guidate, Colonscopie virtuali, posizionamento reperi mammari). 07/06/2019 Preso atto della risposta del Settore Controllo di Gestione, l'OIV richiede allo stesso l'invio dei dettagli (consumi e attività 2017 - 2018) consegnati al Direttore della Struttura 19/06/2019 Vista la relazione del Direttore della Struttura e i dettagli di consumi e attività 2017 - 2018, inoltrati dal Settore Controllo di Gestione, l'OIV, pur evidenziando che l'obiettivo risulta NON raggiunto, ritiene che vi siano elementi di cui la Direzione Generale può tener conto nella valutazione finale, soprattutto se il cambio di attività è in linea con quanto definito con la Direzione stessa. |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|-----------|---------------------------------|-----------|--|----------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO (+106%) L'OIV chiede, comunque, al Controllo di Gestione di verificare se l'incremento costi / attività può essere giustificato dal cambiamento di attività (biopsie TC guidate, Colonscopie virtuali, posizionamento reperi mammari). 07/06/2019 Preso atto della risposta del Settore Controllo di Gestione, l'OIV richiede allo stesso l'invio dei dettagli (consumi e attività 2017 - 2018) consegnati al Direttore della Struttura 19/06/2019 Vista la relazione del Direttore della Struttura e i dettagli di consumi e attività 2017 - 2018, inoltrati dal Settore Controllo di Gestione, l'OIV, pur evidenziando che l'obiettivo risulta NON raggiunto, ritiene che vi siano elementi di cui la Direzione Generale può tener conto nella valutazione finale, soprattutto se il cambio di attività è in linea con quanto definito con la Direzione stessa. |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.2 | Piano regionale cronicità | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Radiologia Chivasso | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 55,00% | 100,00% |
| 34 | S.C. Radiologia Ivrea | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|-----------|-------------------------------------|-----------|--|----------|----------------|----------------|----------------|-----------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 2.2 | Piano regionale cronicità | | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Radiologia Ivrea | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 45,00% | 100,00% |
| 35 | S.C. Radioterapia Oncologica | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 20,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene NON VALUTABILE l'obiettivo in quanto si parla di costi annui molto irrisori (€ 43 su 2017 Vs € 100 su 2018) Obiettivo da ribaltare |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 20,00% | | 75,00% | 15,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO al 75% |
| | | 2.2 | Piano regionale cronicità | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|-------------------------------------|-----------|--|-----------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Radioterapia Oncologica | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 75,00% | 100,00% |
| 36 | S.C. Anestesia e Rianimazione Ciriè | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 15,00% | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 15,00% | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 15,00% | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO Si precisa che, per determinare il valore della produzione della Struttura, l'OIV ha ritenuto di dover considerare solo i DH e le prestazioni Ambulatoriali. |
| | | 4.6.1 | Donazioni d'organo (segnalazione donatori) | 70% di 15 | 10,50% | 100,00% | 10,50% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.6.2 | Donazioni d'organo (opposizioni) | 30% di 15 | 4,50% | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Dato atto che la Relazione inviata in Regione, relativa agli obiettivi 2018 assegnati ai Direttori Generali, riporta il solo dato aggregato per Azienda (29%), l'OIV richiede di avere il dato per Presidio 07/06/2019 Preso atto dei dati relativi alle singole strutture di Anestesia e Rianimazione (Ciriè 1/2 = 50%; Chivasso 0/2 = 0%; Ivrea 1/3 = 33%), l'OIV ritiene di demandare alla Direzione Generale la valutazione finale sul grado di raggiungimento dell'obiettivo per ogni singola Struttura. Ritiene comunque che, visto il numero irrisorio di casi, si potrebbe considerare raggiunto per le tre Strutture |
| | | 4.6.3 | Donazioni d'organo (trapianto cornea) | | 15,00% | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 10,00% | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 5,00% | 100,00% | 5,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|----|---|-----------|--|-----------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--------------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| | S.C. Anestesia e Rianimazione Ciriè | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 65,50% | 100,00% | |
| 37 | S.C. Anestesia e Rianimazione Chivasso | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO Si precisa che, per determinare il valore della produzione della Struttura, l'OIV ha ritenuto di dover considerare solo le prestazioni Ambulatoriali. |
| | | 4.6.1 | Donazioni d'organo (segnalazione donatori) | 70% di 15 | 10,50% | | 100,00% | 10,50% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.6.2 | Donazioni d'organo (opposizioni) | 30% di 15 | 4,50% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Dato atto che la Relazione inviata in Regione, relativa agli obiettivi 2018 assegnati ai Direttori Generali, riporta il solo dato aggregato per Azienda (29%), l'OIV richiede di avere il dato per Presidio 07/06/2019 Preso atto dei dati relativi alle singole strutture di Anestesia e Rianimazione (Ciriè 1/2 = 50%; Chivasso 0/2 = 0%; Ivrea 1/3 = 33%), l'OIV ritiene di demandare alla Direzione Generale la valutazione finale sul grado di raggiungimento dell'obiettivo per ogni singola Struttura. Ritiene comunque che, visto il numero irrisorio di casi, si potrebbe considerare raggiunto per le tre Strutture |
| | | 4.6.3 | Donazioni d'organo (trapianto cornea) | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Anestesia e Rianimazione Chivasso | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 65,50% | 100,00% | |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|-------------------------------------|-----------|--|-----------|-----------|---------|----------------|-----------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| 38 | S.C. Anestesia e Rianimazione Ivrea | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO. Visto i contenuti della relazione del Direttore della Struttura, l'OIV demanda alla Direzione Generale la valutazione finale sul grado di raggiungimento dell'obiettivo |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 15,00% | | 25,00% | 3,75% | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO al 25% Visto i contenuti della relazione del Direttore della Struttura, l'OIV demanda alla Direzione Generale la valutazione finale sul grado di raggiungimento dell'obiettivo |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO Si precisa che, per determinare il valore della produzione della Struttura, l'OIV ha ritenuto di dover considerare solo i DH e le prestazioni Ambulatoriali. |
| | | 4.6.1 | Donazioni d'organo (segnalazione donatori) | 70% di 15 | 10,50% | | 100,00% | 10,50% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.6.2 | Donazioni d'organo (opposizioni) | 30% di 15 | 4,50% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Dato atto che la Relazione inviata in Regione, relativa agli obiettivi 2018 assegnati ai Direttori Generali, riporta il solo dato aggregato per Azienda (29%), l'OIV richiede di avere il dato per Presidio 07/06/2019 Preso atto dei dati relativi alle singole strutture di Anestesia e Rianimazione (Ciriè 1/2 = 50%; Chivasso 0/2 = 0%; Ivrea 1/3 = 33%), l'OIV ritiene di demandare alla Direzione Generale la valutazione finale sul grado di raggiungimento dell'obiettivo per ogni singola Struttura. Ritiene comunque che, visto il numero irrisorio di casi, si potrebbe considerare raggiunto per le tre Strutture |
| | | 4.6.3 | Donazioni d'organo (trapianto cornea) | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|----|--|-----------|--|---------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--------------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| | S.C. Anestesia e Rianimazione Ivrea | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 69,25% | 100,00% | |
| 39 | S.C. Me.C.A.U. | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO. Visto quanto precisato dal Direttore della Struttura nella relazione, demanda alla Direzione Generale la valutazione finale sul grado di raggiungimento dell'obiettivo. |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO. Visto quanto precisato dal Direttore della Struttura nella relazione, demanda alla Direzione Generale la valutazione finale sul grado di raggiungimento dell'obiettivo. |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 07/06/2019 Obiettivo non valutabile. Non presente produzione sulla scheda di Budget. Obiettivo da ribaltare |
| | | 3.3 | Riduzione tempo di permanenza nei DEA/PS | | 20,00% | | 60,00% | 12,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione relativa all'obiettivo, dalla quale si evince che i tempi sono stati rispettati in 3 Presidi su 5 e che nei 2 DEA restanti non c'è stato un miglioramento dei tempi d'attesa rispetto all'anno 2017, l'OIV ritiene di poter riconoscere l'obiettivo RAGGIUNTO per i 3/5 (60%) |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Me.C.A.U. | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 47,00% | 100,00% | |
| 40 | S.C. Distretto Ciriè-Lanzo | 1a | Budget grandi ordinatori | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 19/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della SC Gestione Economico-Finanziaria, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.1 | Attivazione case della salute | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione relativa all'oggetto, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.2.1 | Piano regionale cronicità | Pubblicazioni | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|-----------|--|-----------|--|-------------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--------------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| | | 2.2.2 | Piano regionale cronicità | Partecipazione incontri | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.3 | Riduzione tempo di permanenza nei DEA/PS | | 10,00% | | 60,00% | 6,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione relativa all'obiettivo, dalla quale si evince che i tempi sono stati rispettati in 3 Presidi su 5 e che nei 2 DEA restanti non c'è stato un miglioramento dei tempi d'attesa rispetto all'anno 2017, l'OIV ritiene di poter riconoscere l'obiettivo come RAGGIUNTO per i 3/5 (60%) |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 5.1 | Assistenza farmaceutica territoriale | | 10,00% | | 35,83% | 3,58% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO al 35,83% |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 30% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Distretto Ciriè-Lanzo | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 89,58% | 100,00% | |
| 41 | S.C. Distretto Chivasso-San Mauro | 1a | Budget grandi ordinatori | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 19/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della SC Gestione Economico-Finanziaria, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.1 | Attivazione case della salute | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione relativa all'oggetto, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.2.1 | Piano regionale cronicità | Pubblicazioni | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.2.2 | Piano regionale cronicità | Partecipazione incontri | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|--|-----------|--|-------------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 3.3 | Riduzione tempo di permanenza nei DEA/PS | | 10,00% | | 60,00% | 6,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione relativa all'obiettivo, dalla quale si evince che i tempi sono stati rispettati in 3 Presidi su 5 e che nei 2 DEA restanti non c'è stato un miglioramento dei tempi d'attesa rispetto all'anno 2017, l'OIV ritiene di poter riconoscere l'obiettivo come RAGGIUNTO per i 3/5 (60%) |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 5.1 | Assistenza farmaceutica territoriale | | 10,00% | | 35,83% | 3,58% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO al 35,83% |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 30,43% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Distretto Chivasso-San Mauro | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 89,58% | 100,00% |
| 42 | S.C. Distretto Settimo Torinese | 1a | Budget grandi ordinatori | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 19/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della SC Gestione Economico-Finanziaria, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.1 | Attivazione case della salute | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione relativa all'oggetto, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.2.1 | Piano regionale cronicità | Pubblicazioni | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.2.2 | Piano regionale cronicità | Partecipazione incontri | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.3 | Riduzione tempo di permanenza nei DEA/PS | | 10,00% | | 60,00% | 6,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione relativa all'obiettivo, dalla quale si evince che i tempi sono stati rispettati in 3 Presidi su 5 e che nei 2 DEA restanti non c'è stato un miglioramento dei tempi d'attesa rispetto all'anno 2017, l'OIV ritiene di poter riconoscere l'obiettivo RAGGIUNTO per i 3/5 (60%) |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|-----------|--|-----------|---|-------------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 5.1 | Assistenza farmaceutica territoriale | | 10,00% | | 35,83% | 3,58% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO al 35,83% |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 5,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per la parte relativa agli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale di partecipanti al corso FAD è pari a 2,27 OBIETTIVO NON RAGGIUNTO Si demanda alla Direzione Generale la verifica sulla percentuale da assegnare per questo obiettivo |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 20 | Rilevazione trimestrale CAVS entro i termini stabiliti dalla Regione Piemonte | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 19/06/2019 Vista la relazione del Responsabile della SC Gestione Economico-Finanziaria, l'OIV ritiene di poter ritenere l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Distretto Settimo Torinese | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 84,58% | 100,00% |
| 43 | S.C. Distretto Ivrea | 1a | Budget grandi ordinatori | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 19/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della SC Gestione Economico-Finanziaria, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.1 | Attivazione case della salute | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione relativa all'oggetto, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.2.1 | Piano regionale cronicità | Pubblicazioni | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.2.2 | Piano regionale cronicità | Partecipazione incontri | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|-----------|-------------------------------|-----------|--|-------------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 3.3 | Riduzione tempo di permanenza nei DEA/PS | | 10,00% | | 60,00% | 6,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione relativa all'obiettivo, dalla quale si evince che i tempi sono stati rispettati in 3 Presidi su 5 e che nei 2 DEA restanti non c'è stato un miglioramento dei tempi d'attesa rispetto all'anno 2017, l'OIV ritiene di poter riconoscere l'obiettivo RAGGIUNTO per i 3/5 (60%) |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 5.1 | Assistenza farmaceutica territoriale | | 10,00% | | 35,83% | 3,58% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO al 35,83% |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 5,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per la parte relativa agli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale di partecipanti al corso FAD è pari a 2,27 OBIETTIVO NON RAGGIUNTO Si demanda alla Direzione Generale la verifica sulla percentuale da assegnare per questo obiettivo |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Distretto Ivrea | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 84,58% | 100,00% |
| 44 | S.C. Distretto Cuorgnè | 1a | Budget grandi ordinatori | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 19/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della SC Gestione Economico-Finanziaria, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.1 | Attivazione case della salute | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.2.1 | Piano regionale cronicità | Pubblicazioni | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.2.2 | Piano regionale cronicità | Partecipazione incontri | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|-----------------------------------|-----------|---|--------------------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 3.3 | Riduzione tempo di permanenza nei DEA/PS | | 10,00% | | 60,00% | 6,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione relativa all'obiettivo, dalla quale si evince che i tempi sono stati rispettati in 3 Presidi su 5 e che nei 2 DEA restanti non c'è stato un miglioramento dei tempi d'attesa rispetto all'anno 2017, l'OIV ritiene di poter riconoscere l'obiettivo RAGGIUNTO per i 3/5 (60%) |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 5.1 | Assistenza farmaceutica territoriale | | 10,00% | | 35,83% | 3,58% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO al 35,83% |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 5,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per la parte relativa agli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale di partecipanti al corso FAD è pari a 26,47 OBIETTIVO NON RAGGIUNTO Si demanda alla Direzione Generale la verifica sulla percentuale da assegnare per questo obiettivo |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Distretto Cuorgnè | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 84,58% | 100,00% |
| 45 | S.C. Farmacia Territoriale | 1a | Budget grandi ordinatori | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 19/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della SC Gestione Economico-Finanziaria, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 5.1 | Assistenza farmaceutica territoriale | | 15,00% | | 35,53% | 5,33% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO al 35,83% |
| | | 5.3.2 | contenimento della spesa azinedale per l'acquisto di Dispositivi Medici | Presidi autocontrollo glicemia | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 17/05/2019 Preso atto di quanto riportato nella documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | Partecipazione incontri | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|-----------|--|-----------|---|----------------|----------------|---------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 10.8 | Individuazione componente Commissione Ispettiva | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 16 | Legge di bilancio 2018 (L. 205/2017 - commi 986-989) | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 19/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della SC Gestione Economico-Finanziaria, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 17 | Attivazione procedure applicazione Decreto Mef del 20/12/2017 | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 19/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della SC Gestione Economico-Finanziaria, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Farmacia Territoriale | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 90,33% | 100,00% | |
| 46 | S.S.D. Consultori | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON VALUTABILE Obiettivo da ribaltare |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.5 | Screening oncologici | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.S.D. Consultori | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 70,00% | 100,00% | |
| 47 | S.C. Ostetricia e Ginecologia Ciriè | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|-----------|---|-----------|---|----------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--------------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO Pur prendendo atto di quanto contenuto nella relazione del Direttore della Struttura, non si rilevano elementi che possano giustificare il mancato raggiungimento dell'obiettivo |
| | | 3.1 | miglioramento tempi attesa ricoveri | | 15,00% | | 50,00% | 7,50% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO al 50% - 30gg: 0% - 60gg: 100% |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |
| | | 4.3 | Appropriatezza assistenza al parto dei Punti Nascita | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Ostetricia e Ginecologia Ciriè | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 92,50% | 100,00% | |
| 48 | S.C. Ostetricia e Ginecologia Chivasso | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 3.1 | miglioramento tempi attesa ricoveri | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo NON RAGGIUNTO - 30gg: 60% - 60gg: nessun caso |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|-----------|---|-----------|---|----------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |
| | | 4.3 | Appropriatezza assistenza al parto dei Punti Nascita | | 10,00% | | 33,33% | 3,33% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO al 33,33% |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Ostetricia e Ginecologia Chivasso | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 23,33% | 100,00% |
| 49 | S.C. Ostetricia e Ginecologia Ivrea | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 07/06/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.1 | miglioramento tempi attesa ricoveri | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo NON RAGGIUNTO - 30gg: 50% - 60gg: nessun caso |
| | | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |
| | | 4.3 | Appropriatezza assistenza al parto dei Punti Nascita | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|--|-----------|---|----------------|----------------|---------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Ostetricia e Ginecologia Ivrea | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 45,00% | 100,00% | |
| 50 | S.C. Pediatria Ciriè | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO Visto quanto evidenziato nella relazione del Direttore della Struttura, l'OIV chiede al Controllo di Gestione il dettaglio dei farmaci ad uso interno 07/06/2019 Vista la risposta del Controllo di Gestione, l'OIV conferma il NON RAGGIUNGIMENTO dell'obiettivo |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Pediatria Ciriè | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 55,00% | 100,00% | |
| 51 | S.C. Pediatria Chivasso | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|----|--------------------------------|-----------|---|----------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--------------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO Vista la diminuzione del costo dei Farmaci 2018 rispetto al 2017 (-83%), l'OIV chiede al Controllo di Gestione una verifica 07/06/2019 Vista la risposta del Controllo di Gestione, l'OIV conferma il RAGGIUNGIMENTO dell'obiettivo |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 15,00% | | 75,00% | 11,25% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO al 75% |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Pediatria Chivasso | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 96,25% | 100,00% | |
| 52 | S.C. Pediatria Ivrea | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 15,00% | | 25,00% | 3,75% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO al 25% |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 15,00% | | 50,00% | 7,50% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO al 50% |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.3 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|---|-----------|--|----------|----------------|----------------|----------------|-----------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Pediatria Ivrea | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 81,25% | 100,00% |
| 53 | S.C. N.P.I. | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 25,00% | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON VALUTABILE, visto l'entità della spesa (€ 207 del 2017 e € 48 del 2018), che determina anche un'alta percentuale di riduzione (-77%). Obiettivo da ribaltare |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 25,00% | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Preso atto dei dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON VALUTABILE, vista l'entità della spesa (€ 370 del 2017 e € 15 del 2018), che determina anche un'alta percentuale di riduzione (-96%) Obiettivo da ribaltare |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 25,00% | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 25,00% | 100,00% | 25,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% |
| | S.C. N.P.I. | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 25,00% | 100,00% |
| 54 | S.S.D. Integr. prog. terr. amb. resid. nell'ambito della Salute Mentale | 5.1 | Assistenza farmaceutica territoriale | | 25,00% | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 25,00% | 100,00% | 25,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 25,00% | 100,00% | 25,00% | | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 41,18% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 34 | Attuazione di quanto definito nella DGR N. 29-3944 | | 25,00% | 100,00% | 25,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|--|-----------|--|----------------|----------------|---------|----------------|-----------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | S.S.D. Integr. prog. terr. amb. resid. nell'ambito della Salute Mentale | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | | | 75,00% | | |
| 55 | S.C. Salute Mentale Ciriè - Ivrea | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 L'OIV chiede al Controllo di Gestione una verifica sui costi per Farmaci (€ 39.310 su 2017 e € 263 su 2018) 07/06/2019 Visti i dati forniti dal Controllo di Gestione, che conferma la non correttezza della scheda di budget, l'OIV ritiene di considerare l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 5.1 | Assistenza farmaceutica territoriale | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 41,18% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di |
| | | 34 | Attuazione di quanto definito nella DGR N. 29-3944 | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% |
| | S.C. Salute Mentale Ciriè - Ivrea | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 40,00% | 100,00% | |
| 56 | S.C. Salute Mentale Chivasso | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON VALUTABILE (incremento del 27% su cifre non particolarmente alte: € 1704 del 2017 e € 2172 del 2018) Obiettivo da ribaltare |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|-------------------------------------|-----------|--|----------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV chiede al Controllo di Gestione una verifica sui costi per Farmaci (€ 4.742 su 2017 e € 0 su 2018) 07/06/2019 Visti i dati forniti dal Controllo di Gestione, che conferma la non correttezza della scheda di budget, l'OIV ritiene di considerare l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 5.1 | Assistenza farmaceutica territoriale | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 57,81% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di |
| | | 34 | Attuazione di quanto definito nella DGR N. 29-3944 | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Salute Mentale Chivasso | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 40,00% | 100,00% |
| 57 | S.C. Ser.D. | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 20,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV chiede al Controllo di Gestione una verifica sui costi per Farmaci (€ 0 su 2017 e € 52 su 2018) 07/06/2019 Visti i dati forniti dal Controllo di Gestione, che conferma la non correttezza della scheda di budget, l'OIV ritiene di considerare l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 20,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO (-30%) |
| | | 5.1 | Assistenza farmaceutica territoriale | | 20,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo NON RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|-----------|---------------------------------------|-----------|---|----------------|----------------|---------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 55,29% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Ser.D. | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 40,00% | 100,00% | |
| 58 | S.S.D. Promozione della Salute | 39 | Attuazione Piano Locale di Prevenzione | 40,00% | | 100,00% | 40,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 30,00% | | 100,00% | 30,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | 30,00% | | 100,00% | 30,00% | | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 40% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.S.D. Promozione della Salute | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 100,00% | |
| 59 | S.S.D. N.I.V. | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 25,00% | | 100,00% | 25,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | 25,00% | | 100,00% | 25,00% | | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 100% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 10.7 | Piano di Prevenzione della Corruzione e Trasparenza | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2018 Non ancora pervenuta tutta la documentazione - si rimanda al prossimo incontro 07/06/2019 Preso atto della documentazione pervenuta, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|-----------------------------|-----------|---|----------------|----------------|---------|----------------|-----------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 38 | Attuazione degli adempimenti previsti dal PAISA | 30,00% | | 100,00% | 30,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.S.D. N.I.V. | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | | | 100,00% | | |
| 60 | S.C. Medicina Legale | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | 20,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON VALUTABILE (incremento del 766%: €. 39 del 2017 e €. 337 del 2018) Obiettivo da ribaltare |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | 20,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON VALUTABILE (non previsto costo farmaci) Obiettivo da ribaltare |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | 20,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per la parte relativa agli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale di partecipanti al corso FAD è pari a 8,70 OBIETTIVO NON RAGGIUNTO Si demanda alla Direzione Generale la verifica sulla percentuale da assegnare per questo obiettivo |
| | | 10.7 | Piano di Prevenzione della Corruzione e Trasparenza | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2018 Non ancora pervenuta tutta la documentazione - si rimanda al prossimo incontro 07/06/2019 Preso atto della documentazione pervenuta, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% |
| | S.C. Medicina Legale | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 40,00% | 100,00% | |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|---------------|-----------|--|-------------------------------|-----------|---------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| 61 | S.C. S.I.S.P. | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO l'OIV chiede al Controllo di Gestione di verificare cosa è previsto nei dispositivi 07/06/2019 Preso atto della risposta del Controllo di Gestione, l'OIV ritiene di confermare che l'obiettivo è RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO l'OIV chiede al Controllo di Gestione di verificare cosa è previsto nei farmaci 07/06/2019 Preso atto della risposta del Controllo di Gestione, l'OIV ritiene di confermare che l'obiettivo NON è RAGGIUNTO. Ritiene di dover demandare alla Direzione Generale la relazione del Direttore della Struttura e le annotazioni del Controllo di Gestione, per la valutazione finale |
| | | 4.5 | Screening oncologici | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 51,06% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 10.7 | Piano di Prevenzione della Corruzione e Trasparenza | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2018 Non ancora pervenuta tutta la documentazione - si rimanda al prossimo incontro 07/06/2019 Preso atto della documentazione pervenuta, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 29.1 | Messa in atto di azioni volte ad implementare il numero dei dipendenti vaccinati | Predisposizione del documento | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 29.2 | Messa in atto di azioni volte ad implementare il numero dei dipendenti vaccinati | Relazione su interventi | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|----|----------------------|-----------|---|-------------------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | S.C. S.I.S.P. | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 85,00% | 100,00% | |
| 62 | S.C. S.I.A.N. | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 20,00% | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON VALUTABILE (diminuzione del 21%: €. 39 del 2017 e €. 31 del 2018) Obiettivo da ribaltare | |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 20,00% | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON VALUTABILE (non previsto costo farmaci) Obiettivo da ribaltare | |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 10,00% | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 30,43% OBIETTIVO RAGGIUNTO | |
| | | 10.7 | Piano di Prevenzione della Corruzione e Trasparenza | | 10,00% | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2018 Non ancora pervenuta tutta la documentazione - si rimanda al prossimo incontro 07/06/2019 Preso atto della documentazione pervenuta, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 38 | Attuazione degli adempimenti previsti dal PAISA | Predisposizione del documento | 30,00% | 100,00% | 30,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. S.I.A.N. | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 60,00% | 100,00% | |
| 63 | S.C. S.PRE.S.A.L. | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 20,00% | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON VALUTABILE (non previsto costo dispositivi) Obiettivo da ribaltare | |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 20,00% | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON VALUTABILE (non previsto costo farmaci) Obiettivo da ribaltare | |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|-----------|---|-----------|---|-------------------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 30,30% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 10.7 | Piano di Prevenzione della Corruzione e Trasparenza | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2018 Non ancora pervenuta tutta la documentazione - si rimanda al prossimo incontro 07/06/2019 Preso atto della documentazione pervenuta, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 39 | Attuazione Piano Locale di Prevenzione | Predisposizione del documento | 30,00% | | 100,00% | 30,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. S.PRE.S.A.L. | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 60,00% | 100,00% |
| 64 | S.C. Servizio Veterinario Area A | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 20,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO (+11%) Obiettivo da ribaltare |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 20,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV chiede una verifica al Controllo di Gestione: anno 2017 spesa €. 0 anno 2018 speso €. 7.588 07/06/2019 Preso atto della risposta del Controllo di Gestione, l'OIV ritiene di confermare che l'obiettivo NON è RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per la parte relativa agli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale di partecipanti al corso FAD è pari a 29,55 OBIETTIVO NON RAGGIUNTO Si demanda alla Direzione Generale la verifica sulla percentuale da assegnare per questo obiettivo |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|-----------|---|-----------|---|-------------------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 10.7 | Piano di Prevenzione della Corruzione e Trasparenza | | 10,00% | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2018 Non ancora pervenuta tutta la documentazione - si rimanda al prossimo incontro 07/06/2019 Preso atto della documentazione pervenuta, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 38 | Attuazione degli adempimenti previsti dal PAISA | Predisposizione del documento | 30,00% | 100,00% | 30,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Servizio Veterinario Area A | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | 50,00% | 100,00% | |
| 65 | S.C. Servizio Veterinario Area B | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 20,00% | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON VALUTABILE (€ 110 sul 2017 e € 208 sul 2018 con incremento dell'89%) Obiettivo da ribaltare |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 20,00% | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON VALUTABILE (non previsto costo farmaci) Obiettivo da ribaltare |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 10,00% | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 38,10% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 10.7 | Piano di Prevenzione della Corruzione e Trasparenza | | 10,00% | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2018 Non ancora pervenuta tutta la documentazione - si rimanda al prossimo incontro 07/06/2019 Preso atto della documentazione pervenuta, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 38 | Attuazione degli adempimenti previsti dal PAISA | Predisposizione del documento | 30,00% | 100,00% | 30,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | | 100,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Servizio Veterinario Area B | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | 60,00% | 100,00% | |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|----|--|-----------|---|-------------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| 66 | S.C. Servizio Veterinario Area C | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 20,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON VALUTABILE (€ 60 sul 2017 e € 153 sul 2018 con incremento dell'157%) Obiettivo da ribaltare | |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 20,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget consuntiva, l'OIV ritiene l'obiettivo NON VALUTABILE (non previsto costo farmaci) Obiettivo da ribaltare | |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 31,25% OBIETTIVO RAGGIUNTO | |
| | | 10.7 | Piano di Prevenzione della Corruzione e Trasparenza | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2018 Non ancora pervenuta tutta la documentazione - si rimanda al prossimo incontro 07/06/2019 Preso atto della documentazione pervenuta, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 38 | Attuazione degli adempimenti previsti dal PAISA | | 30,00% | | 100,00% | 30,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Servizio Veterinario Area C | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 60,00% | 100,00% | |
| 67 | S.C. Direzione Medica Presidio Ciriè-Lanzo | 1a | Budget grandi ordinatori | | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | 19/06/2019 OIV prende atto che non è stato assegnato il budget per grandi ordinatori alle Direzioni Mediche di Presidio. Obiettivo da ribaltare | |
| | | 1.1.5 | Monitoraggio del Contenzio Analisi | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 19/06/2019 Vista la certificazione della Direzione Generale, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 2.2.1 | Piano regionale cronicità | Pubblicazioni | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.2.2 | Piano regionale cronicità | Partecipazione incontri | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|-----------|-----------|--|--|-----------|---------|----------------|-----------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 3.1 | miglioramento tempi attesa ricoveri | 5,00% | | 63,34% | 3,17% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO al 63,34% - 30gg: raggiunte 4 tipologie su 6 - 60gg: raggiunte 3 tipologie su 5 |
| | | 3.3 | Riduzione tempo di permanenza nei DEA/PS | 5,00% | | 60,00% | 3,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione relativa all'obiettivo, dalla quale si evince che i tempi sono stati rispettati in 3 Presidi su 5 e che nei 2 DEA restanti non c'è stato un miglioramento dei tempi d'attesa rispetto all'anno 2017, l'OIV ritiene di poter riconoscere l'obiettivo come RAGGIUNTO per i 3/5 (60%) |
| | | 4.1 | Area Osteomuscolare - interventi di frattura femore su pazienti >65 anni | 5,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Preso atto di quanto riportato nella documentazione relativa all'obiettivo, l'OIV chiede di poter conoscere i casi per i quali non vi era eleggibilità all'esecuzione dell'intervento entro 48 ore 19/06/2019 Sulla base della dichiarazione della DMO di Ivrea (DMO di Coordinamento) circa la definizione dei casi non eleggibili, sono state ridefinite le percentuali dei casi di intervento per frattura femore entro le 48 ore e, tutte le Strutture di Ortopedia e Traumatologia Aziendali, risultano nei limiti dell'atteso regionale, anche se con valori non significativi. Pertanto, data la relazione già inviata alla Regione in cui si è dato come valore complessivo aziendale il 61%, si demanda alla Direzione Strategica la decisione circa il riconoscimento dell'obiettivo e l'eventuale integrazione della relazione regionale. |
| | | 4.2 | tempestività effettuazione PTCA nei casi di IMA STEMI | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.3 | Appropriatezza assistenza al parto dei Punti Nascita | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.4 | Area chirurgia generale - colecistectomia laparoscopica | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.1 | Umanizzazione | aggiornamento dei Piani di Miglioramento | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | Azioni di miglioramento | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.2 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|-----------|---|-----------|--|----------------|-------------------------|---------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per la parte relativa agli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale di partecipanti al corso FAD è pari a 14,29 OBIETTIVO NON RAGGIUNTO Si demanda alla Direzione Generale la verifica sulla percentuale da assegnare per questo obiettivo |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Direzione Medica Presidio Ciriè Lanzo | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 71,17% | 100,00% | |
| 68 | S.C. Direzione Medica Presidio Chivasso | 1a | Budget grandi ordinatori | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | | 19/06/2019 OIV prende atto che non è stato assegnato il budget per grandi ordinatori alle Direzioni Mediche di Presidio. Obiettivo da ribaltare |
| | | 1.1.5 | Monitoraggio del Contenzio Analisi | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 19/06/2019 Vista la certificazione della Direzione Generale, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.2.1 | Piano regionale cronicità | 5,00% | Pubblicazioni | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.2.2 | Piano regionale cronicità | 5,00% | Partecipazione incontri | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.1 | miglioramento tempi attesa ricoveri | 5,00% | | 25,00% | 1,25% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO al 25% - 30gg: raggiunte 3 tipologie su 6 - 60gg: raggiunte 0 tipologie su 1 |
| | | 3.3 | Riduzione tempo di permanenza nei DEA/PS | 5,00% | | 60,00% | 3,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione relativa all'obiettivo, dalla quale si evince che i tempi sono stati rispettati in 3 Presidi su 5 e che nei 2 DEA restanti non c'è stato un miglioramento dei tempi d'attesa rispetto all'anno 2017, l'OIV ritiene di poter riconoscere l'obiettivo come RAGGIUNTO per i 3/5 (60%) |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|----|-----------|-----------|--|--|-----------|---------|----------------|-----------------|--------------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| | | 4.1 | Area Osteomuscolare - interventi di frattura femore su pazienti >65 anni | | | 5,00% | | | | 17/05/2019 Preso atto di quanto riportato nella documentazione relativa all'obiettivo, l'OIV chiede di poter conoscere i casi per i quali non vi era eleggibilità all'esecuzione dell'intervento entro 48 ore 19/06/2019 Sulla base della dichiarazione della DMO di Ivrea (DMO di Coordinamento) circa la definizione dei casi non eleggibili, sono state ridefinite le percentuali dei casi di intervento per frattura femore entro le 48 ore e, tutte le Strutture di Ortopedia e Traumatologia Aziendali, risultano nei limiti dell'atteso regionale, anche se con valori non significativi. Pertanto, data la relazione già inviata alla Regione in cui si è dato come valore complessivo aziendale il 61%, si demanda alla Direzione Strategica la decisione circa il riconoscimento dell'obiettivo e l'eventuale integrazione della relazione regionale. |
| | | 4.2 | tempestività effettuazione PTCA nei casi di IMA STEMI | | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.3 | Appropriatezza assistenza al parto dei Punti Nascita | | | 5,00% | | 33,33% | 1,67% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO al 33,33% |
| | | 4.4 | Area chirurgia generale - colecistectomia laparoscopica | | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.1 | Umanizzazione | aggiornamento dei Piani di Miglioramento | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | Azioni di miglioramento | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.2 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 52,17% OBIETTIVO RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|----|---|-----------|--|-------------------------|----------------|---------|----------------|-----------------|---|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 10,00% | 100,00% | 10,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | | 100,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | S.C. Direzione Medica Presidio Chivasso | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | | 75,92% | 100,00% | | |
| 69 | S.C. Direzione Medica Presidio Ivrea-Cuorgnè | 1a | Budget grandi ordinatori | | 10,00% | 0,00% | 0,00% | | 19/06/2019 OIV prende atto che non è stato assegnato il budget per grandi ordinatori alle Direzioni Mediche di Presidio. Obiettivo da ribaltare | |
| | | 1.1.5 | Monitoraggio del Contenzio Analisi | | 10,00% | 100,00% | 10,00% | | 19/06/2019 Vista la certificazione della Direzione Generale, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 2.2.1 | Piano regionale cronicità | Pubblicazioni | | 5,00% | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 2.2.2 | Piano regionale cronicità | Partecipazione incontri | | 5,00% | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 3.1 | miglioramento tempi attesa ricoveri | | | 5,00% | 46,43% | 2,32% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO al 46,43% - 30gg: raggiunte 3 tipologie su 7 - 60gg: raggiunte 2 tipologie su 4 |
| | | 3.3 | Riduzione tempo di permanenza nei DEA/PS | | | 5,00% | 60,00% | 3,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione relativa all'obiettivo, dalla quale si evince che i tempi sono stati rispettati in 3 Presidi su 5 e che nei 2 DEA restanti non c'è stato un miglioramento dei tempi d'attesa rispetto all'anno 2017, l'OIV ritiene di poter riconoscere l'obiettivo come RAGGIUNTO per i 3/5 (60%) |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|----|-----------|-----------|--|--|-----------|---------|----------------|-----------------|--------------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| | | 4.1 | Area Osteomuscolare - interventi di frattura femore su pazienti >65 anni | | | 5,00% | | | | 17/05/2019 Preso atto di quanto riportato nella documentazione relativa all'obiettivo, l'OIV chiede di poter conoscere i casi per i quali non vi era eleggibilità all'esecuzione dell'intervento entro 48 ore 19/06/2019 Sulla base della dichiarazione della DMO di Ivrea (DMO di Coordinamento) circa la definizione dei casi non eleggibili, sono state ridefinite le percentuali dei casi di intervento per frattura femore entro le 48 ore e, tutte le Strutture di Ortopedia e Traumatologia Aziendali, risultano nei limiti dell'atteso regionale, anche se con valori non significativi. Pertanto, data la relazione già inviata alla Regione in cui si è dato come valore complessivo aziendale il 61%, si demanda alla Direzione Strategica la decisione circa il riconoscimento dell'obiettivo e l'eventuale integrazione della relazione regionale. |
| | | 4.2 | tempestività effettuazione PTCA nei casi di IMA STEMI | | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.3 | Appropriatezza assistenza al parto dei Punti Nascita | | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.4 | Area chirurgia generale - colecistectomia laparoscopica | | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.1 | Umanizzazione | aggiornamento dei Piani di Miglioramento | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | Azioni di miglioramento | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.2 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 30,56% OBIETTIVO RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|----|---|-----------|---|---|------------------------------------|----------------|----------------|-----------------|--|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 10,00% | 100,00% | 10,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | S.C. Direzione Medica Presidio Ivrea-Cuorgnè | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 80,32% | 100,00% | |
| 70 | S.C. Farmacia Ospedaliera | 1a | Budget grandi ordinatori | | 25,00% | 100,00% | 25,00% | | 19/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della SC Gestione Economico-Finanziaria, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 5.3.1 | Contenimento della spesa aziendale per l'acquisto di Dispositivi Medici | voce di CE considerata: BA0220 e BA0230 | 25,00% | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 L'OIV richiede alla SC Gestione Economico-Finanziaria di aggiornare il valore a quello del consuntivo 2018 19/06/2019 Preso atto dei dati aggiornati, inviati dalla SC Gestione Economico-Finanziaria, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO DA VEDERE CON DIREZIONE GENERALE | |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 25,00% | 100,00% | 25,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 17 | Attivazione procedure applicazione Decreto Mef del 20/12/2017 | | 25,00% | 100,00% | 25,00% | | 19/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della SC Gestione Economico-Finanziaria, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | | S.C. Farmacia Ospedaliera | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 75,00% |
| 71 | S.S. Medico Competente | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 20,00% | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 20,00% | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 91,67% OBIETTIVO RAGGIUNTO | |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 20,00% | 100,00% | 20,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|----|-------------------------------|-----------|--|---|----------------|----------------|----------------|-----------------|--------------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| | | 29.1 | Messa in atto di azioni volte ad implementare il numero dei dipendenti vaccinati | Predisposizione del documento | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 29.2 | Messa in atto di azioni volte ad implementare il numero dei dipendenti vaccinati | Relazione su interventi | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.S. Medico Competente | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 100,00% | |
| 72 | S.S. Qualità | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 33,33% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 25.1 | Riorganizzazione del Servizio di recupero crediti ai sensi del D.M. 17/02/2009 N. 29 | Aggiornamento Regolamento | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 07/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 25.2 | Riorganizzazione del Servizio di recupero crediti ai sensi del D.M. 17/02/2009 N. 29 | Proposta riorganizzazione servizio recuperi | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 07/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 25.3 | Riorganizzazione del Servizio di recupero crediti ai sensi del D.M. 17/02/2009 N. 29 | Presentazione cronoprogramma | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 07/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della S.S. Qualità datata 18/04/2019, l'OIV richiede un aggiornamento sul cronoprogramma applicato nel 2019 19/06/2019 Vista l'integrazione pervenuta dal Responsabile della SS Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 28 | Trasferimento competenza da SS Assistenza Primaria a SS Qualità | 15 | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 07/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|---|-----------|--|--|----------------|---------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 07/06/2019 OIV richiede l'invio della certificazione della collaborazione del personale del Comparto 19/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della S.S. Qualità, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.S. Qualità | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | | | 100,00% | |
| 73 | Ufficio Relazioni Esterne | 2.2.1.a | Piano regionale cronicità | | 15,00% | 100,00% | | 15,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.1 | Umanizzazione | aggiornamento dei Piani di Miglioramento | 15,00% | 100,00% | | 15,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.3 | Umanizzazione | Relazione su interventi | 15,00% | 100,00% | | 15,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.1 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | | 15,00% | 100,00% | | 15,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 15,00% | 100,00% | | 15,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 100% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 10,00% | 100,00% | | 10,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 25.3 | Riorganizzazione del Servizio di recupero crediti ai sensi del D.M. 17/02/2009 N. 29 | Attuazione del cronoprogramma | 15,00% | 100,00% | | 15,00% | 07/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della S.S. Qualità datata 18/04/2019, l'OIV richiede un aggiornamento sul cronoprogramma applicato nel 2019 19/06/2019 Vista l'integrazione pervenuta dal Responsabile della SS Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | Ufficio Relazioni Esterne | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | | | 100,00% | |
| 74 | Servizio di Prevenzione e Protezione | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 25,00% | 100,00% | | 25,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 80% OBIETTIVO RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|---|-----------|---|----------|----------------|---------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 25,00% | 100,00% | | 25,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 41 | Proseguimento aggiornamento docum. inf. su tutela lavoratori | | 25,00% | 100,00% | | 25,00% | 17/05/2019 Vista la documentazione, l'OIV richiede al Responsabile dell'ufficio il cronoprogramma previsto dall'obiettivo 07/06/2019 Preso atto dell'integrazione inviata dal Responsabile dell'ufficio, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 42 | Progettazione eventi formativi su sicurezza | | 25,00% | 100,00% | | 25,00% | 17/05/2019 Nel prendere atto della documentazione, l'OIV rileva che i corsi previsti sono solo 15 e non 20 come richiesto dall'obiettivo. Chiede, pertanto, precisazioni al Referente della Struttura di Formazione 07/06/2019 Preso atto dell'integrazione inviata dal Referente della SS Formazione e Lauree Infermieristiche, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | Servizio di Prevenzione e Protezione | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | | | 100,00% | |
| 75 | Ufficio Ingegneria Clinica | 4.7.2 | Umanizzazione | | 25,00% | 100,00% | | 25,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 25,00% | 100,00% | | 25,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 44,44% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 25,00% | 100,00% | | 25,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 26 | riorganizzazione dell'attività dell'Ufficio in relazione all'adesione al Global Service | | 25,00% | 100,00% | | 25,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | Ufficio Ingegneria Clinica | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | | | 100,00% | |
| 76 | S.C. Gestione Rischio Clinico | 1.1.5 | Monitoraggio del Contenzio Analisi | 30,00% | | 100,00% | 30,00% | | 19/06/2019 Vista la certificazione della Direzione Generale, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|----|--|-----------|--|--|----------------|---------|----------------|-----------------|---|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 50% OBIETTIVO RAGGIUNTO | |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 17/05/2019 Preso atto della certificazione del Responsabile della Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | S.C. Gestione Rischio Clinico | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | | 100,00% | 100,00% | | |
| 77 | S.S. Gestione Contenzioso Medico Legale | 1.1.5 | Monitoraggio del Contenzioso Analisi | 35,00% | | 100,00% | 35,00% | | 19/06/2019 Vista la certificazione della Direzione Generale, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | 25,00% | | 100,00% | 25,00% | | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 50% OBIETTIVO RAGGIUNTO | |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 07/06/2019 L'OIV prende atto della certificazione del Responsabile della Struttura e ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO | |
| | S.S. Gestione Contenzioso Medico Legale | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | | 100,00% | 100,00% | | |
| 78 | S.S. Di.P.Sa Macroaree Osp-Terr | 4.7.1 | Umanizzazione | aggiornamento dei Piani di Miglioramento | 20,00% | 20,00% | 100,00% | 20,00% | 20,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|----|--|-----------|---|-------------------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--------------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 20,00% | 20,00% | 100,00% | 20,00% | 20,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 50% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 20,00% | 20,00% | 100,00% | 20,00% | 20,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 27 | Superamento del ricorso a personale interinale | | 40,00% | 40,00% | 100,00% | 40,00% | 40,00% | 19/06/2019 Preso atto della relazione del Dirigente DiPSA, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.S. Di.P.Sa Macroaree Osp- Terr | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 100,00% | |
| 79 | S.S. Formazione e Lauree Infermieristiche | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | | 30,00% | 100,00% | | 30,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 43,37% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 10.9 | Supporto alle Strutture interessate per attuazione corsi formativi contenuti nel Piano di Prevenzione | | | 35,00% | 100,00% | | 35,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 24 | Organizzazione di un corso di formazione per Formatori di Cave Civico | | | 35,00% | 100,00% | | 35,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.S. Formazione e Lauree Infermieristiche | | Totale Dirigenza / Comparto | | | 100,00% | | | 100,00% | |
| 80 | S.S. Prevenzione Sorveglianza e Controllo ICA | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | | 30,00% | 100,00% | | 30,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 33,33% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 29.1 | Messa in atto di azioni volte ad implementare il numero dei dipendenti vaccinati | Predisposizione del documento | | 35,00% | 100,00% | | 35,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|----|--|-----------|--|-------------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--------------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| | | 29.2 | Messa in atto di azioni volte ad implementare il numero dei dipendenti vaccinati | Relazione su interventi | | 35,00% | 100,00% | | 35,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.S. Prevenzione Sorveglianza e Controllo ICA | | Totale Dirigenza / Comparto | | | 100,00% | | | 100,00% | |
| 81 | S.S. Assistenza Integrativa e Protesica | 1a | Budget grandi ordinatori | | 20,00% | | 60,00% | 12,00% | | 19/06/2019 vista la certificazione del Responsabile della SC Gestione Economico-Finanziaria, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO al 60% |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 100% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 43 | Erogazione a carico SSN prodotti dietetici per pazienti celiaci | | 40,00% | | 100,00% | 40,00% | | 19/06/2019 Vista la certificazione della Direzione Generale, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.S. Assistenza Integrativa e Protesica | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | | | 92,00% | | |
| 82 | S.S. Assistenza Primaria | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 30,00% | | 100,00% | 30,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 30,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per la parte relativa agli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale di partecipanti al corso FAD è pari a 0 OBIETTIVO NON RAGGIUNTO Si demanda alla Direzione Generale la verifica sulla percentuale da assegnare per questo obiettivo |
| | | 28 | Trasferimento competenza da SS Assistenza Primaria a SS Qualità | | 40,00% | | 100,00% | 40,00% | | 07/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.S. Assistenza Primaria | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | | | 70,00% | | |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|---|-----------|--|----------|----------------|---------|----------------|-----------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| 83 | S.S. Psicologia della Salute degli Adulti | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa Beni sanitari e non sanitari | | 20,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget, l'OIV ritiene di considerare l'obiettivo NON VALUTABILE, vista l'entità delle somme (€ 127 per 2017 e € 168 per 2018) Obiettivo da ribaltare |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget, verificata in data 6/05/2019 dal Controllo di Gestione, l'OIV ritiene di considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 15,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per la parte relativa agli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale di partecipanti al corso FAD è pari a 25 OBIETTIVO NON RAGGIUNTO Si demanda alla Direzione Generale la verifica sulla percentuale da assegnare per questo obiettivo |
| | | 35 | Implementazione iso risorse Gruppi di cura psicologica a giovani adulti con trauma intenzionale subito nel percorso migratorio | | 30,00% | | 100,00% | 30,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto di quanto dichiarato nella relazione dal Responsabile della Struttura e considera l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.S. Psicologia della Salute degli Adulti | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | | | 65,00% | |
| 84 | S.S. Psicologia della Salute in età evolutiva | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 40,00% | | 100,00% | 40,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget, l'OIV ritiene di considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 30,00% | | 100,00% | 30,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 30,00% | | 100,00% | 30,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 100% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | S.S. Psicologia della Salute in età evolutiva | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | | | 100,00% | |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|-------------------------------------|-----------|--|----------|----------------|----------------|----------------|-----------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| 85 | S.S. U.O.C.P. | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget, l'OIV ritiene di considerare l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget, l'OIV ritiene di considerare l'obiettivo NON VALUTABILE, vista l'entità delle somme (€ 0 per 2017 e € 43 per 2018) Obiettivo da ribaltare |
| | | 1.1.3 | Aumento del 5% della produzione | | 10,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget, l'OIV chiede al Controllo di Gestione la verifica dei dati di produzione (da € 18.682 per 2017 a € 7.050 per 2018) 07/06/2019 L'OIV prende atto della documentazione inviata dal Responsabile della Struttura e richiede al Controllo di Gestione una verifica delle tabelle presentate dallo stesso 19/06/2019 Si prende atto delle integrazioni e considerazioni inviate dal Settore Controllo di Gestione e, sulla base delle stesse, nonché dei risultati evidenziati nella scheda di Budget, l'OIV ritiene di confermare l'obiettivo come NON RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 25,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per la parte relativa agli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale di partecipanti al corso FAD è pari a 27,78 OBIETTIVO NON RAGGIUNTO Si demanda alla Direzione Generale la verifica sulla percentuale da assegnare per questo obiettivo |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti | | 25,00% | | 100,00% | 25,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di |
| | | 9 | Collaborazione Comparto | | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% |
| | S.S. U.O.C.P. | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | 45,00% | 100,00% | |
| 86 | S.S. Cure Domiciliari Ciriè - Lanzo | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | | 25,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget, l'OIV ritiene di considerare l'obiettivo NON RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|---|-----------|--|----------------|-----------|---------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | 25,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget, l'OIV ritiene di considerare l'obiettivo NON VALUTABILE, vista l'entità delle somme (€ 852 per 2017 e € 772 per 2018) Obiettivo da ribaltabile |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 25,00% | | 100,00% | 25,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | 25,00% | | 100,00% | 25,00% | | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 100% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | S.S. Cure Domiciliari Ciriè - Lanzo | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | | | 50,00% | | |
| 87 | S.S. Cure Domiciliari Chivasso - Settimo - San Mauro | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | 25,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget, l'OIV ritiene di considerare l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | 25,00% | | 0,00% | 0,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget, l'OIV ritiene di considerare l'obiettivo NON VALUTABILE, vista l'entità delle somme (€ 0 per 2017 e € 982 per 2018) Obiettivo da ribaltare |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 25,00% | | 100,00% | 25,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | 25,00% | | 100,00% | 25,00% | | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 100% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | S.S. Cure Domiciliari Chivasso - Settimo - San Mauro | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | | | 50,00% | | |
| 88 | S.S. Cure Domiciliari Ivrea - Cuornè | 1.1.1 | Riduzione del 5% spesa dispositivi | 25,00% | | 100,00% | 25,00% | | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget, l'OIV ritiene di considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|---|-----------|--|--------------------|----------------|---------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 1.1.2 | Riduzione del 5% spesa farmaci | | 25,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 Visti i dati contenuti nella scheda di budget, l'OIV ritiene di considerare l'obiettivo NON VALUTABILE, vista l'entità delle somme (€ 0 per 2017 e € 1.050 per 2018) Obiettivo da ribaltare |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 25,00% | | 100,00% | 25,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 25,00% | | 100,00% | 25,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 100% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | S.S. Cure Domiciliari Ivrea - Cuornè | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | | | 75,00% | |
| 89 | Manager Liste d'attesa Referente Nuclei NCRE-NCI Aziendali | 3.2.1 | Tempi attesa prestazioni ambulatoriali | 70% del peso di 30 | 21,00% | | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV ritiene RAGGIUNTO l'obiettivo in base al raggiungimento delle singole Strutture dei target regionali, da definire con il Manager delle Liste d'attesa DA RIVEDERE CON PERCENTUALI |
| | | 3.2.2 | Tempi attesa prestazioni follow up | 30% del peso di 30 | 9,00% | | 100,00% | 9,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.7.1 | Umanizzazione | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 15,00% | | 100,00% | 15,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | Manager Liste d'attesa Referente Nuclei NCRE-NCI Aziendali | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | | | 79,00% | |
| 90 | S.C. Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi | 1a | Budget grandi ordinatori | | 15,00% | 15,00% | 60,00% | 9,00% | 19/06/2019 vista la certificazione del Responsabile della SC Gestione Economico-Finanziaria, l'OIV ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO al 60% |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|----|---|-----------|--|---|----------------|----------------|----------------|-----------------|--------------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| | | 4.7.2 | Umanizzazione | | 5,00% | 5,00% | 100,00% | 5,00% | 5,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 4.8.4 | Azioni miglioramento a seguito indagine di soddisfazione 2017 | | 10,00% | 10,00% | 100,00% | 10,00% | 10,00% | 17/05/2019 Manca la documentazione relativa all'obiettivo. Richiedere 07/06/2019 Vista la documentazione inviata dalla Struttura, l'OIV ritiene l'obiettivo raggiunto |
| | | 5.2 | Miglioramento qualità del flusso informativo dei dispositivi medici | | 20,00% | 20,00% | 100,00% | 20,00% | 20,00% | 17/05/2019 Preso atto di quanto riportato nella relazione del Direttore della SC Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo raggiunto |
| | | 5.3.1 | Contenimento della spesa aziendale per l'acquisto di Dispositivi Medici | voce di CE considerata: BA0220 e BA0230 | 10,00% | 10,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV richiede alla SC Gestione Economico-Finanziaria di aggiornare il valore a quello del consuntivo 2018 19/06/2019 Preso atto dei dati aggiornati, inviati dalla SC Gestione Economico-Finanziaria, l'OIV ritiene l'obiettivo NON RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 5,00% | | 100,00% | 5,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 10,00% | 10,00% | 100,00% | 10,00% | 10,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 43,17% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 10.4 | Attivazione percorsi interni per numero di operatori a cui assegnare la funzione RUP | | 10,00% | 15,00% | 100,00% | 10,00% | 15,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 31 | Rispetto scadenziario programmazione gare | | 15,00% | 15,00% | 100,00% | 15,00% | 15,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 84,00% | 84,00% | |
| 91 | S.C. Affari Istit - Legali - CNU Settore Affari Istituz. | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 30,00% | | 100,00% | 30,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|---|-----------|--|----------------|----------------|---------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | 35,00% | 50,00% | 100,00% | 35,00% | 50,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 58,97% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | 35,00% | 50,00% | 100,00% | 35,00% | 50,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Affari Istit - Legali - CNU Settore Affari Istituz. | | Totale Dirigenza / Comparto | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 100,00% | |
| 92 | S.C. Affari Istit - Legali - CNU Settore CNU | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 20,00% | 100,00% | | 20,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 58,97% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 20,00% | 100,00% | | 20,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 16 | Legge di bilancio 2018 (L. 205/2017 - commi 986-989) | | 30,00% | 100,00% | | 30,00% | 19/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della SC Gestione Economico-Finanziaria, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 19 | Attivazione procedure di invio documenti stipendiali a completamento percorso Siope+ | | 30,00% | 100,00% | | 30,00% | 19/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della SC Gestione Economico-Finanziaria, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Affari Istit - Legali - CNU Settore CNU | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | | | 100,00% | |
| 93 | S.C. Affari Istit - Legali - CNU S.S. Legale e Assic | 1.1.4 | Monitoraggio del Contenzio Invio report semestrali | 20,00% | 20,00% | 100,00% | 20,00% | 20,00% | 19/06/2019 Vista la certificazione della Direzione Generale, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | 20,00% | 20,00% | 100,00% | 20,00% | 20,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|----|---|-----------|---|-------------------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--------------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| | | 23.2 | Collaborazione con il Referente Aziendale DPO per adeguamento Azienda | | 20,00% | 20,00% | 100,00% | 20,00% | 20,00% | 07/06/2019 Preso atto della documentazione inviata dal Referente Aziendale DPO, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 25.1 | Riorganizzazione servizio recupero crediti | Aggiornamento Regolamento | 15,00% | 20,00% | 100,00% | 15,00% | 20,00% | 07/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 25.3 | Riorganizzazione servizio recupero crediti | Attuazione del cronoprogramma | 15,00% | 20,00% | 100,00% | 15,00% | 20,00% | 07/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della S.S. Qualità datata 18/04/2019, l'OIV richiede un aggiornamento sul cronoprogramma applicato nel 2019 19/06/2019 Vista l'integrazione pervenuta dal Responsabile della SS Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Affari Istit - Legali - CNU S.S. Legale e Assic | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 100,00% | |
| 94 | S.C. Affari Istit - Legali - CNU S.S. Gest. Amm. rapp strut. accred. Conven. | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 25,00% | | 100,00% | 25,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 25,00% | 50,00% | 100,00% | 25,00% | 50,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 23.1 | Predisposizione piano di adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 50,00% | 50,00% | 100,00% | 50,00% | 50,00% | 07/06/2019 Preso atto della documentazione inviata dal Responsabile della S.S. Gestione Ammin. Rapporti con Strutture Accreditate Convenzionate e con Organismi per trasporti sanitari, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Affari Istit - Legali - CNU S.S. Gest. Amm. rapp strut. accred. Conven. | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 100,00% | |
| 95 | S.C. Amministrazione del Personale | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 10,00% | 15,00% | 100,00% | 10,00% | 15,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 93,10% OBIETTIVO RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|-----------|--|-----------|--|----------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--------------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| | | 10.1 | Piano di Prevenzione della Corruzione e Trasparenza estensione funzioni di segreteria dei Concorsi e Selezioni | | 15,00% | 15,00% | 100,00% | 15,00% | 15,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 10.2 | Predisposizione avviso per ricerca di personale | | 15,00% | 15,00% | 100,00% | 15,00% | 15,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 10.3 | Attivazione corso per la formazione del personale alle funzioni di segreteria dei Concorsi e Selezioni | | 15,00% | 15,00% | 100,00% | 15,00% | 15,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 12 | Monitoraggio trimestrale spesa personale | | 15,00% | 10,00% | 100,00% | 15,00% | 10,00% | 19/06/2019 Vista la certificazione della Direzione Generale, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 16 | Legge di bilancio 2018 (L. 205/2017 - commi 986-989) | | 10,00% | 15,00% | 100,00% | 10,00% | 15,00% | 19/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della SC Gestione Economico-Finanziaria, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 19 | Attivazione procedure di invio documenti stipendiali a completamento percorso Siope+ | | 10,00% | 15,00% | 100,00% | 10,00% | 15,00% | 19/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della SC Gestione Economico-Finanziaria, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Amministrazione del Personale | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 100,00% | |
| 96 | S.C. Gestione Economico Finanziaria | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | | 10,00% | 0,00% | | 0,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per la parte relativa agli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale di partecipanti al corso FAD è pari a 4,17 OBIETTIVO NON RAGGIUNTO Si demanda alla Direzione Generale la verifica sulla percentuale da assegnare per questo obiettivo |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|--|-----------|---|-------------------------------|-----------|----------------|----------------|-----------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 11 | Monitoraggio su: - Spesa per Integrativa e Protetica - Spesa relativa al Personale, con evidenza e motivazione degli scostamenti - Andamento dei budget autorizzativi di spesa per Grandi Ordinatori | | 10,00% | 100,00% | | 10,00% | 19/06/2019 Vista la certificazione della Direzione Generale, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 16 | Legge di bilancio 2018 (L. 205/2017 - commi 986-989) | | 10,00% | 100,00% | | 10,00% | 19/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della SC Gestione Economico-Finanziaria, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 17 | Attivazione procedure applicazione Decreto Mef del 20/12/2017 | | 10,00% | 100,00% | | 10,00% | 19/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della SC Gestione Economico-Finanziaria, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 18 | Attivazione procedure derivanti dal sistema Siope+ | | 10,00% | 100,00% | | 10,00% | 19/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della SC Gestione Economico-Finanziaria, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 19 | Attivazione procedure di invio documenti stipendiali a completamento percorso Siope+ | | 10,00% | 100,00% | | 10,00% | 19/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della SC Gestione Economico-Finanziaria, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 20 | Rilevazione trimestrale CAVS entro i termini stabiliti dalla Regione Piemonte | | 10,00% | 100,00% | | 10,00% | 19/06/2019 Vista la relazione del Responsabile della SC Gestione Economico-Finanziaria, l'OIV ritiene di poter ritenere l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 25.1 | Riorganizzazione servizio recupero crediti | Aggiornamento Regolamento | | 15,00% | 100,00% | 15,00% | 07/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 25.3 | Riorganizzazione servizio recupero crediti | Attuazione del cronoprogramma | | 15,00% | 100,00% | 15,00% | 07/06/2019 Vista la certificazione del Responsabile della S.S. Qualità datata 18/04/2019, l'OIV richiede un aggiornamento sul cronoprogramma applicato nel 2019 19/06/2019 Vista l'integrazione pervenuta dal Responsabile della SS Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Gestione Economico Finanziaria | | Totale Dirigenza / Comparto | | | 100,00% | | 90,00% | |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|----|---|-----------|--|----------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--------------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| 97 | S.C. Sistemi Informativi e Ufficio Flussi | 4.7.2 | Umanizzazione | | 10,00% | 15,00% | 100,00% | 10,00% | 15,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 5.2 | Miglioramento qualità del flusso informativo dei dispositivi medici | | 10,00% | 20,00% | 100,00% | 10,00% | 20,00% | 17/05/2019 Preso atto di quanto riportato nella relazione del Direttore della SC Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo raggiunto |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 20,00% | | 100,00% | 20,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 7.1 | Fascicolo sanitario elettronico e Servizi on line | | 20,00% | 20,00% | 100,00% | 20,00% | 20,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto che l'obiettivo non poteva essere concluso entro il 31/12/2018, in quanto la Regione Piemonte ha inviato un nuovo cronoprogramma di realizzazione. Pertanto l'obiettivo risulta raggiunto per le attività certificate sulla loro corretta esecuzione |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 10,00% | 15,00% | 100,00% | 10,00% | 15,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 81,82% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 10,00% | 10,00% | 100,00% | 10,00% | 10,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 23.3 | Piano di adeguamento informatico aziendale, sulla base del programma definito con la Direzione Generale in relazione ai costi da sostenere | | 20,00% | 20,00% | 100,00% | 20,00% | 20,00% | 07/06/2019 Preso atto della documentazione inviata dal Direttore della SC Sistemi Informativi e Ufficio Flussi, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Sistemi Informativi e Ufficio Flussi | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 100,00% | |
| 98 | S.C. Servizio Tecnico Patrimoniale | 4.7.2 | Umanizzazione | | 10,00% | 15,00% | 100,00% | 10,00% | 15,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 6.1 | Dichiarazione pubblica di interessi | | 10,00% | | 100,00% | 10,00% | | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|----|-----------|-----------|--|----------|-----------|---------|----------------|-----------------|--------------------|--|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| | | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | 10,00% | 15,00% | 100,00% | 10,00% | 15,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 51,85% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 10.5 | Nomina del R.U.P. effettuata per ogni singolo lavoro mediante individuazione, di volta in volta, tra figure diverse che hanno acquisito capacità professionali e specifiche competenze | | 15,00% | 15,00% | 100,00% | 15,00% | 15,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 10.6 | Attivazione di percorsi interni al fine di formare personale agli incarichi di direzione lavori, direttore operativo, ispettore di cantiere e collaudo. | | 15,00% | 15,00% | 100,00% | 15,00% | 15,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | 10,00% | 10,00% | 100,00% | 10,00% | 10,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 21 | Aggiornamento della mappatura delle metrature di tutti gli immobili dell'A.S.L. TO4 a qualsiasi titolo (proprietà, locazione, etc.) entro il 31/10/2018 | | 15,00% | 15,00% | 100,00% | 15,00% | 15,00% | 17/05/2019 Nel prendere atto della documentazione, l'OIV rileva la mancanza dell'informazione per le strutture afferenti i Distretti di Chivasso-San Mauro, Settimo Torinese, Ivrea e Cuorgnè. Richiede, pertanto, un aggiornamento della relazione alla Struttura 07/06/2019 Preso atto dell'aggiornamento inviato dal Direttore della SC Tecnico Patrimoniale, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo raggiunto |
| | | 22 | Predisposizione di documento che preveda per ogni immobile dell'ASL TO4, i tributi (IMU – TASI – TARI) da versare | | 15,00% | 15,00% | 100,00% | 15,00% | 15,00% | 17/05/2019 Preso atto della documentazione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. | |
|-----|--|-----------|--|----------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--------------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | | |
| | S.C. Servizio Tecnico Patrimoniale | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | 100,00% | | 100,00% | 100,00% | |
| 99 | S.C. Program Strat e Sviluppo Risorse - Settore Controllo di Gestione | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | | 20,00% | 100,00% | | 20,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 80% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 33 | Attività di monitoraggio e di supporto alla Direzione Strategica nella rendicontazione degli obiettivi assegnati dalla Regione all'Azienda | | | 25,00% | 100,00% | | 25,00% | 07/06/2019 Vista la documentazione prodotta dal Controllo di Gestione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 36 | Attività di monitoraggio e di supporto alle Strutture Aziendali nella rendicontazione degli obiettivi assegnati dalla Direzione Generale | | | 25,00% | 100,00% | | 25,00% | 07/06/2019 Vista la documentazione prodotta dal Controllo di Gestione, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 37 | Monitoraggio della spesa oggetto di razionalizzazione, di cui agli obiettivi assegnati per l'anno 2018 alle Strutture Aziendali | | | 30,00% | 100,00% | | 30,00% | 19/06/2019 Vista la certificazione della Direzione Generale, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Program Strat e Sviluppo Risorse - Settore Controllo di Gestione | | Totale Dirigenza / Comparto | | | 100,00% | | | 100,00% | |
| 100 | S.C. Program Strat e Sviluppo Risorse - settore Sviluppo Risorse | 8 | Adeguamento alla normativa europea sulla Privacy | | | 20,00% | 100,00% | | 20,00% | 17/05/2019 L'OIV prende atto della relazione del Coordinatore del Gruppo Privacy e ritiene l'obiettivo RAGGIUNTO per gli adempimenti 07/06/2018 L'OIV rileva che la percentuale della Struttura di partecipanti al corso FAD è pari al 50% OBIETTIVO RAGGIUNTO |
| | | 15 | Adeguamento ai requisiti dell'accreditamento | | | 20,00% | 100,00% | | 20,00% | 07/06/2019 Preso atto della certificazione della S.S. Qualità, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |

| N° | Struttura | obiettivo | | Peso Dir | Peso Comp | O.I.V. | | | Valutazione O.I.V. |
|----|---|-----------|--|----------|----------------|---------|----------------|-----------------|---|
| | | n. | Descrizione | | | % ragg. | Peso ragg. Dir | Peso ragg. Comp | |
| | | 32 | Revisione dell'assetto delle Posizioni Organizzative in attuazione degli Accordi Sindacali | | 20,00% | 100,00% | | 20,00% | 07/06/2019 Vista la documentazione prodotta dal Settore Sviluppo Risorse, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 33 | Attività di monitoraggio e di supporto alle Strutture Aziendali nella rendicontazione degli obiettivi assegnati dalla Direzione Generale | | 20,00% | 100,00% | | 20,00% | 07/06/2019 Vista la documentazione prodotta dal Settore Sviluppo Risorse, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | | 36 | Attività di monitoraggio e di supporto alle Strutture Aziendali nella rendicontazione degli obiettivi assegnati dalla Direzione Generale | | 20,00% | 100,00% | | 20,00% | 07/06/2019 Vista la documentazione prodotta dal Settore Sviluppo Risorse, l'OIV ritiene di poter considerare l'obiettivo RAGGIUNTO |
| | S.C. Program Strat e Sviluppo Risorse - settore Sviluppo Risorse | | Totale Dirigenza / Comparto | | 100,00% | | | 100,00% | |