



ASL NAPOLI 3 SUD Direzione Generale
27 FEB 2012
PERVENUTO

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

**Oggetto: Ulteriore integrazione deliberazione n. 25 del 9/11/2011 avente ad oggetto "Assegnazione obiettivi prestazionali dirigenti Asl Napoli 3 Sud – Anno 2011"**

La Responsabile del Servizio Controllo di Gestione, dott.ssa Antonella De Stefano, alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Servizio Controllo di Gestione e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa dal Dirigente del Servizio a mezzo di sottoscrizione della presente

- **PREMESSO** che in data 9/11/2011 è stata adottata la Delibera n. 25 ad oggetto "Assegnazione obiettivi prestazionali dirigenti Asl Napoli 3 Sud – Anno 2011", integrata con successiva deliberazione n. 48 del 17/11/2011
- **CONSIDERATO** che per, mero errore, tra le schede degli obiettivi 2011 non sono state inserite quelle relative all'Unità operativa Controllo e Valutazione Attività Dirigenziali, all'Unità operativa Gestione Liquidatoria, al Coordinamento Comitato Etico, e quella riguardante la modifica della scheda degli obiettivi relativa al Servizio Assistenza ospedaliera, riguardo all'obiettivo "Progettualità aziendale ed extra aziendale: consolidamento e monitoraggio", assegnandola all'Ufficio Relazioni sindacali
- **PRESO ATTO** che risulta necessario modificare in parte qua la citata deliberazione ;

### PROPONE

per le considerazioni e motivazioni espresse in narrativa, che si intendono qui integralmente riportate e trascritte:

- di **INTEGRARE** ulteriormente la delibera n. 25 del 9/11/2011, procedendo all'integrazione delle schede degli obiettivi 2011 relative all'Unità operativa Controllo e Valutazione Attività Dirigenziali, all'Unità operativa Gestione Liquidatoria, al Coordinamento Comitato Etico, e alla modifica della scheda degli obiettivi relativa al Servizio Assistenza ospedaliera, riguardo all'obiettivo " Progettualità aziendale ed extra aziendale: consolidamento e monitoraggio", assegnandola all'Ufficio Relazioni sindacali (allegati dal n°1 al n°4),

La Responsabile  
del Servizio Controllo di Gestione  
dott.ssa Antonella De Stefano


## IL DIRETTORE GENERALE

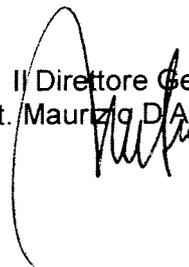
Preso atto della dichiarazione di regolarità della istruttoria compiuta dal Servizio Controllo di Gestione nonché della dichiarazione di legittimità tecnica ed amministrativa resa dal Direttore proponente con la sottoscrizione della proposta che precede, nelle more delle nomine del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

### DELIBERA

- di INTEGRARE ulteriormente la delibera n. 25 del 9/11/2011, procedendo all'integrazione delle schede degli obiettivi 2011 relative all'Unità operativa Controllo e Valutazione Attività Dirigenziali, all'Unità operativa Gestione Liquidatoria, al Coordinamento Comitato Etico, e alla modifica della scheda degli obiettivi relativa al Servizio Assistenza ospedaliera, riguardo all'obiettivo " Progettualità aziendale ed extra aziendale: consolidamento e monitoraggio", assegnandola all'Ufficio Relazioni sindacali (allegati dal n°1 al n°4),

Il Servizio Controllo di Gestione sarà responsabile in via esclusiva della esecuzione della presente deliberazione, curandone tutti i consequenziali adempimenti

Il Direttore Generale  
Dott. Maurizio DAMORA



**SCHEDA ASSEGNAZIONE OBIETTIVI ANNO 2011**

**Coordinatore Responsabile Comitato Etico - Dott.ssa Maria Rosaria Romano**



peso	Obiettivi specifici e personali	Indicatori	Misurazione	
			SI=100%	NO=0%
20	Predisposizione e attuazione iter procedurale per aggiornamento elenco MMG e PLS nel registro sperimentatori aziendale come previsto dalla normativa vigente	Aggiornamento registro sperimentatori MMG e PLS e costituzione elenco aziendale presso il Ministero della Salute	SI=100%	NO=0%
20	Collaborazione ad attività istituzionali in ambito regionale per la attuazione di progetti formativi realizzati anche con altri Enti e protocolli operativi a ricaduta aziendale	Attuazione progetto formativo in collaborazione con ISS e SUN e monitoraggio protocolli operativi a ricaduta aziendale	SI=100%	NO=0%
20	Predisposizione e attuazione iter procedurale per l'approvazione tempestiva degli atti necessari all'autorizzazione di attività di studio	Elaborazione determine di autorizzazione degli studi approvati	SI=100%	NO=0%
20	Predisposizione e attuazione iter procedurale per la firma delle convenzioni tra l'azienda e i promotori delle sperimentazioni approvate	Convenzioni firmate	SI=100%	NO=0%
20	Attività di supporto ai medici operanti nell'Azienda per la realizzazione di sperimentazioni cliniche secondo le modalità previste dalle G. P.C. e dalla normativa vigente	Disponibilità di uno sportello informativo	SI=100%	NO=0%

IL VALUTATO 

DATA \_\_\_\_\_

IL VALUTATORE \_\_\_\_\_

4

Scheda Assegnazione Obiettivi Gestionali

AG 1

**DOTT.SSA CARMELA FRONTOSO**

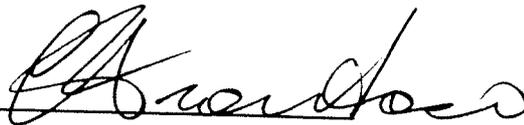
**Resp.le Uff. Gabinetto ex ASL NA 4-Resp.le Uff.Coordinamento Gestioni  
Liquidatorie ex UU.SS.LL./ex AA.SS.LL.NA 4 e NA 5**

REGIONE CALABRIA

OBIETTIVI	PESO	INDICATORI	VALUTAZIONE
Gestione flusso documentale da e per la sede legale	10	Assegnazione ai Servizi della ex ASL Napoli 4 della posta pervenuta dalla sede di Castellammare	Da 70% a 100% = 100% Da 60% a 80% = 70% > 60% a 0% = 0%
Gestione flusso documentale in arrivo da altri enti	15	Inoltro alla sede legale della corrispondenza proveniente da soggetti privati ed istituzionali	Da 70% a 100% = 100% Da 60% a 80% = 70% > 60% a 0% = 0%
Utilizzo protocollo informatico unificato della Gestione Liquidatoria al fine di evitare duplicazioni nel disbrigo delle pratiche	15	Registrazione atti	Da 70% a 100% = 100% Da 60% a 100% = 70% > 60% a 0% = 0%
Utilizzo albo pretorio informatico per gli atti sottoscritti dal Commissario Straordinario n.q.di Commissario Liquidatore	30	N° pubblicazioni atti adottati	Da 70% a 100% = 100% Da 60% a 100% = 70% > 60% a 0% = 0%
Formazione del personale per la pubblicazione degli atti all'Albo Pretorio informatico aziendale	10	N° riunioni	Da 70% a 100% = 100% Da 60% a 100% = 70% > 60% a 0% = 0%
Attività di commissione per la determinazione della C.O.M. per i centri accreditati	20	N° sedute commissione C.O.M.	partecipazione Da 70% a 100% = 100% Da 60% a 100% = 70% > 60% a 0% = 0%

Data colloquio di assegnazione degli obiettivi \_\_\_\_\_

Firma del Valutato





Firma del Valutatore

\_\_\_\_\_

REGIONE CALABRIA

REGIONE

REGIONE

# Scheda assegnazione obiettivi – AG1



UNITA' OPERATIVA CONTROLLO E VALUTAZIONE ATTIVITA' DIRIGENZIALI  
 Corso A. De Gasperi, 167 80053-Castellammare di Stabia (NA)  
 Tel.081/5352731 – 081/5352716  
 email [valutazioneirigenti@pec.asnapoli3sud.it](mailto:valutazioneirigenti@pec.asnapoli3sud.it)

OBIETTIVI SPECIFICI E PERSONALI	PESO	INDICATORI	MISURAZIONE
<p>COMPLETAMENTO atti per la valutazione quinquennale, quindicennale (MED/VET - SAN) e scadenza incarichi conferiti fino all'ANNO 2010</p> <p>Predisposizione atti per la valutazione quinquennale, quindicennale (MED/VET - SAN) e scadenza incarichi conferiti ANNO 2011</p>	<b>60 %</b>	<p>N° richieste pervenute/ N° di Dirigenti valutati</p>	<p>Tra 100% e 80% n.richieste pervenute/n.dirig. valutati = 100% Tra 80% e 60% = 80% &gt; 60% = 0%</p>
<p>Invio delle schede di valutazione dei Dirigenti, prima predisposte e successivamente acquisite debitamente compilate, da questa Unità Operativa all'O.I.V. ( Decreto Brunetta)</p>	<b>30 %</b>	<p>N° di schede pervenute N° di schede inviate all'O.I.V.</p>	<p>Tra 100% e 80% n.schede pervenute/n.schede inviate = 100% Tra 80% e 60% = 80% &gt; 60% = 0%</p>
<p>Invio al Servizio Controllo di Gestione schede AG2 e AG3 con allegati comprovanti il raggiungimento degli obiettivi del personale incardinato nell' U.O. entro il 31.01.2012</p>	<b>5 %</b>	Data del protocollo	<p>SI = 100% NO = 0%</p>
<p>Riproposizione regolamento Valutazione Comparto tutto ed attuazione del ciclo di valutazione annuale in relazione alle qualifiche professionali</p>	<b>5 %</b>	Data del protocollo	<p>SI = 100% NO = 0%</p>

Firma del Valutato  
 Firma del Valutatore  
 Data di accettazione

**SERVIZIO ASSISTENZA OSPEDALIERA**

2011

*Handwritten signature*

OBIETTIVI	PUNTEGGIO	INDICATORI
Definizione e monitoraggio stato attuazione Piano ospedaliero	30	Relazioni stato di attuazione
Consolidamento di un sistema di raccolta e analisi di eventi collegati alla sicurezza del paziente	10	n. incontri effettuati/incontri programmati
Implementazione processi di verifica ed altri sistemi di controllo per attività ad alto rischio	10	Applicazione check list in tutte le sale operatorie
Progettualità aziendale ed extra aziendale: consolidamento e monitoraggio	10	n. progetti implementati/n. progetti previsti
ADO consolidamento modelli integrazione ospedale territorio	20	n. pazienti presi in carico su n. pazienti segnalati
NAD consolidamento modelli integrazione ospedale territorio	20	n. pazienti presi in carico su n. pazienti segnalati

*Handwritten signature*

*Handwritten mark*

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

(Dott. Marco Tullio)

Marco Tullio

### **TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE**

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. 12299 in data 28 FEB. 2012

### **TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI**

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

### **TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE**

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art.35 della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

### **PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE**

Deliberazione della G.R. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Decisione: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO  
\_\_\_\_\_

**INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ A:**

	COLLEGIO SINDACALE		DIPARTIMENTO FARMACEUTICO
	SERV. GABINETTO		DIPARTIMENTO PREVENZIONE
	SERV. AFFARI GENERALI		DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE
	SERV. AFFARI LEGALI		DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE
	SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI		DISTRETTO N. 48
	SERV. ASSISTENZA SANITARIA		DISTRETTO N. 49
	SERV. CONTROLLO DI GESTIONE		DISTRETTO N. 50
	SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.		DISTRETTO N. 51
	SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN		DISTRETTO N. 52
	SERV. GESTIONE RISORSE UMANE		DISTRETTO N. 53
	SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.		DISTRETTO N. 54
	SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TERR.		DISTRETTO N. 55
	SERV. GEST.TECN.SISTEMI INFORMAT		DISTRETTO N. 56
	SERV. ISPETTIVO		DISTRETTO N. 57
	SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.		DISTRETTO N. 58
	SERV. MATERNO INFANT. DISTRET.		DISTRETTO N. 59
	SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE		OO.RR. AREA NOLANA
	SERV. RELAZIONE CON IL PUBBLICO		OO.RR. AREA STABIESE
	COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA		OO.RR. GOLFO VESUVIANO
	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND		OO.RR. PENISOLA SORRENTINA
	COORD.TO PROGETTI FONDI		