



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 689 del 17 DIC. 2020

OGGETTO : Assegnazione degli Obiettivi Aziendali per l'anno 2020

DELIBERAZIONE ADOTTATA DAL DIRETTORE GENERALE DOTT. FRANCESCO LAURELLI

**SU PROPOSTA DEL
DIRIGENTE RESPONSABILE UOS CONTROLLO DI GESTIONE E PROGRAMMAZIONE**

accertata la competenza procedurale, sottopone in data 17 DIC. 2020 l'allegata proposta di deliberazione sull'argomento all'oggetto specificato, la cui spesa rientra nel budget assegnato.

Il Responsabile del Procedimento
Dirigente UOS Controllo di Gestione e
Programmazione
Dott.ssa Angela Juliano

IL DIRETTORE UOC ECONOMICO FINANZIARIA

Il presente provvedimento non comporta spesa

Il Direttore UOC Economico Finanziaria
Dott.ssa Emilia Martignoni

x



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 689 del 17 DIC. 2020

IL DIRETTORE GENERALE

Viste

- la DGR n. X/4475 del 10/12/2015 di costituzione, a partire dal 1° gennaio 2016, dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini/CTO;
- la DGR XI/1063 del 17/12/2018 di nomina del Dott. Francesco Laurelli quale Direttore Generale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) Gaetano Pini-CTO per il periodo 01/01/2019 - 31/12/2023;
- la deliberazione aziendale n. 1 del 02/01/2019 di presa d'atto della predetta DGR XI/1063/2018 e di insediamento dall'01/01/2019 sino al 31/12/2023 del Dott. Francesco Laurelli quale Direttore Generale dell'ASST G.Pini-CTO;

richiamati:

- l'art. 3, sesto comma, del D.lgs. 30.12.1992, n. 502 e s.m.i. che, nell'attribuire al Direttore Generale tutti i poteri di gestione dell'Azienda, demanda allo stesso - in particolare - il compito di verificare, mediante valutazione comparativa dei costi, dei rendimenti e dei risultati, la corretta ed economica gestione delle risorse attribuite ed introitate, nonché l'imparzialità e il buon andamento dell'azione amministrativa;
- i principi contenuti nel D.lgs. 30.03.2001, n.165 e s.m.i. diretti ad attribuire alla Direzione Generale la definizione degli obiettivi e dei programmi da attuare, l'indicazione delle priorità, l'assegnazione a ciascun ufficio di livello dirigenziale delle risorse finanziarie, umane e strumentali necessarie, l'emanazione delle conseguenti direttive;
- i principi contenuti nel D.lgs. 150 del 27.10.2009 e s.m.i. che, nel ribadire la necessità di misurare e valutare la performance, con riferimento all'amministrazione nel suo complesso, alle unità organizzative o aree di responsabilità in cui si articola e ai singoli dipendenti, impone di sviluppare il ciclo di gestione della performance, in maniera coerente con i contenuti e con il ciclo della programmazione finanziaria e del bilancio;
- i principi contenuti nei contratti collettivi del comparto del S.S.N. e della Dirigenza medica e non medica che finalizzano l'attuazione di alcuni istituti contrattuali (in particolare: produttività collettiva, retribuzione di risultato) al raggiungimento di obiettivi e risultati aziendali definiti, di regola, annualmente dalla Direzione e concordati, sul piano operativo, con i Dirigenti Responsabili attraverso la negoziazione dei relativi budget;

rilevato che, in ossequio alla normativa sopra indicata e in applicazione del Piano della Performance, è necessario procedere all'assegnazione formale degli obiettivi di budget che sono stati individuati tenendo conto del contenuto degli atti fondamentali di pianificazione regionale e aziendale di seguito elencati:



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 689 del 17 DIC. 2020

- Regole di Gestione del Servizio SSR per l'esercizio 2020 (DGR XI/2672 del 16/12/2019 "Determinazioni in ordine alla gestione del Servizio Sanitario e Sociosanitario per l'esercizio 2020");
- Obiettivi Aziendali di interesse regionale assegnati al Direttore Generale per l'anno 2020 (DGR n.XI/3520 del 05.08.2020 "Determinazioni in Ordine agli Obiettivi delle Agenzie di tutela della salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Azienda Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – Anno 2020");

visti:

- il Piano della Performance dell'ASST Gaetano Pini-CTO per gli anni 2020-2022, approvato con deliberazione n. 44 del 28 gennaio 2020;
- il Bilancio Economico Preventivo Aziendale per l'anno 2019, approvato con deliberazione n. 75 del 12 febbraio 2020;

visto il riepilogo delle schede di budget 2020, allegate al presente atto quale parte integrante e sostanziale dello stesso, in cui si rappresentano gli obiettivi e i relativi indicatori assegnati a ciascuna Unità Operativa Aziendale, secondo le seguenti aree di risultato:

- Obiettivi istituzionali;
- Obiettivi strategici;
- Obiettivi di budget;
- Obiettivi di appropriatezza qualità e sicurezza;

dato atto che:

- il processo di budget per l'anno 2020 è stato avviato con modalità telematiche a causa dell'emergenza sanitaria in atto, al fine di rispettare le norme vigenti anti contagio e tutelare la salute delle parti. Gli obiettivi sono stati negoziati con i Direttori di Struttura Complessa e sono state firmate le schede di budget anche dal personale del comparto sanitario;
- al fine di garantire il coinvolgimento e la partecipazione attiva di tutto il personale sanitario, gli obiettivi di budget sono stati oggetto di formale comunicazione da parte del SITRA;
- per il personale dell'area tecnica e amministrativa, analoga negoziazione è stata svolta a cura dei Direttori/Responsabili di Unità Operativa per il personale di propria competenza;

dato atto altresì che nella seduta del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni del giorno 1 dicembre 2020 le schede in questione sono state presentate ed approvate in forma definitiva, al fine di richiederne la verifica della congruità e della rispondenza ai criteri previsti dalla normativa in tema di premialità e merito;

dato atto che:

- per la formulazione degli obiettivi, sono stati seguiti i principi previsti dalla citata normativa;
- gli obiettivi risultanti da tale processo negoziale rispondono a criteri di corretta gestione aziendale e risultano essere funzionali al perseguimento delle finalità istituzionali dell'ASST, così come specificate dalla normativa, dalle Linee Guida e Regole di Sistema Regionali, nonché dai contratti di servizio con l'ATS Citta Metropolitana di Milano;



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 689 del 17 DIC. 2020

atteso che gli appositi fondi contrattuali per la produttività e per la retribuzione di risultato, previsti nei Contratti Collettivi di Lavoro del comparto e della dirigenza, sono quelli previsti dagli accordi integrativi siglati con le OO.SS. della Dirigenza e del Comparto, così come rideterminati in base a quanto prescritto dalla normativa vigente e, in particolare, dal D.L. 78/2010 (così come convertito con modificazioni dalla L. 30 luglio 2010, n. 122);

ritenuto:

- di individuare, in applicazione del Piano della Performance 2020, ai sensi di quanto previsto dalle disposizioni richiamate, gli obiettivi aziendali per l'anno 2020, quali risultano dal documento allegato e secondo i criteri enunciati in premessa;
- di assegnare al personale dipendente della dirigenza e del comparto gli obiettivi di budget per l'anno 2020, da finanziarsi con i rispettivi appositi fondi valorizzati in ottemperanza ai Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro, articolati come da schede di budget allegate, quale parte integrante e sostanziale del provvedimento, e secondo i criteri esplicitati nella direttiva di budget;
- di confermare l'erogazione al personale delle quote riferite alla retribuzione accessoria al personale (produttività collettiva e retribuzione di risultato), previa verifica del grado di raggiungimento degli obiettivi e nella misura prevista dai rispettivi Contratti Collettivi Integrativi Aziendali;

fatta riserva di adottare, con successivo provvedimento, le eventuali modificazioni che dovessero rendersi necessarie a seguito di eventuali rilievi da parte del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni;

ritenuto, infine, di riservarsi la potestà di una revisione dei predetti obiettivi qualora, in occasione di una verifica da attuarsi nei prossimi mesi, emergessero eventi imprevisi tali da modificare – in misura sostanziale - i presupposti di fatto e di diritto dell'attuale situazione;

preso atto che il presente provvedimento non comporta oneri di spesa;

visti i pareri del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore Sociosanitario, resi per quanto di competenza, ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 502/1992 e s.m.i;



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 689 del 17 DIC. 2020

DELIBERA

per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente trascritti

- 1- **di individuare**, ai sensi di quanto previsto dalle disposizioni richiamate e in applicazione del Piano della Performance 2020, gli obiettivi aziendali per l'anno 2020, quali risultano dal documento allegato e secondo i criteri enunciati in premessa;
- 2- **di approvare** le schede recanti gli obiettivi del personale della dirigenza e del comparto per l'anno 2020, allegate al presente provvedimento deliberativo quale parte integrante e sostanziale, ed integrate con gli obiettivi individuati dalla DGR n.XI/3520 del 05.08.2020 "Determinazioni in Ordine agli Obiettivi delle Agenzie di tutela della salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Azienda Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – Anno 2020"
- 3- **di assegnare** conseguentemente al personale della dirigenza e del comparto dell'Azienda gli obiettivi 2020 indicati nelle schede allegate e sopra specificati cui è collegato il riconoscimento delle quote riferite alla retribuzione accessoria (produttività collettiva e retribuzione di risultato), previa verifica del grado di raggiungimento degli obiettivi e nella misura prevista dai rispettivi Contratti Collettivi Integrativi Aziendali, così come validati dal Nucleo di Valutazione della Performance;
- 4- **di dare atto** che l'onere derivante dalla corresponsione della retribuzione di risultato/produttività collettiva conseguente al raggiungimento degli obiettivi prefissati da finanziare è coperto dagli appositi fondi previsti dai Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro, definiti con delibera n. 478 del 10/09/2020 per quanto riguarda la Dirigenza Medica, con delibera n. 469 del 10/09/2020 per quanto riguarda la Dirigenza SPTA e con delibera n. 468 dell'10/09/2020 per quanto riguarda il personale del comparto;
- 5- **di disporre**, in applicazione del principio della trasparenza di cui all'art. 11 del D.lgs. n.150/2009, nonché della più recente normativa in tema di trasparenza e anticorruzione, la pubblicazione sul sito internet aziendale delle informazioni concernenti gli obiettivi di budget, gli indicatori di risultato e l'attività di misurazione e valutazione dei risultati raggiunti;
- 6- **di riservarsi, altresì**, di modificare gli obiettivi in parola, laddove intervenissero eventi imprevisti, tali da esigere un aggiornamento della situazione di fatto o di diritto esistente;



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 689 del 17 DIC. 2020

- 7- **di dare atto** che il presente provvedimento è immediatamente esecutivo ai sensi dell'art. 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, così come sostituito dall'art. 1, comma 1, lett. w) della L.R. n. 23/2015;
- 8- **di disporre** la pubblicazione del presente provvedimento all'Albo Pretorio on line aziendale, ai sensi dell'articolo 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, così come sostituito dall'art. 1, comma 1, lett. w) della L.R. n. 23/2015.

DIRETTORE GENERALE
(Dott. Francesco Laurelli)

DIRETTORE
AMMINISTRATIVO
(Dott. Valentino Colao)

DIRETTORE
SANITARIO
(Dott. Valentino Lembo)

DIRETTORE
SOCIO SANITARIO
(Dott.ssa Paola M. S. Pirola)

UOS Controllo di Gestione e Programmazione

Si attesta la regolarità amministrativa e tecnica del presente provvedimento
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/90: Dott.ssa Angela Iuliano
Pratica trattata da: dott.ssa Patrizia A. Fortugno

(Atti n. 2020-1.1.2/1.2)



Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico
Gaetano Pini-CTO

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Gaetano Pini

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. **689** del **17 DIC. 2020**

RELATA DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'albo pretorio informatico di quest'Azienda sul sito internet istituzionale, così come previsto dall'art. 32, comma 1, L. 69/2009, e dall'art. 8 del D. Lgs. 33/2013, dal **18 DIC. 2020** e vi rimarrà per quindici giorni consecutivi.

La deliberazione si compone di n. 7 pagine e n. 50 allegati

UOC Affari Generali Istituzionali e Legali
Il Funzionario addetto

Alfano Ciuchella

Per copia conforme all'originale per uso amministrativo

Milano, li _____

UOC Affari Generali Istituzionali e Legali
Il Funzionario addetto

[Handwritten signature]

OGGETTI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Direzione Sanitaria

UOS BANCA REGIONALE TESSUTO MUSCOLOSCHELETRICO 10690100

Dott. Andrea Della Valle

OGGETTI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
					Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
Produzione ambulatoriale per esterni Produzione prestazioni per interni Totale Ambulatoriale	valore in euro	1.376.166	1.376.236	1.000.000	30	30	20	20
		223.825	1.599.991	160.000	30	30	20	20
		1.599.991	1.599.991	1.160.000				

OGGETTI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI

	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
TOTALE PESO BUDGET	60	60	40	40	40
TOTALE PESO QUALITA'	40	40	60	60	60
TOTALE PESO	100	100	100	100	100

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE SANITARIO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

AREA MEDICA

Dott. Alberto Della Grazia

13109100

Traumatologia d'Urgenza CTO

OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
					Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit. Comp.	
ATTIVITA'		618						
Ricoveri Ordinari Regione								
Ricoveri Ordinari Extra-Regione								
Ricoveri DH/DS		618	-	-	60	60	40	40
Totale Ricoveri	Valore in Euro	794.137	794.297	611.710				
Produzione ambulatoriale per esterni								
Produzione prestazioni per interni		794.137	794.297	611.710				
Totale Ambulatoriale								

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: Direzioni di Presidio	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
				Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit. Comp.	
QUALITA' DELL'ASSISTENZA							
Frattura del collo del femore entro 48h over-65	Tempo di permanenza in PS	<=4H	<=4H	20	20	20	20 Rilevazione: SIA
Contrasto alla violenza domestica e di genere	adesione al gruppo di lavoro ed alle attività formative	SI	SI		20	20	20 Rilevazione: SITRA
Certificazione ISO	esito positivo della verifica per la Certificazione Uni EN ISO 9001/2015	100%	100%	20	20	20	20 Rilevazione: Qualità e Privacy

	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
TOTALE PESO					
BUDGET	60	60	40	40	
QUALITA'	40	40	60	60	
TOTALE PESO	100	100	100	100	

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

AREA CHIRURGICA

Prof. Matteo M. Parrini

10260100

OBIETTIVI DI BUDGET

ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
					Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
Ricoveri Ordinari Regione		1.640.027	1.840.158					
Ricoveri Ordinari Extra-Regione		226.215	252.514					
Ricoveri DIDS		45.458	50.727					
Totale Ricoveri	Valore in Euro	1.920.700	2.143.319		60	40	40	
MAC/BIC		42.883	89.384					
Altra attività Ambulatoriale (di cui Ambulatorio Generale)		28.461	28.547					
Totale Ambulatoriali		71.344	117.931					

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITÀ E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
				Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
QUALITÀ DELL'ASSISTENZA							
Organizzazione delle attività	pianificazione delle attività mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sintesi, correttamente compilata, alla DNP			100%	20		Rilevazione: DNP
Cartella Clinica e sua completezza	1. invio entro 10 gg. dalla dimissione in Archivio Clinico (con evoluzione dei casi di attesa di esami a completamento della SDO) 2. assenza di necessità di integrazione della cartella clinica richiesta dal paziente (rilevazione II semestre 2020)			100%	2,5	2,5	2,5 Rilevazione: DNP
Fratture del collo del femore entro 48h over 65	% di fratture eseguite nei tempi/fratture totali	>90%		>90%	5	5	5 Rilevazione: Qualità e Privacy
Complessità assistenziale	% di pazienti oggetto di rilevazione tramite scala di Barthel sull'ultimo bimestre 2020			80%		45	45 Rilevazione: SITRA
Prestazioni Ambulatoriali	ripresa delle attività post COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'orario lavorativo, completo recupero delle prestazioni sospese e riavvio delle nuove prestazioni. Valutazione per Dipartimento su fr prestazioni dell'ultimo quadrimestre			95%	2,5	2,5	Rilevazione: Gestione Operativa CUG
Registro Operatorio	firma del registro operatorio entro 24h dall'intervento			90%	2,5	2,5	Rilevazione: Blocco Operatorio
Certificazione ISO	esito positivo della verifica per la Certificazione UNI EN ISO 9001:2015			100%	2,5	2,5	2,5 Rilevazione: Qualità e Privacy
Gestione efficiente e flessibile dei posti letto secondo il processo del bed manager	partecipazione alla definizione del percorso organizzativo ed alla definizione degli indicatori di bounding			SI	5	5	5 Rilevazione: SITRA

	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
TOTALE PESO BUDGET	60	60	40	40	
TOTALE PESO QUALITÀ	40	40	60	60	
TOTALE PESO	100	100	100	100	

DIRETTORE U.O.

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE GENERALE

COORD. SANITARIO U.O.

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

AREA MEDICA

Attività Ambulatoriali 1067A000 **Dott. Pietro Zacconi**

OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione	Indicatore	Previsione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
					Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanil.	
ATTIVITA' Previsione ambulatoriale per esterni Previsione prestazioni per interni Totale Ambulatoriale	Indicatore valore in euro	880.926	1.013.027	744.509	30	30	20	20
		3.420	3.420	2.820	30	30	20	20
		1.005.375	1.016.400	747.329				

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
				Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanil.	
QUALITA' DELL'ASSISTENZA							
Prestazioni Ambulatoriali	ripresa delle attività post COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'orario lavorativo, completo recupero delle prestazioni sospese e riavvio delle nuove prestazioni		95%	30	50	50	50 Rilevazione: Controllo di Gestione
Organizzazione dei percorsi	riorganizzazione dei percorsi ambulatoriali, garantendo il rispetto delle norme anti COVID			10	10	10	10 Rilevazione: DNP

	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanil.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
TOTALE PESO BUDGET	60	60	60	40	40
TOTALE PESO QUALITA'	40	40	60	60	60
TOTALE PESO	100	100	100	100	100

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Reumatologia e Scienze Mediche

AREA CHIRURGICA

Chirurgia Patologie Reumatiche 10410400 **Prof. Pietro Randelli**

OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
					Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit. Comp.	
ATTIVITA'								
Riceverci Ordinari Regione		1.039.595	1.082.700	486.181				
Riceverci Ordinari Extra-Regione		397.371	530.855	238.378				
Riceverci DH/DS		30.228	11.207	5.032				
Totale Riceverci	Valore in Euro	1.467.194	1.624.762	729.592	60	60	40	
MAC/BIC		37.017	25.401	12.227				
Altra attivita Ambulatoriale (di cui Ambulatorio Generale)		23.806	23.824	16.665				
Totale Ambulatoriali		60.824	49.225	28.892				

OBIETTIVI DI APPROPRIETAZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
				Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit. Comp.	
QUALITA' DELL'ASSISTENZA							
Organizzazione delle attivita							
DIM	pianificazione delle attivita mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sintesi, correttamente compilata, alla DNIP	100%	100%	20	20		Rilevazione: DNIP
Carella Clinica e sua complessita	Emissione di almeno il 70% delle ricette in formato elettronico			2,5	2,5		Rilevazione: ATS
Gestione efficiente e flessibile dei posti letto secondo il processo del bed manager	I. invio entro 10 gg dalla dimissione in Archivio Clinico 2. asserza di necessita di integrazione della cartella clinica richiesta dal paziente (rilevazione il semestre 2020)			5	5	5	5 Rilevazione: DNIP
Complessita assistenziale	partecipazione alla definizione del percorso organizzativo ed alla definizione degli indicatori di boarding			5	5	5	5 Rilevazione: SITRA
Prestazioni Ambulatoriali	% dei pazienti oggetto di rilevazione tramite scala di Barthel sull'ultimo bimestre 2020					45	45 Rilevazione: SITUA
Registro Operatorio	ripresa delle attivita post COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'orario lavorativo, completo recupero delle prestazioni sospese e riavvio delle nuove prestazioni. Valutazione per Dipartimento su nr prestazioni dell'ultimo quadrimestre			5	5	5	5 Rilevazione: Gestione Operativita a C/CG
	firma del registro operatorio entro 24H dall'intervento			2,5	2,5		Rilevazione: DNIP

Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
60	60	40	40	
100	100	100	100	
TOTALE PESO BUDGET				60
TOTALE PESO QUALITA'				60
TOTALE PESO				100

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

Totale Chirurgia della Mano e Microchirurgia Ricostruttiva

10320000

AREA CHIRURGICA

Dott. Pierluigi Tos

OBIETTIVI DI BUDGET

ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
					Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit. Comp.	
Rilevazione: Controllo di Gestione								
Riceverci Ordinarci Regione		799.669	793.499	755.074				
Riceverci Ordinarci Extra-Regione		167.413	146.175	136.790				
Riceverci DHDSD		470.142	514.741	495.394				
Totale Riceverci	Valore in Euro	1.437.224	1.454.415	1.387.257	60	60	40	40
MAC/BIC		1.028.252	892.345	588.163				
Altra attivita Ambulatoriale		176.917	177.012	156.695				
Totale Ambulatoriali		1.205.169	1.069.357	744.859				

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
				Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit. Comp.	
QUALITA' DELL'ASSISTENZA							
Organizzazione delle attivita	pianificazione delle attivita mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sintesi, correttamente compilata, alla DMP			100%	20	20	Rilevazione: DMP
Carella Clinica e sua completezza	I. invio entro 10 gg dalla dimissione, in Archivio Clinico (con esclusione dei casi di attesa di esami o completamento della SDO) 2. assenza di necessita di integrazione della cartella clinica richiesta dal paziente (rilevazione il semestre 2020)			100%	5	5	Rilevazione: DMP
Complessita assistenziale	% dei pazienti oggetto di rilevazione tramite scala di Harbicki subbilancio bimestre 2020			80%		50	Rilevazione: SITRA
Prestazioni Ambulatoriali	ripresa delle attivita post COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'orario lavorativo, completo recupero delle prestazioni sospese e riavvio delle nuove prestazioni. Valutazione per Dipartimento su nr prestazioni dell'ultimo quadrimestre			95%	5	5	Rilevazione: Gestione Operativa/Ctd
Registri Operatorio	firma del registro operatorio entro 24h dall'intervento			90%	5	5	Rilevazione: Illicon Operazioni
Gestione efficiente e flessibile dei posti letto secondo il processo del bed manager	partecipazione alla definizione del percorso organizzativo ed alla definizione degli indicatori di boarding			SI	5	5	Rilevazione: SITRA

	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit. Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
TOTALE PESO BUDGET	60	60	40	40
TOTALE PESO QUALITA'	40	40	60	60
TOTALE PESO	100	100	100	100

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

Ortopedia/Traumatologia Patologie Colonna Vertebrale 10330100

AREA CHIRURGICA

Dot. Bernardo Misneggi

OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
					Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
ATTIVITA'								
Ricoveri Ordinari Regione		1.287.738	1.263.717	766.141				
Ricoveri Ordinari Extra-Regione		921.765	1.089.673	601.148				
Ricoveri DHDPS		2.206.503	2.352.396	1.472.189	60	40	40	
MAC/DIC		-	32.055	36.499				
Altra attività Ambulatoriale (di cui Ambulatorio Generali)		32.014	32.055	26.499				
Totale Ambulatoriali		32.014	32.055	26.499				

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: velle ante	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
QUALITA' DELL'ASSISTENZA								
Organizzazione delle attività	planificazione delle attività mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sintesi, correttamente compilata, alla DMP			100%	20			Rilevazione: DMP
Cartella Clinica e sua completezza	1. in via entro 10 gg dalla dimissione in Ambulanza Clinica (con esclusione dei casi di attesa di esami a completamento della SPQ) 2. assenza di necessità di integrazione della cartella clinica richiesta dal paziente (rilevazione II semestre 2020)			100%	5	5	5	5 Rilevazione: DMP
Complessità assistenziale	% di pazienti oggetto di rilevazione tramite scala di Hamid sull'ultimo bimestre 2020			80%		50	50	50 Rilevazione: SITRA
Preselezioni Ambulatoriali	ripresa delle attività post COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'anno lavorativo, completo recupero delle prestazioni sospese e rivaia delle nuove prestazioni. Valutazione per Dipartimento su tre prestazioni definitivamente			95%	5			Rilevazione: Gestione Operativa CUG
Regione Operativa	firma del registro operativo entro 24H dall'intervento			90%	5	5	5	Rilevazione: Direzione Operatoria
Gestione efficiente e flessibile nei pochi erto secondo il processo del bed manager	partecipazione alla definizione del percorso organizzativo ed alla definizione degli indicatori di boarding			SI	5	5	5	5 Rilevazione: SITRA

	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
TOTALE PESO BUDGET	60	60	40	40	
TOTALE PESO QUALITA'	40	40	60	60	
TOTALE PESO	100	100	100	100	

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

COORD. SANITARIO U.O.



OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

AREA CHIRURGICA

Centro di Day Surgery CTO

13106100

Dott. Fabio Lazzaro

OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
					Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
ATTIVITA' Ricoveri DH/DS BIC	Valore in euro		399.447	185.101 7.620	60	60	40	40

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI	
				Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.		
QUALITA' DELL'ASSISTENZA Cartella Clinica e sua completezza Complessità assistenziale Prestazioni Ambulatoriali Registro Operatore Gestione efficiente e flessibile dei posti letto secondo il processo del bed manager	1. invio entro 10 gg. dalla dimissione in Archivio Clinico (con esclusione dei casi di attesa di esami e completamento della SDO) 2. assenza di necessità di integrazione % dei pazienti oggetto di rievazione tramite scala di Barthel sull'ultimo bimestre 2020. Ingresso nelle attività post-LUVIU. Copertura degli ammissioni per tutto l'arco dell'orario lavorativo, completo recupero delle prestazioni sospese e riavvio delle nuove prestazioni. Valutazione per l'individuazione, su tre prestazioni, dell'ultimo firma del registro operatore entro 24H dall'intervento partecipazione alla definizione del percorso organizzativo ed alla definizione degli indicatori di boarding			100%	20	20	10	10 Rilevazione: DMP
				80%	5	5	45	45 Rilevazione: SITRA
				95%	5	5	5	5 Rilevazione: Gestione Operativa/CdG
				90%	10	10	5	5 Rilevazione: Blocco Operatorio
				SI	5	5	5	5 Rilevazione: SITRA

	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
TOTALE PESO BUDGET	60	60	40	40	
TOTALE PESO QUALITA'	40	40	60	60	
TOTALE PESO	100	100	100	100	

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

AREA CHIRURGICA

Totale I Clinica Ortopedica 10210000 **Prof. Pietro Randelli**

OBIETTIVI DI BUDGET

Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
ATTIVITA'								
Rivestimenti Ortopedici	7.169.309	7.471.310	5.832.546					
Rivestimenti Ortopedici Estesi-Regioni	1.134.425	967.737	678.695					
Totale Ortopedi	401.637	546.419	417.846					
Totale Ortopedi	8.597.902	8.974.445	6.978.167	60	60	40	40	
MAC/IC	657.039	339.717	362.048					
Altre attività Ambulatoriali	438.529	203.114	272.692					
Totale Ambulatoriali	1.095.618	643.831	634.740					

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Brevi descrizioni dell'obiettivo	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
QUALITA' DELL'ASSISTENZA								
ottimizzazione delle attività	Identificatore: ottimizzazione delle attività essenziali dei dirigenti medici e trasmissioni mensili della scheda repartiziativa di sintesi, correttamente compilata, alla DMP		100%	20	20			Rilevanza: DMP
Cure cliniche e non complessive	1. tasso entro 19 gg della dimissione in Ambulatio Clinica (con esclusione dei casi di alta di emergenza e completamento della SDG) 2. avanzo di necessità di integrazione della cartella clinica richiesta dal paziente (rilevanza 0 mensile 2020)		100%	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5 Rilevanza: DMP
Prima del colto del femore entro 48 ore e 65	*a di finire ospedale nel tempo (trattare tutti)	>99%	>99%	5	5	5	5	5 Rilevanza: Qualità e Privacy
Completamento assistenziale	*a di pazienti oggetto di rilevazione tramite scale di Barthel sull'ultimo mese 2020	87%	87%				45	45 Rilevanza: STRA
Prontezza Ambulatoriali	tempo della attività post COVID. Copertura degli ambulatori per tutta l'area del reparto in attività, completa rispetto delle prestazioni sospese e rinnovo delle nuove prestazioni. Valutazione per dipartimento su tre prestazioni del bilancio quadrimestre		91%	2,5	2,5	2,5		Rilevanza: Qualità Operativa CIG
Regolare Operatività	Griglia del reparto operativa entro 24h dall'intervento		96%	2,5	2,5	2,5		Rilevanza: Rilascio Operatività
Certificazione ISO	certificazioni alla verifica per la Certificazione UNI EN ISO 9001:2015 partecipazione alla definizione del percorso organizzativo ed alla definizione degli indicatori di bonding		100%	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5 Rilevanza: Qualità e Privacy
Gravità clinica e feribile dei posti letto secondo il percorso del lead manager			31	5	5	5	5	5 Rilevanza: STRA

	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
TOTALE PESO BUDGET	60	60	40	40	
TOTALE PESO QUALITA'	40	40	60	60	
TOTALE PESO	100	100	100	100	

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE OPERATIVO

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

Ortopedia Oncologica

10310100

AREA CHIRURGICA

Dot. Primo Andrea Daolio

OBIETTIVI DI BUDGET

ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018			Budget 2019			Budget 2020			Peso			NOTE/OSSERVAZIONI				
		1.677.263	421.022	85.616	2.185.931	40.477	40.477	1.857.598	468.504	94.854	3.420.957	34.346	34.346		Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.
Ricoveri Ordinari Regione																		
Ricoveri Ordinari Extra-Regione																		
Ricoveri DH/DS																		
Totale Ricoveri	Valore in Euro													60	60	40	40	
VIAC/BIC																		
Alta attività Ambulatoriale (di cui Ambulatorio Generale)																		
Totale Ambulatoriali																		
Rilevazione: Controllo di Gestione																		

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
QUALITA' DELL'ASSISTENZA								
Organizzazione delle attività	pianificazione delle attività mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sintesi, correttamente compilata, alla DNP			100%	20	20		Rilevazione: DNP
Carezza Clinica e sua completezza	1. invio entro 10 gg dalla dimissione in Archivio Clinico (con esclusione dei casi di attesa di esami e completamento della SDO) 2. assenza di necessità di integrazione della cartella clinica richiesta dal paziente (rilevazione II semestre 2020)			100%	5	5	5	5 Rilevazione: DNP
Complessità assistenziale	% dei pazienti oggetto di rilevazione tramite scala di Barthel nell'ultimo bimestre 2020			80%			50	50 Rilevazione: SITRA
Previsioni Ambulatoriali	griglia delle attività per COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'orario lavorativo, completo recupero delle prestazioni sospese e riavvio delle nuove prestazioni. Valutazione per Dipartimento su nr prestazioni dell'ultimo quadrimestre			95%	5	5	5	Rilevazione: Gestione Operativa/CG
Registro Operatorio	firma del registro operatorio entro 24H dall'intervento			90%	5	5	5	Rilevazione: Blocco Operatorio
Gestione efficiente e flessibile dei posti letto secondo il processo del bed manager	partecipazione alla definizione del percorso organizzativo ed alla definizione degli indicatori di boarding			SI	5	5	5	5 Rilevazione: SITRA

Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
60	60	60	40	
40	40	60	60	
100	100	100	100	
TOTALE PESO BUDGET				40
TOTALE PESO QUALITA'				60
TOTALE PESO				100

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

AREA CHIRURGICA

Ortopedia Traumatologia I 10220100

Dot. Arturo Guarino

OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione	Indicatore	Produzione 2018			Budget 2019			Budget 2020			Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
		Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
ATTIVITA'														
Ricevuti Ordinari Regione		2.264.449	2.448.607	1.827.153										
Ricevuti Ordinari Extra-Regione		210.412	249.151	185.917										
Ricevuti DR/DS		74.527	80.588	60.135										
Totale Ricoveri	Valore in Euro	2.549.388	2.778.345	2.073.204										40
MAC/DIC		55.563	61.927	-										
Altra attività Ambulatoriale (di cui Ambulatorio Generale)		-42.163	42.239	23.293										
Totale Ambulatoriali		97.726	104.166	23.293										

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note	Indicatore	Budget 2019			Budget 2020			Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
		Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
QUALITA' DELL'ASSISTENZA											
Organizzazione delle attività	planificazione delle attività mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sintesi, correttamente compilata, alla DNP										
Cartella Clinica e sua completezza	1. invia entro 10 gg dalla dimissione in Archivio Clinico (con esclusione dei casi di										
Frattura del collo del femore entro 48h over 65	% di fratture eseguite nei tempi/riferimenti totali			>90%							
Complessità assistenziale	% di pazienti oggetto di rinvio tramite scato di Bankei sull'ultimo bimestre 2020			80%							
Prestazioni Ambulatoriali	Apertura delle attività post COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'arco del tempo in base alle esigenze dei pazienti e del servizio di pronto soccorso delle nuove prestazioni. Valutazione per il Dipartimento su un'operazione dell'ultimo										
Registri Operatorio	firma del registro operatorio entro 24h dall'intervento			93%							
Gestione efficiente e flessibile dei posti letto secondo il processo del bed manager	proposizione alla definizione del personale organizzativo ed alla definizione degli indicatori di boardng.			90%							
				SI							

	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
TOTALE PESO BUDGET	60	60	40	40	
TOTALE PESO QUALITA'	40	40	60	60	
TOTALE PESO	100	100	100	100	

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.



OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

AREA CHIRURGICA

Dot. Giorgio Gaetani

Ortopedia Traumatologia III 10280100

OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
					Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
ATTIVITA'								
Ricevuti Ordinari Regione		5.050.805	4.218.066	3.584.719				
Ricevuti Ordinari Extra-Regione		812.697	550.570	475.510				
Ricevuti DH/DS		162.524	111.014	94.362				
Totale Ricevuti	Valore in Euro	6.031.026	4.888.669	4.154.631	60	60	40	-40
MAC/BIC		80.840	89.488	31.066				
Altra attività Ambulatoriale (di cui Ambulatorio Generale)		84.206	84.390	36.453				
Totale Ambulatoriali		165.046	173.878	69.519				

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
QUALITA' DELL'ASSISTENZA								
Organizzazione delle attività	planificazione delle attività mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sintesi, correttamente compilata, alla DMIP			100%	20	20		Rilevazione: DMIP
Carezza Clinica e sua completezza	L. invio entro 10 gg dalla dimissione in Archivio Clinico (con esclusione dei casi di attesa di esami o completamento della SDO) 2. assenza di necessità di integrazione della cartella clinica richiesta dai pazienti (rilevazione II semestre 2020)			100%	5	5	5	5 Rilevazione: DMIP
Frazione del collo del femore entro 48h o < 65	% di fratture eseguite nei temp/infirmità totali	>90%		>90%	5	5	5	5 Rilevazione: Qualità e Privacy
Complessità assistenziale	% di pazienti oggetto di rilevazione tramite scale di Itankel sull'ultimo bimestre 2020			80%			45	45 Rilevazione: SITRA
Preazioni Ambulatoriali	ripresa delle attività post COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'orario lavorativo: completezza della cartella clinica, senso e rinvio delle nuove prestazioni. Validazione per Dipartimento su tre prestazioni dell'ultimo quadrimestre			95%	2,5	2,5		Rilevazione: Gestione Operativa CUG
Regione Operativa	firma del registro operativi entro 24h dall'intervento			90%	2,5	2,5		Rilevazione: Bilecco Operatorio
Gestione efficiente e flessibile dei posti letto secondo il processo del bed manager	partecipazione alla definizione del percorso organizzativo ed alla definizione degli indicatori di board/ing			51	5	5	5	5 Rilevazione: SITRA

TOTALE PESO BUDGET	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
	60	60	40	40	
TOTALE PESO QUALITA'	-40	-40	60	60	
TOTALE PESO	100	100	100	100	

DIRETTORE U.O.

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE GENERALE

COORD. SANITARIO U.O.

OGGETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

Traumatologia d'Urgenza Pini 10660100

Dot. Emilio Mazza

AREA MEDICA

OGGETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione	Peso				NOTE/OSSERVAZIONI
	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	
ATTIVITA' Produzione ambulatoriale per estmi Produzione prestazioni per interni					
Indicatore valore in euro					
Produzione 2018 1.038.124	Budget 2019 1.038.180	Budget 2020 874.221 198.876	60	40	40

OGGETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Indicatore	Rilevazione: vedi note				NOTE/OSSERVAZIONI
	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	
QUALITA' DELL'ASSISTENZA Frattura del collo del femore entro 48h over 65 Contrasto alla violenza domestica e di genere Certificazione ISO	<=4H	<=4H	20	20	20 Rilevazione: SIA 20 Rilevazione: SITRA 20 Rilevazione: Qualità e Privacy
Tempo di permanenza in PS adesione al gruppo di lavoro ed alle attività formative esito positivo della verifica per la Certificazione Uni EN ISO 9001/2015					

Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
60	60	40	40	
40	40	60	60	
100	100	100	100	
TOTALE PESO BUDGET				
TOTALE PESO QUALITA'				
TOTALE PESO				

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

AREA CHIRURGICA

Dot. Antonio Memco

Totale Ortopedia Traumatologia Pediatrica 10290000

OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
					Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
ATTIVITA'								
Ricever Ordinar Regione		1.374.450	1.560.595	919.918				
Ricever Ordinar Extra-Regione		235.784	235.809	173.191				
Ricever DIEDS		75.423	75.423	54.693				
Totale Ricever	Valore in Euro	1.885.657	2.072.234	1.217.802	60	60	40	
MAC/DIC		55.976	67.130	1.134				
Alta attività Ambulatoriale (di cui Ambulatorio Generale)		73.194	73.194	60.141				
Totale Ambulatoriali		129.170	140.624	61.225				

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
				Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
QUALITA' DELL'ASSISTENZA							
Organizzazione delle attività	manifestazione delle attività mensili del dirigente medico e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sintesi, correttamente compilata, alla DMI			100*	20	20	Rilevazione: DMI
Carella Clinica e sua semplicità	1. invio entro 10 gg della dimissione in Archivio Clinico (con esclusione dei casi di attesa di esami a completamento della SDO) 2. assenza di necessità di integrazione della cartella clinica richiesta dal paziente (rilevazione II semestre 2020)			100*	5	5	Rilevazione: DMI
Complessità assistenziale	*+ dei pazienti reggini di rilevazione tramite scala di Chonoyr nell'ultimo bimestre 2020			90*		45	Rilevazione: SITRA
Prestazioni Ambulatoriali	rimessa delle attività post COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'orario lavorativo, completo recupero delle prestazioni sospese e riavvio delle nuove prestazioni. Valutazione per Dipartimento su m prestazioni dell'ultimo quadrimestre			95*	5	5	Rilevazione: Gestione Operativa CUG
Certificazione ISO	esito positivo della verifica per la Certificazione Uni EN ISO 9001/2015			100*	5	5	Rilevazione: Qualità e Privacy
Gestione efficiente e flessibile dei posti letto secondo i processi del bed manager	partecipazione alla definizione del percorso organizzativo ed alla definizione degli indicatori di boarding			SI	5	5	Rilevazione: SITRA

	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
TOTALE PESO BUDGET	60	60	40	40	
TOTALE PESO QUALITA'	40	40	60	60	
TOTALE PESO	100	100	100	100	

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

Traumatologia Sportiva

10230400

AREA CHIRURGICA

Dot. Arturo Guarino

OBIETTIVI DI BUDGET

ATTIVITA'	Indicatore	Budget 2018				Budget 2019				Budget 2020				Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
		Produzione 2018	Budget 2018	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
Riceverti Ordinari Regione	Valore in Euro	1.210.947	1.232.236	1.232.236	730.344	60	60	40									
Riceverti Ordinari Extra-Regione		188.850	195.292	195.292	113.899												
Riceverti DH/DS		46.430	48.014	48.014	28.003												
Totale Riceverti		1.446.227	1.495.561	1.495.561	872.245	60	60	40									
MAC/BIC		106.327	120.262	120.262	74.532												
Altra attivita' Ambulatoriale (di cui Ambulatorio Generale)	26.230	26.247	26.247	22.935													
Totale Ambulatoriali	132.557	146.509	146.509	97.477													

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
QUALITA' DELL'ASSISTENZA								
Organizzazione delle attivita'	planificazione delle attivita' mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sintesi, correttamente compilata, alla DMP			100%	20	20		Rilevazione: DMP
Cartella Clinica e sua completezza	1. invio entro 10 gg dalla dimissione in Archivio Clinico (con esclusione dei casi di attesa di esami a completamento della SDO) 2. assenza di necessita' di integrazione della cartella clinica richiesta dal paziente (rilevazione II semestre 2020)	100%	100%	2,5	2,5	2,5	2,5	Rilevazione: DMP
Pratica del collo del femore entro 48h over 65	% di fratture eseguite nei tempi/firmita' totali	>90%	>90%	>90%	5	5	5	5 Rilevazione: Qualita' e Privacy
Complessita' assistenziale	% dei pazienti oggetto di rilevazione tramite scala di Ibarra sul bilancio bimestre 2020	80%		80%	5	4,5	4,5	4,5 Rilevazione: SITRA
Prestitazioni Ambulatoriali	ripresa delle attivita' post COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'orario lavorativo, completo recupero delle prestazioni sospese e riavvio delle nuove prestazioni. Valutazione per Dipartimento su nr prestazioni dell'ultimo quadrimestre	95%		95%	2,5	2,5		Rilevazione: Gestione Operativa/CUG
Registro Operatorio	firma del registro operatorio entro 24h dall'intervento	90%		90%	2,5	2,5		Rilevazione: Blicor Operatorio
Certificazioni ISO	esito positivo della verifica per la Certificazione UNI EN ISO 9001/2015	100%		100%	2,5	2,5	2,5	2,5 Rilevazione: Qualita' e Privacy
Gestione efficiente e flessibile dei posti letto secondo il percorso del bed management	partecipazione alla definizione del percorso organizzativo ed alla definizione degli indicatori di bonding	SI		SI	5	5	5	5 Rilevazione: SITRA

TOTALE PESO BUDGET	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
	60	60	40	40	
TOTALE PESO QUALITA'	40	60	60	60	
TOTALE PESO	100	100	100	100	

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

Totale Ortopedia Traumatologia Week Surgery 102406A0

AREA CHIRURGICA

Dot. Alberto Tassi

OBIETTIVI DI BUDGET

ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
					Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
Ricevimento Controllo di Gestione								
Ricevimenti Ordinari Regione		1.463.923	1.506.691	1.307.971				
Ricevimenti Ordinari Extra-Regione		191.743	329.522	273.841				
Ricevimenti DI/DS		58.398	63.070	51.898				
Totale Ricevimenti	Valore in Euro	1.717.064	1.899.284	1.634.711	60	60	40	
MAC/BIC		215.382	233.377	144.107				
Altra attività Ambulatoriale (di cui Ambulatorio Generale)		81.302	81.279	65.920				
Totale Ambulatoriali		296.684	314.656	210.027				

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
				Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
QUALITA' DELL'ASSISTENZA							
Organizzazione delle attività	planificazione delle attività mensili, dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sintesi, correttamente compilata, alla DMP			100%	20	20	Rilevazione: DMP
Candida Clinica e sua completezza	L'anno entro 10 gg dalla dimissione in Archivio Clinica (con esclusione dei casi di rilesa di esami a completamento della SPQ) il 90% di necessità di integrazione della cartella clinica richiesta dal paziente (rilevazione 1° semestre 2020)			100%	5	5	5 Rilevazione: DMP
Complessità assistenziale	% dei pazienti oggetto di rilevazione tramite scala di Ibarbid sull'ultimo bimestre 2020			80%		45	45 Rilevazione: SITUA
Prestazioni Ambulatoriali	ripresa delle attività post COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'orario lavorativo, completo rispetto delle prestazioni sospese e riavvio delle nuove			95%	5	5	Rilevazione: Gestione Operativa/CUG
Certificazione ISO	esito positivo della verifica per la Certificazione UNI EN ISO 9001/2015			100%	5	5	5 Rilevazione: Qualità e Privacy
Gestione efficiente e flessibile del post letto secondo il processo del lead manager	partecipazione alla definizione del percorso organizzativo ed alla definizione degli indicatori di boarding			5%	5	5	5 Rilevazione: SITUA

	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
TOTALE PESO BUDGET	60	60	-40	-40	
TOTALE PESO QUALITA'	40	40	60	60	
TOTALE PESO	100	100	100	100	

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Reumatologia e Scienze Mediche

AREA MEDICA

Dott. Mario Loiero

Neurologia Pini 10640100

OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Peso				NOTE/OSSERVAZIONI
					Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	
ATTIVITA' Produzione ambulatoriale per esami Produzione prestazioni per interni Totale Ambulatoriale	valore in euro	128.295	128.295	105.432	30	30	30	20	20
		43.408	37.000	21.000	30	30	30	20	20
		150.489	151.880	126.432					

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Peso				NOTE/OSSERVAZIONI
				Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	
QUALITA' DELL'ASSISTENZA Organizzazione delle attività	pianificazione delle attività mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sintesi, correttamente compilata, alla DMP	100%	100%	20	20			Rilevazione: DMP
		70%	70%	5	5			Rilevazione: ATS
		95%	95%	15	15	60	60	60 Rilevazione: Gestione Operativa/CGF
DEI	Finizione di almeno il 70% delle ricette in formato elettronico	100%						
Prestazioni Ambulatoriali	Spesa delle attività post COVID: Copertura degli ambulatori per tutto l'anno dell'anno in itinere, completo recupero delle prestazioni sospese e chiusura delle nuove prestazioni. Valutazione per Dipartimento su 4 prestazioni dell'ultimo quadrimestre							

	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
TOTALE PESO BUDGET	60	60	60	40	
TOTALE PESO QUALITA'	40	40	60	60	
TOTALE PESO	100	100	100	100	

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Reumatologia e Scienze Mediche

Centro Parkinson e Parkinsonismi CTO

13102100

AREA MEDICA

Dot.ssa Anna Zecchinelli

OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
					Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
Riceverci Ordinari Regione		381.024	377.026	377.026	237.406			
Riceverci Ordinari Extra-Regione		361.616	364.546	364.546	229.547			
Riceverci DHD/S		63.140	64.884	64.884	40.856			
Totale Riceverci	Valore in Euro	804.680	806.455	806.455	507.809	60	40	
MAC/BIC		13.360	14.380	14.380	9.138			
Altra attivita' Ambulatoriale		182.110	204.463	204.463	136.893			
Totale Ambulatoriale		197.690	218.843	218.843	146.231			

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi inde	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
QUALITA' DELL'ASSISTENZA								
Organizzazione delle attivita'	pianificazione delle attivita' mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di anitesi, correttamente compilata, alla DMP	100%	100%	20	20			Rilevazione: DMP
DEM	Emissione di almeno il 70% delle ricette in formato elettronico			5	5			Rilevazione: ATS
Cartella Clinica e sua completezza	L. invio entro 10 gg dalla dimissione in Archivio Clinico 2, assenza di necessita' di integrazione della cartella clinica richiesta dal paziente (rilevazione II semestre 2020)			5	5		5	Rilevazione: DMP
Complessivita' assistenziale	% dei pazienti oggetto di rilevazione tramite scala di Barthel nell'ultimo bimestre 2020					50	50	Rilevazione: SITUA
Prestazioni Ambulatoriali	ripresa delle attivita' post COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'orario lavorativo, completo recupero delle prestazioni sospese e riavvio delle nuove prestazioni. Valutazione per Dipartimento su nr prestazioni dell'ultimo quadrimestre			10	10		5	Rilevazione: Gestione Operativa/CIG

	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
TOTALE PESO BUDGET	60	60	40	40	
TOTALE PESO QUALITA'	40	40	60	60	
TOTALE PESO	100	100	100	100	

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Reumatologia e Scienze Mediche

AREA MEDICA

Reumatologia Clinica 10410100 (compreso Reumatologia DH) **Dott. Roberto F. Caporali**

OBIETTIVO DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
					Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
ATTIVITA'								
Ricerche Ordinati Regione		520.303	519.277	327.263				
Ricerche Ordinati Extra Regione		259.332	259.332	163.439				
Ricerche DUDS		349.888	396.726	250.028				
Totale Ricoveri	Value in Euro	1.130.035	1.175.335	746.729	60	60	40	
MAC HC		407.044	447.044	293.314				
Altra attivita' Ambulatoriale		598.332	618.701	488.487				
Totale Ambulatoriali		1.095.376	1.065.745	783.800				

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
				Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
QUALITA' DELL'ASSISTENZA							
Organizzazione della attività							
DOES	Qualificazione della attività medici, dirigenti medici e trasmissione manule della scheda organizzativa di attività, concordante con politica alla DIMP 100%			20	20		Rilevazione: DIMP
Cartella Clinica e sua completezza	Emissione di almeno il 70% delle ricette in formato elettronico 1. Invio entro 10 gg della dimissione in Archivio Clinico 2. Assenza di necessità di integrazione della cartella clinica richiesta dal paziente (rilevazione il semestre 2020) 70%	100%	100%	2,5	2,5	10	Rilevazione: A1S Rilevazione: DIMP
Processi di cura	Organizzazione di percorsi di continuità delle cure per pazienti reumatologici in Farmacia SI			2,5	2,5	2,5	Rilevazione: Responsabile UO
Processi di cura	Organizzazione percorso di cura per le discipline di reumatologia, riabilitazione e chirurgia della mano SI			2,5	2,5	2,5	Rilevazione: Responsabile UO
Complessità assistenziale	* dati pertinenti oggetto di rilevazione tramite scala di Barabecchi adulliano bimestre 2020 80%			37,5	37,5	37,5	Rilevazione: SIFRA
Prestazioni Ambulatoriali	firma delle attività post COVID, Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'anno lavorativo, completo recupero delle prestazioni sospese e rinnovo delle nuove prestazioni. Valutazione per Dipartimento su tre prestazioni dell'ultimo quadrimestre 99%			2,5	2,5	2,5	Rilevazione: Gestione Operativa GDO
Organizzazione attività ambulatoriale	formulazione di una proposta di riorganizzazione delle attività ambulatoriali esito positivo della verifica per la Certificazione UNI EN ISO 9001:2015 SI			2,5	2,5	2,5	Rilevazione: Responsabile UO
Certificazione ISO				2,5	2,5	2,5	Rilevazione: Qualità e Privacy

Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
60	60	40	40	
20	40	60	60	
100	100	100	100	
TOTALE PESO BUDGET				
TOTALE PERFORMANCE				
TOTALE PESO				

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

Dipartimento di Riabilitazione

AREA MEDICA

Dott. Lorenzo Panella

Totale Medicina Fisica e Riabilitazione Interpresidio 10500000

RIEVALUAZIONE DEL BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestioni	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
					Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coor. Sanit.	
ATTIVITA'								
Recoveri Ordinaro Regione		10.274.977	10.028.711	8.826.532				
Recoveri Ordinaro Extra-Regione		386.296	393.246	818.232				
Recoveri DEDS					60	60	40	40
Totale Ricoveri	Valore in Euro	11.344.973	11.402.457	9.644.804				
MAC-UBC		1.308.352	1.306.472	830.321				
Altra attività Ambulatoriale		299.723	296.873	226.594				
Totale Ambulatoriali		1.608.075	1.603.345	1.056.915				

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITÀ E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coor. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
QUALITÀ DELL'ASSISTENZA								
Organizzazione della attività	Indicatore	100%	100%	20	20	20	20	Rilevazione: DMP
DEM	planificazione delle attività mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di linee, accreditamento ospedali, alla DMP			2,5	2,5	2,5	2,5	Rilevazione: ATS
Cautela Clinica e sua complessità	Il tempo extra 10 gg della dimissione in Ambulatorio Clinico (con esclusione dei casi di attesa di esami e completamento della SIK) 2. assenza di necessità di integrazione della cartella clinica richiesta dal paziente (rilevazione II semestre 2020)			5	5	5	5	Rilevazione: DMP
Persono di cura	Organizzazione di percorsi di continuità delle cure per pazienti reumatologici in Frisania			2,5	2,5	2,5	2,5	Rilevazione: Relazione Responsabili UO
Percorsi di cura	Organizzazione percorso di cura per le discipline di reumatologia, riabilitazione e ginecologia della mano			2,5	2,5	2,5	2,5	Rilevazione: Relazione Responsabile UO
Capacità del personale della riabilitazione	* n° di fisioterapisti formati nelle aree non di appartenenza per rendere fungibile il personale			15*			20	Rilevazione: SITRA
Complessità assistenziale	* n° dei pazienti oggetto di rievacuazione tramite scala di Ibarbei nel mese di dicembre 2020			10*			20	Rilevazione: SITRA
Prestazioni Ambulatoriali	erogare delle attività post COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'orario lavorativo, completo rispetto delle prestazioni sospese e riavvio delle nuove prestazioni			5	5	5	5	Rilevazione: Gestione Operativa CUG
Certificazioni ISO	Valutazione per Dipartimento su tre prestazioni dell'ultimo quadriestrate			2,5	2,5	2,5	2,5	Rilevazione: Qualità e Privacy
	esito positivo della verifica per la Certificazione UNI EN ISO 9001:2015			100*			5	Rilevazione: Qualità e Privacy

	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coor. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
TOTALE PESO BUDGET	60	60	40	40	
TOTALE PESO QUALITÀ	40	40	60	60	
TOTALE PESO	100	100	100	100	

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

COORD. SANTIANO U.O.



OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Riabilitazione

AREA MEDICA

Riabilitazione Mielolesi CTO 13203100

Dott. Antonello V. Caserta

OBIETTIVI DI BUDGET

ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019		Budget 2020		Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
			2.036.519 376.923	2.106.851 389.940	2.091.953 387.183	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Smit.	Comp.	
Riceveri Ordinari Regione	Valore in Euro	2.413.442	2.496.791	2.479.136	60	40				
Riceveri DHS/DS		36.096	36.159	38.972						
Totale Riceveri		25.506	24.883	26.738						
MAC/BIC		61.602	61.042	65.710						
Totale Ambulatoriale										

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Indicatore	Budget 2019		Budget 2020		Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
		100%	100%	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Smit.	Comp.		
Organizzazione delle attività	planificazione delle attività mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sinistri, correttamente compilata, alla DMP	100%	100%	20	20				Rilevazione: DMP
DEM	Emissione di almeno il 70% delle ricette in formato elettronico			2,5	2,5				Rilevazione: ATS
Cartella Clinica e sua completezza	1. invio entro 10 gg dalla dimissione in Archivio Clinico (con esclusione dei casi di attesa di esami a completamento della SDO) 2. assenza di necessità di integrazione della cartella clinica richiesta dal paziente (rilevazione II semestre 2020)			5	5		10		Rilevazione: DMP
Complessità assistenziale	% dei pazienti oggetto di rilevazione tramite scala di Bartel nel mese di dicembre 2020						40		Rilevazione: SITRA
Prestazioni Ambulatoriali	ripresa delle attività post COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'orario lavorativo, completo recupero delle prestazioni sospese e riavvio delle nuove prestazioni. Valutazione per Dipartimento su nr prestazioni dell'ultimo quadrimestre			10	10		5		Rilevazione: Gestione Operativa/CUG
Certificazione ISO	esito positivo della verifica per la Certificazione Uni EN ISO 9001/2015			2,5	2,5		5		Rilevazione: Qualità e Privacy

TUTTO	Dir. U.O.		Dir. Dip.		Coord. Smit.		Comp.		NOTE/OSSERVAZIONI
	60	40	60	40	40	40	40		
TOTALE PESO BUDGET	60	40	60	40	40	40	40		
TOTALE PESO QUALITA'	40	60	40	60	60	60	60		
TOTALE PESO	100	100	100	100	100	100	100		

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.



OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Riabilitazione

Totale Cardiologia Riabilitativa e Pneumologica CTO

13202000

AREA MEDICA

Dottoressa Carla Febo

OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
					Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit. Comp.	
ATTIVITA'								
Ricoveri Ordinari Regione		2.381.311	2.529.909	1.910.339				
Ricoveri Ordinari Extra-Regione		233.116	247.663	187.011				
Ricoveri DH/DS								
Totale Ricoveri	Valore in Euro	2.614.427	2.777.572	2.097.350	60	60	40	
MAC/BIC		974.477	974.477	668.458				
Altra attività Ambulatoriale		464.045	482.297	336.537				
Produzione prestazioni per interni		-	360.000	186.000				
Totale Ambulatoriale		1.438.522	1.816.774	1.210.994				

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA STRATEGICI

Rilevazione: vedi note	Indicatore	Budget 2018	Budget 2019	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
				Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit. Comp.	
QUALITA' DELL'ASSISTENZA							
Organizzazione delle attività	planificazione delle attività mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sintesi, correttamente compilata, alla DNIP			100%	20	20	Rilevazione: DMP
DEM	Emissione di almeno il 70% delle ricette in formato elettronico			70%	5	5	Rilevazione: A1/S
Cartella Clinica e sua completezza	1. avvio entro 10 gg dalla dimissione in Archivio Clinico (con esclusione dei casi di attesa di esami a completamento della SDO); 2. assenza di necessità di integrazione della cartella clinica richiesta dal paziente (rilevazione II semestre 2020)			100%	5	5	Rilevazione: DMP
Disponibilità del personale della riabilitazione	collaborazione nel progetto formativo per l'aggiornamento delle competenze dei fisioterapisti dell'area % di personale disponibile all'attività formativa			30%		25	Rilevazione: SITRA
Complessità assistenziale	% dei pazienti oggetto di rilevazione tramite scale di Barthel nel mese di dicembre 2020			80%		20	Rilevazione: SITRA
Prestazioni Ambulatoriali	ripresa delle attività post COVID: Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'orario edibenchè con l'attività di prevenzione, misurato in % dell'attività lavorativa nell'ultimo trimestre 2020.			95%	5	5	Rilevazione: Gestione Operativa/Clg
Integrazione nec ambulatoriali (Cardiologia Pini)				95%	5	5	Rilevazione: SITRA

	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
TOTALE PESO BUDGET	60	60	40	40	
TOTALE PESO QUALITA'	40	40	60	60	
TOTALE PESO	100	100	100	100	

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.



OGGETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento dei Servizi Sanitari di Supporto AREA SERVIZI DIAGNOSTICI

Anatomia Patologica 10650100 Dott.ssa Antonina Parafioriti

OGGETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione				Peso					
ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
Produzione ambulatoriale per esami	Indicatore	4.994			60	60	-10	40	
Produzione prestazioni per micrni	valore in euro	788.046	1.046.770	972.000					
Totale Ambulatoriale		793.040	1.046.770	972.000					

OGGETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note		Peso	
QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020
Organizzazione delle attività	quantificazione delle attività mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sintesi, correttamente compilata, alla DMP	100%	100%
Rispetto tempi di esecuzione di refrazioni	% prestazioni refetate entro i limiti stabiliti dal documento organizzativo	95%	95%

NOTE/OSSERVAZIONI			
Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.
60	60	-10	-10
40	40	60	60
100	100	100	100

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento dei Servizi Sanitari di Supporto

AREA SERVIZI DI SUPPORTO

Anestesia e Rianimazione CTO 13303100

Dott. Santo Panarello

OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione ATTIVITA'	Indicatore valore in euro ore di SSOO	Produzione 2018 4.383	Peso				NOTE/OSSERVAZIONI		
			Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.		Coord. Sanit.	Comp.
Produzione ambulatoriale per esterni Ore di SSOO eseguite			-	2.903	60	60	40	40	

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Peso				NOTE/OSSERVAZIONI
				Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	
Organizzazione delle attività	pianificazione delle attività mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sintesi, correttamente compilata, alla DNP			20	20			Rilevazione: DNP
Frattura del collo del femore entro 48h over 65	% di fratture eseguite nei tempificature totali	>90%		5	5	20	20	Rilevazione: Qualità e Privacy
Saturazione ore programmate SSOO	ore eseguite/ore programmate			5	5	10	10	Rilevazione: Controllo di Gestione
Certificazione ISO	esito positivo della verifica per la Certificazione Uni EN ISO 9001/2015	100%		5	5	30	30	Rilevazione: Qualità e Privacy
Pericovero	continuità del tempo di esecuzione del proricovero, secondo la procedura aggiornata	SI		5	5			Rilevazione: relazione Responsabile UO

	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
TOTALE PESO BUDGET	60	60	40	40	
TOTALE PESO QUALITA'	-40	-40	60	60	
TOTALE PESO	100	100	100	100	

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento dei Servizi Sanitari di Supporto

AREA SERVIZI DI SUPPORTO

Anestesia e Rianimazione Pini 10270100

Dot. Paolo Grossi

OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione	Indicatore	Produzione 2018		Budget 2019		Budget 2020		Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
		valore in euro	ore di SSOO	valore in euro	ore di SSOO	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	Comp.	
ATTIVITA'		86.754	12.656	300.000	9.400	234.000	10	10	20	20	
Ricoveri Terapia del dolore	valore in euro	42.940				33.897	10	10	20	20	
Produzione ambulatoriale per esterni	ore di SSOO						20	20	20	20	
Ore di SSOO eseguite											

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Indicatore	Budget 2019		Budget 2020		Peso			NOTE/OSSERVAZIONI	
		valore in euro	ore di SSOO	valore in euro	ore di SSOO	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.		Comp.
Organizzazione delle attività	pianificazione delle attività mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sintesi, correttamente compilata, alla DMP					100%	20	20	20	Rilevazione: DMP
Fettura del collo del femore entro 48h over 65	% di fratture eseguite nei tempificatures totali			>90%		>90%	10	10	20	Rilevazione: Qualità e Privacy
Saturazione ore programmate SSOO	ore eseguite/ore programmate					85%	10	10	10	Rilevazione: Controllo di Gestione
Accreditamento	partecipazione alla stesura dei documenti finalizzati all'accreditamento di una T.I.P.O.			SI		SI	10	10	20	Rilevazione: SITRA
Certificazione ISO	esito positivo della verifica per la Certificazione Uni EN ISO 9001/2015					100%	5	5	30	Rilevazione: Qualità e Privacy
Prelicovetro	contaminazione del tempo di esecuzione del prelicovetro, secondo la procedura aggiornata					SI	5	5	5	Rilevazione: relazione Responsabile UO

Rilevazione: vedi note QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Budget 2019		Budget 2020		Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
	valore in euro	ore di SSOO	valore in euro	ore di SSOO	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
TOTALE PESO BUDGET					40	40	20	20
TOTALE PESO QUALITA'					60	60	80	80
TOTALE PESO					100	100	100	100

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento dei Servizi Sanitari di Supporto AREA SERVIZI DIAGNOSTICI

10610100 Radiodiagnostica Pini **10610100** **Dott. Mauro Gallazzi**

OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019		Budget 2020		Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
			3.661.093	3.815.100	2.677.756	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	
Produzione ambulatoriale per esterni		732.184	586.848	30	30	30	20	20	20	
Produzione prestazioni per interni	valore in euro	4.393.277	4.401.948	30	30	30	20	20	20	
Totale Ambulatoriale				3.147.756						

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note	Indicatore	Budget 2019		Budget 2020		Peso			NOTE/OSSERVAZIONI	
		>90%	>90%	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.			
Organizzazione delle attività	standardizzazione delle attività in base ai dirigenti medici e % di trattare eseguite nei tempificati totali			100%	>90%	20	20	20	5	Rilevazione: DNP
Frattura del collo del femore over 65	% personale formato			30%	30%	5	5	5	45	Rilevazione: Qualità e Privacy Rilevazione: STRA
Formazione personale per l'acquisizione della nuova tecnologia (TAC di ultima generazione)	ripresa delle attività post COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'orario lavorativo, completo recupero delle prestazioni sospese e riavvio delle nuove prestazioni. Validazione per l'impiego su ar prestazioni dell'ultimo quadriestrate			95%	95%	10	10	10	10	Rilevazione: Gestione Operativa/CIU
Prestazioni Ambulatoriali						5	5	5		Rilevazione: DNP
Miglioramento dell'offerta	Sistemi della guardia notturna unica per i due presidi			SI	SI					

		Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
TOTALE PESO BUDGET		60	60	40	40	
TOTALE PESO QUALITA'		40	40	60	60	
TOTALE PESO		100	100	100	100	

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.



OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento dei Servizi Sanitari di Supporto

AREA SERVIZI DIAGNOSTICI

Radiodiagnostica CTO 13302100

Dott. Mauro Galazzi

OBIETTIVI DI BUDGET

ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
					Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
Produzione ambulatoriale per esterni		1.586.126	1.637.191		30	20	20	
Produzione prestazioni per interni	valore in euro	1.47.000	209.858		30	20	20	
Totale Ambulatoriale		1.733.126	1.847.049		30	20	20	
					1.375.068			
					132.000			
					1.507.068			

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
Organizzazione delle attività	planificazione delle attività mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sintesi, correttamente compilata, alla DNP			100%	20			Rilevazione: DNP
Frattura del collo del femore entro 48h over 65	% di fratture eseguite nei tempi/fratture totali	>90%		>90%	5	5	5	Rilevazione: Qualità e Privacy
Formazione personale per l'acquisizione della nuova tecnologia (macchina radiologia convenzionale polifunzione)	% personale formato			70%		45	45	Rilevazione: SITRA
Prestazioni Ambulatoriali	ripresa delle attività post COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'orario lavorativo, completo recupero delle prestazioni sospese e riavvio delle nuove prestazioni. Valutazione per Dipartimento su nr prestazioni dell'ultimo quadrimestre	95%		95%	10	10	10	Rilevazione: Gestione Operativa/CG
Miglioramento dell'offerta	Istituzione della guardia notturna unica per i due presidi			SI	5	5		Rilevazione: DNP

	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
TOTALE PESO BUDGET	60	60	40	40	
TOTALE PESO QUALITA'	40	40	60	60	
TOTALE PESO	100	100	100	100	

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento dei Servizi Sanitari di Supporto AREA SERVIZI DIAGNOSTICI

Totale Patologia Clinica 10620000

Dot. Calogero Crapanzano

OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Peso				NOTE/OSSERVAZIONI
					Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	
ATTIVITA' Produzione ambulatoriale per esterni Produzione prestazioni per interni Totale Ambulatoriale	valore in euro	285.984	285.984	167.472	30	30	20	20	comprende Laboratorio CTO
		1.014.489	1.496.533	1.085.000	30	30	20	20	
		1.300.455	1.782.567	1.352.472					

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Peso				NOTE/OSSERVAZIONI
				Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	
QUALITA' DELL'ASSISTENZA frattura del collo del femore entro 48h over 65 Punti prelievo	% di fratture eseguite nei tempi/riferenze locali manutenimento ed organizzazione dei punti prelievo nei istituti sanuziere del nuovo sito di riorganizzazione con il Policlinico e con ASST Niguarda	>90%	>90%	20	20	20	20	Rilevazione: Qualità e Privacy
		SI	SI	10	10	30	30	Rilevazione: relazione Responsabile UO
Riorganizzazione Laboratori		SI	SI	10	10	10	10	Rilevazione: relazione Responsabile UO

Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
60	60	40	40	
40	40	60	60	
100	100	100	100	
TOTALE PESO QUALITA'				60
TOTALE PESO				100

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

Codice: MOD/96
PS-GRU/03
Rev.:0
Data: 01/04/2016
Pagina: 1 di 1

Ambito	% di sbarramento	OBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE	
Istituzionale	70%	Acquisti superiori ad un milione di euro	invio programmazione annuale entro ottobre al Tavolo Tecnico dei Soggetti Aggregatori	31/12/2020		
Istituzionale		HTA	formazione componenti CODMA: partecipazione al corso regionale per i componenti CODMA	31/12/2020		
Istituzionale		HTA		segnalazione di almeno una tecnologia ritenuta innovativa entro il 28/02/2020; notifica della manifestazione di interesse su dispositivi medici/apparecchiature sanitarie che hanno avuto la partecipazione di un unico soggetto commerciale nel corso del 2019	31/12/2020	
Istituzionale		HTA		produzione di un alert HTA su argomenti comunicati dalla DGSW entro il 30/05/2020	31/12/2020	
Istituzionale			Monitoraggio grandi apparecchiature	alimentazione flusso NSIS	31/12/2020	
Istituzionale			Programmazione acquisti (rispetto scadenze)	Rispetto delle scadenze. 16/03/2020: revisione acquisti 2020/2021 e prima programmazione 2022; 01/10/2020: revisione programmazione 2020-2022	31/12/2020	
	Peso dirigenza					
				Peso comparto		
Strategico		DM	analisi in merito alla sussistenza dei presupposti di infungibilità ed esclusività di almeno 5 devices per i quali siano vigenti contratti di acquisto da unico fornitore. L'oggetto di selezione avverrà ad opera degli Acquisti sulla base di una graduatoria di valore	31/12/2020		
Strategico	20	Monitoraggio investimenti	Predisposizione degli atti amministrativi predispositivi; installazione, collaudo entro i termini. Redazione di cronoprogramma di attuazione del singolo progetto; rispetto delle tempistiche inerenti stesura degli atti; installazione collaudo. Monitoraggio e rispetto dei termini di impiego del finanziamento			
Strategico	20	Certificazione ISO Investimenti	esito positivo della verifica per la Certificazione Uni EN ISO 9001/2015 indizione della procedura di gara entro il 2020 del contratto di manutenzione delle apparecchiature biomedicali (contratto Global Service) - previa autorizzazione di DGSW	31/12/2020		
Strategico	20	Amministrazione Trasparente	completa e tempestiva pubblicazione di tutti i documenti/informazioni per le quali vigga l'obbligo di esposizione nella sezione Amministrazione Trasparente in conformità alla totalità delle disposizioni normative vigenti	31/12/2020		
Strategico	5	Piano Investimenti	monitoraggio e piena applicazione del processo relativo al Piano degli Investimenti, dal momento del conferimento del finanziamento fino al collaudo	31/12/2020		
Totale	0					

Il Direttore Generale
(timbro e firma):

Il Direttore dell'UOC:
(timbro e firma):

Il/i Responsabili di SS
(timbro e firma):

Il/i dirigente/i referente/i
dell'UOC/SS/ Servizio/ Ufficio

MODULO

SCHEDE DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

Ambito	% di sbarramento	OBBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE
Istituzionale		DGR 6548/2017 e 7167/2018	Rispetto del cronoprogramma e delle attività previste per gli investimenti	31/12/2020	
Istituzionale		Emissione e trasmissione degli ordini elettronici tramite NISO ed NRO	Adesione e invio attraverso la piattaforma NRO e NISO degli ordini elettronici	31/12/2020	
Istituzionale		Istanze smobilizzati contribuiti	puntualità presentazione istanze relative agli smobilizzi dei contribuiti in conto capitale e degli specifici fondi accantonati	31/12/2020	
Istituzionale	70%	Rispetto della cornice programmatica nella formulazione delle istanze di finanziamento e dei tempi di invio indicati dalla DGIV	Assenza di istanze fuori cornice;	31/12/2020	
Istituzionale		Rispetto requisiti di accreditamento strutturale e normativa antincendio. Programma adeguamento antincendio	Rispetto delle verifiche ed adempimenti previsti dalla normativa di riferimento per l'anno 2020	31/12/2020	
Istituzionale		Finanziamenti	rispetto delle nuove regole relative alla procedura di accesso ai finanziamenti	31/12/2020	
		Peso comparato			
		Peso diligenza			
Strategico	5	Collaborazione al raggiungimento degli obiettivi di performance assegnati da Regione/ATS	Raggiungimento della performance attendibile	31/12/2020	
Strategico	10	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico aziendale	Rispetto del budget dei costi di competenza assegnato nel BPE 2020	31/12/2020	
Strategico	10	DGR 2468/2018 e Decreto Regionale 10756/2019	Adeguamento norme antincendi CTD: aggiudicazione della gara di progettazione ed approvazione del progetto definitivo	31/12/2020	
Strategico	10	PAC	Attività di monitoraggio con definizione di strumenti di auto-valutazione; attività di manutenzione delle procedure; coinvolgimento di Internal Auditing e diverse funzioni aziendali per il presidio degli aspetti amministrativo-contabili; approfondimento di eventuali esiti; identificazione di modalità e procedure procedurabili alla certificazione del bilancio	31/12/2020	Obiettivo DG
Strategico	5	Procedura di scarto documenti amministrativi	prestitazioni di almeno 3 elenco di scarto della documentazione	31/12/2020	
Strategico	10	Tempi di pagamento	1. rispetto dei tempi di pagamento secondo la media regionale. 2. deve essere liquidata nel tempo di scadenza l'80% del numero della fatture di competenza	31/12/2020	Obiettivo DG
Strategico	15	VII ADPO	Rispetto del cronoprogramma e delle attività previste per gli investimenti del VII ADPO 2020	31/12/2020	
Strategico	10	Certificazione ISO	esito positivo della verifica per la Certificazione UNI EN ISO 9001/2015	31/12/2020	
Strategico	10	Organizzazione delle attività	dirigenti del processo interni e proposta di ristrutturazione, con indicazione delle risorse necessarie	31/12/2020	
Strategico	5	Piano investimenti	monitoraggio e piena applicazione del processo relativo al Piano degli investimenti, dal momento del conferimento del finanziamento fino al collaudo	31/12/2020	
Strategico	5	Amministrazione Trasparente	completa e tempestiva pubblicazione di tutti i documenti/informazioni per le quali vigi l'obbligo di esposizione nella sezione Amministrazione Trasparente in conformità alla totalità delle disposizioni normative vigenti	31/12/2020	
Strategico	5	Astretto tecnico ASST	aggiornamento delle planimetrie dell'ASST	31/12/2020	
Totale	100				

Il Direttore Amministrativo
(timbro e firma):

Il Direttore dell'UOC:
Il Responsabile di SIS
(timbro e firma):

Il Dirigente dell'UOC
(timbro e firma):

U.O.C. Gestione
Tecnico Patrimoniale
Il Dirigente
Arch. Iovine Sabatino

Il Direttore dell'UOC:
Il Responsabile di SIS
(timbro e firma):

Il Direttore dell'UOC:
Il Responsabile di SIS
(timbro e firma):

Il Direttore dell'UOC:
Il Responsabile di SIS
(timbro e firma):

Il Dirigente dell'UOC
(timbro e firma):

U.O.C. Gestione
Tecnico Patrimoniale
Il Dirigente
Arch. Iovine Sabatino

Il Direttore dell'UOC:
Il Responsabile di SIS
(timbro e firma):

Ambito	OBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE	% di sbarramento	
					Peso d'importanza	Peso comparto
Istituzionale	Prevenzione	Programma VHP - adesione e sviluppo di progetti e promozione dei corretti stili di vita per la popolazione	31/12/2020			
Istituzionale	HTA	formazione componenti CODMA: partecipazione al corso regionale per i componenti CODMA	31/12/2020			
Istituzionale	Inserimento del neoassunto e sua valutazione	orientamento e valutazione del personale neoassunto conforme alle politiche aziendali - 50% di formazione del neoassunto in conformità alla procedura	31/12/2020			
Istituzionale	Vaccinazioni	Aumento dell'adesione alla campagna vaccinale antinfluenzale da parte dei dipendenti e dei pazienti ricoverati in area medica (2020-2019)	31/12/2020		70%	
Istituzionale	corretta tenuta degli armadi farmaceutici e del registro degli stupefacenti	assenza di non conformità durante le visite programmate della Farmacia	31/12/2020			
Istituzionale	Rischio utilizzo farmaci	organizzazione di almeno un evento formativo sulle interazioni nelle politerapie nei pazienti over 65	31/12/2020			
Istituzionale	Integrazione aree ambulatoriali (Cardiologia Pini)	collaborazione con l'attività di prelicovero, misurato in % dell'attività lavorativa nell'ultimo trimestre 2020	31/12/2020			
Strategico	Collaborazione al raggiungimento degli obiettivi di performance aziendale assegnati da Regione/ATS	Raggiungimento della performance aziendale	31/12/2020			
Strategico	Formazione personale per l'acquisizione della nuova tecnologia	1)30% personale formato Radiologia Pini (TAC di ultima generazione) 2)70% personale formato Radiologia CTO (macchine radiologia convenzionale polifunzione)	31/12/2020			
Strategico	Fungibilità del personale della riabilitazione	15% di fisioterapisti/30% cardiologia formati nelle aree non di appartenenza per rendere fungibile il personale	31/12/2020	per la riabilitazione rilevazione solo dicembre, per gli altri reparti ultimo bimestre		
Strategico	Complessità assistenziale	80% dei pazienti oggetto di rilevazione tramite scala di Barthel nel mese di dicembre 2020	31/12/2020			
Strategico	Accreditamento	partecipazione alla stesura dei documenti finalizzati all'accreditamento di una T.L.P.O.	31/12/2020	Sala Operatoria Pini		
Strategico	Redazione del Documento Organizzativo e Certificazione ISO	1)redazione e pubblicazione sulla Intranet Aziendale del DO 2) esito positivo ISO 9001/2015 della verifica per la Certificazione Uni EN ISO 9001/2015	31/12/2020			
Strategico	PS	attivazione del hsd management per la gestione efficiente e flessibile dei posti letto	31/12/2020			
Strategico	Gestione emergenza COVID	modifica dell'organizzazione dell'attività di ricovero e definizione dei percorsi aziendali in relazione all'emergenza COVID	31/12/2020			
Strategico	Formazione	organizzazione di almeno 9 corsi aziendali per il personale sanitario, finalizzati alla gestione dell'emergenza COVID	31/12/2020			
Totale					100	100

Il Direttore Sanitario
(timbro e firma):

Il Direttore dell'UOC:
(timbro e firma):

Il Responsabile di SS
(timbro e firma):

Il dirigente/referente dell'UOC/SS/Servizio/Ufficio
(timbro e firma):

Ambito	% di sbarramento	OBBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE	
Istituzionale	70%	Compilatione Scheda di Budget	entire aprile 2020. Deve contenere le spese annuali ICT, sia correnti sia in conto capitale	31/12/2020		
Istituzionale		Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico aziendale.	Rispetto del budget dei costi di competenza assegnato nel BPE 2020	31/12/2020		
Istituzionale		DEM PIC	obbligo di emissione DEM, su cui è obbligatorio il codice contabile PAI ed il numero di protocollo in qualità di gestore. Stesso obbligo per la prenotazione in qualità di erogatore	31/12/2020		
Istituzionale		Infezioni ospedaliere	supporto tecnico per la rilevazione dell'utilizzo degli antibiotici con indicazione del consumo ed i costi dei farmaci; creazione di indicatori standardizzati che siano accessibili sistematicamente e con immediatezza agli operatori sanitari	31/12/2020		
Istituzionale		Modello di Maturità	compilazione entro giugno 2020	31/12/2020		
Istituzionale		NPRI	completamento delle attività di adeguamento delle integrazioni alla NPRI nel rispetto delle tempistiche definite (marzo 2020)	31/12/2020		
Istituzionale		Piano di Evoluzione Triennale dei Sistemi Informativi	entire settembre 2020	31/12/2020		
Strategico		Peso comparto	Cartella Clinica Elettronica	porre in essere tutte le azioni (tecniche-organizzative-gestionali) utili a consentire l'implementazione della CCE	31/12/2020	
Strategico		10	Collaborazione al raggiungimento degli obiettivi di performance aziendali affermati da Regione/ASL.	Raggiungimento della performance aziendale	31/12/2020	
Strategico		5	Nodo Smistamento Ordini	Monitoraggio ed accertamento della regolarità della funzione; predisposizione di almeno due report relativi all'anno 2020	31/12/2020	
Strategico	10	Certificazione ISO	esito positivo della verifica per la Certificazione UNI EN ISO 9001/2015	31/12/2020		
Strategico	20	Gare	predisposizione del capitolato tecnico predefinito all'aggiudicazione entro l'anno 2020 del contratto CUP/Sistema Accoglienza	31/12/2020		
Strategico	10	Piano investimenti	monitoraggio e piena applicazione del processo relativo al Piano degli investimenti, dal momento del conferimento del finanziamento fino al collaudo	31/12/2020		
Strategico	5	Windex	adottare tutte le misure per garantire tutte le funzionalità del software Windex, in attesa dell'UOC Organizzazione Risorse Umane; risoluzione di tutte le problematiche legate al contratto e all'utilizzo del sistema	31/12/2020		
Strategico	10	Telemedicina	rendere disponibile la piattaforma di telemedicina all'attività clinica	31/12/2020		
Strategico	10	Organizzazione delle attività	predisposizione di un modello informatizzato per la compilazione e l'elaborazione della scheda organizzativa dei Reparti/Service, finalizzato all'inserimento sui DVH	31/12/2020		
Strategico	10	Amministrazione Trasparente	completa e tempestiva pubblicazione di tutti i documenti/informazioni per le quali vige l'obbligo di esposizione nella sezione Amministrazione Trasparente in conformità alla località delle disposizioni normative vigenti	31/12/2020		
Strategico	5	PS	supporto tecnico-informativo per l'attivazione del bed management per la gestione efficiente e flessibile dei posti letto	31/12/2020		
Strategico	10	PS		31/12/2020		
Totale	100					

Il Direttore Generale
(timbro e firma):

Il Direttore dell'UOC:
(timbro e firma):

Il/Il Responsabile/i di SS
(timbro e firma):

Il/Il Responsabile/i dell'UOC
(timbro e firma):

MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

Codice: MOD/96
PS-GRU/03
Rev.:0
Data: 01/04/2016
Pagina: 1 di 1

Servizio: Servizio Prevenzione e Protezione

Referente: geom. Silvia Berti

Ambito	% di sbarramento		OBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE
	Peso dirigenza	Peso comparto				
Istituzionale		70%	Prevenzione	Programma WHP - adesione e sviluppo di progetti e promozione dei corretti stili di vita per la popolazione	31/12/2020	
Strategico		50	Processi aziendali	governo di parte dei processi aziendali per la parte di competenza. Assenza di accertamenti negativi o di eventi avversi	31/12/2020	
Strategico		45	DPI COVID	monitoraggio dei processi di conservazione e distribuzione dei DPI COVID e relativi flussi di rendicontazione	31/12/2020	
Strategico		5	Amministrazione Trasparente	completa e tempestiva pubblicazione di tutti i documenti/informazioni per le quali vige l'obbligo di esposizione nella sezione Amministrazione Trasparente in conformità alla totalità delle disposizioni normative vigenti	31/12/2020	
Totale	0	100				

Il Direttore Generale
(timbro e firma):

Il Direttore dell'UOC:
(timbro e firma):

Il/Il Responsabile/i di SS
(timbro e firma):

Il/Il dirigente/Referente/i
dell'UOC/SS/Servizio/Ufficio

MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

ISTITUZIONALE	OBBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE
	Certificazione Collegio Sindacale	certificazione delle costituzioni dei fondi e del contratto integrativo relativo all'utilizzo degli stessi	31/12/2020	
	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico aziendale.	Rispetto del budget dei costi di competenza accantonato nel BPE 2020. Scostamento di spesa rispetto al budget previsto non superiore ad € 100.000, oltre al quale l'importo obiettivo non si considera raggiunto. La valutazione di articoli secondo le seguenti classi: 1. da 100.000 a +100.000 obiettivo è raggiunto al 100%; 2. da -101.000 a +200.000 l'obiettivo è raggiunto all'80%; 3. da -201.000 a +300.000 l'obiettivo è raggiunto al 50%	31/12/2020	
	ECM provider	rispetto della normativa ECM e del Manuale regionale per l'erogazione degli eventi ECM; inserimento dei piani formativi sul gestionale lombardo ECM; regolare trasmissione dei flussi dei crediti formativi per professionista	31/12/2020	
	Flussi informativi sul personale	corrette e completa compilazione dei flussi informativi sul personale; rispetto delle scadenze	31/12/2020	
	Inserimento del riassunto e sua valutazione	orientamento e validazione del personale riassunto conforme alle politiche aziendali - 50% di formazione dei riassunti in conformità alla procedura	31/12/2020	
	PGRU	rispetto delle scadenze regionali	31/12/2020	
	Rendicontazione degli eventi formativi ECM accreditati e realizzati	Avvenuto invio a Regione Lombardia/COGEAP di tutti i flussi relativi agli eventi accreditati e realizzati nel 2020	31/12/2020	
	Rischio utilizzo farmaci	organizzazione di almeno un evento formativo sull'appropriatezza prescrittiva e sulle interazioni nelle politerapie nei pazienti over 65	31/12/2020	
	Strutture Complesse ed assunzione personale PTA	rispetto normativa e regole regionali	31/12/2020	
	Peso comparto	Raggiungimento della performance aziendale	31/12/2020	
Strategico	5	Collaborazione al raggiungimento degli obiettivi di performance aziendale assegnati da Regione/ATS.	31/12/2020	
Strategico	10	Implementazione software Gestione del Personale	31/12/2020	
Strategico	5	PAC	31/12/2020	Obiettivo DG
Strategico	10	Procedura di scarto documenti amministrativi	31/12/2020	
Strategico	10	Windex	31/12/2020	
Strategico	15	Relazioni Istituzionali	31/12/2020	
Strategico	10	Relazioni Sindacali	31/12/2020	
Strategico	10	Concorsi	31/12/2020	
Strategico	10	Anagrafica personale dipendente	31/12/2020	
Strategico	5	Amministrazione Trasparente	31/12/2020	
Strategico	10	Formazione	31/12/2020	
Totale	100			

Il Direttore Amministrativo
(timbro e firma):

Il Direttore dell'UOC:
(timbro e firma):

Il/Responsabili di SS
(timbro e firma):

Il/Responsabili dell'UOC
(timbro e firma):

MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

Ambito	OBBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE
	Accreditamento istituzionale	Monitoraggio del rispetto dei requisiti di accreditamento, tempestività dell'invio dei flussi e segnalazione di eventuali criticità	31/12/2020	
	Coordinamento Verifica Ispettiva Esterna di mantenimento in conformità alla Normativa ISO 9001:2015.	Esito favorevole visita ispettiva per almeno l'80% delle UO sottoposte a verifica e chiusura delle non conformità aperte nel 2019	31/12/2020	
	ISO 9001:2015.	Piano delle VII ISO 9001:2015 previsto per il 2020: maggiore dell'80%.	31/12/2020	
	PIMO	implementazione nella piattaforma PRIMO delle 4 aree di attività: check-list di autovalutazione; PIMO; eventuale piano di efficientamento su indicazione regionale; eventuali audit PNE	31/12/2020	
	PNE (Programma Nazionale Esiti) e Portale di Governo	Monitoraggio dell'andamento degli indicatori e segnalazione delle criticità ai Dipartimenti/UJOO interessati	31/12/2020	
	PRIMO	Rispetto degli adempimenti regionali richiesti, al 100%	31/12/2020	
	Tutela dei dati personali sensibili e genetici.	Monitoraggio applicazione normativa-report attività.	31/12/2020	
	Peso dirigenza	Peso comparto		
Strategico	5		31/12/2020	
Strategico	20	20	31/12/2020	
Strategico	15	20	31/12/2020	
Strategico	20	20	31/12/2020	
Strategico	20	20	31/12/2020	
Strategico	20	20	31/12/2020	
Totale	100	100		

Il Direttore Generale
(timbro e firma):

Il Direttore dell'UOC:
(timbro e firma):

III Responsabili di SS
(timbro e firma):

III dirigenti/referenti/
dell'UOC/SS/Servizio/Ufficio
(timbro e firma):

MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

Ambito	Obiettivo	Indicatore	Scadenza	Note
Istituzionale	Accreditamento Farmacia ospedaliera	entro il 31/12/2020	31/12/2020	
Istituzionale	Appropriatezza prescrittiva farmaci	promozione del farmaco biosimilare in ambito intra ed extra ospedaliero; adesione alle linee guida	31/12/2020	
Istituzionale	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico aziendale.	Rispetto del budget dei costi di competenza assegnato nel BPE 2020	31/12/2020	
Istituzionale	Correttezza completa (100%) dei costi rendicontati in File F con riscontro di quanto dichiarato in tipologia 15 e le fatturazioni HTA	Correttezza dei costi= 100%; dichiarazione del controllo da parte dell'ATS di competenza con nessun errore	31/12/2020	
Istituzionale	Flussi sanitari e socio-sanitari: tempestività della rilevazione	formazione componenti CODMA; partecipazione al corso regionale per i componenti CODMA	31/12/2020	
Istituzionale	Prevenzione dei danni da errori di terapia farmacologica	Rispetto al 100% delle scadenze di invio per tutti i flussi sanitari e socio-sanitari secondo quanto previsto dalle regole di sistema e dalle relative circolari attuative;	31/12/2020	
Istituzionale	Prevenzione dei danni da errori di terapia farmacologica	Redazione di una procedura che regoli la gestione dei farmaci LASA, implementazione e monitoraggio della procedura	31/12/2020	
Istituzionale	Rendicontazione File F	Redazione di una procedura che regoli la gestione dei farmaci OFF LABEL; implementazione e monitoraggio della procedura	31/12/2020	
Istituzionale	vigilanza armadi farmaceutici nei reparti e nei Servizi	Corretta rendicontazione in File F di tutte le tipologie di rimborso (15-19-31-41-Pini)	31/12/2020	
Istituzionale	Rischio utilizzo farmaci	organizzazione di almeno un evento formativo sull'appropriatezza prescrittiva e sulle interazioni nelle politerapie nei pazienti over 65	31/12/2020	
Strategico	Farmacovigilanza	Integrazione con i progetti di Risk Management per la Raccomandazione n. 17 "Riconciliazione terapeutica"; monitoraggio dell'implementazione del Protocollo Aziendale in relazione all'avvenuta ricognizione e riconciliazione. Revisione/conferma del Protocollo aziendale	31/12/2020	
Strategico	Infezioni ospedaliere	rilevazione dell'utilizzo degli antibiotici con indicazione del consumo ed i costi dei farmaci; creazione di indicatori standardizzati che siano accessibili sistematicamente e con immediatezza agli operatori sanitari	31/12/2020	
Strategico	Tempi di pagamento	Raggiungimento della performance aziendale	31/12/2020	Obiettivo DG
Strategico	Collaborazione al raggiungimento degli obiettivi di performance aziendale assegnati da Regione/ATS.	gestione informatizzata dei dispositivi di protezione individuale e distribuzione ai reparti	31/12/2020	
Strategico	Certificazione ISO	esito positivo della verifica per la Certificazione UNI EN ISO 9001/2015	31/12/2020	
Strategico	Gestione emergenza COVID		31/12/2020	
Totale	100	100	100	

Il Direttore Sanitario
(timbro e firma):

Il Direttore dell'UOC:
(timbro e firma):

Il/Il Responsabili di SS
(timbro e firma):

Il/Il dirigenti/Referenti/
dell'UOC/SS/Servizio/Ufficio

MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

Ambito		OBBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE	
Istituzionale	70%	BPE	Rispetto delle scadenze e dei valori appostati a Bilancio Preventivo	31/12/2020		
Istituzionale		CET	Corretta e puntuale compilazione dei modelli dei flussi economici trimestrali	31/12/2020		
Istituzionale			Corretta gestione finanziaria delle riserve	smobilizzo dei crediti verso soggetti terzi e puntuale verifica dello stato di indebitamento	31/12/2020	
Istituzionale			Istanze smobilizzati contributi	puntualità presentazione istanze relative agli smobilizzati dei contributi in conto capitale e degli specifici fondi accantonati	31/12/2020	
Istituzionale			Piano dei conti aziendale e bilancio di verifica	Aggiornamento/validazione da parte del Collegio Sindacale	31/12/2020	
Istituzionale			Publicazione Bilanci	Publicatione integrale del Bilanci su Amministrazione Trasparente entro 30 giorni dall'approvazione	31/12/2020	
Istituzionale			Rispetto dell'equilibrio di bilancio	Verifica rispetto a radiazione BPE (in linea con le risultanze degli incontri di negoziazione)	31/12/2020	
Istituzionale			Tesoreria	divieto di utilizzo della anticipazione di Tesoreria	31/12/2020	Obiettivo DG
Strategico		5	Collaborazione al raggiungimento degli obiettivi di performance aziendale assegnati da Regione/ATS.	Raggiungimento della performance aziendale	31/12/2020	
Strategico		10	PAC	Attività di monitoraggio con definizione di strumenti di auto-valutazione; attività di manutenzione delle procedure; coinvolgimento di Internal Auditing e diverse funzioni aziendali per il presidio degli aspetti amministrativo-contabili; approfondimento di eventuali criticità; identificazione di modalità e procedure propedeutiche alla certificazione del bilancio	31/12/2020	Obiettivo DG
Strategico	15	Procedura di scarto documenti amministrativi	predisposizione di almeno 1 elenco di scarto della documentazione	31/12/2020		
Strategico	25	Tempi di pagamento beni e servizi (ITP).	Rispetto dei tempi di pagamento secondo la media regionale	31/12/2020	Obiettivo DG	
Strategico	10	Certificazione ISO	Corretta e completa alimentazione della PCC	31/12/2020		
Strategico	20	Piano Investimenti	esito positivo della verifica per la Certificazione UNI ISO 9001/2015	31/12/2020		
Strategico	5	Amministrazione Trasparente	responsabilità del finanziamento e della piena applicazione del processo relativo al Piano degli investimenti, dal momento del conferimento del finanziamento fino al collaudo.	31/12/2020		
Strategico	10	Integrazione dati DWH	completa e tempestiva pubblicazione di tutti i documenti/informazioni per le quali vige l'obbligo di esposizione nella sezione Amministrazione Trasparente in conformità alla totalità delle disposizioni normative vigenti.	31/12/2020		
Totale	100		Verifica e validazione integrazione dati DWH-Oracle (prime note di COGE)	31/12/2020		

Il Direttore Amministrativo
(timbro e firma):

Il Direttore dell'UOC:
(timbro e firma):

Il Responsabile di SS
(timbro e firma):

Il/Ille dirigente/i dell'UOC
(timbro e firma):

MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

Istituzionale	Ambito	OBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE
		Budget economico di presidio	Rispetto di almeno il 95% della sommatoria dei costi e ricavi assegnati con budget alle UUOO sanitarie	31/12/2020	
		Controllo prestazioni sanitarie	autocontrollo qualità documentale ricoveri 3%; autocontrollo congruenza e appropriatezza generica ricoveri 3,5%. Rispetto tempistiche ATS/Regione	31/12/2020	
		Controllo prestazioni sanitarie	Piano di Controllo aziendale - rispetto scadenza invio in ATS	31/12/2020	
		Controllo prestazioni sanitarie	controllo endoprotesi (Esito P)	31/12/2020	
		Corretta e completa rendicontazione dei Flussi Informativi Regionali e Ministeriali	1. Rendicontazione di almeno il 98% dei record relativi alle SDO entro il mese successivo a quello di erogazione. 2. Rispetto dei debiti informativi ISTAT e Ministero della Salute con comunicazione ad ATS	31/12/2020	
		Corretta e completa rendicontazione delle prestazioni di Ricovero ed Ambulatoriale erogate in regime di Solvenza o di Libera Professione	Rendicontazione esaustiva dell'attività in Solvenza e Libera Professione in flusso SDO; miglioramento rispetto al 2019	31/12/2020	
		Flussi Informativi Ministeriali	Compilazione al 100% dei modelli HSP11 – HSP12 – HSP14 – HSP24 – HSP28IS – HSP29 – STS11 – STS21	31/12/2020	
		Flussi sanitari e sociosanitari: tempestività della rilevazione	Rispetto al 100% delle scadenze di invio per tutti i flussi sanitari e sociosanitari secondo quanto previsto dalle regole di sistema e dalle relative circolari attuative:	31/12/2020	
		Flusso endoprotesi (SDO4)	controlli più mirati alla coerenza tra le variabili descrittive, codice CND e codice di Repertorio Nazionale dei Dispositivi (BD/RDM)	31/12/2020	
		Prevenzione	Programma WHP - adesione e sviluppo di progetti e promozione dei corretti stili di vita per la popolazione	31/12/2020	
		HTA	formazione componenti CODMA: partecipazione al corso regionale per i componenti CODMA	31/12/2020	
		Malattie infettive: mantenimento/miglioramento delle attività.	Attività CCIO - Attuazione 100% Piano Prevenzione e Controllo delle Infezioni Correlate all'assistenza	31/12/2020	
		Presidio dell'attività di donazione di organi e tessuti	Avvio della procedura di donazione in tutti i decessi (verificati da SDO), in funzione della tipologia di donazione (donatore di organi, donatore multiteSSuto, donatore di cornee);	31/12/2020	
		Ricoveri ospedalieri: Qualità della rilevazione - errori gravi	Percentuale di record di SDO contenenti errori "gravi" inferiore al 1%;	31/12/2020	
		Ricoveri ospedalieri: Tempestività della rilevazione	Percentuale in ritardo oltre la scadenza mensile non superiore al 2% (sono esclusi i DH di tipo non chirurgico)	31/12/2020	
		Vaccinazioni	Aumento dell'adesione alla campagna vaccinale antinfluenzale da parte dei dipendenti e dei pazienti ricoverati in area medica (2020-2019)	31/12/2020	
		Percorso del Paziente Pediatrico	creazione di un percorso per il paziente pediatrico dall'ingresso in PS sino alla dimissione	31/12/2020	

	Peso dirigenza	Peso comparto			
Strategico	5	5	Cartella Clinica Elettronica	porre in essere tutte le azioni (tecniche-organizzative-gestionali) utili a consentire l'implementazione della CCE	31/12/2020
Strategico	5		Collaborazione al raggiungimento degli obiettivi di performance aziendale assegnati da Regione/ATS.	Raggiungimento della performance aziendale	31/12/2020
Strategico	5	15	Completezza della Cartella Clinica	Costruzione/Revisione di una check list di valutazione; verifica sul 10% delle cartelle cliniche. Analisi e rendicontazione dei risultati ottenuti dai controlli	31/12/2020
Strategico	10	10	Infezioni correlate all'assistenza	definizione dei protocolli di isolamento per stanza e per coorte e delle corrette procedure di vestizione e svestizione con particolare riferimento all'emergenza COVID	31/12/2020
Strategico	10		PS	attivazione del bed management per la gestione efficiente e flessibile dei posti letto	31/12/2020
Strategico	10		DEM	Promozione dell'emissione di almeno il 70% delle ricette in formato elettronico	31/12/2020
Strategico	10	10	Ricoveri	Tenuta centralizzata delle liste di attesa di ricovero e redazione del relativo regolamento	31/12/2020
Strategico	15	15	Gestione emergenza COVID	modifica dell'organizzazione dell'attività di ricovero e definizione dei percorsi aziendali in relazione all'emergenza COVID	31/12/2020
Strategico	10		Formazione	organizzazione di almeno 9 corsi aziendali per il personale sanitario, finalizzati alla gestione dell'emergenza COVID	31/12/2020
Strategico	10	25	Flussi Covid	Invio entro le scadenze indicate da Regione/ATS in merito all'emergenza COVID	31/12/2020
Strategico	10	20	Organizzazione delle attività	monitoraggio e validazione delle schede organizzative ricevute dai Reparti/Service. Comunicazione mensile al Controllo di Gestione	31/12/2020
Totale	100	100			

Il Direttore Sanitario
(timbro e firma):

Il dirigente/referente/
dell'UOC/SS/Service/Ufficio
(timbro e firma):

MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

OBBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE
Budget economico di presidio	Rispetto di almeno il 95% della sommatoria dei costi e ricavi assegnati con budget alla UOOC sanitaria	31/12/2020	
Controllo prestazioni sanitarie	autocontrollo qualità documentale ricoveri 3%, autocontrollo congruenza e appropriatezza generica ricoveri 3,5%. Rispetto tempistiche ATS/Regione	31/12/2020	
Controllo prestazioni sanitarie	Piano di Controllo aziendale - rispetto scadenza invio in ATS	31/12/2020	
Controllo prestazioni sanitarie	controllo endoprotezi (Esito P)	31/12/2020	
Corretta e completa rendicontazione dei Flussi Informativi Regionali e Ministeriali	1. Rendicontazione di almeno il 98% dei record relativi alle SDO entro il mese successivo a quello di erogazione.	31/12/2020	
Corretta e completa rendicontazione delle prestazioni di Ricovero ed Ambulatoriale erogate in regime di Solvenza o di Libera Professione	Rendicontazione esaustiva dell'attività in Solvenza e Libera Professione in flusso SDO, miglioramento rispetto al 2019	31/12/2020	
Flussi Informativi Ministeriali	Compilazione al 100% dei modelli HSP11 - HSP12 - HSP14 - HSP22BIS - HSP24 - STS11 - STS21	31/12/2020	
Flussi sanitari e tempestività della rilevazione	Rispetto al 100% delle scadenze di invio per tutti i flussi sanitari e secondo quanto previsto dalle regole di sistema e dalle relative circolari attuative;	31/12/2020	
Flusso endoprotezi (SDO4)	controlli più mirati alla coerenza tra le variabili descrittive, codice CND e codice di Repertorio Nazionale dei Dispositivi (BD/RDM)	31/12/2020	
Prevenzione	Programma WHP - adesione e sviluppo di progetti e promozione dei corretti stili di vita per la popolazione	31/12/2020	
HTA	formazione componenti CODMA: partecipazione al corso regionale per i componenti CODMA	31/12/2020	
Malattie infettive: mantenimento/miglioramento delle attività.	Attività CCO - Attuazione 100% Piano Prevenzione e Controllo delle Infezioni Correlate all'assistenza	31/12/2020	
Presidio dell'attività di donazione di organi e tessuti	Avvio della procedura di donazione in tutti i decessi (verificati da SDO), in funzione della tipologia di donazione (donatore di organi, donatore multitegusto, donatore di cornee);	31/12/2020	
Ricoveri ospedalieri: Qualità della rilevazione - errori gravi	Percentuale di record di SDO contenenti errori "gravi" inferiore al 1%;	31/12/2020	
Ricoveri ospedalieri: Tempestività della rilevazione	Percentuale in ritardo oltre la scadenza mensile non superiore al 2% (sono esclusi i DH di tipo non chirurgico)	31/12/2020	
Vaccinazioni	Aumento dell'adesione alla campagna vaccinale antinfluenzale da parte dei dipendenti e dei pazienti ricoverati in area medica (2020-2019)	31/12/2020	

	Peso dirigenza	Peso comparto			
Strategico	5	5	Cartella Clinica Elettronica	porre in essere tutte le azioni (tecniche-organizzative-gestionali) utili a consentire l'implementazione della CCE	31/12/2020
Strategico	5		Collaborazione al raggiungimento degli obiettivi di performance aziendale assegnati da Regione/ATS.	Raggiungimento della performance aziendale	31/12/2020
Strategico	10	10	Completezza della Cartella Clinica	Costruzione/Revisione di una check list di valutazione; verifica sul 10% delle cartelle cliniche. Analisi e rendicontazione dei risultati ottenuti dai controlli	31/12/2020
Strategico	10	10	Infezioni correlate all'assistenza	definizione dei protocolli di isolamento per stanza e per coorte e delle corrette procedure di vestizione e svestizione con particolare riferimento all'emergenza COVID	31/12/2020
Strategico	5		DEM	Promozione dell'emissione di almeno il 70% delle ricette in formato elettronico	31/12/2020
Strategico	10	10	Ricoveri	Tenuta centralizzata delle liste di attesa di ricovero e redazione del relativo regolamento	31/12/2020
Strategico	10	10	Gestione emergenza COVID	modifica dell'organizzazione dell'attività di ricovero e definizione dei percorsi aziendali in relazione all'emergenza COVID	31/12/2020
Strategico	10		Formazione	organizzazione di almeno 9 corsi aziendali per il personale sanitario, finalizzati alla gestione dell'emergenza COVID	31/12/2020
Strategico	10	25	Flussi Covid	invio entro le scadenze indicate da Regione/ATS in merito all'emergenza COVID	31/12/2020
Strategico	15	15	Organizzazione delle attività	monitoraggio e validazione delle schede organizzative ricevute dai Reparti/Servizi. Comunicazione mensile al Controllo di Gestione	31/12/2020
Strategico	10	15	Vaccinazioni	organizzazione di un ambulatorio vaccinale in coordinamento con ATS per la campagna antinfluenzale 2020-2021 rivolta alla popolazione	31/12/2020
Totale	100	100			

Il Direttore Sanitario
(timbro e firma):

Il/Il dirigente/i referenti/i
dell'UOCC/SS/Servizio/Ufficio
(timbro e firma):

AMBITO	OBBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE
Istituzionale	Accordi erogatori: gestori prestazioni PAI	accordi annuali erogatori/gestori su slot agende dedicate PIC e trasmissione ad ATS	31/12/2020	CUP
Istituzionale	Agende	prenotabilità agende in Multicanalità (anche online e App)	31/12/2020	CUP
Istituzionale	Agende presa in carico	Disponibilità slot per presa in carico	31/12/2020	CUP
Istituzionale	Controllo prestazioni sanitarie	Controllo congruenza specialistica ambulatoriale 1,5%. Rispetto tempistiche ATS/Regione	31/12/2020	CUP
Istituzionale	Corretta e completa rendicontazione dei Flussi Informativi Regionali e Ministeriali	Rendicontazione di almeno il 98% dei record relativi alle prestazioni ambulatoriali entro il mese successivo a quello di erogazione	31/12/2020	CUP
Istituzionale	Corretta e completa rendicontazione delle prestazioni di Ricovero ed Ambulatoriale erogate in regime di Solvenza o di Libera Professione	Rendicontazione esauriva dell'attività in Solvenza e Libera Professione in Flusso 285AN	31/12/2020	CUP
Istituzionale	Esposizione agende in Multicanalità e comunicazione notifiche	Esposizione di TUTTE le agende, implementando anche il canale Cittadino self-care (Online e App)	31/12/2020	CUP
Istituzionale	70%		31/12/2020	CUP
Istituzionale	Flussi sanitari e socio-sanitari: tempestività della rilevazione	Rispetto al 100% delle scadenze di invio per tutti i flussi sanitari e socio-sanitari secondo quanto previsto dalle regole di sistema e dalle relative circolari attuative;	31/12/2020	CUP
Istituzionale	Mobilità attiva internazionale	Trasmissione di documentazione completa stranieri onere 7 in ATS nel rispetto delle scadenze previste	31/12/2020	CUP
Istituzionale	MGSA	alimentazione giornaliera del flusso MGSA con intera offerta di agende	31/12/2020	CUP
Istituzionale	Notifiche appuntamenti	comunicazione alla Rete Regionale di prenotazione anche degli appuntamenti fissati dal CUP aziendale	31/12/2020	CUP
Istituzionale	PGTAZ	Predisposizione ed invio nei tempi stabiliti da Regione Lombardia	31/12/2020	CUP
Istituzionale	Peso comparto			
Istituzionale	Peso dirigenza			
Istituzionale	PAC	Attività di monitoraggio con definizione di strumenti di auto-valutazione; attività di manutenzione delle procedure; coinvolgimento di Internal Auditing e diverse funzioni aziendali per il presidio degli aspetti amministrativo-contabili; approfondimento di eventuali criticità; identificazione di modalità e procedure propeedeutiche alla certificazione del bilancio	31/12/2020	Obiettivo DG
Istituzionale	10			
Istituzionale	10	10		
Istituzionale	10	15		
Istituzionale	10	10		
Istituzionale	5			
Istituzionale	10			
Istituzionale	10	0		
Istituzionale	10	10		
Istituzionale	10	15		
Istituzionale	15	15		
Istituzionale	10	15		
Totale	100	100		

Il Direttore Socio-Sanitario
(limbo e firma):

Il Direttore dell'UOC:
(limbo e firma):

Il Responsabile di SS
(limbo e firma):

Il dirigente dell'UOC
(limbo e firma):

MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

Ambito	% di sbarramento	OBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE
Istituzionale	70%	Flussi preventivo e preconsuntivo COAN; flussi trimestrali COAN. Quadratura COGE COAN HTA	rispetto scadenze regionali; % di tolleranza secondo indicazioni regionali	31/12/2020	
Istituzionale		Verifica flussi CO.AN.	formazione componenti CODIMA; partecipazione al corso regionale per i componenti CODIMA 1. Invio flussi trimestrali, consuntivo, preventivo e assestamento tramite l'apposito Portale sul controllo di gestione come da tempistica prevista da note regionali; 2. Valutazione del rispetto delle % di quadratura Co.Ge. - Co.An., come da linee guida, e della coerenza della rilevazione dei ricavi con i flussi di produzione, misurata dai report di quadratura pubblicati sul portale del controllo di gestione (si terrà conto di eventuali situazioni particolari a livello aziendale ove adeguatamente giustificate);	31/12/2020	
Istituzionale				31/12/2020	
		Peso dirigenza	Peso comparto		
Strategico	5	Collaborazione al raggiungimento degli obiettivi di performance aziendale assegnati da Regione/ATS.	Raggiungimento della performance aziendale	31/12/2020	
Strategico	30	Modello CP	implementazione COAN per la compilazione del modello CP	31/12/2020	
Strategico	25	Nuovo modello LA	adeguamento nuovo modello LA ministeriale con esposizione anche dei ricavi nei livelli di assistenza	31/12/2020	
Strategico	20	Integrazione dati DWH	Verifica e validazione integrazione dati DWH-Oracle (scarichi di magazzino e prime note di COGE)	31/12/2020	
Strategico	5	Certificazione ISO	esito positivo della verifica per la Certificazione Uni EN ISO 9001/2015	31/12/2020	
Strategico	5	Amministrazione Trasparente	completa e tempestiva pubblicazione di tutti i documenti/informazioni per le quali vige l'obbligo di esposizione nella sezione Amministrazione Trasparente in conformità alla totalità delle disposizioni normative vigenti	31/12/2020	
Strategico	10	COVID-19	adeguamento del piano dei centri di costo alle nuove esigenze organizzative, determinate dalla pandemia COVID-19, in coerenza con le linee guida regionali	31/12/2020	
Totale	100				

Il Direttore Amministrativo
(timbro e firma):

Il Direttore dell'UOC:
(timbro e firma):

Il/II Responsabili/ di SS
(timbro e firma):

Il/II dirigenti dell'UOC
(timbro e firma):

MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

Ambito	% di sbarramento	OBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE
Istituzionale	70%	Adesione al modello di continuità assistenziale post ricovero	Adesione alla procedura alla procedura di pianificazione delle dimissioni; predisposizione di reportistica trimestrale relativa alla ricognizione delle non conformità nella compilazione della SCA	31/12/2020	
Istituzionale		Promozione della presa in carico	Monitoraggio dell'andamento della presa in carico tramite report; condivisione dei dati e delle strategie con almeno 3 funzioni dedicate;	31/12/2020	
Istituzionale		Supporto ai processi di presa in carico	Collaborazione con il Cespac nei casi di fragilità sociale: nr di interventi/nr. di richieste	31/12/2020	
Strategico			Redazione e pubblicazione sulla Intranet Aziendale del DO	31/12/2020	
Strategico	20	Redazione del Documento Organizzativo	Monitoraggio gg intercorse tra il ricovero e l'altro domanda di dimissione protetta nei casi appropriati	31/12/2020	
Strategico	40	Valutazione delle dimissioni critiche	Promozione e monitoraggio delle dimissioni critiche tramite piattaforma PRIAMO, sia pazienti COVID che non COVID	31/12/2020	
Strategico	20	Monitoraggio dimissioni	partecipazione ai GDL del CSA ed alle attività di ATS	31/12/2020	
Strategico	40	CSA	coordinamento dei GDL della presa in carico e delle attività formative aziendali	31/12/2020	
Strategico	40	Presa in carico			
Totale	100				

Il Direttore Socio-Sanitario (timbro e firma):

Il Direttore dell'UOC: (timbro e firma):

III Responsabili di SS (timbro e firma):

III dirigenti/referenti dell'UOC/SS/Servizi/Ufficio (timbro e firma):

Ambito	% di sbarramento	OBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE
Istituzionale		Attività di audit; trasmissioni alla Struttura di Audit regionale (sia via e-mail che attraverso piattaforma PRIMO)	Rispetto delle scadenze regionali di invio della documentazione richiesta relativa all'attività di audit	31/12/2020	
Istituzionale		Attività di audit	Attuazione di almeno 2 audit interni in strutture considerate maggiormente a rischio; presentazione della relazione ed eventuali proposte di azioni correttive	31/12/2020	
Istituzionale		Comitato Valutazione Sinistri	Adeguatezza struttura ed organizzazione. Coordinamento funzionale tra figure legali, medico legali, amministrative e Direzione Aziendale per la gestione del sinistro	31/12/2020	
Istituzionale	70%	Continuazione attività di adesione alla piattaforma AGENAS in materia di inesistenza di cause di incompatibilità da parte dei Dirigenti sanitari ed amministrativi	Monitoraggio semestrale ad annuale in merito alla dichiarazioni rese e presentazione di una breve relazione sui dati riscontrati.	31/12/2020	
Istituzionale		GEDISS	Completezza e correttezza dell'alimentazione del sistema GEDISS; aggiornamento completo del sistema entro il mese successivo alla scadenza del semestre	31/12/2020	
Istituzionale		Monitoraggio incarichi extraistituzionali	Rilevazione straordinaria del conferimento di incarichi extraistituzionali ex art. 53 d.lgs. 165/2001 ai dipendenti aziendali da parte di operatori economici fornitori/erogatori	31/12/2020	
Istituzionale		Verifica della corretta applicazione delle norme in materia di trasparenza ed anticorruzione	Relazione ed evidenza documentale su: - ricezione di eventuali prescrizioni pervenute dagli organi di controllo necessari; - aggiornamento di tutti gli strumenti di Regione Lombardia	31/12/2020	
		Contributo al raggiungimento degli obiettivi di performance aziendale assegnati da Regione/ATS.	Raggiungimento della performance aziendale	31/12/2020	
Strategico	5			31/12/2020	
Strategico	10	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico aziendale.	Rispetto del budget dei costi di competenza assegnato nel BPE 2020	31/12/2020	
Strategico	20	Amministrazione Trasparente	completezza e tempestiva pubblicazione di tutti i documenti/informazioni per le quali vige l'obbligo di esposizione nella sezione Amministrazione Trasparente in conformità alla totalità delle disposizioni normative vigenti. Gestione del processo	31/12/2020	
Strategico	15	Tempi di pagamento	1. rispetto dei tempi di pagamento secondo la media regionale 2. deve essere liquidata nei tempi di scadenza l'80% del numero delle fatture di competenza	31/12/2020	Obiettivo DG
Strategico	10	Formazione	Partecipazione ad almeno 2 corsi on line di formazione nelle materie inerenti l'attività d'ufficio	31/12/2020	
Strategico	10	Gestione contenzioni	predispone il nuovo albo avvocati	31/12/2020	
Strategico	20	COVID-19	corretto adempimento della procedura di acquisizione delle donazioni di somme di denaro e di beni mobili in conseguenza dell'emergenza sanitaria COVID-19	31/12/2020	
Strategico	10	Procedura di scarto documenti amministrativi	avvio e compimento dell'istruttoria con la Sovrintendenza per l'autorizzazione allo scarto dei documenti amministrativi; responsabilità del processo aziendale	31/12/2020	
Totale	100				

Il Direttore Amministrativo
(timbro e firma).

Il Direttore dell'UOC.
(timbro e firma).

Il Responsabile di SS
(timbro e firma).

Il Responsabile dell'UOC
(timbro e firma).

MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

AMBITO	% di esboramento	OBBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE
Istituzionale	70%	Attività di monitoraggio e controllo	Completar realizzazione delle attività di monitoraggio e controllo previste dalle Regole 2020; informazione attivazione procedure di acquisto autonome; global service e facility management; monitoraggio beni e servizi (dispositivi medici; flusso consumi DM; flusso contratti; monitoraggio servizi non sanitari; flusso grandi apparecchiature; proroghe contratti di appalto; procedure negoziate per forniture e servizi infungibili)	31/12/2020	
Istituzionale		Flusso consumo dispositivi medici	la spesa rilevata nel flusso deve coprire almeno l'85% dei costi rilevati nel Modello di Conto Economico (voci B.1.A.3.1 Dispositivi medici e B.1.A.3.2 Dispositivi medici impiantabili attivi)	31/12/2020	
Istituzionale		HTA	formazione componenti CODMA; partecipazione al corso regionale per i componenti CODMA	31/12/2020	
Istituzionale		Procedure negoziate per forniture infungibili	applicazione linee guida regionali (all. sub C DRG 451/2018)	31/12/2020	
Istituzionale		Smobilizzo contributi	presentazione istanze con puntualità con esito positivo 100%	31/12/2020	
Strategico	5	Collaborazione al raggiungimento degli obiettivi di performance aziendale assegnati da Regione/ATS.	Raggiungimento della performance aziendale	31/12/2020	
Strategico	10	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico aziendale.	Rispetto del budget dei costi di competenza assegnato nel BPE 2020	31/12/2020	
Strategico	5	PAC	Attività di monitoraggio con definizione di strumenti di auto-valutazione; attività di manutenzione delle procedure; coinvolgimento di Internal Auditing e diverse funzioni aziendali per il presidio degli aspetti amministrativo-contabili; approfondimento di eventuali criticità; identificazione di mobilità e procedure propedeutiche alla certificazione del bilancio	31/12/2020	Obiettivo DG
Strategico	10	Procedura di scarto documenti amministrativi	predisposizione di almeno 1 elenco di scarto della documentazione	31/12/2020	
Strategico	5	Tempi di pagamento	1. rispetto dei tempi di pagamento secondo la media regionale. 2. deve essere liquidata nei tempi di scadenza l'80% del numero delle fatture di competenza	31/12/2020	Obiettivo DG
Strategico	10	Investimenti	indizione della procedura di gara entro il 2020 del contratto di manutenzione delle apparecchiature biomedicali (contratto Global Service) - previa autorizzazione di DGW	31/12/2020	
Strategico	10	Organizzazione delle attività	disegno dei processi interni e proposta di ristrutturazione, con indicazione delle risorse necessarie	31/12/2020	
Strategico	10	Aggiudicazione Gare	aggiudicazione entro l'anno 2020 del contratto CUP/Sistema Accoglienza e Servizi Assistenziali Infermieristici	31/12/2020	
Strategico	10	Cespiti	inventario fisico della sede Pini	31/12/2020	
Strategico	10	Esecuzione Gare	esecuzione entro l'anno 2020 dei contratti di lavanolo, pulizie e ristorazione	31/12/2020	
Strategico	5	Amministrazione Trasparente	completa e tempestiva pubblicazione di tutti i documenti/informazioni per le quali vige l'obbligo di esposizione nella sezione Amministrazione Trasparente in conformità alla totalità delle disposizioni normative vigenti	31/12/2020	
Strategico	10	Contrattualizzazione della spesa protesica	almeno il 90% del fabbisogno dell'ASST di materiale protesico deve essere speso all'interno delle convenzioni attive in Arta	31/12/2020	
Totale	100				

Il Direttore Amministrativo
(limbo e firma):

Il Direttore dell'UOC:
(limbo e firma):

Il Responsabili di SS
(limbo e firma):

Il/Il dirigenti dell'UOC
(limbo e firma):

MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

Ambito		% di sbarramento	OBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE	
Istituzionale		70%	PARM	definizione PARM e rispetto scadenze regionali	31/12/2020		
Istituzionale			Prevenzione dei danni da errori di terapia farmacologica	Redazione di una procedura che regoli la gestione dei farmaci LASA; implementazione e monitoraggio della procedura	31/12/2020		
Istituzionale			Prevenzione dei danni da errori di terapia farmacologica	Rischio utilizzo farmaci	Redazione di una procedura che regoli la gestione dei farmaci OFF LABEL; implementazione e monitoraggio della procedura	31/12/2020	
Istituzionale				Rischio utilizzo farmaci	monitoraggio con implementazione di indicatori di processo delle Raccomandazioni Ministeriali 17 e 19	31/12/2020	
Istituzionale				Risk Management	stesura del Piano annuale di Risk Management con riferimento ai contenuti delle 18 Raccomandazioni Ministeriali in materia di rischio clinico	31/12/2020	
Istituzionale				collaborazione CIO	partecipazione ai programmi di controllo e sorveglianza delle ICA	31/12/2020	
Istituzionale			Rischio utilizzo farmaci	organizzazione di almeno un evento formativo sull'appropriatezza prescrittiva e sulle interazioni nelle politerapie nei pazienti over 65	31/12/2020		
			Peso diligenza	Peso comparto			
Strategico			Farmacovigilanza	integrazione con i progetti di Risk Management per la raccomandazione n. 17 "riconciliazione terapeutica"; monitoraggio dell'implementazione del Protocollo Aziendale in relazione all'avvenuta ricognizione e riconciliazione. Revisione/conferma del Protocollo aziendale	31/12/2020		
Strategico		20		Redazione e pubblicazione sulla Intranet Aziendale del DO	31/12/2020		
Strategico		30	Gestione emergenza COVID	modifica dell'organizzazione dell'attività di ricovero e definizione dei percorsi aziendali in relazione all'emergenza COVID	31/12/2020		
Strategico		30	Formazione	organizzazione di almeno 9 corsi aziendali per il personale sanitario, finalizzati alla gestione dell'emergenza COVID	31/12/2020		
Totale		100					

Il Direttore Generale
(limbo e firma):

Il Direttore dell'UOC:
(limbo e firma):

Il/i Responsabile/i di SS
(limbo e firma):

Il/i dirigente/i dell'UOC
(limbo e firma):