

DISTRETTO N. 48

UNITA' OPERATIVA[1]: U.O.S. Materno - Infantile

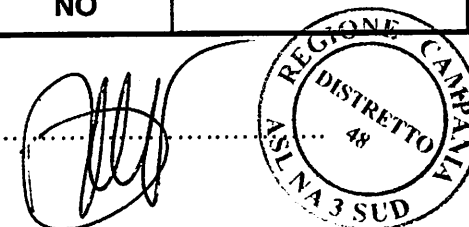
Referente Marigliano: Narni Mancinelli Pasquale

Referente Somma V.: Formisano Grazia

RISORSE UMANE								
DIRIGENTI / COMPARTO [2]	COGNOME	NOME	MATRICOLA	COSTO STANDARD	ORE settimanali	ORE straordinario nel 2014 [3]	Progetti Speciali [4] (SI / NO)	NOTE [5]
D	Formisano	Grazia	2005890		38	0	SI	Screening P.T.
D	Narni Mancinelli	Pasquale	2008630		38	0	SI	"Crescere Felix"
D	Di Cicco	Amelia	2004664		38	0	NO	
D	Porcelli	Maria Rosaria	2013018		38	0	NO	
D	Matrisciano	Grazia	2007717		38	0	SI	"Crescere Felix"
C	Amato	Carolina	874018		36	0	NO	
C	Cristiano	Annamaria	830200		36	0	SI	Screening P.T.
C	De Simone	Maria	2004465		36	0	NO	
C	Grimaldi	Anna	2006405		36	0	SI	Screening P.T.
C	Perrotta	Vincenza	874017		36	0	NO	
C	Russo	Carmelina	2010387		36	0	NO	
C	Scala	Italia	2010772		36	0	SI	"Crescere Felix"
C	Sapio	Carla	2013064		36	0	NO	

DATA, 30-04-2015

Firma del Responsabile UOC



DISTRETTO N. 48

UNITA' OPERATIVA[1]: U.O.S. Materno - Infantile

Scheda Attività Istituzionali

Scheda S.P. 02-2015

PIANO DELLA PERFORMANCE ANNO 2015

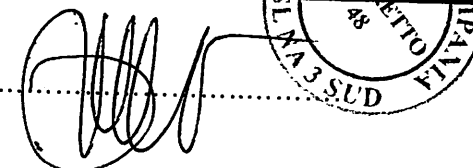
Referente Marigliano: Narni Mancinelli Pasquale

Referente Somma V.: Formisano Grazia

ATTIVITA' [2]	INDICATORI [3]	RISULTATO ANNO 2014 [4]	RISULTATO ATTESO ANNO 2015 [5]	NOTE
Attività Consultoriale	N. Interventi effettuati	327 colloqui adolescenti	=/> rispetto anno 2014	
Procreazione Assistita / IVG	domanda / analisi / risposta	soluzione casi presentati	risoluzione casi presentati	
Prevenzione: Vaccinazioni HPV	N. 12 enni vaccinate	Copertura al 69%	=/> al 70 %	
Prevenzione: Vaccinazioni minori ed adulti	Copertura	Copertura al 93% vaccinaz. Obbligatorie	Copertura > 95 % vaccinaz. Obbligatorie	
Prevenzione: Pap Test	N. Pap Test	1.012	=/> al 20 %	
Attività Medico Legale	N. certificazioni / N. Esenzioni	288 / 90	=/> rispetto anno 2014	
Corsi pre-Parto	N. corsi eseguiti	5	5 / 6	
Attività Socio-Sanitaria	N. casi presentati	100 % casi presentati	inserimento ed aggiornamento casi presentati	
Abuso	N. casi	-----	Protocollo d'Intesa con l'Ambito	
Spazio Adolescenti	N. incontri	10 Incontri scolastici	=/> rispetto anno 2014	
Educazione alla Salute	N. Incontri scuole coinvolte	10 Sc. Sup. + 5 Sc. Inf.	=/> rispetto anno 2014	
Mediazione Culturale	N. interventi	10 Incontri p/o Centro "Yalla"	=/> rispetto anno 2014	

DATA, 30-04-2015

Firma del Responsabile UOC



PIANO DELLA PERFORMANCE

ANNO 2015

Distretto Sanitario N. 48 - Marigliano

Unità Operativa: MATERNO INFANTILE

Responsabile Marigliano: dott. NARNI Mancinelli Pasquale

Responsabile Somma V.: d.ssa FORMISANO Grazia

AREA STRATEGICA / PROGRAMMI OPERATIVI [2]	OBIETTIVI SPECIFICI / AZIONI [3]	PESO [4]	INDICATORI [5]	RISULTATO ATTESO [6]	ESITO [7]	NOTE
AREA 1 - Governo del Sistema	Flussi Informativi: LeaSocioSan, Spec. Amb. (SA-1 e SA-2)	15	Rispetto tempistica invio debiti informativi con Direzione Strategica e invio flussi istituzionali	invio nei tempi = 100% ritardo = meno 20 % per ogni ritardo		
AREA 2 - Razionalizzazione Fattori Produttivi	Contenimento della spesa per il personale della U.O.	20	N. ore di straordinario effettuate nel 2015 < = 2014	SI = 100% NO = 0%		
AREA 3 - LEA: attività di prevenzione rivolta alle persone	Screening ca cervice uterina	20	N. Pap test effettuati nel 2015 >= 2014	SI = 100% NO = 0%		
AREA 4 - Prevenzione della Corruzione	Analisi, Monitoraggio e Verifica	15	Invio trimestrale relazione al Servizio Prevenzione / Corruzione e Segnalazione di attività a rischio	SI = 100% NO = 0%		
AREA 4 - Trasparenza e integrità	Pubblicazione, entro 20 giorni sul sito istituzionale di dati, informazioni, documenti (la normativa prevede 30 giorni). D.Lgs. N. 33/2013	15	Evidenza formale (La verifica è effettuata dalla UOC Realzioni col Pubblico che segnerà i casi di inadempimento o di adempimento parziale)	SI = 100% NO = 0%		
AREA 4 - Piano Trasparenza e Integrità	Pubblicazione, entro 30 giorni sul sito istituzionale delle Schede Performance SP 01-02-03	15	Evidenza formale (La verifica è effettuata dalla UOC Realzioni col Pubblico)	SI = 100% NO = 0%		

Totale Peso 100

Firma del Responsabile U.O.S. P.I.

Data Valutazione Finale,

COGNOME E NOME	FIRMA
VALUTATORE DI 1a ISTANZA dr. Primiano Ferdinando	

