

Deliberazione Direttore Generale n. 286 del 15/03/2024

Direzione Generale: Via Casal Bernocchi, 73 - 00125 Roma
C.F. e P.I. 04733491007

STRUTTURA PROPONENTE: UOS Controllo di Gestione
OGGETTO: Approvazione del Documento di Budget aziendale per l'anno 2024
L' Estensore: Storri Andrea

Parere del Direttore Amministrativo : f.f. Dr. Giovanni Farinella Parere DA: FAVOREVOLE
Parere del Direttore Sanitario : Dr.ssa Daniela Sgroi Parere DS: FAVOREVOLE
Il presente provvedimento non necessita di rilevazioni contabili (autorizzazioni di costi/accertamenti di ricavi) da annotare nel bilancio di esercizio aziendale. <p style="text-align: right;">Il Dirigente Responsabile della Struttura proponente Storri Andrea</p>
Il Dirigente e/o il Responsabile del Procedimento con la sottoscrizione della proposta di delibera di pari oggetto num. Provv. 609 Hash .pdf (SHA256): e5cbb831fc24d6fb61c1fc58bd73685af9850a7e5020b6013f040e5ea764e235 Hash .p7m (SHA256): 9bffeea7513b01157efd511b1774b778371bbe3162f1cd09711f3ac43593e5237 Firme digitali apposte sulla proposta: Farinella Giovanni,STORRI ANDREA,SGROI DANIELA Il Responsabile del Procedimento: Storri Andrea Il Dirigente: Storri Andrea Il Direttore del Dipartimento:

Deliberazione

II DIRIGENTE UOS CONTROLLO DI GESTIONE

- Vista** la Deliberazione n. 13 del 09.01.2020 relativa all'adozione dell'Atto Aziendale, approvato con DCA n. U00033 dell'11.02.2020 e pubblicato sul BURL del 13.02.2020 n. 13;
- Visto** il Decreto Legislativo n. 165 del 30/03/2001 e la Legge n. 145 del 15/07/2002, che dettano disposizioni in materia di responsabilità dei Dirigenti rispetto ai risultati dell'attività svolta, alla realizzazione dei programmi e progetti loro affidati in relazione agli obiettivi;
- Visti** - la DGR n. 406 del 26/06/2020 "Presenza d'atto e recepimento del Piano di rientro denominato di *Riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019 - 2021* adottato con DCA n. U00081 del 25 giugno 2020 ai fini dell'uscita dal commissariamento";
- gli adempimenti dei Piani Attuativi della Certificabilità (PAC) previsti dal DCA n. 311/2016, modificato e integrato con DCA n. 69/2018, n. 402/2018 e n. 297/2019;
- Rilevato** che l'Azienda individua la negoziazione del budget quale strumento di pianificazione, condivisione di obiettivi e identificazione delle risorse;
- che nell'ambito degli obiettivi strategici, l'Azienda è costituita da un sistema di contabilità analitica in grado di supportare le scelte, non solo della direzione strategica ma anche dei singoli Centri di Responsabilità;
- Preso atto** della nota prot. n. 77602 del 04.12.2024 con la quale oltre a dare avvio alla negoziazione 2024 è stato nominato il Comitato di Budget;
- Considerate** le attività del Comitato di Budget che, sulla base delle indicazioni della Direzione Strategica, degli atti di programmazione nazionali e aziendali ha provveduto a redigere l'albero della Performance;
- Preso atto** che l'OIV è stato coinvolto nel percorso di negoziazione del budget e in data 26.01.2024 ha dettato alcune prescrizioni; a seguito del riscontro dell'UOS Controllo di Gestione, in data 30.01.2024 l'attività di programmazione della performance è stata validata.
- Considerato** che con deliberazione n. 100 del 31/01/2024 è stato approvato il Piano Integrato di Attività e Organizzazione - PIAO 2024/2026 all'interno del quale la sezione 2 è dedicata alla Performance Organizzativa 2024;
- Atteso** che in data 7.02.2024, la Direzione Strategica ha presentato gli obiettivi anno 2024 a tutti i negoziatori;

Considerati	gli esiti degli incontri di budget che il Direttore Generale nelle date 05.03.2024, 07.03.2024, 08.03.2024, 09.03.2024 e 11.03.2024 ha tenuto con tutti i Responsabili delle Strutture Aziendali, individuate di seguito quali negoziatori;
Preso atto	<p>che gli obiettivi indicati nelle schede di budget sono stati pesati, di concerto con ciascun negoziatore, coerentemente agli indirizzi contenuti nel Piano Integrato di Attività e Organizzazione di cui sopra;</p> <p>che i negoziatori hanno avuto modo di confrontarsi con la struttura del Controllo di Gestione, alla presenza e con il contributo dei Direttori di Dipartimento, finalizzati a precisare la corretta definizione degli obiettivi, dei pesi, degli indicatori;</p>
Rilevato	che ciascun Direttore di Dipartimento, al pari dei singoli negoziatori, ha provveduto a sottoscrivere le schede di UOC/UOSD;
Dato atto	<p>che i Negoziatori, cureranno il monitoraggio degli obiettivi e il coordinamento trasversale delle attività; trasmetteranno altresì al Controllo di Gestione, una relazione sintetica e puntuale sullo stato di avanzamento e/o raggiungimento degli obiettivi agli stessi assegnati secondo il seguente calendario:</p> <ul style="list-style-type: none"> – periodo: gennaio – aprile 2024 entro il 30 aprile 2024 – periodo: gennaio – giugno 2024 entro il 30 giugno 2024 – periodo: gennaio – settembre 2024 entro il 30 settembre 2024 – periodo: consuntivo 2024 entro il 1 marzo 2025 <p>che le relazioni dovranno essere corredate di tutti gli allegati idonei alla verifica del raggiungimento degli obiettivi stessi e qualora per alcuni obiettivi fosse necessario acquisire dati disponibili successivamente alla tempistica sopra richiamata, si dovrà provvedere all’invio di una apposita relazione per l’obiettivo rimasto in sospenso;</p> <p>che gli obiettivi di che trattasi riportati nelle schede di Budget e nella documentazione allegata, sono da considerarsi definiti anche ai fini del Sistema Premiante, ai sensi di quanto previsto dai vigenti CC.CC.NN.LL. del Comparto e della Dirigenza;</p>
Visti	gli acclusi documenti con i quali il Direttore Generale ha definito gli obiettivi del Budget Aziendale per l’anno 2024 sottoscrivendoli con ciascuno dei Negoziatori;
Considerato	che per i Negoziatori, la verifica preliminare conclusiva dei risultati raggiunti sarà condotta dalla UOS Controllo di Gestione, validata dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario per la parte di rispettiva competenza e che, qualora, un obiettivo si ritenesse non valutabile per modifiche delle normative di riferimento o per cause esterne sopraggiunte che ne impediscano la realizzazione, sarà cura

Deliberazione

del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ciascuno per la parte di propria competenza, rideterminare i parametri relativi al grado di raggiungimento dell'obiettivo;

che, successivamente a detta valutazione, la UOS Controllo di Gestione trasmetterà le schede e i risultati ottenuti all'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV);

Attestato che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L. 20/1994 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art.1, primo comma, L.241/90;

Verificato che il presente provvedimento non è sottoposto al controllo regionale ai sensi del combinato disposto dell'art. 30 della LR 18/94 e successive modificazioni e degli artt. 21 e 22 della LR 45/96;

Sentito il parere del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo riportato in frontespizio;

PROPONE

Per le motivazioni espresse nelle premesse:

1. di approvare il Documento di Budget Aziendale per l'anno 2024, allegato alla presente deliberazione di cui forma parte integrante e sostanziale (Allegato 1);
2. di stabilire che i Negoziatori, dovranno inviare alla UOS Controllo di Gestione, e al Direttore di Dipartimento, se presente, una relazione sintetica e puntuale sullo stato di avanzamento e/o raggiungimento degli obiettivi agli stessi assegnati secondo il seguente calendari, ove gli obiettivi e le scadenze siano coerenti con il periodo indicato:
 1. periodo: gennaio – aprile 2024 entro il **30 aprile 2024**
 2. periodo: gennaio – giugno 2024 entro il **30 giugno 2024**
 3. periodo: gennaio – settembre 2024 entro il **30 settembre 2024**
 4. periodo: consuntivo 2024 entro il **1 marzo 2025**
3. di stabilire che:
 - per i Negoziatori, la verifica preliminare conclusiva dei risultati raggiunti sarà condotta dalla UOS Controllo di Gestione, validata dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

- per la parte di rispettiva competenza e che qualora un obiettivo si ritenesse non valutabile per modifiche delle normative di riferimento o per cause esterne sopraggiunte che ne impediscano la realizzazione, sarà cura del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ciascuno per la parte di propria competenza, rideterminare il valore del grado di raggiungimento dell'obiettivo;
- successivamente alla valutazione del Direttore Generale, la UOS Controllo di Gestione trasmetterà le schede e i risultati ottenuti all'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV);
 - concluso il controllo di coerenza e congruità, la UOS Controllo di Gestione trasmetterà le schede e i risultati ottenuti dall'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV);
 - la UOS Controllo di Gestione trasmetterà la presente deliberazione all'OIV e provvederà alla contestuale pubblicazione nelle apposite sezioni dell'Amministrazione Trasparente”: Documenti di Programmazione e indirizzo, Performance.

**II DIRIGENTE
UOS CONTROLLO DI GESTIONE
(Dott. Andrea Storri)**

IL DIRETTORE GENERALE

- Visto** il Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00201 del 29.10.2021;
- Viste** la deliberazione n. 1 del 2.11.2021 avente ad oggetto “Insediamento della Dr.ssa Francesca Milito in qualità di Direttore Generale dell’Azienda Sanitaria Locale Roma 3;
- Letta** la proposta di delibera sopra riportata presentata dal responsabile in frontespizio indicato;
- Preso atto** che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L. 20/1994 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art.1, primo comma, L.241/90;

Deliberazione

Visti il parere del Direttore Amministrativo f.f. e del Direttore Sanitario riportati in frontespizio;

D E L I B E R A

- di adottare la deliberazione con oggetto “*Approvazione del Documento di Budget aziendale per l'anno 2024*”;
- di pubblicare la presente deliberazione sul sito web della ASL Roma 3, ai sensi dell’art. 10 comma 1, lettera a) del Decreto legislativo 27 ottobre 2009 n. 150, così come modificato dal Decreto Legislativo 25 maggio 2017 n. 74, nell’apposita sezione “Amministrazione Trasparente”.

Il presente atto, composto di pagine n. 6 e da n. 1 allegati sarà pubblicato all’Albo on line dell’Azienda per giorni 15 consecutivi, ai sensi della L.R. 31/10/1996 n.45.

II DIRETTORE GENERALE

Dott.ssa Francesca Milito

INDICE

Calendario del Negoziatore	pag. 6
Albero della Performance e Comitato di budget	pag. 7
Principali novità della negoziazione 2024	pag. 8
Obiettivi strategici	pag. 9
TITOLO 1: Funzioni di Staff Direzione Generale	pag. 16
Uoc Sviluppo Organizzativo e della Competence Individuale	pag. 17
Uos Controllo di Gestione	pag. 19
Ufficio Legale	pag. 21
Responsabile Prevenzione Corruzione Trasparenza	pag. 23
Uos Comunicazione	pag. 24
TITOLO 2: Funzioni Di Staff Della Direzione Sanitaria	pag. 25
Uoc Direzione Medica di Presidio Ospedaliero Unico	pag. 26
Uoc Accreditamento Vigilanza e Controllo Strutture Sanitarie	pag. 28
Uos Formazione e Aggiornamento del Personale	pag. 30
Uoc Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio	pag. 32
Uoc Epidemiologia e Sis	pag. 34

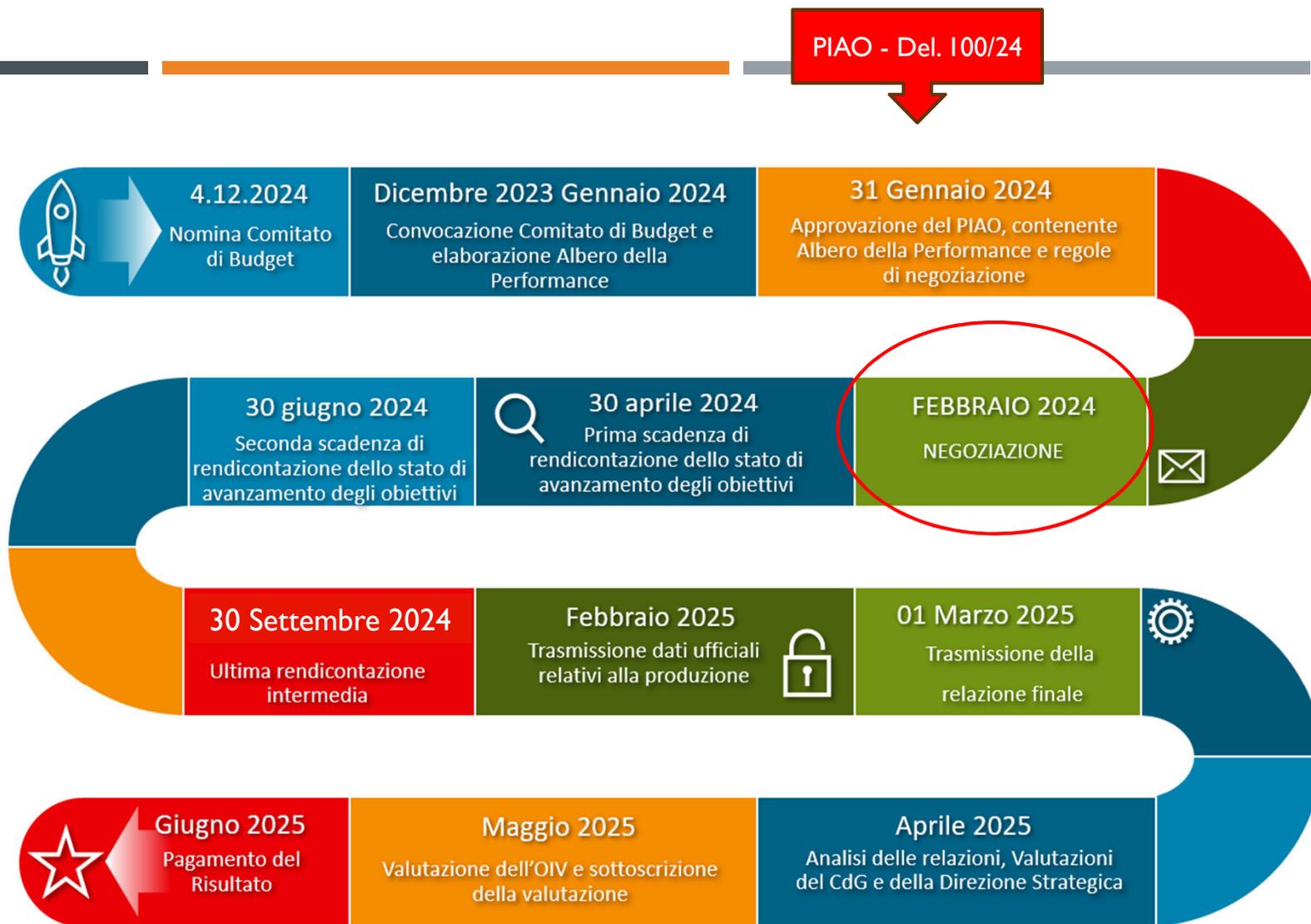
TITOLO 3: Dipartimento Delle Professioni Sanitarie	pag. 37
Uoc Servizio Infermieristico ed Ostetrico Delle Cure Primarie Ospedale	pag. 39
Uoc Professioni Tecniche e Riabilitative e Sociali	pag. 40
Uoc Servizio Infermieristico ed Ostetrico delle Cure Primarie Territorio	pag. 42
TITOLO 4: Dipartimento Cure Primarie E Integrazione Socio Sanitaria	pag. 44
Uoc Cure Primarie E Tutela Salute Della Coppia	pag. 45
Uoc Distretto Comune di Fiumicino	pag. 47
Uoc Distretto Municipio X	pag. 51
Uoc Distretto Municipio XI	pag. 55
Uoc Distretto Municipio XII	pag. 58
Uosd Riabilitazione Territoriale E Assistenza Protesica	pag. 61
Uoc Medicina Legale	pag. 63
Uoc Amministrativa Cure Primarie	pag. 66
TITOLO 5: Dipartimento di Prevenzione	pag. 69
Uoc Igiene e Sanità Pubblica	pag. 71
Uoc Prevenzione E Sicurezza Sull'ambiente Di Lavoro	pag. 73
Uoc Igiene degli Alimenti di Origine Animale	pag. 75
Uoc Sanità Animale e Igiene Degli Allevamenti e Produz. Zootecniche	pag. 77
Uosd Igiene Degli Alimenti e Nutrizione	pag. 79

Uosd Canile Sovra zonale	pag. 80
Uosd Screening, Promozione Della Salute	pag. 82
TITOLO 6: Dipartimento Salute Mentale	pag. 85
Uoc Salute Mentale Età Evolutiva	pag. 87
Uoc Salute Dipendenze	pag. 89
Uoc Salute Mentale XI-XII Municipio	pag. 91
Uoc Salute Mentale X Municipio E Fiumicino	pag. 93
Uoc Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura Grassi / S. Camillo	pag. 95
Uosd Residenzialità In Salute Mentale	pag. 97
Uoc Amministrativa Prevenzione e della Salute Mentale	pag. 99
TITOLO 7: Dipartimento Di Chirurgia	pag. 102
Uoc Ostetricia e Ginecologia	pag. 105
Uoc Chirurgia Generale	pag. 108
Uoc Ortopedia e Traumatologia	pag. 111
Uoc Oculistica	pag. 114
Uosd Anestesia	pag. 116
Uosd Otorino e Patologie Del Cavo Orale	pag. 118

TITOLO 8: Dipartimento Dei Servizi	pag. 121
Uoc Farmacia Ospedaliera	pag. 123
Uoc Laboratorio Analisi	pag. 126
Uoc Farmacia Territoriale	pag. 128
Uoc Servizio Immunotrasfusionale (Simt)	pag. 130
Uosd Anatomia e Istologia Patologica	pag. 132
TITOLO 9: Dipartimento Emergenza E Accettazione	pag. 135
Uoc Diagnostica per Immagini	pag. 137
Uoc Pronto Soccorso E Medicina D'emergenza	pag. 140
Uosd Rianimazione	pag. 142
TITOLO 10: Dipartimento Di Medicina	pag. 145
Uoc Cardiologia	pag. 147
Uoc Medicina	pag. 151
Uoc Nefrologia e Dialisi	pag. 154
Uoc Pediatria	pag. 157
Uoc Riabilitazione e Centro Spinale	pag. 159
Uosd Gastroenterologia	pag. 161
Uosd Neonatologia	pag. 163
Uosd Oncologia	pag. 165

TITOLO 11: Dipartimento per L'Amministrazione dei Fattori Produttivi	pag.168
Uoc Approvvigionamenti	pag. 170
Uoc Risorse Economico Finanziarie	pag. 173
Uoc Risorse Tecnologiche e Patrimonio	pag. 175
Uoc Risorse Umane	pag. 177
Uoc Sistemi Ict	pag. 179
Uosd Affari Generali	pag. 183
Uoc Amministrativa Presidio Ospedaliero Unico	pag. 185

IL CALENDARIO DEL NEGOZIATORE

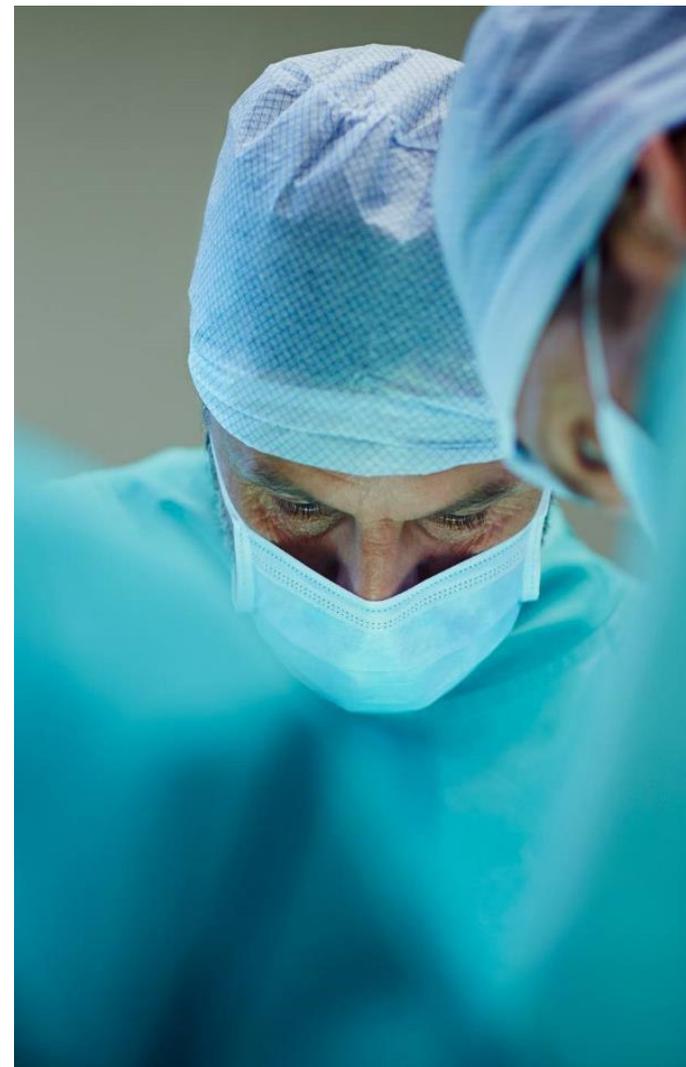


ALBERO DELLA PERFORMANCE*

1. Prevenzione;
2. Assistenza Territoriale;
3. Assistenza Ospedaliera;
4. Adempimenti amministrativi, sanitari e di carattere informativo;
5. Obiettivi di trasparenza, anticorruzione e accessibilità ai servizi, raccordo con Stakeholder e utenza;

Comitato di Budget 2024

Ammirati Fabrizio
Budroni Maria Grazia
De Angelis Alessia
De Masi Marcello
De Simone Simona
Di Turi Roberta
Eleuteri Maria Letizia
Farinella Giovanni
Niutta Andrea
Ricciuto Giulio Maria
Savina Paola
Storri Andrea



*PUBBLICATO SU DEL. 100/2024

LE PRINCIPALI NOVITÀ 2024

Prevenzione e Territorio

- Coinvolgimento trasversale strutture aziendali nel Piano della Prevenzione
- Indicatori di esito territoriali
- Coinvolgimento MMG meno performanti su ADI e *frequent users* PS

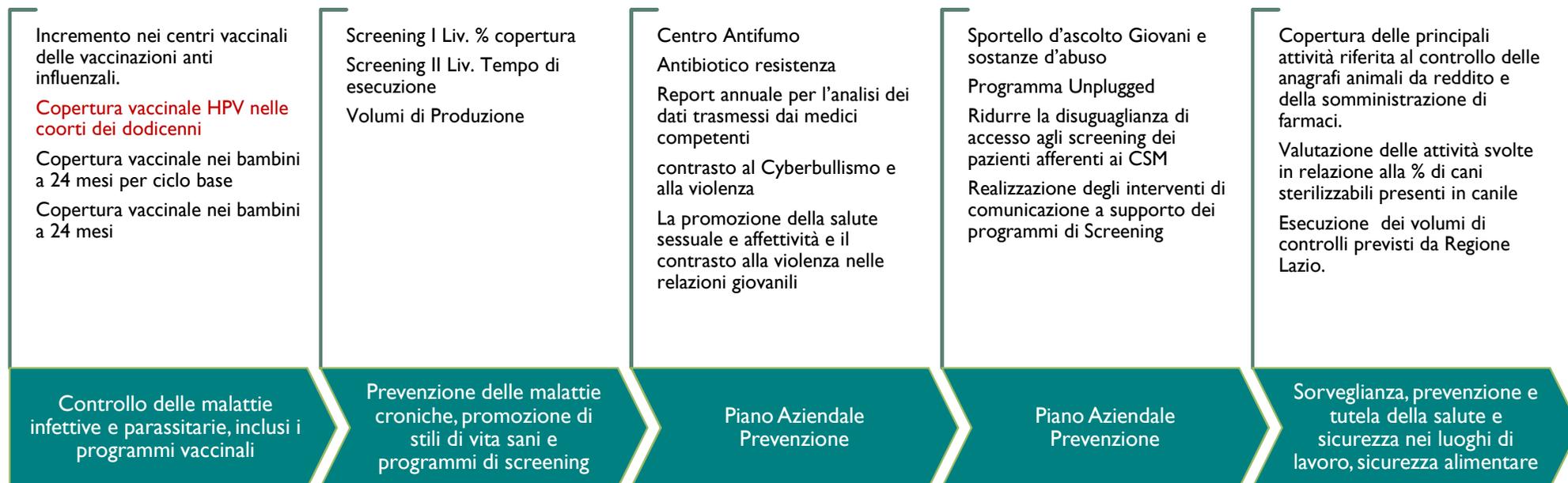
Produzione ospedaliera

- Rapporto produzione / costo personale medico (al netto di esclusività, risultato, oneri)
- Rapporto produzione / costo Dispositivi Medici
- Personalizzazione target su medesimo obiettivo
- Penalizzazione per produzione persa

Adempimenti amministrativi, sanitari e di carattere informativo

- Applicazione CCNL
- Aggiornamento Performance individuale
- Consumi di Co.an. per residenza del paziente
- Analisi tempo medio blocchi fattura
- Tempo di progettazione delle gare (linee guida Anac)

PREVENZIONE



SONO COINVOLTE LE STRUTTURE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE, CURE PRIMARIE, SERD, UOC DIAGNOSTICA, GASTROENTEROLOGIA, LABORATORIO ANALISI

ASSISTENZA TERRITORIALE



SONO COINVOLTE LE STRUTTURE TERRITORIALI, FARMACIA OSPEDALIERA E TERRITORIALE, IL DSM, COMPETENCE

ASSISTENZA OSPEDALIERA

Monitoraggio e coinvolgimento MMG in relazione ai peggiori *frequent users* PS

Rete ictus: tempo TAC

Monitoraggio tempo di accesso al trattamento dopo il triage

Appropriatezza e tempo di permanenza in OBI

Tempi di ricovero

Tempo medio di attesa e appropriatezza dell'accesso

Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza

- Report su infezioni
- Materiale igiene delle mani
- monitoraggio trimestrale (alert).
- Verifiche periodiche

Adesione agli standard di qualità previsti dal PNE:

Cesareo, **Episiotomie**, Femore, Colicistectomia, **PTCA**

Indicatori di appropriatezza organizzativa:

- Miglioramento Costo personale medico/DRG+ Spec. + Prest. Int.
- Miglioramento Dispositivi medici/DRG + Spec. + Prest. Int.
- DRG ad alto rischio di Inappropriatezza

Indicatori di appropriatezza organizzativa:

- Peso medio DRG
- Dimissioni sabato e domenica
- Riduzione degenza media

Governo dell'emergenza

Area dell'efficacia clinica

Area dell'efficacia clinica

Area dell'efficacia clinica

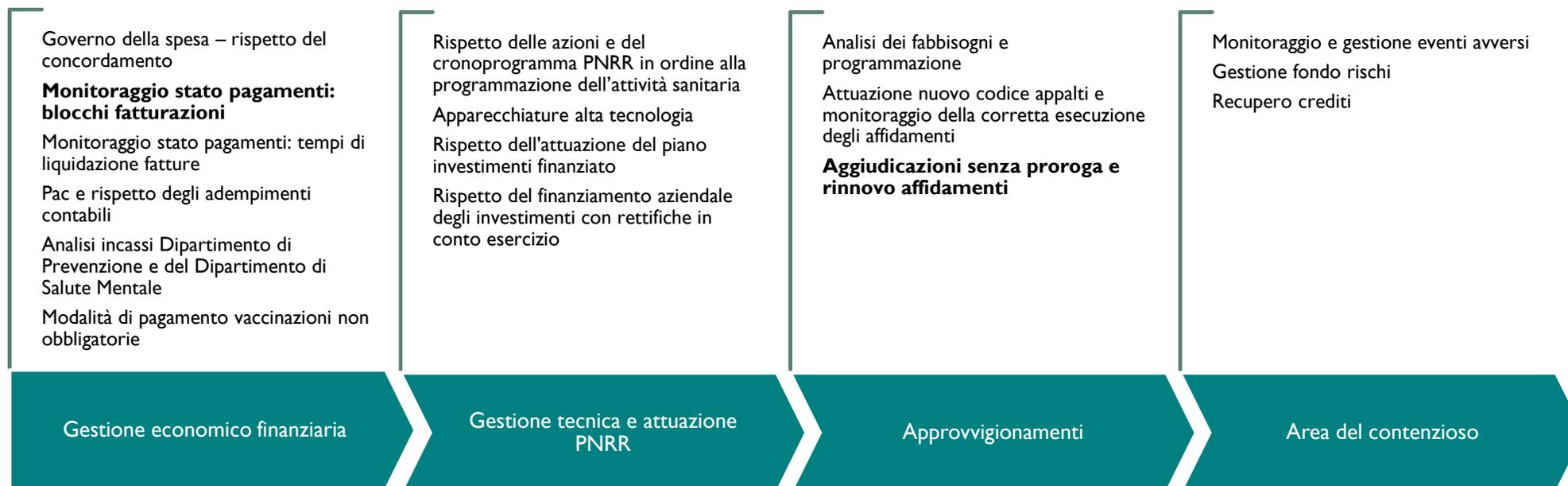
SONO COINVOLTE LE STRUTTURE OSPEDALIERE, I DISTRETTI, ESIS, LA DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO

ADEMPIMENTI AMMINISTRATIVI, SANITARI E DI CARATTERE INFORMATIVO 1/2



STRUTTURE COINVOLTE: ACCREDITAMENTO, QUALITA' E RISCHIO CLINICO, DISTRETTI, FARMACIA. ESIS, AFFARI GENERALI, REPARTI DEGENZA, DIP. PREVENZIONE, DISTRETTI, DSM, CONTROLLO DI GESTIONE, RISORSE UMANE, DIPROSAN HEALTH, FORMAZIONE

ADEMPIMENTI AMMINISTRATIVI, SANITARI E DI CARATTERE INFORMATIVO 2/2



STRUTTURE COINVOLTE: NEGOZIATORI DI BUDGET, QUALITÀ E RISCHIO CLINICO, UFFICIO LEGALE

OBIETTIVI DI TRASPARENZA, ANTICORRUZIONE E ACCESSIBILITÀ AI SERVIZI, RACCORDO CON STAKEHOLDER E UTENZA

Qualità e aggiornamento delle pubblicazioni.
Rispetto adempimenti previsti dalla legge e dalle linee guida ANAC.
Rispetto tempo progettazione gare, e indicazione fabbisogni.
Aggiornamento e qualità del Sito Internet
Rispetto degli adempimenti in tema di privacy

Anticorruzione e trasparenza - privacy

Analisi della qualità dell'offerta
Incremento delle ore / giorni di apertura dei servizi al pubblico
Garantire il decoro delle sedi in relazione alle comunicazioni all'utenza
Aggiornare la segnaletica obsoleta dei presidi

Accessibilità ai servizi

STRUTTURE COINVOLTE: TUTTE LE STRUTTURE

Strutture Negoziatrici

Direzione Strategica

Funzioni di Staff Alla Direzione Generale

Funzioni di Staff Alla Direzione Sanitaria

Dipartimento Professioni Sanitarie

Dipartimento Cure Primarie e Integrazione Socio Sanitaria

Dipartimento di Prevenzione

Dipartimento di Salute Mentale

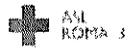
Dipartimento di Chirurgia

Dipartimento dei Servizi

Dipartimento Emergenza e Accettazione

Dipartimento di Medicina

Dipartimento per l'Amministrazione dei Fattori Produttivi



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
 Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOC SVILUPPO ORG. E DELLA COMPETENCE INDIVIDUALE

CENTRO DI COSTO

A00DAZ000010299

martedì 27 febbraio 2024

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO SVILUPPO ORGANIZZATIVO E DELLA COMPETENCE INDIVIDUALE - COSTI COMUNI

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.6.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy	Aggiornare le strutture relativamente agli adempimenti in tema di privacy.	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	10
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	15
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.5.1	E-health - sanità digitale -- Fascicolo sanitario	Attuazione cronoprogramma Regionale per l'avvio del fascicolo sanitario elettronico (FSE)	Relazioni semestrali sul rispetto del cronoprogramma regionale al Ds Da e CDG	UOC Competence	N	4	4	5
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	S/N O	1	1	5

UOC SVILUPPO ORG. E DELLA COMPETENCE INDIVIDUALE

Il Direttore f.f.

Dott.ssa Tiziana Chirato

FUNZIONI DI STAFF DIREZIONE GENERALE

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE

UOC SVILUPPO ORG. E DELLA COMPETENZE INDIVIDUALE

CENTRO DI COSTO

A00DAZ000010299

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

SVILUPPO ORGANIZZATIVO E DELLA COMPETENZE INDIVIDUALE - COSTI COMUNI

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Governare delle risorse umane						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica	gg.	60	30	5
13.5.1	Regolamentazione condivisa del personale delle professioni sanitarie	Predisposizione, a seguito costituzione gruppo di lavoro, di linee guida per l'efficace funzionamento delle equipe e gestione organizzativa del personale delle professioni sanitarie.	predisposizione di un gruppo di lavoro entro il 30/05/2024 e successiva elaborazione delle linee guida da trasmettere alla Direzione Strategica e al CDG entro il 31/07/2024	risorse umane	n	2	2	10
13.4.3	Formazione	Promozione di corsi sul benessere del personale.	realizzare almeno 4 eventi formativi	UOS Formazione	n	4	3	5
13.3.1	Attuazione Piano Azioni Positive e Piano Attuazione Equità	Predisporre convenzioni che garantiscano la fruizione del buono pasto ai dipendenti nei pressi delle sedi aziendali – escluso Grassi (25% dei dipendenti entro il 30/09/24 - 50% dei dipendenti entro il 30/10/2024)	predisporre accordi con esercizi di somministrazione che consentano condizioni agevolate e/o l'utilizzo del buono pasto nei pressi delle sedi aziendali. Il 25% dei dipendenti (esclusi i lavoratori del Grassi) deve poter usufruirne entro il 30/09 e il 50% entro il 30/10. Risponde alla formula= % Lavoratori (esclusi dipendenti grassi) con convenzione disponibile al 30/06 rispetto al totale + % Lavoratori (esclusi dipendenti grassi) con convenzione disponibile al 30/10 >75 (il risultato è raggiunto se le due condizioni sono soddisfatte o se il lavoratori al 30/10 + quelli al 30/06 superano nella formula il 75%)	UOC Competence	n	80	100	20
13.1.3	Controllo della spesa, programmazione e soddisfacimento del fabbisogno	Analisi trimestrale sulle cause delle cessazioni / trasferimenti / comandi in uscita (esclusi pensionamenti)	predisporre 2 report (al 30/06/2024 e al 31/10/2024) sulle cause delle cessazioni (gruppo Risorse umane + Competence)	UOC Competence	n	2	2	10

AREA		Piano delle cronicità - presa in carico del paziente						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
4.6.1	Incremento attività di telemedicina	Incremento delle prestazioni di telemedicina rispetto al 2023 (percentuale da negoziare)	aumento del 50% delle prestazioni rispetto il 2023 (valore produzione 53.000)	sias	%	70	80	10

N°obiettivi assegnati 11 Peso scheda 100

UOC SVILUPPO ORG. E DELLA COMPETENZE INDIVIDUALE

Il Direttore F.F.

Dott.ssa Tiziana Chiriacò

FUNZIONI DI STAFF DIREZIONE GENERALE

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE UOS CONTROLLO DI GESTIONE
CENTRO DI COSTO A00DAZ000010105
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO CONTROLLO DI GESTIONE

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	20
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.7.3	Ottimizzazione contabilità analitica	Trasmissione trimestrale CE di reparto per CDR (30/04 - 31/07 - 30/10 e 31/03/26) + Ce di reparto di fine anno (30 gg dopo approvazione bilancio di esercizio) e analisi sugli indicatori di esito e processo	trasmissione alle strutture del Ce di reparto - 4 report trimestrali e analisi sull'andamento degli indicatori di esito e processo da trasmettere a Direzione Strategica. (CdG e Esis)	CDG	N	4	4	20
12.7.1	Ottimizzazione contabilità analitica	Acquisizione flussi SIO e SIAS anche per committenza e mobilità passiva	Acquisizione nel template anno 2024 dei flussi SIO e SIAS ai fini della valorizzazione dei costi degli accreditati e di mobilità per distretto di residenza del paziente	CDG	N	2	4	20
AREA		Gestione economico finanziaria						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
14.2.3	Governo della spesa - rispetto del concordamento	Assegnazione ai negoziatori di spesa dei tetti fissati dal bilancio di previsione aziendale e monitoraggio dell'andamento della spesa. Riunioni ove necessario a seguito dei CE che evidenziano incremento di spesa.	Riunioni con i negoziatori di budget con incremento di spesa evidenziata dai CE elaborati da UOC REF. Analisi dei CE di Reparto con incrementi anomali. Relazioni trimestrali congiunte UOC REF + CdG a DA e DG.	UOC REF	n	4	4	15
14.2.2	Governo della spesa - rispetto del concordamento	Assegnazione Budget economico	Assegnazione dei budget economici alle strutture entro 30 gg dalla delibera aziendale di presa d'atto del concordamento regionale	I-share Doc	€	30	30	15

UOS CONTROLLO DI GESTIONE
il Dirigente
Dott. Andrea Torri

FUNZIONI DI STAFF DIREZIONE GENERALE

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
 Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE **UOS CONTROLLO DI GESTIONE**
 CENTRO DI COSTO **A00DAZ000010105**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **CONTROLLO DI GESTIONE**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Governare delle risorse umane							
COD.	OGGETTIVO STRATEGICO	OGGETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica	ES.	60	30	5	

N°obiettivi assegnati **7** Peso scheda **100**

UOS CONTROLLO DI GESTIONE
 il Dirigente
 Dott. Andrea Storri

FUNZIONI DI STAFF DIREZIONE GENERALE

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UFFICIO LEGALE**
CENTRO DI COSTO **A00DAZ000010104**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **UFFICIO LEGALE**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Area del contenzioso						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
17.4.1	Recupero crediti	Analisi entro il 31/03/2024 dei crediti da aggredire e predisposizione cronoprogramma.	predisposizione 4 report trimestrali sull'andamento delle attività di recupero crediti e un cronoprogramma entro il 30/06/2024	Ufficio Legale	n	4	5	25
17.3.3	Gestione fondo rischi	monitoraggio tempestivo del fondo rischi	Trasmissione tempestiva degli accantonamenti del Fondo Rischi ai fini delle elaborazioni di bilancio. Relazione a DA e CDG in caso di modifica dell'accantonamento a conto economico superiore o inferiore del 10%	Ufficio Legale	n	4	4	15
17.2.2	Monitoraggio e gestione eventi avversi	Rispetto delle scadenze utili alla difesa dell'azienda;	Relazionare per competenza a DS e DA e CDG in ordine alla collaborazione offerta dalla strutture interessate dalle richieste di istruttoria. 30/06 - 31/12	Ufficio Legale -UOC Rischio Clinico	n	2	2	15
17.1.1	Analisi dei processi Amministrativi	Analisi dei costi interni ed esterni dei patrocini legali, nonché degli esiti	Redigere due relazioni al 30/06 e al 31/12 relativamente all'efficacia dei patrocini esterni, rispetto ai costi interni di funzionamento dell'Ufficio Legale	Relazione Ufficio Legale	20	N	2	10

UFFICIO LEGALE
Gli Avvocati
Avv. Carmen Di Carlo - Avv. Simona Consani

FUNZIONI DI STAFF DIREZIONE GENERALE

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE UFFICIO LEGALE
CENTRO DI COSTO A00DAZ000010104
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO UFFICIO LEGALE

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Gestione economico finanziaria						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
14.4.1	Pac e rispetto degli adempimenti contabili	Dare seguito agli adempimenti contabili e ai Piani Attuativi della Certificabilità. Valuta UOC REF.	Adempimenti richiesti da UOC REF / adempimenti eseguiti nell'ambito delle competenze della UOC. UOC ref relaziona trimestralmente a DA e CdG sugli adempimenti richiesti ed eseguiti. UOC REF valuta a fine anno il raggiungimento dell'obiettivo da parte delle strutture assegnatarie.	UOC REF	%	100	100	10
14.2.4	Governo della spesa -- rispetto del concordamento	Rispetto del tetto di spesa assegnato dal bilancio di previsione.	Totale budget assestato a fine anno / budget assegnato se il budget è stato superato risponde alla formula =100-(incremento di budget/budget assegnato)*100. Valuta uoc ref	UOC REF	%	80	100	10
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica	gg.	60	30	5

N°obbiettivi assegnati 9 Peso scheda 100

UFFICIO LEGALE
Gli Avvocati
Avv. Carmen Di Carlo - Avv. Simona Consani

FUNZIONI DI STAFF DIREZIONE GENERALE

Pagina 2 di 2

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **RPCT**
CENTRO DI COSTO **A00DAZ000010103**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **TRASPARENZA E PREVENZIONE CORRUZIONE**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	20	
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5	
18.2.2	Rispetto adempimenti previsti dalla legge e dalle linee guida ANAC.	relazioni semestrali a DG e CDG in ordine alle attività svolte nel periodo di riferimento , che contenga l'elenco degli adempimenti richiesti alle strutture ed eseguiti;	predisposizione 2 relazioni semestrali DG e CDG	RPCT	N	2	2	20	
18.2.1	Rispetto adempimenti previsti dalla legge e dalle linee guida ANAC.	Adempimenti richiesti / Adempimenti eseguiti; RPCT valuta adempimenti richiesti,	invio 2 Report RPCT a CDG e valutazione finale delle strutture	RPCT	n	3	3	25	
18.1.1	Qualità e aggiornamento delle pubblicazioni.	Adempimenti in tema di pubblicazioni; valutazione da RPCT coerente con la valutazione della griglia da parte dell'Oiv. Viene valutato: compliance, completezza, aggiornamento, apertura formato.	invio 4 Report RPCT a CDG e valutazione finale delle strutture	RPCT	N	5	5	25	
AREA		Governo delle risorse umane							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica	gg.	60	30	5	

N°obiettivi assegnati **6** Peso scheda **100**

RPCT
il Dirigente
Dott. Andrea Storri

FUNZIONI DI STAFF DIREZIONE GENERALE

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE **UOS COMUNICAZIONE**
CENTRO DI COSTO **A00DAZ000010106**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **COMUNICAZIONE**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali a campione delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	20
19.1.1	Analisi della qualità dell'offerta	Sei analisi per altrettante strutture sul grado di apprezzamento dell'offerta erogata	Svolgere analisi sul campo o telefoniche per misurare il grado di apprezzamento del servizio. Nella scelta delle strutture il 30% va scelto tra quelle per le quali pervengono un maggior numero di reclami	UOS Comunicazione	n	5	6	25
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	25
18.4.1	Aggiornamento e qualità del Sito Internet	verifica dell'aggiornamento del sito Internet in ordine a: orari, sedi e modalità di accesso dei servizi, numeri di telefono, individuazione dirigenti e responsabili delle strutture. Valutazione dell'obiettivo 19.3.1	predisposizione 2 report a CDG e monitoraggio dell'obiettivo 19.3.1	UOS Comunicazione	n	2	2	25
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica	gg.	60	30	5

N°obiettivi assegnati 5 - Peso scheda 100

UOS COMUNICAZIONE
Il Dirigente
Ing. Maria Giordano

FUNZIONI DI STAFF DIREZIONE GENERALE

Pagina 1 di 1

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

Direzione Strategica

Funzioni di Staff Alla Direzione Generale

Funzioni di Staff Alla Direzione Sanitaria

Dipartimento Professioni Sanitarie

Dipartimento Cure Primarie e Integrazione Socio Sanitaria

Dipartimento di Prevenzione

Dipartimento di Salute Mentale

Dipartimento di Chirurgia

Dipartimento dei Servizi

Dipartimento Emergenza e Accettazione

Dipartimento di Medicina

Dipartimento per l'Amministrazione dei Fattori Produttivi



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE UOC DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO
CENTRO DI COSTO AAODPU001010199
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO P.O. G. B. GRASSI - DIREZIONE MEDICA - COSTI COMUNI

giovedì 22 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale, - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pu	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa medie)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	10
18.3.1	Rispetto tempo progettazione gare, e indicazione fabbisogni.	Tempestiva progettazione delle gare e indicazione dei fabbisogni	Rispetto dei tempi definiti dalla UOC Approvvigionamenti per la progettazione delle gare e la definizione dei fabbisogni. Valuta UOC Approvvigionamenti sul parametro gg di ritardo.	approvvigionamenti	gg	15	0	5
AREA		Area dell'efficacia clinica						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
10.1.4	Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza	Corso formativo sulla gestione delle ICA	organizzare un corso formativo sulla prevenzione delle Infezioni Correlate all'assistenza	Direzione Medica POU	si/no	1	1	5
10.1.1	Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza	Monitoraggio microrganismi ALERT	Attuazione processi di gestione degli ALERT secondo procedura specifica (Del. 429/22). La Direzione Medica di POU relazione trimestralmente a DS Rischio Clinico e CdG in ordine al rispetto delle procedure.	Direzione Medica POU	n	4	4	20

UOC DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO
Il Direttore f.f.

Dott.ssa Anna Maria Afrate

FUNZIONI DI STAFF DELLA DIREZIONE SANITARIA

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Maito

Pagina 1 di 2

STRUTTURA NEGOZIALE

UOC DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO

CENTRO DI COSTO

AAODPU001010199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

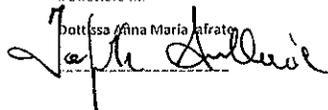
P.O. G. B. GRASSI - DIREZIONE MEDICA - COSTI COMUNI

giovedì 22 febbraio 2024

AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.7.2	Ottimizzazione contabilità analitica	Incremento della qualità e della completezza del dato relativo alle prestazioni per interni e all'attribuzione dei DRG in caso di trasferimento di reparto	Predisporre un studio entro il 30/06 che consenta di ribaltare correttamente il DRG in base alle giornate di degenza in più reparti	CdG	gg	30	0	5
12.1.6	Qualità e tempestività' nella gestione dei flussi informativi	Corretta gestione nella indicazione dell'Onere di Degenza ai fini della corretta renumerazione dei pazienti STP	monitoraggio della corretta attribuzione dell'onere di degenza in sede di elaborazione della scheda di dimissione ospedaliera - relazioni trimestrali	Direzione Medica POU	n°	4	4	10
12.1.5	Qualità e tempestività' nella gestione dei flussi informativi	Elaborazione / Trasmissione delle SDO nel rispetto delle scadenze previste dalla regione.	Il risultato è frutto della seguente formula: $1 - (\text{valore produzione non riconosciuta} * 100) / (\text{valore della produzione riconosciuta} * 50)$	UOC ESIS	%	50	100	15
AREA		Gestione economico finanziaria						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
14.4.1	Pac e rispetto degli adempimenti contabili	Dare seguito agli adempimenti contabili e ai Piani Attuativi della Certificabilità. Valuta UOC REF.	Adempimenti richiesti da UOC REF / adempimenti eseguiti. UOC ref relazione trimestralmente a DA e CdG sugli adempimenti richiesti ed eseguiti. UOC REF valuta a fine anno il raggiungimento dell'obiettivo da parte delle strutture assegnatarie.	UOC REF	%	100	100	5
14.2.4	Governo della spesa – rispetto del concordamento	Rispetto del tetto di spesa assegnato dal bilancio di previsione.	Totale budget assestato a fine anno / budget assegnato se il budget è stato superato risponde alla formula $= 100 - (\text{incremento di budget} / \text{budget assegnato}) * 100$. Valuta uoc ref	UOC Ref	%	80	100	10
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica-UOC Risorse Umane	gg.	60	30	5
13.3.2	Attuazione Piano Azioni Positive e Piano Attuazione Equità	Attivare servizi finalizzati alla presa in carico di soggetti con gravissima disabilità – DAMA / Tobia. Report trimestrale.	predisporre 4 report trimestrali	Direzione Medica POU	n	4	4	5

N°obiettivi assegnati 12 Peso scheda 100

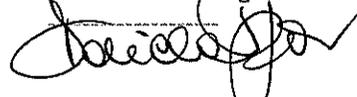
UOC DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO
 il Direttore f.f.

Dott.ssa Anna Maria Afrate


FUNZIONI DI STAFF DELLA DIREZIONE SANITARIA

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi



Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito



STRUTTURA NEGOZIALE **UOC ACCREDITAMENTO VIGILANZA E CONTR. STRUTT. SAN.**
 CENTRO DI COSTO **A00DAZ000020499**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **ACCREDITAMENTO, VIGILANZA E CONTROLLO STRUTTURE SANITARIE - COSTI COMUNI**

giovedì 22 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale, - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pu	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5	
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	10	
AREA		Gestione economico finanziaria							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
14.4.1	Pac e rispetto degli adempimenti contabili	Dare seguito agli adempimenti contabili e ai Piani Attuativi della Certificabilità. Valuta UOC REF.	Adempimenti richiesti da UOC REF / adempimenti eseguiti. UOC ref relaziona trimestralmente a DA e CdG sugli adempimenti richiesti ed eseguiti. UOC REF valuta a fine anno il raggiungimento dell'obiettivo da parte delle strutture assegnatarie.	UOC REF	%	100	100	10	
AREA		Governare delle risorse umane							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica-UOC Risorse Umane	gg.	60	30	5	

UOC ACCREDITAMENTO VIGILANZA E CONTR. STRUTT. SAN.

Il Direttore

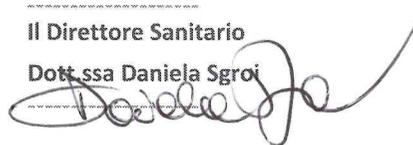
Dott. **Mascello De Masi**



FUNZIONI DI STAFF DELLA DIREZIONE SANITARIA

Il Direttore Sanitario

Dott. ssa **Daniela Sgroi**



Il Direttore Generale

Dott. ssa **Francesca Milito**



STRUTTURA NEGOZIALE **UOC ACCREDITAMENTO VIGILANZA E CONTR. STRUTT. SAN.**
CENTRO DI COSTO A00DAZ000020499
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO ACCREDITAMENTO, VIGILANZA E CONTROLLO STRUTTURE SANITARIE - COSTI COMUNI

giovedì 22 febbraio 2024

AREA		Qualità e accreditamento						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
11.4.1	Saldi produzione assistenza ospedaliera e specialistica strutture accreditate	Comunicazione del saldo delle partite di debito/credito alle strutture private accreditate	Adempimenti richiesti da UOC REF / adempimenti eseguiti nell'ambito delle competenze della UOC. UOC ref relazione trimestralmente a DA e CdG sugli adempimenti richiesti ed eseguiti. UOC REF valuta a fine anno il raggiungimento dell'obiettivo da parte delle strutture assegnatarie.	Uoc Accreditamento	si/no	90	100	20
11.2.1	Monitoraggio della committenza	Corretto monitoraggio della committenza sulle strutture territoriali (ADI - Art. 26 - RSA - Hospice).	Attività di sollecito e monitoraggio in relazione al rispetto della committenza sulle strutture territoriali (ADI - Art. 26 - RSA - Hospice). Quattro relazioni trimestrali da trasmettere a DS CdG	CDG	n	4	4	20
11.1.1	Controlli strutture accreditate	Effettuare la verifica di almeno 25 strutture accreditate. Report trimestrali	Verificare 25 strutture accreditate e trasmettere alla fine del trimestre relazione a DS e CdG (percentuale in relazione al numero di strutture controllate - il mancato invio delle relazioni determina il non raggiungimento dell'obiettivo)	Uoc Accreditamento	%	92	100	30

N°obiettivi assegnati Peso scheda

UOC ACCREDITAMENTO VIGILANZA E CONTR. STRUTT. SAN.

Il Direttore

Dott. Marcello De Masi

FUNZIONI DI STAFF DELLA DIREZIONE SANITARIA

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOS FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE

CENTRO DI COSTO

A00DAZ000020107

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE

giovedì 22 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale, - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pu	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.5.1	E-health - sanità digitale - Fascicolo sanitario	Attuazione cronoprogramma Regionale per l'avvio del fascicolo sanitario elettronico (FSE)	Relazioni semestrali sul rispetto del cronoprogramma regionale al Ds Da e CDG	Competence	N	2	2	5
AREA		Gestione economico finanziaria						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
14.4.1	Pac e rispetto degli adempimenti contabili	Dare seguito agli adempimenti contabili e ai Piani Attuativi della Certificabilità. Valuta UOC REF.	Adempimenti richiesti da UOC REF / adempimenti eseguiti. UOC ref relaziona trimestralmente a DA e CdG sugli adempimenti richiesti ed eseguiti. UOC REF valuta a fine anno il raggiungimento dell'obiettivo da parte delle strutture assegnatarie.	UOC REF	%	100	100	10
14.2.4	Governo della spesa - rispetto del concordamento	Rispetto del tetto di spesa assegnato dal bilancio di previsione.	Totale budget assestato a fine anno / budget assegnato se il budget è stato superato risponde alla formula =100-(incremento di budget/budget assegnato)*100. Valuta uoc ref	UOC Ref	%	80	100	10

UOS FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE

il Dirigente

Dott. Enilio Sergio Giorgio Saverio Scallse

FUNZIONI DI STAFF DELLA DIREZIONE SANITARIA

Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Daniela Sgrò

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 1 di 2



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
 Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE UOS FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE

CENTRO DI COSTO A00DAZ000020107

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE

giovedì 22 febbraio 2024

AREA		Governare delle risorse umane						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica-UOC Risorse Umane	gg.	60	30	5
13.4.5	Formazione	Corretta gestione del corso di formazione triennale per Medici di medicina generale	Relazionare trimestralmente in ordine alla gestione didattica, logistica e economico finanziaria del Corso di formazione triennale per MMG.	UOS Formazione	N	4	4	10
13.4.4	Formazione	Aggiornamento Piano Formativo Aziendale in corso di vigenza	Aggiornamento del PFA relativamente alle nuove esigenze manifestate, previa validazione della Direzione strategica e del Comitato scientifico. Due relazioni semestrali	UOS Formazione	N	2	2	10
13.4.2	Formazione	Promozione di corsi aziendali al di fuori del Piano Formativo Aziendale	Supportare le strutture interessate all'organizzazione dei corsi relativi agli obiettivi 18.6.1 - 12.6.1 - 13.4.3 - 16.2.2. Relazioni trimestrali	uos formazione	n	4	4	15
13.4.1	Formazione	Predisposizione del Piano Formativo biennale entro il 30/11/24.	predisporre il Piano Formativo biennale entro il 30/11/2024 previo confronto con responsabili formazione delle varie UOC	I share	gg	30	0	25

N°obbiettivi assegnati 10 Peso scheda 100

UOS FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE
 il Dirigente

Dott. Emilio Sergio Giorgio Saveria Scallise

FUNZIONI DI STAFF DELLA DIREZIONE SANITARIA

Il Direttore Sanitario
 Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 2 di 2

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC QUALITA', SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO**
 CENTRO DI COSTO **A00DAZ000020299**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **QUALITÀ, SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO - COSTI COMUNI**

giovedì 22 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale, - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pu	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	10
AREA		Area del contenzioso						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
17.2.2	Monitoraggio e gestione eventi avversi	Rispetto delle scadenze utili alla difesa dell'azienda;	Relazionare per competenza a DS e DA e CDG in ordine alla collaborazione offerta dalla strutture interessate dalle richieste di istruttoria. 30/06 - 31/12	ufficio legale - rischio clinico	n	2	2	10
17.2.1	Monitoraggio e gestione eventi avversi	Rendicontazione trimestrale alla Direzione Sanitaria degli eventi avversi segnalati.	realizzazione 4 report. Al controllo di Gestione vanno inviate le note di accompagnamento senza il report	Cdg	n	4	4	10
AREA		Area dell'efficacia clinica						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
10.1.5	Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza	Adozione di Bundle finalizzati alla prevenzione delle principali infezioni correlate ai processi assistenziali	Verifica dell'attuazione dell'adozione dei bundle e del loro rispetto. Trasmissione semestrale a Reparti interessati e CdG	RISCHIO CLINICO	N	2	2	10
10.1.3	Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza	consumo delle soluzioni idroalcoliche	Analisi dei consumi semestrali in base ai gg di degenza (dato fornito da ESIS) e trasmissione rapporti ai reparti alla Direzione Medica POU e al CdG	RISCHIO CLINICO	n.	2	2	10
10.1.2	Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza	Obbligo di esposizione di materiale informativo ed illustrativo, relativo all'igiene delle mani. Verifiche periodiche sulla corretta affissione.	Verifiche a campione del Rischio Clinico sulla corretta affissione del materiale e sulla presenza del materiale per l'igiene delle mani. Relazioni trimestrali sull'esito delle verifiche.	RISCHIO CLINICO	n	4	4	5

 UOC QUALITA', SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO
 Il Direttore f.f.

FUNZIONI DI STAFF DELLA DIREZIONE SANITARIA

Dott. Enrico Ciccirello



 Il Direttore Sanitario
 Dott.ssa Daniela Sgroi



 Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milite



Pagina 1 di 2

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC QUALITA', SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO**
CENTRO DI COSTO **A00DAZ000020299**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **QUALITÀ, SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO - COSTI COMUNI**

giovedì 22 febbraio 2024

AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica-UOC Risorse Umane	gg.	60	30	5
AREA		Qualità e accreditamento						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
11.3.2	Qualità e rischio clinico	Approvazione Delibera e trasmissione a Regione del PARS entro il 28/02/2024	Approvare la Delibera e trasmissione a Regione del PARS entro il 28/02/2024	I share	si/no	1	1	15
11.3.1	Qualità e rischio clinico	Elaborazione di un programma per inserire la cultura della qualità nelle strutture aziendali. Individuazione referenti locali per la qualità.	predisporre un programma per la cultura della qualità e nomina referenti entro il 31/10/2024 (ognuna delle due linee di attività è un adempimento)	RISCHIO CLINICO	n	2	2	20
N°obiettivi assegnati					10	Peso scheda		100

UOC QUALITA', SICUREZZA E GESTIONE DEL RISCHIO
Il Direttore f.f.

Dott. Enrico Ciccariello

FUNZIONI DI STAFF DELLA DIREZIONE SANITARIA

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgron

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 2 di 2



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE **UOC EPIDEMIOLOGIA E SIS**
CENTRO DI COSTO **A00DAZ000020399**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **EPIDEMIOLOGIA E SIS - COSTI COMUNI**

giovedì 22 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale, - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pu	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a COG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	10
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.7.3	Ottimizzazione contabilità analitica	Trasmissione trimestrale CE di reparto per CDR (30/04 - 31/07 - 30/10 e 31/03/26) + Ce di reparto di fine anno (30 gg dopo approvazione bilancio di esercizio) e analisi sugli indicatori di esito e processo	trasmissione alle strutture del Ce di reparto - 4 report trimestrali e analisi sull'andamento degli indicatori di esito e processo da trasmettere a Direzione Strategica. (CdG e Esis)	CdG	N	4	4	20
12.1.4	Qualità e tempestività' nella gestione dei flussi informativi	Corretta gestione del flusso SIO. Implementazione recupero SDO in abbattimento ancora rettificabile.	Controllo relativo alle SDO con abbattimento tariffario e comunicazione alla DM POU per correzione e recupero	Relazione trimestrale DS e CdG	n	4	4	25
12.1.3	Qualità e tempestività' nella gestione dei flussi informativi	Trasmissione flusso mensile regionale entro il 20 (Sistema Informativo Ospedaliero Sistema Informativo Assistenza Specialistica, Sistema Informativo Emergenza Sanitaria, Sistema Informativo Riabilitazione, Flusso Hospice)	Invio dei flussi codificati e corretta gestione degli invii (i numeri verranno rideterminati se il rad r confluirà nel SIO)	ESIS	n	56	60	25
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica-UOC Risorse Umane	gg.	60	30	5

UOC EPIDEMIOLOGIA E SIS
Il Direttore

Dott.ssa Maria Grazia Budroni

FUNZIONI DI STAFF DELLA DIREZIONE SANITARIA

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 1 di 2



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE **UOC EPIDEMIOLOGIA E SIS**
CENTRO DI COSTO **A00DAZ000020399**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **EPIDEMIOLOGIA E SIS - COSTI COMUNI**

giovedì 22 febbraio 2024

AREA		Governo dell'emergenza						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
9.1.1	Monitoraggio e coinvolgimento MMG in relazione ai peggiori frequent users PS	Elaborazione report da trasmettere ai Distretti che evidenzino i maggiori frequent users del Pronto Soccorso aggregati per MMG	Report trimestrali dei più assidui frequentatori del PS	ESIS	si/no	6	8	10
				N°obiettivi assegnati	7	Peso scheda		100

UOC EPIDEMIOLOGIA E SIS
Il Direttore

Dott.ssa Maria Grazia Budroni

FUNZIONI DI STAFF DELLA DIREZIONE SANITARIA

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

Direzione Strategica

Funzioni di Staff Alla Direzione Generale

Funzioni di Staff Alla Direzione Sanitaria

Dipartimento Professioni Sanitarie

Dipartimento Cure Primarie e Integrazione Socio Sanitaria

Dipartimento di Prevenzione

Dipartimento di Salute Mentale

Dipartimento di Chirurgia

Dipartimento dei Servizi

Dipartimento Emergenza e Accettazione

Dipartimento di Medicina

Dipartimento per l'Amministrazione dei Fattori Produttivi

STRUTTURA NEGOZIALE **DIPARTIMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE**
CENTRO DI COSTO **A00DAZPRS000099**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **DIPARTIMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE - COSTI COMUNI**

lunedì 11 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Assistenza domiciliare e Socio Sanitaria						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
7.2.1	Rispetto dei Coefficienti di Intensità Assistenziale nell'Assistenza Domiciliare	Tasso di pazienti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura (CIA 1, CIA 2, CIA 3)- Numero di pazienti trattati in ADI * 1.000 abitanti (Indicatore D22Z del NSG)	Sono considerate le Prese In Carico (PIC) per le quali si è registrato almeno un accesso nell'anno 2024 e un Coefficiente d'Intensità Assistenziale (CIA) > 0,13. La valutazione prevede il raggiungimento di un valore superiore ai seguenti valori soglia definiti da Tavolo Monitoraggio LEA: Livello I (CIA 1): >4,00 = 1 punto ; Livello II (CIA 2): >2,50 = 2 punti; Livello III (CIA 3) : >=2,00 = 3 punti (3 punti = 40% - 4 punti = 60% - 5 punti = 80% - 6 punti = 100%)	SIATES	%	40	100	5
7.1.1	Implementazione servizi al cittadino	Aumento della copertura in assistenza domiciliare per la popolazione anziana non autosufficiente con la collaborazione della Cabina di Regia Aziendale	Raggiungere il 9,34 % della popolazione [(PIC Valide Popolazione > 65 anni) / (Popolazione > 65 anni)]	SIATES	%	100	100	5
AREA		Gestione economico finanziaria						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
14.3.1	Monitoraggio stato pagamenti ; tempi di liquidazione fatture	n° fatture liquidate oltre scadenza a causa della certificazione in ritardo sul numero complessivo da certificare Rispetto dei tempi di liquidazione	Risponde alla formula =1-(fatture liquidate oltre temine/fatture totali)+(valore fatture liquidate oltre temine/valore totale)/2	UOC REF	%	80	100	10

DIPARTIMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE
Il Direttore

Dott.ssa Daniela Sgroi

DIPARTIMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **DIPARTIMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE**
 CENTRO DI COSTO **A00DAZPRS000099**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **DIPARTIMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE - COSTI COMUNI**

lunedì 11 marzo 2024

AREA		Gestione tecnica e attuazione PNRR						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
15.2.1	Rispetto delle azioni e del cronoprogramma PNRR in ordine alla programmazione dell'attività sanitaria	Apertura COT previste- coordinamento della transizione dei pazienti dall'ospedale agli altri setting territoriali	relazioni trimestrali sul numero dei pazienti presi in carico e sulle transizioni di setting gestite	DIPROSAN	n°	4	4	10
15.2.2	Rispetto delle azioni e del cronoprogramma PNRR in ordine alla programmazione dell'attività sanitaria	Predisporre le linee guida per attivare la figura dell'Infermiere di comunità	Linee guida entro il 30/09/2024	UOC Professioni Sanitarie	gg	60	0	10

AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica	gg.	60	30	25
13.5.1	Regolamentazione condivisa del personale delle professioni sanitarie	Predisposizione, a seguito costituzione gruppo di lavoro, di linee guida per l'efficace funzionamento delle equipe e gestione organizzativa del personale delle professioni sanitarie.	predisposizione di un gruppo di lavoro entro il 30/05/2024 e successiva elaborazione delle linee guida da trasmettere alla Direzione Strategica e al CDG entro il 31/07/2024	risorse umane	n	2	2	25

N°obiettivi assegnati Peso scheda

fer
 DIPARTIMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE
 Il Direttore
 Dott.ssa Daniela Sgroi

DIPARTIMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE

Il Direttore Sanitario
 Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC SERVIZIO INF. ED OST. DELLE CURE OSPEDALIERE**
CENTRO DI COSTO **A00DAZPRS010199**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **SERVIZIO INFERMIERISTICO ED OSTETRICO OSPEDALIERO - COSTI COMUNI**

lunedì 11 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	10	
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	10	
AREA		Governare delle risorse umane							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
13.3.6	Attuazione Piano Azioni Positive e Piano Attuazione Equità	Monitoraggio dell'efficacia delle attività aziendali finalizzate al contenimento della violenza di genere	2 relazioni al 30/06 e al 30/10 con proposte di azioni integrative	UOC Servizio Inf. ed Ostetrico delle cure Ospedaliere	gg	30	0	15	
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica	gg.	60	30	25	
13.3.2	Attuazione Piano Azioni Positive e Piano Attuazione Equità	Attivare servizi finalizzati alla presa in carico di soggetti con gravissima disabilità – DAMA / Tobia. Report trimestrale.	Predisporre 2 report trimestrali (30/06 e 30/09)	DIR.MED. POU	n	2	2	15	
AREA		Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e i programmi organizzati di screening							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
2.2.2	Screening di I livello – Obiettivi di produzione	Esecuzione dei volumi di produzione negoziati, relativi agli screening di primo livello - PAP TEST	ESEGUIRE N° 12.210 Prestazioni	SIPSO	%	0,8	1	25	

N°obiettivi assegnati **6** Peso scheda **100**

UOC SERVIZIO INF. ED OST. DELLE CURE OSPEDALIERE

DIPARTIMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 1 di 1

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC DELLE PROFESSIONI TECNICHE E RIAB. E SOCIALI**
CENTRO DI COSTO **A00DAZPRS050199**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **PROFESSIONI TECNICHE, RIABILITATIVE E SOCIALI - COSTI COMUNI**

lunedì 11 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Gestione economico finanziaria						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
14.3.1	Monitoraggio stato pagamenti : tempi di liquidazione fatture	n° fatture liquidate oltre scadenza a causa della certificazione in ritardo sul numero complessivo da certificare Rispetto dei tempi di liquidazione	Risponde alla formula $\approx 1 - ((\text{fatture liquidate oltre temine} / \text{fatture totali}) + (\text{valore fatture liquidate oltre temine} / \text{valore totale}) / 2$	UOC REF	%	80	100	10

UOC DELLE PROFESSIONI TECNICHE E RIAB. E SOCIALI

Dia DIPARTIMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE
Daniela Sgroi

Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Daniela Sgroi

Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

Francesca Milito

Pagina 1 di 2

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC DELLE PROFESSIONI TECNICHE E RIAB. E SOCIALI**
 CENTRO DI COSTO **A00DAZPRS050199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **PROFESSIONI TECNICHE, RIABILITATIVE E SOCIALI - COSTI COMUNI**

lunedì 11 marzo 2024

AREA		Governo delle risorse umane							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
13.3.6	Attuazione Piano Azioni Positive e Piano Attuazione Equità	Monitoraggio dell'efficacia delle attività aziendali finalizzate al contenimento della violenza di genere	2 relazioni al 30/06 e al 30/10 con proposte di azioni integrative	UOC Professione Tecniche e Riab. e Sociali	gg	30	0	10	
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica	gg.	60	30	25	
13.5.1	Regolamentazione condivisa del personale delle professioni sanitarie	Predisposizione, a seguito costituzione gruppo di lavoro, di linee guida per l'efficace funzionamento delle equipie e gestione organizzativa del personale delle professioni sanitarie.	predisposizione di un gruppo di lavoro entro il 30/05/2024 e successiva elaborazione delle linee guida da trasmettere alla Direzione Strategica e al CDG entro il 31/07/2024	risorse umane	n	2	2	25	
13.3.4	Attuazione Piano Azioni Positive e Piano Attuazione Equità	Evento formativo aziendale sul disability manager.	realizzare almeno un evento formativo	UOC Professioni Sanitarie	%	1	>1	10	
13.3.3	Attuazione Piano Azioni Positive e Piano Attuazione Equità	Evento formativo per il contrasto alle discriminazioni di genere nei luoghi di lavoro.	realizzare almeno 2 eventi per il contrasto delle discriminazioni nei luoghi di lavoro	UOC Professioni Sanitarie	%	1	2	10	

N°obiettivi assegnati **8** Peso scheda **100**

UOC DELLE PROFESSIONI TECNICHE E RIAB. E SOCIALI

DIPARTIMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE



Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgro



Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito



Pagina 2 di 2

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC SERVIZIO INF. ED OST. DELLE CURE PRIMARIE**
 CENTRO DI COSTO **A00DAZPRS030106**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **PROFESSIONI INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE TERRITORIO**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	10
AREA		Assistenza domiciliare e Socio Sanitaria						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
7.2.1	Rispetto dei Coefficienti di Intensità Assistenziale nell'Assistenza Domiciliare	Tasso di pazienti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura (CIA 1, CIA 2, CIA 3)- Numero di pazienti trattati in ADI * 1.000 abitanti (Indicatore D22Z del NSG)	Sono considerate le Prese In Carico (PIC) per le quali si è registrato almeno un accesso nell'anno 2024 e un Coefficiente d'Intensità Assistenziale (CIA) > 0,13. La valutazione prevede il raggiungimento di un valore superiore ai seguenti valori soglia definiti da Tavolo Monitoraggio LEA: Livello I (CIA 1): >4,00 = 1 punto : Livello II (CIA 2): >2,50 = 2 punti; Livello III (CIA 3) : >=2,00 = 3 punti (3 punti = 40% - 4 punti = 60% - 5 punti = 80% - 6 punti = 100%)	SIATES	%	40	100	5
7.1.1	Implementazione servizi al cittadino	Aumento della copertura in assistenza domiciliare per la popolazione anziana non autosufficiente con la collaborazione della Cabina di Regia Aziendale	Raggiungere il 9,34 % della popolazione [(PIC Valide Popolazione > 65 anni) / (Popolazione > 65 anni)]	SIATES	%	100	100	10

 UOC SERVIZIO INF. ED OST. DELLE CURE PRIMARIE
 Il Direttore f.f.

Dott.ssa Alessia De Angelis



DIPARTIMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE

 Il Direttore Sanitario
 Dott.ssa Daniela Sgroi



 Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milioto



Pagina 1 di 2

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC SERVIZIO INF. ED OST. DELLE CURE PRIMARIE**
CENTRO DI COSTO **A00DAZPRS030106**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **PROFESSIONI INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE TERRITORIO**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Gestione tecnica e attuazione PNRR						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
15.2.2	Rispetto delle azioni e del cronoprogramma PNRR in ordine alla programmazione dell'attività sanitaria	Predisporre le linee guida per attivare la figura dell'Infermiere di comunità	Linee guida entro il 30/09/2024	UOC Professioni Sanitarie	gg	90	0	10
15.2.1	Rispetto delle azioni e del cronoprogramma PNRR in ordine alla programmazione dell'attività sanitaria	Apertura COT previste- coordinamento della transizione dei pazienti dall'ospedale agli altri setting territoriali	relazioni trimestrali sul numero dei pazienti presi in carico e sulle transizioni di setting gestite	DIPROSAN	n°	4	4	15
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica	gg.	60	30	25
13.3.2	Attuazione Piano Azioni Positive e Piano Attuazione Equità	Attivare servizi finalizzati alla presa in carico di soggetti con gravissima disabilità – DAMA / Tobia. Report trimestrale.	Predisporre 2 report trimestrali (30/06 e 30/09)	DIR.MED. POU	n	2	2	10
AREA		Specialistica ambulatoriale e liste d'attesa						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
6.2.1	Monitoraggio della domanda e dell'offerta e dell'efficienza organizzativa	Monitoraggio delle agende, degli slot di prenotazione, dell'orario di apertura dei presidi territoriali, dell'occupazione degli ambulatori e dell'utilizzo delle attrezzature elettromedicali.	miglioramento del tasso di occupazione slot agende infermieristiche + 10% rispetto al 2023	UOC CURE PRIMARIE	%	90	100	10
				N°obiettivi assegnati	9	Peso scheda		100

UOC SERVIZIO INF. ED OST. DELLE CURE PRIMARIE
Il Direttore f.f.

DIPARTIMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE

Dott.ssa Alessia De Angelis

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 2 di 2.

Direzione Strategica

Funzioni di Staff Alla Direzione Generale

Funzioni di Staff Alla Direzione Sanitaria

Dipartimento Professioni Sanitarie

Dipartimento Cure Primarie e Integrazione Socio Sanitaria

Dipartimento di Prevenzione

Dipartimento di Salute Mentale

Dipartimento di Chirurgia

Dipartimento dei Servizi

Dipartimento Emergenza e Accettazione

Dipartimento di Medicina

Dipartimento per l'Amministrazione dei Fattori Produttivi

STRUTTURA NEGOZIALE

UOC CURE PRIMARIE E TUTELA SALUTE DELLA COPPIA

CENTRO DI COSTO

AATDS0DCP090099

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

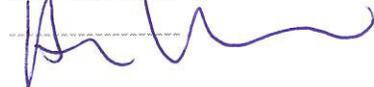
CURE PRIMARIE E TUTELA SALUTE DELLA COPPIA - COSTI COMUNI

martedì 27 febbraio 2024

AREA									
Accessibilità ai servizi									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	10	
19.2.1	Incremento delle ore / giorni di apertura dei servizi al pubblico	Incremento e diversificazione delle ore di accesso ai servizi per l'utenza.	Migliorare gli orari di apertura dei servizi al pubblico, garantendo presidi pomeridiani e/o di sabato mattina. Trasmettere proposta entro il 30/04 a DS e CdG - validazione e attuazione entro 30/06	CDG	gg	60	30	5	
AREA									
Anticorruzione e trasparenza - privacy									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5	
AREA									
Governo delle risorse umane									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg	60	30	5	
AREA									
Piano delle cronicità - presa in carico del paziente									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
4.5.1	Indicatori di esito territoriali - Gravidanza	Azioni finalizzate alla corretta programmazione numerica delle ecografie in gravidanza	elaborazione proposte di presa in carico entro il 30/09/24 ai fini del miglioramento degli esiti territoriali (Uoc Cure Primarie) da inviare al DS e al CDG	CDG	gg	30	0	5	

 UOC CURE PRIMARIE E TUTELA SALUTE DELLA COPPIA
 Il Direttore f.f.

Dott.ssa Anna Passacantando



DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi



 Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito



Pagina 1 di 2

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC CURE PRIMARIE E TUTELA SALUTE DELLA COPPIA**
 CENTRO DI COSTO **AATDS0DCP090099**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **CURE PRIMARIE E TUTELA SALUTE DELLA COPPIA - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e i programmi organizzati di screening						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
2.5.8	Attuazione Piano aziendale della prevenzione	Ridurre la disuguaglianza di accesso agli screening dei pazienti afferenti ai CSM aziendali (Anche DSM) -esecuzione test	eseguire 400 pap test a persone fragili inviate dai CSM	DSM	SI/NO	0,8	1	5
2.5.5	Attuazione Piano aziendale della prevenzione	scuole medie e superiori, seguite dai Consulenti, con interventi d'equipe su: "La promozione della salute sessuale e affettività e il contrasto alla violenza nelle relazioni giovanili"	> 20% NUMERO SCUOLE RISPETTO AL 2023	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	15	16	10
2.5.4	Attuazione Piano aziendale della prevenzione	Realizzazione del progetto di Peer Education: La promozione della salute nelle relazioni giovanili e il contrasto al Cyberbullismo e alla violenza in almeno una scuola del territorio aziendale, organizzato nell'ambito del programma "PP1 Scuole che promuovono salute" del Piano Aziendale di Prevenzione 2021-25.	Report trimestrale (escluso primo trimestre)	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	3	3	10
2.2.2	Screening di I livello – Obiettivi di produzione	Esecuzione dei volumi di produzione negoziati, relativi agli screening di primo livello - PAP TEST	ESEGUIRE N° 12.210 Prestazioni	SIPSO	%	1	1	10
AREA		Specialistica ambulatoriale e liste d'attesa						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
6.2.1	Monitoraggio della domanda e dell'offerta e dell'efficienza organizzativa	Monitoraggio delle agende, degli slot di prenotazione, dell'orario di apertura dei presidi territoriali, dell'occupazione degli ambulatori e dell'utilizzo delle attrezzature elettromedicali.	Elaborazione delle criticità individuate e delle azioni correttive da apportare da trasmettere alle strutture di linea interessate e alla direzione sanitaria e al CdG	UOC CURE PRIMARIE	N	10	12	25
6.1.1	Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai tempi d'attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriali	Rispetto dei tempi di attesa per le prestazioni BREVI E PROGRAMMATE	% di prestazioni in classe B- su tot classe B - con tempo di attesa entro 10 gg. % di prestazioni in classe P- su tot classe P - con tempo di attesa entro 120 gg. E come da Nuovo Piano Nazionale Liste di Attesa risponde alla formula = $1 - ((b * 50 + p * 100) / 2)$	Lazio Crea	%	100	90	10
				N°obbiettivi assegnati	11	Peso scheda		100

UOC CURE PRIMARIE E TUTELA SALUTE DELLA COPPIA
 Il Direttore f.f.

Dott.ssa Anna Passacantando

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE UOC DISTRETTO COMUNE DI FIUMICINO
 CENTRO DI COSTO AATDS1000000099
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO DISTRETTO COMUNE DI FIUMICINO - COSTI COMUNI

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.2.1	Incremento delle ore / giorni di apertura dei servizi al pubblico	Incremento e diversificazione delle ore di accesso ai servizi per l'utenza.	Migliorare gli orari di apertura dei servizi al pubblico, garantendo presidi pomeridiani e/o di sabato mattina. Trasmettere proposta entro il 30/04 a DS e CdG - validazione e attuazione entro 30/06	CDG	gg	60	30	5
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Assistenza domiciliare e Socio Sanitaria						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
7.3.1	Presa in carico da parte dei MMG della popolazione anziana non autosufficiente	Azioni finalizzate all' Riduzione dei MMG che non attivano ADI in percentuali coerenti con il raggiungimento degli obiettivi regionali	I MMG con rapporto numero pazienti over 65 / pazienti in ADI minore di 0,5 nel 2023 deve essere pari nel 2024 all'80% della percentuale attesa (0,093)	SIATES + ASUR	%	65	80	5
7.1.1	Implementazione servizi al cittadino	Aumento della copertura in assistenza domiciliare per la popolazione anziana non autosufficiente con la collaborazione della Cabina di Regia Aziendale	Raggiungere il 9,34 % della popolazione [(PIC. Valide Popolazione > 65 anni) / (Popolazione > 65 anni)]	SIATES	%	100	100	5
7.2.1	Rispetto dei Coefficienti di Intensità Assistenziale nell'Assistenza Domiciliare	Tasso di pazienti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura (CIA 1, CIA 2, CIA 3)- Numero di pazienti trattati in ADI * 1.000 abitanti (Indicatore D22Z del NSG)@	Sono considerate le Prese In Carico (PIC) per le quali si è registrato almeno un accesso nell'anno 2024 e un Coefficiente d'Intensità Assistenziale (CIA) > 0,13. La valutazione prevede il raggiungimento di un valore superiore ai seguenti valori soglia definiti da Tavolo Monitoraggio LEA: Livello I (CIA 1): >4,00 = 1 punto ; Livello II (CIA 2): >2,50 = 2 punti; Livello III (CIA 3): >=2,00 = 3 punti (3 punti = 40% - 4 punti = 60% - 5 punti = 80% - 6 punti = 100%)	SIATES	%	40	100	10

UOC DISTRETTO COMUNE DI FIUMICINO

Il Direttore f.f.

Maria Letizia Eleuteri

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC DISTRETTO COMUNE DI FIUMICINO**
CENTRO DI COSTO **AATDS100000099**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **DISTRETTO COMUNE DI FIUMICINO - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Assistenza farmaceutica						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
5.2.1	Monitoraggio appropriatezza prescrittiva di farmaci e dispositivi medici	Convocazione di 9 CAPI per commissione; analisi dell'attività prescrittiva. Coinvolgimento dei Direttori Sanitari di AO San Camillo, Ospedale Israelitico, Policlinico Di Liegro, Ospedale Grassi.	n° capi effettuate con indicazione delle attività relative anche ai dispositivi medici	Commissioni CAPI	n°	8	9	5
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	1	1	5
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	90	5
AREA		Gestione economico finanziaria						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
14.3.1	Monitoraggio stato pagamenti : tempi di liquidazione fatture	n° fatture liquidate oltre scadenza a causa della certificazione in ritardo sul numero complessivo da certificare. Rispetto dei tempi di liquidazione	n° fatture liquidate oltre scadenza a causa della certificazione in ritardo sul numero complessivo da certificare	UOC REF	%	80	100	5
14.2.4	Governo della spesa – rispetto del concordamento	Rispetto del tetto di spesa assegnato dal bilancio di previsione.	Totale budget assestato a fine anno / budget assegnato se il budget è stato superato risponde alla formula =100-(incremento di budget/budget assegnato)*100. Valuta uoc ref	UOC REF	%	80	100	5
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5

UOC DISTRETTO COMUNE DI FIUMICINO
Il Direttore s.f.f.
Dott.ssa Maria Letizia Eleuteri

pc DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC DISTRETTO COMUNE DI FIUMICINO**
 CENTRO DI COSTO **AATDS1000000099**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **DISTRETTO COMUNE DI FIUMICINO - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Governo dell'emergenza						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
9.1.2	Monitoraggio e coinvolgimento MMG in relazione ai peggiori frequent users PS	Presenza in carico territoriale per i pazienti che richiedono cure ospedaliere multiple e frequenti, con una riduzione degli accessi inappropriati al Pronto Soccorso	Relazioni trimestrali a DS e ESIS sulle attività svolte dai Distretti per l'analisi dei motivi di mancata presa in carico e indicazione di azioni correttive	ESIS	N	4	4	5
AREA		Piano delle cronicità - presa in carico del paziente						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
4.1.1	Incremento arruolamento pazienti nei PDTA	Incremento dell'arruolamento dei pazienti nei PDTA	avviare un nuovo PDTA entro il 30 giugno; 2 relazioni al 30/09 e al 31/12 sul numero di prese in carico dei pazienti e sull'andamento delle attività, con compilazione file predisposto.	sias	gg	0	30	2
4.3.1	Indicatori di esito territoriali - IMA	Predisporre linee di attività per la presa in carico da parte del territorio del paziente a seguito di ricovero per IMA	elaborazione proposte di presa in carico entro il 30/09/24 ai fini del miglioramento degli esiti territoriali (coordinamento distretti, Uoc Cardiologia) da inviare al DS e al CDG	CDG	gg	30	0	3
AREA		Qualità e accreditamento						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
11.2.1	Monitoraggio della committenza	Corretto monitoraggio della committenza sulle strutture territoriali (ADI - Art. 26 - RSA - Hospice - DSA).	Trasmettere tempestivamente (entro 7 gg dal ricevimento della documentazione della struttura) le verifiche di conformità - valuta UOC Accreditamento mentre per ADI UOC Amm.va Cure Primarie	UOC Accreditamento	n	80	100	5

UOC DISTRETTO COMUNE DI FIUMICINO
 Il Direttore
 Dott.ssa Franca Letizia Eleuteri

per DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC DISTRETTO COMUNE DI FIUMICINO**
CENTRO DI COSTO **AATDS1000000099**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **DISTRETTO COMUNE DI FIUMICINO - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Specialistica ambulatoriale e liste d'attesa						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
6.3.1	Adempimenti richiesti per l'efficienza dell'offerta e dell'efficienza organizzativa	dare seguito agli adempimenti richiesti da UOC Cure Primarie in relazione al monitoraggio delle agende, degli slot, dell'occupazione degli ambulatori e del utilizzo della attrezzature	Adempimenti richiesti / Adempimenti eseguiti (Valuta UOC Cure Primarie)	UOC Cure Primarie	%	75	100	5
6.2.2	Monitoraggio della domanda e dell'offerta e dell'efficienza organizzativa	Attuazione delle indicazioni a seguito del monitoraggio delle agende, degli slot di prenotazione, dell'orario di apertura dei presidi territoriali, dell'occupazione degli ambulatori e dell'utilizzo delle attrezzature elettromedicali.	Valutazioni di esito in ordine alla adozione delle azioni correttive trasmesse dalla UOC Cure Primarie	UOC CURE PRIMARIE	%	65	100	5
6.1.1	Rispetto delle disposizione regionali in merito ai tempi d'attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriali	Rispetto dei tempi di attesa per le prestazioni BREVI E PROGRAMMATE	% di prestazioni in classe B- su tot classe B - con tempo di attesa entro 10 gg. % di prestazioni in classe P- su tot classe P - con tempo di attesa entro 120 gg. E come da Nuovo Piano Nazionale Liste di Attesa risponde alla formula $=1-(\%b*50+\%p*100)/2$	Lazio Crea	%	100	90	10
				N°obbiettivi assegnati	19	Peso scheda		100

UOC DISTRETTO COMUNE DI FIUMICINO
Il Direttore S.F.F.
Dott.ssa Maria Letizia Eleuteri

per DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 4 di 4

STRUTTURA NEGOZIALE

UOC DISTRETTO X MUNICIPIO

CENTRO DI COSTO

AATDS2000000099

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

DISTRETTO SANITARIO X MUNICIPIO - COSTI COMUNI

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
19.2.1	Incremento delle ore / giorni di apertura dei servizi al pubblico	Incremento e diversificazione delle ore di accesso ai servizi per l'utenza.	Migliorare gli orari di apertura dei servizi al pubblico, garantendo presidi pomeridiani e/o di sabato mattina. Trasmettere proposta entro il 30/04 a DS e CdG - validazione e attuazione entro 30/06	CDG	gg	60	30	5	
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5	
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5	
AREA		Assistenza domiciliare e Socio Sanitaria							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
7.3.1	Presenza in carico da parte dei MMG della popolazione anziana non autosufficiente	Azioni finalizzate alla riduzione dei MMG che non attivano ADI in percentuali coerenti con il raggiungimento degli obiettivi regionali	I MMG con rapporto numero pazienti over 65 / pazienti in ADI minore di 0,5 nel 2023 deve essere pari nel 2024 all'80% della percentuale attesa (0,093)	SIATES + ASUR	%	65	80	5	
7.1.1	Implementazione servizi al cittadino	Aumento della copertura in assistenza domiciliare per la popolazione anziana non autosufficiente con la collaborazione della Cabina di Regia Aziendale	Raggiungere il 9,34 % della popolazione [(PIC Valide Popolazione > 65 anni) / (Popolazione > 65 anni)]	SIATES	%	100	100	5	
7.2.1	Rispetto dei Coefficienti di Intensità Assistenziale nell'Assistenza Domiciliare	Tasso di pazienti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura (CIA 1, CIA 2, CIA 3)- Numero di pazienti trattati in ADI * 1.000 abitanti (Indicatore D222 del NSG)	Sono considerate le Prese In Carico (PIC) per le quali si è registrato almeno un accesso nell'anno 2024 e un Coefficiente d'Intensità Assistenziale (CIA) > 0,13. La valutazione prevede il raggiungimento di un valore superiore ai seguenti valori soglia definiti da Tavolo Monitoraggio LEA: Livello I (CIA 1): >4,00 = 1 punto ; Livello II (CIA 2): >2,50 = 2 punti; Livello III (CIA 3) : >=2,00 = 3 punti (3 punti = 40% - 4 punti = 60% - 5 punti = 80% - 6 punti = 100%)	SIATES	%	40	100	10	

UOC DISTRETTO X MUNICIPIO
 Il Direttore
 Dott. Filippo Muscolò

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Il Direttore Sanitario
 Dott.ssa Daniela SgROI

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca MILITO

STRUTTURA NEGOZIALE

UOC DISTRETTO X MUNICIPIO

CENTRO DI COSTO

AATDS2000000099

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

DISTRETTO SANITARIO X MUNICIPIO - COSTI COMUNI

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Assistenza farmaceutica							
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
5.2.1	Monitoraggio appropriatezza prescrittiva di farmaci e dispositivi medici	Convocazione di 9 CAPI per commissione; analisi dell'attività prescrittiva. Coinvolgimento dei Direttori Sanitari di AO San Camillo, Ospedale Israelitico, Policlinico Di Liegro, Ospedale Grassi.	n° capi effettuate con indicazione delle attività relative anche ai dispositivi medici	Commissioni CAPI	n°	3	9	5	
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale							
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	1	1	5	
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	90	5	
AREA		Gestione economico finanziaria							
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
14.3.1	Monitoraggio stato pagamenti : tempi di liquidazione fatture	n° fatture liquidate oltre scadenza a causa della certificazione in ritardo sul numero complessivo da certificare Rispetto dei tempi di liquidazione	n° fatture liquidate oltre scadenza a causa della certificazione in ritardo sul numero complessivo da certificare	UOC REF	%	80	100	5	
14.2.4	Governo della spesa – rispetto del concordamento	Rispetto del tetto di spesa assegnato dal bilancio di previsione.	Totale budget assestato a fine anno / budget assegnato se il budget è stato superato risponde alla formula =100-(incremento di budget/budget assegnato)*100. Valuta uoc ref	UOC REF	%	80	100	5	
AREA		Governo delle risorse umane							
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5	

UOC DISTRETTO X MUNICIPIO
Il Direttore Uf.
Dott. Francesco Muscolo

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOC DISTRETTO X MUNICIPIO

CENTRO DI COSTO

AATDS2000000099

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

DISTRETTO SANITARIO X MUNICIPIO - COSTI COMUNI

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Governare l'emergenza						
COD.	OGGETTIVO STRATEGICO	OGGETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
9.1.2	Monitoraggio e coinvolgimento MMG in relazione ai peggiori frequent users P5	Presenza in carico territoriale per i pazienti che richiedono cure ospedaliere multiple e frequenti, con una riduzione degli accessi inappropriati al Pronto Soccorso	Relazioni trimestrali a DS e ESIS sulle attività svolte dai Distretti per l'analisi dei motivi di mancata presenza in carico e indicazione di azioni correttive	ESIS	N	4	4	5
AREA		Piano delle cronicità - presenza in carico del paziente						
COD.	OGGETTIVO STRATEGICO	OGGETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
4.1.1	Incremento arruolamento pazienti nei PDTA	Incremento dell'arruolamento dei pazienti nei PDTA	avviare un nuovo PDTA entro il 30 giugno; 2 relazioni al 30/09 e al 31/12 sul numero di presenze in carico dei pazienti e sull'andamento delle attività, con compilazione file predisposto.	sis	SE	0	30	2
4.2.1	Indicatori di esito territoriali - Scompenso cardiaco	Predisporre linee di attività per la presenza in carico del paziente con scompenso cardiaco	elaborazione proposte di presenza in carico entro il 30/09/24 ai fini del miglioramento degli esiti territoriali (coordinamento distretti, Uoc Cardiologia e Uoc Medicina) da inviare al DS e al CDG	CDG	SE	30	0	3
AREA		Qualità e accreditamento						
COD.	OGGETTIVO STRATEGICO	OGGETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
11.2.1	Monitoraggio della committenza	Corretto monitoraggio della committenza sulle strutture territoriali (ADI - Art. 26 - RSA - Hospice- DSM).	Trasmettere tempestivamente (entro 7 gg dal ricevimento della documentazione della struttura) le verifiche di conformità - valuta UOC Accreditamento mentre per ADI UOC Anm.va Cure Primarie	UOC Accreditamento	n	80	100	5

UOC DISTRETTO X MUNICIPIO
Il Direttore
Dott. Filippo Mascolo

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgori

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOC DISTRETTO X MUNICIPIO

CENTRO DI COSTO

AATDS2000000099

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

DISTRETTO SANITARIO X MUNICIPIO - COSTI COMUNI

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Specialistica ambulatoriale e liste d'attesa						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
6.3.1	Adempimenti richiesti per l'efficienza dell'offerta e dell'efficienza organizzativa	dare seguito agli adempimenti richiesti da UOC Cure Primarie in relazione al monitoraggio delle agende, degli slot, dell'occupazione degli ambulatori e del utilizzo della attrezzature	Adempimenti richiesti / Adempimenti eseguiti (Valuta UOC Cure Primarie)	UOC Cure Primarie	%	75	100	5
6.2.2	Monitoraggio della domanda e dell'offerta e dell'efficienza organizzativa	Attuazione delle indicazioni a seguito del monitoraggio delle agende, degli slot di prenotazione, dell'orario di apertura dei presidi territoriali, dell'occupazione degli ambulatori e dell'utilizzo delle attrezzature elettromedicali.	Valutazioni di esito in ordine alla adozione delle azioni correttive trasmesse dalla UOC Cure Primarie	UOC CURE PRIMARIE	%	65	100	5
6.1.1	Rispetto delle disposizione regionali in merito ai tempi d'attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriali	Rispetto dei tempi di attesa per le prestazioni BREVI E PROGRAMMATE	% di prestazioni in classe B- su tot classe B - con tempo di attesa entro 10 gg. % di prestazioni in classe P- su tot classe P - con tempo di attesa entro 120 gg. E come da Nuovo Piano Nazionale Liste di Attesa risponde alla formula = $1-(\%b*50+\%p*100)/2$	Lazio Crea	%	100	90	10

N°obbiettivi assegnati 19 Peso scheda 100.

UOC DISTRETTO X MUNICIPIO

Il Direttore t.f.

Dott. Filippo M...

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgrbi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 4 di 4

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC DISTRETTO XI MUNICIPIO**
 CENTRO DI COSTO **AATDS3000000099**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **DISTRETTO SANITARIO XI MUNICIPIO - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.2.1	Incremento delle ore / giorni di apertura dei servizi al pubblico	Incremento e diversificazione delle ore di accesso ai servizi per l'utenza.	Migliorare gli orari di apertura dei servizi al pubblico, garantendo presidi pomeridiani e/o di sabato mattina. Trasmettere proposta entro il 30/04 a DS e CdG - validazione e attuazione entro 30/06	CDG	gg	60	30	5
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5

AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5

AREA		Assistenza domiciliare e Socio Sanitaria						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
7.3.1	Presenza in carico da parte dei MMG della popolazione anziana non autosufficiente	Azioni finalizzate alla riduzione dei MMG che non attivano ADI in percentuali coerenti con il raggiungimento degli obiettivi regionali	I MMG con rapporto numero pazienti over 65 / pazienti in ADI minore di 0,5 nel 2023 deve essere pari nel 2024 all'80% della percentuale attesa (0,093)	SIATES + ASUR	%	65	80	5
7.1.1	Implementazione servizi al cittadino	Aumento della copertura in assistenza domiciliare per la popolazione anziana non autosufficiente con la collaborazione della Cabina di Regia Aziendale	Raggiungere il 9,34 % della popolazione [(PIC Valide Popolazione > 65 anni) / (Popolazione > 65 anni)]	SIATES	%	100	100	5
7.2.1	Rispetto dei Coefficienti di Intensità Assistenziale nell'Assistenza Domiciliare	Tasso di pazienti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura (CIA 1, CIA 2, CIA 3)- Numero di pazienti trattati in ADI * 1.000 abitanti (Indicatore D22Z del NSG)²	Sono considerate le Prese In Carico (PIC) per le quali si è registrato almeno un accesso nell'anno 2024 e un Coefficiente d'Intensità Assistenziale (CIA) > 0,13. La valutazione prevede il raggiungimento di un valore superiore ai seguenti valori soglia definiti da Tavolo Monitoraggio LEA: Livello I (CIA 1): >4,00 = 1 punto ; Livello II (CIA 2): >2,50 = 2 punti; Livello III (CIA 3) : >=2,00 = 3 punti (3 punti = 40% - 4 punti = 60% - 5 punti = 80% - 6 punti = 100%)	SIATES	%	40	100	10

UOC DISTRETTO XI MUNICIPIO
 Il Direttore f.f.
 Dott. Antonio Vignizio

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC DISTRETTO XI MUNICIPIO**
 CENTRO DI COSTO **AATDS3000000099**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **DISTRETTO SANITARIO XI MUNICIPIO - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Assistenza farmaceutica						
COD.	OGGETTIVO STRATEGICO	OGGETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
5.2.1	Monitoraggio appropriatezza prescrittiva di farmaci e dispositivi medici	Convocazione di 9 CAPI per commissione; analisi dell'attività prescrittiva. Coinvolgimento dei Direttori Sanitari di AO San Camillo, Ospedale Israelitico, Policlinico Di Liegro, Ospedale Grassi.	n° capi effettuate con indicazione delle attività relative anche ai dispositivi medici	Commissioni CAPI	n°	3	9	5
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OGGETTIVO STRATEGICO	OGGETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 93,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	1	1	5
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	90	10
AREA		Gestione economico finanziaria						
COD.	OGGETTIVO STRATEGICO	OGGETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
14.2.4	Governo della spesa - rispetto del concordamento	Rispetto del tetto di spesa assegnato dal bilancio di previsione.	Totale budget assestato a fine anno / budget assegnato se il budget è stato superato risponde alla formula =100-(incremento di budget/budget assegnato)*100. Valuta uoc ref	UOC REF	%	80	100	5
14.3.1	Monitoraggio stato pagamenti : tempi di liquidazione fatture	n° fatture liquidate oltre scadenza a causa della certificazione in ritardo sul numero complessivo da certificare. Rispetto dei tempi di liquidazione	n° fatture liquidate oltre scadenza a causa della certificazione in ritardo sul numero complessivo da certificare	UOC REF	%	80	100	5
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OGGETTIVO STRATEGICO	OGGETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5

UOC DISTRETTO XI MUNICIPIO
 Il Direttore Sanitario
 Dott. Amadio Alvencio

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC DISTRETTO XI MUNICIPIO**
 CENTRO DI COSTO **AATDS3000000099**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **DISTRETTO SANITARIO XI MUNICIPIO - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Piano delle cronicità - presa in carico del paziente							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
4.1.1	Incremento arruolamento pazienti nei PDTA	Incremento dell'arruolamento dei pazienti nei PDTA	avviare un nuovo PDTA entro il 30 giugno; 2 relazioni al 30/09 e al 31/12 sul numero di prese in carico dei pazienti e sull'andamento delle attività, con compilazione file predisposto.	sias	gg	0	30	2	
4.4.1	Indicatori di esito territoriali - Diabete	Azioni finalizzate al controllo annuale del Colesterolo e della emoglobina glicata.	elaborazione proposte di presa in carico entro il 30/09/24 ai fini del miglioramento degli esiti territoriali (Distretti) da inviare al DS e al CDG	CDG	gg	30	0	3	
AREA		Qualità e accreditamento							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
11.2.1	Monitoraggio della committenza	Corretto monitoraggio della committenza sulle strutture territoriali (ADI - Art. 26 - RSA - Hospice - DSM)	Trasmettere tempestivamente (entro 7 gg dal ricevimento della documentazione delle strutture) le verifiche di conformità - valuta UOC Accreditamento mentre per ADI UOC Amm.va Cure Primarie	UOC Accreditamento	n	80	100	5	
AREA		Specialistica ambulatoriale e liste d'attesa							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
6.3.1	Adempimenti richiesti per l'efficienza dell'offerta e dell'efficienza organizzativa	dare seguito agli adempimenti richiesti da UOC Cure Primarie in relazione al monitoraggio delle agende, degli slot, dell'occupazione degli ambulatori e del utilizzo della attrezzature	Adempimenti richiesti / Adempimenti eseguiti (Valuta UOC Cure Primarie)	UOC Cure Primarie	%	75	100	5	
6.2.2	Monitoraggio della domanda e dell'offerta e dell'efficienza organizzativa	Attuazione delle indicazioni a seguito del monitoraggio delle agende, degli slot di prenotazione, dell'orario di apertura dei presidi territoriali, dell'occupazione degli ambulatori e dell'utilizzo delle attrezzature elettromedicali.	Valutazioni di esito in ordine alla adozione delle azioni correttive trasmesse dalla UOC Cure Primarie	UOC CURE PRIMARIE	%	65	100	5	
6.1.1	Rispetto delle disposizione regionali in merito ai tempi d'attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriali	Rispetto dei tempi di attesa per le prestazioni BREVI E PROGRAMMATE	% di prestazioni in classe B- su tot classe B - con tempo di attesa entro 10 gg. % di prestazioni in classe P- su tot classe P - con tempo di attesa entro 120 gg. E come da Nuovo Piano Nazionale Liste di Attesa risponde alla formula =1-(%b*50+%p*100)/2	Lazio Crea	%	100	90	10	
				N°obiettivi assegnati	18	Peso scheda		100	

UOC DISTRETTO XI MUNICIPIO
 Il Direttore f.f.
 Dott. Antonio Vivencio

per DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgropi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC DISTRETTO XII MUNICIPIO**
 CENTRO DI COSTO **AATDS4000000099**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **DISTRETTO SANITARIO XII MUNICIPIO - COSTI COMUNI**

venerdì 23 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.2.1	Incremento delle ore / giorni di apertura dei servizi al pubblico	Incremento e diversificazione delle ore di accesso ai servizi per l'utenza.	Migliorare gli orari di apertura dei servizi al pubblico, garantendo presidi pomeridiani e/o di sabato mattina. Trasmettere proposta entro il 30/04 a DS e CdG - validazione e attuazione entro 30/06	CDG	gg	60	30	5
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale, - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Assistenza domiciliare e Socio Sanitaria						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
7.3.1	Presenza in carico da parte dei MMG della popolazione anziana non autosufficiente	Azioni finalizzate alla riduzione dei MMG che non attivano ADI in percentuali coerenti con il raggiungimento degli obiettivi regionali	1 MMG con rapporto numero pazienti over 65 / pazienti in ADI minore di 0,5 nel 2023 deve essere pari nel 2024 all'80% della percentuale attesa (0,093)	SIATES + ASUR	%	65	80	5
7.1.1	Implementazione servizi al cittadino	Aumento della copertura in assistenza domiciliare per la popolazione anziana non autosufficiente con la collaborazione della Cabina di Regia Aziendale	Raggiungere il 9,34 % della popolazione [(PIC Valide Popolazione > 65 anni) / (Popolazione > 65 anni)]	SIATES	%	100	100	5
7.2.1	Rispetto dei Coefficienti di Intensità Assistenziale nell'Assistenza Domiciliare	Tasso di pazienti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura (CIA 1, CIA 2, CIA 3)- Numero di pazienti trattati in ADI * 1.000 abitanti (Indicatore D22Z del NSG)	Sono considerate le Prese in Carico (PIC) per le quali si è registrato almeno un accesso nell'anno 2024 e un Coefficiente d'Intensità Assistenziale (CIA) > 0,13. La valutazione prevede il raggiungimento di un valore superiore ai seguenti valori soglia definiti da Tavolo Monitoraggio LEA: Livello I (CIA 1): >4,00 = 1 punto ; Livello II (CIA 2): >2,50 = 2 punti; Livello III (CIA 3) : >=2,00 = 3 punti (3 punti = 40% - 4 punti = 60% - 5 punti = 80% - 6 punti = 100%)	SIATES	%	40	100	10

UOC DISTRETTO XII MUNICIPIO

Il Direttore F.f.

Dott. Oliviero Masarucci

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC DISTRETTO XII MUNICIPIO**
 CENTRO DI COSTO **AATDS400000099**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **DISTRETTO SANITARIO XII MUNICIPIO - COSTI COMUNI**

venerdì 23 febbraio 2024

AREA		Assistenza farmaceutica						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
5.2.1	Monitoraggio appropriatezza prescrittiva di farmaci e dispositivi medici	Convocazione di 9 CAPI per commissione; analisi della prescrizione di Dispositivi Medici. Coinvolgimento dei Direttori Sanitari di AO San Camillo, Ospedale Israelitico, Policlinico Di Liegro, Ospedale Grassi.	n° capi effettuate con indicazione delle attività relative anche ai dispositivi medici	Commissioni CAPI	n°	8	9	5
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	0,9	10
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	1	1	5
AREA		Gestione economico finanziaria						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
14.2.4	Governo della spesa -- rispetto del concordamento	Rispetto del tetto di spesa assegnato dal bilancio di previsione.	Totale budget assestato a fine anno / budget assegnato se il budget è stato superato risponde alla formula =100-(incremento di budget/budget assegnato)*100. Valuta uoc ref	UOC REF	n	3	3	5
14.3.1	Monitoraggio stato pagamenti : tempi di liquidazione fatture	n° fatture liquidate oltre scadenza a causa della certificazione in ritardo sul numero complessivo da certificare Rispetto dei tempi di liquidazione	n° fatture liquidate oltre scadenza a causa della certificazione in ritardo sul numero complessivo da certificare	UOC REF	%	80	100	5
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5

UOC DISTRETTO XII MUNICIPIO
 Il Direttore f.f.
 Dott. Oliviero Marcarucci



DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA



Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi



Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito



STRUTTURA NEGOZIALE **UOC DISTRETTO XII MUNICIPIO**
 CENTRO DI COSTO **AATDS4000000099**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **DISTRETTO SANITARIO XII MUNICIPIO - COSTI COMUNI**

venerdì 23 febbraio 2024

AREA		Piano delle cronicità - presa in carico del paziente						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
4.1.1	Incremento arruolamento pazienti nei PDTA	Incremento dell'arruolamento dei pazienti nei PDTA	avviare un nuovo PDTA entro il 30 giugno; 2 relazioni al 30/09 e al 31/12 sul numero di prese in carico dei pazienti e sull'andamento delle attività, con compilazione file predisposto.	sias	gg	0	30	5
AREA		Qualità e accreditamento						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
11.2.1	Monitoraggio della committenza	Corretto monitoraggio della committenza sulle strutture territoriali (ADI - Art. 26 - RSA - Hospice).	Trasmettere tempestivamente (entro 7 gg dal ricevimento della documentazione della struttura) le verifiche di conformità - valuta UOC Accredimento mentre per ADI UOC Amm.va Cure Primarie	UOC Accredimento	n	80	100	5
AREA		Specialistica ambulatoriale e liste d'attesa						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
6.3.1	Adempimenti richiesti per l'efficienza dell'offerta e dell'efficienza organizzativa	dare seguito agli adempimenti richiesti da UOC Cure Primarie in relazione al monitoraggio delle agende, degli slot, dell'occupazione degli ambulatori e del utilizzo della attrezzature	Adempimenti richiesti / Adempimenti eseguiti (Valuta UOC Cure Primarie)	UOC Cure Primarie	%	75	100	5
6.2.2	Monitoraggio della domanda e dell'offerta e dell'efficienza organizzativa	Attuazione delle indicazioni a seguito del monitoraggio delle agende, degli slot di prenotazione, dell'orario di apertura dei presidi territoriali, dell'occupazione degli ambulatori e dell'utilizzo delle attrezzature elettromedicali.	Valutazioni di esito in ordine alla adozione delle azioni correttive trasmesse dalla UOC Cure Primarie	UOC CURE PRIMARIE	%	65	100	5
6.1.1	Rispetto delle disposizione regionali in merito ai tempi d'attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriali	Rispetto dei tempi di attesa per le prestazioni BREVI E PROGRAMMATE	% di prestazioni in classe B- su tot classe B - con tempo di attesa entro 10 gg. % di prestazioni in classe P- su tot classe P - con tempo di attesa entro 120 gg. E come da Nuovo Piano Nazionale Liste di Attesa risponde alla formula =1-(%b*50+%p*100)/2	Lazio Crea	%	100	90	10

N°obiettivi assegnati Peso scheda

UOC DISTRETTO XII MUNICIPIO

Il Direttore S.f.f.

Dott. Oliviero Mascarucci

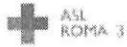
DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE **UOSD RIABILITAZIONE TERRITORIALE E ASSISTENZA PROTESICA**
CENTRO DI COSTO **AATDS0DCP070099**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **RIABILITAZIONE TERRITORIALE A DIV.ABILI - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Assistenza domiciliare e Socio Sanitaria						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
7.4.1	Appropriatezza, monitoraggio e miglioramento dell'efficienza della spesa protesica	Predisporre relazione con cadenza trimestrale contenente le seguenti elaborazioni con descrizione delle eventuali relative azioni correttive: tempo di gestione delle richieste di erogazione di ausili protesici (da richiesta a ordine). Analisi per distretto e per soggetto erogatore. tempo di gestione delle richieste di erogazione di ausili protesici (da richiesta a autorizzazione). Analisi per distretto e per soggetto erogatore. Analisi (costo, n. tipologie) presidi restituiti e presidi riassegnati dopo il riutilizzo.	PREDISPORRE 4 RELAZIONI TRIMESTRALI A cdg	UOSD Protesica	%	4	4	20
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	1	1	5
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	0,9	10

UOSD RIABILITAZIONE TERRITORIALE E ASSISTENZA PROTESICA
Il Dirigente

Dott.ssa Rosanna Clementi

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 1 di 2

STRUTTURA NEGOZIALE **UOSD RIABILITAZIONE TERRITORIALE E ASSISTENZA PROTESICA**
 CENTRO DI COSTO **AATDS0DCP070099**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **RIABILITAZIONE TERRITORIALE A DIV.ABILI - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Gestione economico finanziaria						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
14.4.1	Pac e rispetto degli adempimenti contabili	Dare seguito agli adempimenti contabili e ai Piani Attuativi della Certificabilità. Valuta UOC REF.	Adempimenti richiesti da UOC REF / adempimenti eseguiti. UOC ref relaziona trimestralmente a DA e CdG sugli adempimenti richiesti ed eseguiti. UOC REF valuta a fine anno il raggiungimento dell'obiettivo da parte delle strutture assegnatarie.	UOC REF	%	100	100	5
14.2.4	Governo della spesa – rispetto del concordamento	Rispetto del tetto di spesa assegnato dal bilancio di previsione.	Totale budget assestato a fine anno / budget assegnato se il budget è stato superato risponde alla formula =100-(incremento di budget/budget assegnato)*100. Valuta uoc ref	UOC REF	%	95	100	20
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5
AREA		Qualità e accreditamento						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
11.2.1	Monitoraggio della committenza	Corretto monitoraggio della committenza sulle strutture territoriali (ADM – Art. 26 – RSK – Hospice).	Trasmettere tempestivamente (entro 7 gg dal ricevimento della documentazione delle struttura) le verifiche di conformità - valuta UOC Accreditamento mentre per ADI UOC Amm.va Cure Primarie	UOC Accreditamento	n	80	100	25

N°obiettivi assegnati Peso scheda

UOSD RIABILITAZIONE TERRITORIALE E ASSISTENZA PROTESICA
 Il Dirigente

Dott.ssa Rossana Clementi

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE UOC MEDICINA LEGALE
CENTRO DI COSTO AATDS0DCP100199
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO MEDICINA LEGALE - COSTI COMUNI

lunedì 19 febbraio 2024

AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.7.5	Ottimizzazione contabilità analitica	Corretto riparto in sede di regolarizzazione contabile degli incassi derivanti dalle attività previste.	Ripartire correttamente per Centro di Costo e Fattore Produttivo le entrate relative alle attività svolte. Raggiungimento dato dalla % su cdc costi comuni rispetto a % su CDC corretto.	CDG	%	85	90	10
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	1	1	10
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	0,9	10
AREA		Gestione economico finanziaria						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
14.5.1	Pac e rispetto degli adempimenti contabili	Dare seguito agli adempimenti contabili e di contabilità analitica ai Piani Attuativi della Certificabilità. Valuta UOC REF.	Adempimenti richiesti da UOC REF / adempimenti eseguiti. UOC ref relazione trimestralmente a DA e CdG sugli adempimenti richiesti ed eseguiti. UOC REF valuta a fine anno il raggiungimento dell'obiettivo da parte delle strutture assegnatarie.	UOC REF	%	100	100	5
14.2.4	Governo della spesa - rispetto del concordamento	Rispetto del tetto di spesa assegnato dal bilancio di previsione.	Totale budget assestato a fine anno / budget assegnato se il budget è stato superato risponde alla formula =100-(incremento di budget-budget assegnato)*100. Valuta uoc ref	UOC Ref	n	3	3	5

UOC MEDICINA LEGALE

Il Direttore f.f.

Dott.ssa Katarzyna Sobicza

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgrai

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE UOC MEDICINA LEGALE
CENTRO DI COSTO AATDS0DCP100199
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO MEDICINA LEGALE - COSTI COMUNI

lunedì 19 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale, - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pu	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	n	0	0	10
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valuta UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	10
AREA		Area del contenzioso						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
17.2.2	Monitoraggio e gestione eventi avversi	Rispetto delle scadenze utili alla difesa dell'azienda;	Relazionare DS in ordine alla attività consulenziale verso Rischio clinico E Ufficio Legale 30/06 - 31/12	ufficio legale - rischio clinico	n	2	2	15
AREA		Area dell'efficacia clinica						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
10.4.1	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Costo personale dirigente sanitario /produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo del personale dirigente sanitario e a Convenzione (esclusa ind. Esclusività, risultato, oneri sociali) / Produzione di reparto (DRG - Specialistica ambulatoriale - prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	15

UOC MEDICINA LEGALE

Il Direttore f.f.

Dott.ssa Katarzyna Sowicza

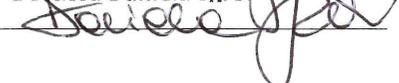


DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA



Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi



Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito



Pagina 1 di 3

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC MEDICINA LEGALE**
CENTRO DI COSTO **AATDS0DCP100199**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **MEDICINA LEGALE - COSTI COMUNI**

lunedì 19 febbraio 2024

AREA		Governo delle risorse umane							
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica-UOC Risorse Umane	gg.	60	30	10	
				N°obiettivi assegnati	10	Peso scheda		100	

UOC MEDICINA LEGALE

Il Direttore f.f.

Dott.ssa Katarzyna Sowicza

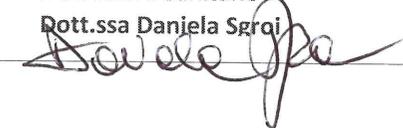


DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

per 

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgrai



Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito



STRUTTURA NEGOZIALE **UOC AMMINISTRATIVA CURE PRIMARIE**
 CENTRO DI COSTO **A00DAZAF020199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **AMMINISTRATIVA DELLE CURE PRIMARIE - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5	
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	10	
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
12.7.4	Ottimizzazione contabilità analitica	Corretto riparto in sede di regolarizzazione contabile degli incassi derivanti dalle attività previste.	Ripartire correttamente per Centro di Costo e Fattore Produttivo le entrate relative alle attività svolte. Raggiungimento dato dalla % su cdg costi comuni rispetto a % su CDC corretto.	CDG	%	85	90	20	
AREA		Gestione economico finanziaria							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
14.2.4	Governo della spesa - rispetto del concordamento	Rispetto del tetto di spesa assegnato dal bilancio di previsione.	Totale budget assestato a fine anno / budget assegnato se il budget è stato superato risponde alla formula =100-(incremento di budget/budget assegnato)*100. Valuta uoc ref	UOC REF	n	3	3	15	
14.4.1	Pac e rispetto degli adempimenti contabili	Dare seguito agli adempimenti contabili e ai Piani Attuativi della Certificabilità. Valuta UOC REF.	Adempimenti richiesti da UOC REF / adempimenti eseguiti. UOC ref relaziona trimestralmente a DA e CdG sugli adempimenti richiesti ed eseguiti. UOC REF valuta a fine anno il raggiungimento dell'obiettivo da parte delle strutture assegnatarie.	UOC REF	%	100	100	20	

UOC AMMINISTRATIVA CURE PRIMARIE
 Il Direttore

Dott.ssa Paola Savina



Il Direttore Amministrativo f.f.

Dott. Giovanni Farinella



Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi



Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito



Pagina 1 di 2

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC AMMINISTRATIVA CURE PRIMARIE**
CENTRO DI COSTO **A00DAZAF020199**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **AMMINISTRATIVA DELLE CURE PRIMARIE - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA Governo delle risorse umane									
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	10	
AREA Qualità e accreditamento									
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
11.2.1	Monitoraggio della committenza	Corretto monitoraggio della committenza sulle strutture territoriali (ADI – Art. 26 – RSA – Hospice).	Attività di sollecito e monitoraggio in relazione al rispetto della committenza sulle strutture territoriali di rispettiva competenza. Quattro relazioni trimestrali da trasmettere a DS CdG e strutture responsabili della committenza.	CDG	n	4	4	20	

N°obbiettivi assegnati **7** Peso scheda **100**

UOC AMMINISTRATIVA CURE PRIMARIE
Il Direttore

Dott.ssa Paola Savina


Il Direttore Amministrativo f.f.

Dott. Giovanni Fatnella


Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi


Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito


Pagina 2 di 2

Direzione Strategica

Funzioni di Staff Alla Direzione Generale

Funzioni di Staff Alla Direzione Sanitaria

Dipartimento Professioni Sanitarie

Dipartimento Cure Primarie e Integrazione Socio Sanitaria

Dipartimento di Prevenzione

Dipartimento di Salute Mentale

Dipartimento di Chirurgia

Dipartimento dei Servizi

Dipartimento Emergenza e Accettazione

Dipartimento di Medicina

Dipartimento per l'Amministrazione dei Fattori Produttivi

STRUTTURA NEGOZIALE

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

CENTRO DI COSTO

AAPPRE000000099

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - COSTI COMUNI

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	20
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	20
AREA		Gestione economico finanziaria						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
14.5.1	Pac e rispetto degli adempimenti contabili	Dare seguito agli adempimenti contabili e ai Piani Attuativi della Certificabilità. Valuta UOC REF.	Report trimestrale sulle problematiche e relative risoluzioni	DSM - DIP PREV	n	3	3	15
14.4.1	Pac e rispetto degli adempimenti contabili	Dare seguito agli adempimenti contabili e ai Piani Attuativi della Certificabilità. Valuta UOC REF.	Adempimenti richiesti da UOC REF / adempimenti eseguiti. UOC ref relaziona trimestralmente a DA e CdG sugli adempimenti richiesti ed eseguiti. UOC REF valuta a fine anno il raggiungimento dell'obiettivo da parte delle strutture assegnatarie.	UOC REF	%	100	100	5
14.2.4	Governo della spesa - rispetto del concordamento	Rispetto del tetto di spesa assegnato dal bilancio di previsione.	Totale budget assestato a fine anno / budget assegnato se il budget è stato superato risponde alla formula =100-(incremento di budget/budget assegnato)*100. Valuta uoc ref	UOC REF	%	80	100	10

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Il Direttore

Dott. Aldo Benvenuti

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Aldo Benvenuti

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 1 di 2

STRUTTURA NEGOZIALE **DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**
CENTRO DI COSTO **AAPPRE000000099**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5
13.5.1	Regolamentazione condivisa del personale delle professioni sanitarie	Predisposizione, a seguito costituzione gruppo di lavoro, di linee guida per l'efficace funzionamento delle equipe e gestione organizzativa del personale delle professioni sanitarie.	predisposizione di un gruppo di lavoro entro il 30/05/2024 e successiva elaborazione delle linee guida da trasmettere alla Direzione Strategica e al CDG entro il 31/07/2024	risorse umane	n	2	2	15
AREA		Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e i programmi organizzati di screening						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
2.5.2	Attuazione Piano aziendale della prevenzione	Attuazione progetto regionale relativo alla Antibiotico resistenza	predisposizione progetto con cronoprogramma entro il 31/03/24 (si/no 50% valutazione) - rispetto cronoprogramma (si/no 50% valutazione)	DIP PREV	SI/NO	0	1	10

N°obiettivi assegnati Peso scheda

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Il Direttore

Dott. Aldo Benvenuti



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Aldo Benvenuti

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi



Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito



STRUTTURA NEGOZIALE **UOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA**
CENTRO DI COSTO **AAPPREPRE010099**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **SISP - IGIENE E SANITÀ PUBBLICA - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA Accessibilità ai servizi									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	10	
AREA Anticorruzione e trasparenza - privacy									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	10	
AREA Controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
1.2.1	Copertura vaccinazioni obbligatorie	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatte B, pertosse, Hib) - >95%	> = 95% DELLA COORTE OSSERVATA	SISP	%	95	100	5	
1.1.2	Aumentare le coperture vaccinali in specifici gruppi target	Copertura vaccinale HPV nelle coorti dei dodicenni (calcolata per ciclo iniziato (1a dose) sui tredicenni dell'anno di rilevazione). > 2023	2024>2023	SISP	SI /NO	12721	12722	5	
1.1.1	Aumentare le coperture vaccinali in specifici gruppi target	Incremento nei centri vaccinali delle vaccinazioni anti influenzali.	2024 > 5% del 2023	SISP	SI /NO	3400	3400	5	
1.2.2	Copertura vaccinazioni obbligatorie	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) - >95%	> = 95% DELLA COORTE OSSERVATA	SISP	%	95	100	5	
AREA Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
12.7.4	Ottimizzazione contabilità analitica	Corretto riparto in sede di regolarizzazione contabile degli incassi derivanti dalle attività previste.	Ripartire correttamente per Centro di Costo e Fattore Produttivo le entrate relative alle attività svolte. Raggiungimento dato dalla % su cdc costi comuni rispetto a % su CDC corretto.	CDG	%	85	90	10	

UOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA
Il Direttore

Dott. Leonardo Saul Torchia



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Aldo Benevelli

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi



Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito



STRUTTURA NEGOZIALE **UOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA**
CENTRO DI COSTO **AAPPREP010099**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **SISP - IGIENE E SANITA' PUBBLICA - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Gestione economico finanziaria						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
14.6.1	Analisi delle modalità di gestione degli incassi delle prestazioni del Dipartimento di Prevenzione e del Dipartimento di Salute Mentale	Monitoraggio delle modalità di pagamento e di registrazione delle prestazioni effettuate dal Dipartimento di Prevenzione e del Dipartimento di Salute Mentale. Predisposizione soluzioni innovative con gli strumenti di pagamento della Pubblica Amministrazione	avvio del pagamento entro il 01/07/2024	UOC REF	gg	90	30	10
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg	60	30	5
AREA		Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e i programmi organizzati di screening						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
2.5.1	Attuazione Piano aziendale della prevenzione	Apertura centro antifumo entro 30/10.	avvio attività centro antifumo entro il 30/10	SIPSO	gg	30	0	10
AREA		Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, nonché sicurezza alimentare e tutela della salute dei consumatori						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
3.3.1	Piano regionale dei controlli	esecuzione dei volumi riferito ai controlli previsti da Regione Lazio. (SISP – SIAN – SPRESAL – SIAOI – SAIAPZ)	trasmissione note regionali a CDG e rispetto indicazioni di volumi di attività (la mancata trasmissione delle note determina il non raggiungimento dell'obbiettivo)	DIP PREV	%	0,9	1	25

N°obiettivi assegnati **11** Peso scheda **100**

UOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA
Il Direttore

Dott. Leonardo Saul Torchia

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Mario Benvenuti

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
Dott.ssa Franca Milito

Pagina 2 di 2



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOC PREVENZIONE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO

CENTRO DI COSTO

AAPPREPRE030199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

SPRESAL - PREVENZIONE E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO - COSTI COMUNI

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	20
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.7.4	Ottimizzazione contabilità analitica	Corretto riparto in sede di regolarizzazione contabile degli incassi derivanti dalle attività previste.	Ripartire correttamente per Centro di Costo e Fattore Produttivo le entrate relative alle attività svolte. Raggiungimento dato dalla % su cdg costi comuni rispetto a % su CDC corretto.	CDG	%	85	90	20
AREA		Governare delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	BB	60	30	5
AREA		Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e i programmi organizzati di screening						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
2.5.3	Attuazione Piano aziendale della prevenzione	Realizzazione di un report annuale per l'analisi dei dati trasmessi dai medici competenti relativi all'attività svolta l'anno precedente nel territorio della ASL Roma 3 (art. 40 Allegato 3B d.lgs. 81/08) Dati 2023 entro 30/09/24.	TRASMISSIONE REPORT A DS E CDG	CDG	GG	30	0	15

UOC PREVENZIONE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO
Il Direttore

Dott.ssa Orietta Angelosante

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Aldo Benvenuti

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC PREVENZIONE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO**
 CENTRO DI COSTO **AAPPREP030199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **SPRESAL - PREVENZIONE E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, nonché sicurezza alimentare e tutela della salute dei consumatori							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
3.3.1	Piano regionale dei controlli	esecuzione dei volumi riferito ai controlli previsti da Regione Lazio. (SISP – SIAN – SPRESAL – SIAOI – SAIAPZ)	trasmissione note regionali a CDG e rispetto indicazioni di volumi di attività (la mancata trasmissione delle note determina il non raggiungimento dell'obiettivo)	DIP PREV	%	0,9	1	35	
				N°obiettivi assegnati	6	Peso scheda		100	

UOC PREVENZIONE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO
Il Direttore

Dott.ssa Orietta Angelosanto


DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Aldo Benevelli


Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi


Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito


Pagina 2 di 2

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE**
CENTRO DI COSTO **AAPPREPRE050199**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **SIAOA - IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	25
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.7.4	Ottimizzazione contabilità analitica	Corretto riparto in sede di regolarizzazione contabile degli incassi derivanti dalle attività previste.	Ripartire correttamente per Centro di Costo e Fattore Produttivo le entrate relative alle attività svolte. Raggiungimento dato dalla % su cdc costi comuni rispetto a % su CDC corretto.	CDG	%	85	90	30
AREA		Governare delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5
AREA		Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, nonché sicurezza alimentare e tutela della salute dei consumatori						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
3.3.1	Piano regionale dei controlli	esecuzione dei volumi riferito ai controlli previsti da Regione Lazio. (SISP - SIAN - SPRESAL - SIAOI - SAIAPZ)	trasmissione note regionali a CDG e rispetto indicazioni di volumi di attività (la mancata trasmissione delle note determina il non raggiungimento dell'obiettivo)	DIP PREV	%	0,9	1	35

N°obiettivi assegnati **5** Peso scheda **100**

UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE
Il Direttore

Dott. Aldo Benevelli

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Aldo Benevelli

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 1 di 1

STRUTTURA NEGOZIALE
UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE
CENTRO DI COSTO
AAPPREPRE050199
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO
SIAOA - IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE - COSTI COMUNI

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	25
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.7.4	Ottimizzazione contabilità analitica	Corretto riparto in sede di regolarizzazione contabile degli incassi derivanti dalle attività previste.	Ripartire correttamente per Centro di Costo e Fattore Produttivo le entrate relative alle attività svolte. Raggiungimento dato dalla % su cdc costi comuni rispetto a % su CDC corretto.	CDG	%	85	90	30
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5
AREA		Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, nonché sicurezza alimentare e tutela della salute dei consumatori						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
3.3.1	Piano regionale dei controlli	esecuzione dei volumi riferito ai controlli previsti da Regione Lazio. (SISP - SIAN - SPRESAL - SIAOI - SAIAPZ)	trasmissione note regionali a CDG e rispetto indicazioni di volumi di attività (la mancata trasmissione delle note determina il non raggiungimento dell'obiettivo)	DIP PREV	%	0,9	1	35

 N°obiettivi assegnati Peso scheda

UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE

Il Direttore

Dott. Aldo Benevelli



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

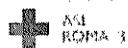
Il Direttore del Dipartimento

Dott. Aldo Benevelli


Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 1 di 1



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOC SANITA' ANIMALE E IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI

CENTRO DI COSTO

AAPPREP070199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO SANITÀ ANIMALE ED IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE - COSTI COMUNI

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	15
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.7.4	Ottimizzazione contabilità analitica	Corretto riparto in sede di regolarizzazione contabile degli incassi derivanti dalle attività previste.	Ripartire correttamente per Centro di Costo e Fattore Produttivo le entrate relative alle attività svolte. Raggiungimento dato dalla % su cdc costi comuni rispetto a % su CDC corretto.	CDG	%	85	90	10
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5
AREA		Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e i programmi organizzati di screening						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
2.5.2	Attuazione Piano aziendale della prevenzione	Attuazione progetto regionale relativo alla Antibiotico resistenza	predisposizione progetto con cronoprogramma entro il 31/03/24 (si/no 50% valutazione) - rispetto cronoprogramma (si/no 50% valutazione)	DIP PREV	SI/NO	0	1	15

UOC SANITA' ANIMALE E IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI
Il Direttore

Dott. Angelo Valentini

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Nino Benocelli

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOC SANITA' ANIMALE E IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI

CENTRO DI COSTO

AAPPREP070199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

SANITÀ ANIMALE ED IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE - COSTI COMUNI

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, nonché sicurezza alimentare e tutela della salute dei consumatori							
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FORTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
3.3.1	Piano regionale dei controlli	esecuzione dei volumi riferito ai controlli previsti da Regione Lazio. (SISP – SIAN – SPRESAL – SIAOI – SAIAPZ)	trasmissione note regionali a CDG e rispetto indicazioni di volumi di attività (la mancata trasmissione delle note determina il non raggiungimento dell'obbiettivo)	DIP PREV	%	0,9	1	35	
3.1.1	Benessere degli animali anche ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	Copertura delle principali attività riferita al controllo delle anagrafi animali da reddito e della somministrazione di farmaci.	Garantire le attività previste dalla Scheda Indicatore P10Z del Ministero della salute con soglia minima attesa: aziende bovine controllate per anagrafe: 90% aziende ovicaprine controllate per anagrafe: 90% api ovicaprine controllate per anagrafe: 90% aziende suine controllate per anagrafe: 90% aziende equine controllate per anagrafe: 60% allevamenti apistici controllati per anagrafe: 70% esecuzione del PNAA: 90% controlli di farmacosorveglianza veterinaria: nessuna relazioni trimestrali da inviare a Direttore Dipartimento di Prevenzione, DS e CdG *	DIP PREV	%	75	90	15	

N°obiettivi assegnati 7 Peso scheda 100

* il valore atteso è il 90% del 3%

UOC SANITA' ANIMALE E IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI
Il Direttore

Dott. Alberto Valentini

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Aldo Bonevelli

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 2 di 2



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOSD IGIENE DEGLI ALIMENTI E NUTRIZIONE

CENTRO DI COSTO

AAPPREPRE190199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

SIAN - IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE - COSTI COMUNI

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	20
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.7.4	Ottimizzazione contabilità analitica	Corretto riparto in sede di regolarizzazione contabile degli incassi derivanti dalle attività previste.	Ripartire correttamente per Centro di Costo e Fattore Produttivo le entrate relative alle attività svolte. Raggiungimento dato dalla % su cdc costi comuni rispetto a % su CDC corretto.	CDG	%	85	90	20
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5
AREA		Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro; nonché sicurezza alimentare e tutela della salute dei consumatori						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
3.3.1	Piano regionale dei controlli	esecuzione dei volumi riferito ai controlli previsti da Regione Lazio. (SISP - SIAN - SPRESAL - SIAOI - SAIAPZ)	trasmissione note regionali a CDG e rispetto indicazioni di volumi di attività (la mancata trasmissione delle note determina il non raggiungimento dell'obiettivo)	DIP PREV	%	90	100	50

N°obiettivi assegnati 5 Peso scheda 100

UOSD IGIENE DEGLI ALIMENTI E NUTRIZIONE
Il Dirigente

Dott.ssa Maria Novella Giorgi

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Nello Benvenuti

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 1 di 1



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOSD CANILE SOVRAZIONALE

CENTRO DI COSTO

AAPPREP200199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

CANILE SOVRAZIONALE E CONTROLLO DEL RANDAGISMO - COSTI COMUNI

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	20
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.7.4	Ottimizzazione contabilità analitica	Corretto riparto in sede di regolarizzazione contabile degli incassi derivanti dalle attività previste.	Ripartire correttamente per Centro di Costo e Fattore Produttivo le entrate relative alle attività svolte. Raggiungimento dato dalla % su cdc costi comuni rispetto a % su CDC corretto.	CDG	%	85	90	20
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg	60	30	5
AREA		Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e i programmi organizzati di screening						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
2.5.2	Attuazione Piano aziendale della prevenzione	Attuazione progetto regionale relativo alla Antibiotico resistenza	predisposizione progetto con cronoprogramma entro il 31/03/24 (si/no 50% valutazione) - rispetto cronoprogramma (si/no 50% valutazione)	DIP PREV	SI/NO	0	1	20

UOSD CANILE SOVRAZIONALE
Il Dirigente

Dott. Giuseppe Carola

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Aldo Benedetti

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milioto



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
 Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOSD CANILE SOVRAZIONALE

CENTRO DI COSTO

AAPPREP200199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

CANILE SOVRAZIONALE E CONTROLLO DEL RANDAGISMO - COSTI COMUNI

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, nonché sicurezza alimentare e tutela della salute dei consumatori						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
3.2.2	Lotta al randagismo e sterilizzazione dei cani ospitati sterilizzabili	valutazione delle attività svolte in relazione alla % di cani sterilizzabili presenti in canile	N. cani sterilizzati / N. totale cani presenti in canile sterilizzabili	DIP PREV	%	0,8	1	30
				N°obiettivi assegnati	6	Peso scheda		100

UOSD CANILE SOVRAZIONALE

Il Dirigente

Dott. Giuseppe Carola

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Aldo Benvenuti

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE

UOSD SCREENING, PROMOZIONE DELLA SALUTE

CENTRO DI COSTO

AAPPREP210137

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

SCREENING, PROMOZIONE DELLA SALUTE E STILI DI VITA - LUNGASSENZA

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	15
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	10
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	1	1	5
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5

UOSD SCREENING, PROMOZIONE DELLA SALUTE
 Il Dirigente

Dott.ssa Maria Rita Novello

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Aldo Novelli

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE

UOSD SCREENING, PROMOZIONE DELLA SALUTE

CENTRO DI COSTO

AAPPREP210137

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

SCREENING, PROMOZIONE DELLA SALUTE E STILI DI VITA - LUNGASSENZA

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e i programmi organizzati di screening						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
2.5.10	Attuazione Piano aziendale della prevenzione	Realizzazione degli interventi di comunicazione a supporto dei programmi di Screening. (Percentuale di raggiungimento in scheda di negoziazione)	organizzare 10 iniziative a supporto della promozione dei programmi di screening	UOSD Screening	N°	6	10	20
2.1.3	Screening di I livello – Obiettivi di esito	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per colon retto. > 25%	>25%	SIPSO	%	65	100	15
2.1.2	Screening di I livello – Obiettivi di esito	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina. >25%	>25%	SIPSO	%	65	100	15
2.1.1	Screening di I livello – Obiettivi di esito	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per mammella. >35%	>35%	SIPSO	%	65	100	15

N°obiettivi assegnati 8 Peso scheda 100

UOSD SCREENING, PROMOZIONE DELLA SALUTE
 Il Dirigente

Dott.ssa Maria Rita Coviello



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Alessandro

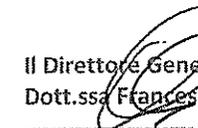
Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi



Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito



Direzione Strategica

Funzioni di Staff Alla Direzione Generale

Funzioni di Staff Alla Direzione Sanitaria

Dipartimento Professioni Sanitarie

Dipartimento Cure Primarie e Integrazione Socio Sanitaria

Dipartimento di Prevenzione

Dipartimento di Salute Mentale

Dipartimento di Chirurgia

Dipartimento dei Servizi

Dipartimento Emergenza e Accettazione

Dipartimento di Medicina

Dipartimento per l'Amministrazione dei Fattori Produttivi



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

CENTRO DI COSTO

AATDSM000000099

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - COSTI COMUNI

lunedì 26 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	10
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	10
AREA		Gestione economico finanziaria						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
14.4.2	Monitoraggio stato pagamenti : tempi di liquidazione fatture	Attività di sollecito dei DEC dagli uffici liquidatori per quanto riguarda il rispetto dei tempi di trasmissione della congruità di competenza. (relazione bimestrale al Direttore Amministrativo e al CdG sugli inadempimenti)	realizzare 6 relazioni bimestrali da parte di Uffici liquidatori	CDG	n	5	6	15
14.4.1	Pac e rispetto degli adempimenti contabili	Dare seguito agli adempimenti contabili e ai Piani Attuativi della Certificabilità. Valuta UOC REF.	Adempimenti richiesti da UOC REF / adempimenti eseguiti. UOC ref relazione trimestralmente a DA e CdG sugli adempimenti richiesti ed eseguiti. UOC REF valuta a fine anno il raggiungimento dell'obiettivo da parte delle strutture assegnatarie.	UOC REF	%	100	100	10
14.2.4	Governo della spesa – rispetto del concordamento	Rispetto del tetto di spesa assegnato dal bilancio di previsione.	Totale budget assestato a fine anno / budget assegnato se il budget è stato superato risponde alla formula =100-(incremento di budget/budget assegnato)*100. Valuta uoc ref	UOC REF	n	90	100	10

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE
Il Direttore

Dott. Piero Petrinì

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Il Direttore del Dipartimento f.f.

Dott. Piero Petrinì

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sghoi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 1 di 2

STRUTTURA NEGOZIALE **DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE**
 CENTRO DI COSTO **AATDSM000000099**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - COSTI COMUNI**

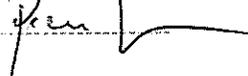
lunedì 26 febbraio 2024

AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OGGETTIVO STRATEGICO	OGGETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	10
13.5.1	Regolamentazione condivisa del personale delle professioni sanitarie	Predisposizione, a seguito costituzione gruppo di lavoro, di linee guida per l'efficace funzionamento delle equipe e gestione organizzativa del personale delle professioni sanitarie.	predisposizione di un gruppo di lavoro entro il 30/05/2024 e successiva elaborazione delle linee guida da trasmettere alla Direzione Strategica e al CDG entro il 31/07/2024	risorse umane	n	2	2	5
AREA		Qualità e accreditamento						
COD.	OGGETTIVO STRATEGICO	OGGETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
11.2.1	Monitoraggio della committenza	Corretto monitoraggio della committenza sulle strutture territoriali (ADI – Art. 26 – RSA – Hospice- DSM).	Trasmettere tempestivamente (entro 7 gg dal ricevimento della documentazione delle struttura) le verifiche di conformità - Valuta UOC Amministrativa della Prevenzione e della Salute Mentale	UOC Amm.va DSM e DP	n	80	100	10
AREA		Salute mentale e dipendenze						
COD.	OGGETTIVO STRATEGICO	OGGETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
8.5.1	Presi in carico del paziente psichiatrico: attività CSM	Miglioramento dell'individuazione dei percorsi di cura dei pazienti trattati nei CSM, differenziati per livelli di intensità assistenziale disamweb	Monitoraggio trimestrale della presa in carico/cura/consulenza in equipe o individuale secondo i parametri PANMS (DCA U00287/2014)	DISAMWEB	%	85	100	20

N°obiettivi assegnati **9** Peso scheda **100**

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE
 Il Direttore

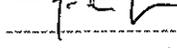
Dott. Piero Patrini



DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Il Direttore del Dipartimento f.f.

Dott. Piero Patrini

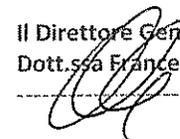


Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgrò



Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito



Pagina 2 di 2



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOC SALUTE MENTALE ETA' EVOLUTIVA

CENTRO DI COSTO

AATDSMDSM100199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

SALUTE MENTALE ETÀ EV. - COSTI COMUNI

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	10	
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	10	
AREA		Area dell'efficacia clinica							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
10.4.1	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Costo personale dirigente sanitario /produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo del personale dirigente sanitario, Convenzione e delle professioni sanitarie della riabilitazione (esclusa ind. Esclusività, risultato, oneri sociali) / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	20	
AREA		Dematerializzazione; innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	0,9	20	

UOC SALUTE MENTALE ETA' EVOLUTIVA

Il Direttore

Dott. Giampaolo Imperato

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Il Direttore del Dipartimento f.f.

Dott. Piero Petri

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Seroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 1 di 2



MAI
ROMA 3

Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE **UOC SALUTE MENTALE ETA' EVOLUTIVA**
CENTRO DI COSTO **AATDSMDSM100199**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **SALUTE MENTALE ETÀ EV. - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	10
AREA		Qualità e accreditamento						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
11.2.1	Monitoraggio della committenza	Corretto monitoraggio della committenza sulle strutture territoriali (ADI – Art. 26 – RSA – Hospice).	Trasmettere tempestivamente (entro 7 gg dal ricevimento della documentazione delle struttura) le verifiche di conformità - valuta UOC Accreditamento mentre per ADI UOC Amm.va Cure Primarie	UOC Accreditamento	n	80	100	10
AREA		Salute mentale e dipendenze						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
8.1.1	Potenziamento assistenza dell'età evolutiva: produzione e committenza	Migliorare il rapporto produzione specialistica/costo personale medico e Terapisti della riabilitazione	n. prestazioni / costo personale medico (esclusa esclusivita'+risultato+oneri)+costo tecnici della riabilitazione (esclusi oneri e risultato) 2024<2023 (ESCLUSO PERSONALE SU CDC LUNGA ASSENZA)	DISAMWEB + COAN	SI/NO	1	1	20

N°obiettivi assegnati 7 Peso scheda 100

UOC SALUTE MENTALE ETA' EVOLUTIVA
Il Direttore f.f.

Dott. Giampaolo Imparato

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Il Direttore del Dipartimento f.f.

Dott. Piero Petri

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 2 di 2

STRUTTURA NEGOZIALE

UOC SALUTE DIPENDENZE

CENTRO DI COSTO

AATDSMDSM230101

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

SD - SERVIZI INTERMEDI ACCERTAMENTO E CURA DIPENDENZE

Lunedì 26 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	15
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	0,9	10
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5

UOC SALUTE DIPENDENZE
 Il Direttore f.f.

Dott. Giuseppe Anastasi

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Il Direttore del Dipartimento f.f.

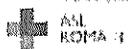
Dott. Paolo Petrucci

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
 Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOC SALUTE DIPENDENZE

CENTRO DI COSTO

AATDSMDSM230101

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

SD - SERVIZI INTERMEDI ACCERTAMENTO E CURA DIPENDENZE

lunedì 26 febbraio 2024

AREA		Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e i programmi organizzati di screening						
COD.	OGGETTIVO STRATEGICO	OGGETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
2.5.7	Attuazione Piano aziendale della prevenzione	Programma Unplugged: Realizzare incontri con Istituti Scolastici, Enti ed Istituzioni Organizzare corsi a carattere formativo – 10 incontri l'anno nelle scuole superiori	N°INCONTRI =10	UOC SERD	N°	9	10	25
2.5.6	Attuazione Piano aziendale della prevenzione	Sportello d'ascolto Giovani e sostanze d'abuso: nuovo spazio d'ascolto e di supporto psicologico per gli adolescenti e i loro contesti familiari, sul tema dell'abuso di sostanze stupefacenti.	Report trimestrale	UOC SERD	SI/NO	4	4	25
AREA		Qualità e accreditamento						
COD.	OGGETTIVO STRATEGICO	OGGETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
11.2.1	Monitoraggio della committenza	Corretto monitoraggio della committenza sulle strutture territoriali (ADI – Art. 26 – RSA – Hospice- DSM).	Trasmettere tempestivamente (entro 7 gg dal ricevimento della documentazione delle strutture) le verifiche di conformità - Valuta UOC Amministrativa della Prevenzione e della Salute Mentale	UOC Amm.va DSM e DP	n	80	100	15

N°obiettivi assegnati 7 Peso scheda 100

UOC SALUTE DIPENDENZE
 Il Direttore f.f.

Dott. Giuseppe Annunzi

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Il Direttore del Dipartimento f.f.

Dott. Piero Petri

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Stroi

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC SALUTE MENTALE XI-XII MUNICIPIO**
 CENTRO DI COSTO **AATDSMDSM090199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **SALUTE MENTALE DISTRETTO XI E DISTRETTO XII MUNICIPIO - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5	
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5	
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	Si/NO	1	1	10	
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	0,9	15	
AREA		Governo delle risorse umane							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5	

UOC SALUTE MENTALE XI-XII MUNICIPIO
 Il Direttore

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Il Direttore del Dipartimento f.f.

Dott. Piero Petri

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC SALUTE MENTALE XI-XII MUNICIPIO**
 CENTRO DI COSTO **AATDSMDSM090199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **SALUTE MENTALE DISTRETTO XI E DISTRETTO XII MUNICIPIO - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e i programmi organizzati di screening							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
2.5.9	Attuazione Piano aziendale della prevenzione	Ridurre la disuguaglianza di accesso agli screening dei pazienti afferenti ai CSM aziendali (Anche DSM) -reclutamento	relazione trimestrale contenenti i dati di reclutamento delle donne inviate all'attività di screening	DSM	SI/NO	3	3	10	
AREA		Qualità e accreditamento							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
11.2.1	Monitoraggio della committenza	Corretto monitoraggio della committenza sulle strutture territoriali (ADI – Art. 26 – RSA – Hospice).	Trasmettere tempestivamente (entro 7 gg dal ricevimento della documentazione delle struttura) le verifiche di conformità - Valuta UOC Amministrativa della Prevenzione e della Salute Mentale	UOC Amm.va DSM e DP	n	80	100	20	
AREA		Salute mentale e dipendenze							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
8.5.1	Presenza in carico del paziente psichiatrico: attività CSM	Miglioramento dell'individuazione dei percorsi di cura dei pazienti trattati nei CSM, differenziati per livelli di intensità assistenziale disamweb	Monitoraggio trimestrale della presa in carico/cura/consulenza in equipe o individuale secondo i parametri PANMS (DCA U00287/2014)	DISAMWEB	%	85	100	20	
8.2.1	Presenza in carico del paziente psichiatrico: CSM, monitoraggio ricoveri ripetuti.	Monitoraggio dei ricoveri ripetuti presso SPDC o accessi al PS	PREDISPORRE 4 RELAZIONI trimestrali alla Direzione Strategica e CDG in riferimento ai pazienti in carico al CSM che abbiano nel biennio ricoveri ripetuti presso spdc	CSM	N	4	4	10	
				N°obiettivi assegnati	9	Peso scheda		100	

UOC SALUTE MENTALE XI-XII MUNICIPIO
 Il Direttore

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Il Direttore del Dipartimento f.f.

Dott. Piero Petrini

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
 Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOC SALUTE MENTALE X MUN. E FIUMICINO

CENTRO DI COSTO

AATDSMDSM050199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

SALUTE MENTALE DISTRETTO X E COMUNE DI FIUMICINO - COSTI COMUNI

lunedì 26 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va PDU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98.5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	1	1	10
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	0,9	15
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5

UOC SALUTE MENTALE X MUN. E FIUMICINO
 Il Direttore f.f.

Dott.ssa Nicoletta Lucchi

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Il Direttore del Dipartimento f.f.

Dott. Piero Petri

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgrbi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC SALUTE MENTALE X MUN. E FIUMICINO**
 CENTRO DI COSTO **AATDSMDSM050199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **SALUTE MENTALE DISTRETTO X E COMUNE DI FIUMICINO - COSTI COMUNI**

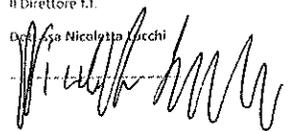
lunedì 26 febbraio 2024

AREA		Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e i programmi organizzati di screening						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
2.5.9	Attuazione Piano aziendale della prevenzione	Ridurre la disuguaglianza di accesso agli screening dei pazienti afferenti ai CSM aziendali (Anche DSM) -reclutamento	relazione trimestrale contenenti i dati di reclutamento delle donne inviate all'attività di screening	DSM	SI/NO	3	3	10
AREA		Qualità e accreditamento						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
11.2.1	Monitoraggio della committenza	Corretto monitoraggio della committenza sulle strutture territoriali (ADI – Art. 26 – RSA – Hospice- DSM).	Trasmettere tempestivamente (entro 7 gg dal ricevimento della documentazione della struttura) le verifiche di conformità - Valuta UOC Amministrativa della Prevenzione e della Salute Mentale	UOC Amm.va DSM e DP	n	80	100	20
AREA		Salute mentale e dipendenze						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
8.5.1	Presenza in carico del paziente psichiatrico: attività CSM	Miglioramento dell'individuazione dei percorsi di cura dei pazienti trattati nei CSM, differenziati per livelli di intensità assistenziale disamweb	Monitoraggio trimestrale della presenza in carico/cura/consulenza in equipe o individuale secondo i parametri PANMS (DCA UG0287/2014)	DISAMWEB	%	85	100	20
8.2.1	Presenza in carico del paziente psichiatrico: CSM, monitoraggio ricoveri ripetuti.	Monitoraggio dei ricoveri ripetuti presso SPDC o accessi al PS	PREDISPORRE 4 RELAZIONI trimestrali alla Direzione Strategica e CDG in riferimento ai pazienti in carico al CSM che abbiano nel biennio ricoveri ripetuti presso spdc	CSM	N	4	4	10

N°obiettivi assegnati **9** Peso scheda **100**

UOC SALUTE MENTALE X MUN. E FIUMICINO
 Il Direttore f.f.

Dott.ssa Nicoletta Picchi



DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Il Direttore del Dipartimento f.f.

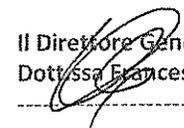
Dott. Piero Petri

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgrdi



Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito



STRUTTURA NEGOZIALE
UOC SERVIZIO PSICHIATRICO DIAGNOSI E CURA - GRASSI E SAN CAMILLO
CENTRO DI COSTO
AATDSMDSM070099
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO
SPDC - COSTI COMUNI

lunedì 26 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OGGETTIVO STRATEGICO	OGGETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OGGETTIVO STRATEGICO	OGGETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Area dell'efficacia clinica						
COD.	OGGETTIVO STRATEGICO	OGGETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
10.4.6	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Riduzione del 2% della degenza media 2023	Ridurre del 2% la degenza media 2023 (il risultato è raggiunto se $DM2024 < DM2023 - (DM2023 * -2\%100)$)	ADT	SI / NO	1	1	5
10.4.5	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Dimissioni sabato e domenica (percentuale di raggiungimento in scheda di negoziazione)	La media delle dimissioni dei giorni feriali deve essere pari alla media delle dimissioni dei giorni festivi e prefestivi	SIO	%	75	85	5
10.4.1	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Costo personale dirigente sanitario / produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo del personale dirigente sanitario e a Convenzione (esclusa ind. Esclusività, risultato, oneri sociali) / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	20
10.1.6	Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza	Utilizzo della piattaforma dedicata per la gestione degli alert	Corretto e tempestivo utilizzo della piattaforma dedicata per la gestione degli alert e trasmissione a Rischio Clinico e DMPOU di 4 relazioni trimestrali relative alle azioni predisposte	RISCHIO CLINICO	%	4	4	10
10.1.1	Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza	Monitoraggio microrganismi ALERT	Attuazione processi di gestione degli ALERT secondo procedura specifica (Def. 429/22). Valutazione Direzione Medica POU	DIR.MED. POU	%	85	100	10

UOC SERVIZIO PSICHIATRICO DIAGNOSI E CURA - GRASSI E SAN CAMILLO

Il Direttore

 Dott. **Piero Petri**


DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Il Direttore del Dipartimento f.f.

 Dott. **Piero Petri**

Il Direttore Sanitario

 Dott.ssa **Daniela Sgroi**

Il Direttore Generale

 Dott.ssa **Francesca Milito**


Pagina 1 di 2

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC SERVIZIO PSICHIATRICO DIAGNOSI E CURA - GRASSI E SAN CAMILLO**
 CENTRO DI COSTO **AATDSMDSM070099**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **SPDC - COSTI COMUNI**

lunedì 26 febbraio 2024

AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CDG	%	80	0,9	10
12.1.5	Qualità e tempestività nella gestione dei flussi informativi	Elaborazione / Trasmissione delle SDO nel rispetto delle scadenze previste dalla regione.	Il risultato è frutto della seguente formula: 1-(valore produzione non riconosciuta * 100)/(valore della produzione riconosciuta * 50)	UOC ESIS	%	50	100	10
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg	60	30	5
AREA		Governo dell'emergenza						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
9.5.1	Tempi di ricovero	Rispetto del tempo di attesa di 24 ore massime di attesa per il ricovero	Il numero dei ricoverati da Pronto Soccorso oltre le 24 ore deve essere inferiore al 15%	GIPSE	%	80	100	5
AREA		Salute mentale e dipendenze						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
8.2.1	Presenza in carico del paziente psichiatrico: CSM, monitoraggio ricoveri ripetuti.	Monitoraggio dei ricoveri ripetuti presso SPDC o accessi al PS	PREDISPORRE 4 RELAZIONI trimestrali alla Direzione Strategica e CDG in riferimento ai pazienti in carico al CSM che abbiano nel biennio ricoveri ripetuti presso spdc	CSM	N	4	4	10

N°obiettivi assegnati 12 Peso scheda 100.

UOC SERVIZIO PSICHIATRICO DIAGNOSI E CURA - GRASSI E SAN CAMILLO

Il Direttore
 Dott. *Petrini*

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Il Direttore del Dipartimento f.f.

Dott. *Petrini*

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa *Daniela Serri*

Il Direttore Generale
 Dott.ssa *Francesca Milito*

Pagina 2 di 2



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOSD RESIDENZIALITA' IN SALUTE MENTALE

CENTRO DI COSTO

AATDSMDSM220199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

RESIDENZIALITÀ IN SALUTE MENTALE - COSTI COMUNI

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del Sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va PDU	%	75	100	10
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	10
AREA		Governare delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5
AREA		Qualità e accreditamento						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
11.2.1	Monitoraggio della committenza	Corretto monitoraggio della committenza sulle strutture territoriali (ADI - Art. 26 - RSA - Hospice- DSM).	Trasmettere tempestivamente (entro 7 gg dal ricevimento della documentazione delle strutture) le verifiche di conformità - Valuta UOC Amministrativa della Prevenzione e della Salute Mentale	UOC Amm.va DSM e DP	n	80	100	25

UOSD RESIDENZIALITA' IN SALUTE MENTALE
Il Dirigente

Dott.ssa Maria Franca Chiossi

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Il Direttore del Dipartimento f.f.

Dott. Piero Petri

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 1 di 2

STRUTTURA NEGOZIALE **UOSD RESIDENZIALITA' IN SALUTE MENTALE**
 CENTRO DI COSTO **AATDSMDSM220199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **RESIDENZIALITÀ IN SALUTE MENTALE - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Salute mentale e dipendenze							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FORTE DATI	U.M.	MIN	ATT.	PESO	
8.3.1	Ottimizzazione delle strutture di residenzialità a gestione diretta	Miglioramento dell'indice di occupazione del Posto letto.	Indice di occupazione dei posti letto MAZZACURATI 2024 = 2023	SIPC - MSAH	%	85	100	25	
8.3.1	Ottimizzazione delle strutture di residenzialità a gestione diretta	Miglioramento dell'indice di occupazione del Posto letto.	Indice di occupazione dei posti letto CATACOMBE DI GENEROSA 2024 = 2023	SIPC - MSAH	%	85	100	25	

N°obiettivi assegnati **6** Peso scheda **100**

UOSD RESIDENZIALITA' IN SALUTE MENTALE
Il Dirigente

Dott.ssa Maria Franca Chiossi



DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Il Direttore del Dipartimento f.f.

Dott. Piero Petri



Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgrò



Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito



STRUTTURA NEGOZIALE **UOC AMMINISTRATIVA PREVENZIONE E SALUTE MENTALE**
 CENTRO DI COSTO **A00DAZAF030299**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **AMMINISTRATIVA DELLA SALUTE MENTALE - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.7.4	Ottimizzazione contabilità analitica	Corretto riparto in sede di regolarizzazione contabile degli incassi derivanti dalle attività previste.	Ripartire correttamente per Centro di Costo e Fattore Produttivo le entrate relative alle attività svolte. Raggiungimento dato dalla % su cdc costi comuni rispetto a % su CDC corretto.	CDG	%	85	90	25
AREA		Gestione economico finanziaria						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
14.6.1	Modalità di pagamento vaccinazioni non obbligatorie	Possibilità di pagamento tramite il portale Pago PA dal 01/07/2024	avvio del pagamento entro il 01/07/2024	UOC REF	gg	90	30	10
14.5.1	Pac e rispetto degli adempimenti contabili	Dare seguito agli adempimenti contabili e ai Piani Attuativi della Certificabilità. Valuta UOC REF.	Report trimestrale sulle problematiche e relative risoluzioni	DSM -DIP PREV	n	3	3	15
14.4.2	Monitoraggio stato pagamenti : tempi di liquidazione fatture	Attività di sollecito dei DEC dagli uffici liquidatori per quanto riguarda il rispetto dei tempi di trasmissione della congruità di competenza. (relazione bimestrale al Direttore Amministrativo e al CdG sugli inadempimenti)	realizzare 6 relazioni bimestrali da parte di Uffici liquidatori	CDG	n	5	6	20

UOC AMMINISTRATIVA PREVENZIONE E SALUTE MENTALE
 Il Direttore ad interim

Dott. **Francesco Calzetta**



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Il Direttore del Dipartimento

Dott. **Aldo Benevelli** - Dott. **Piero Perfini**



Il Direttore Sanitario

Dott.ssa **Daniela Sgrbi**



Il Direttore Generale
 Dott.ssa **Francesca Milito**



Pagina 1 di 2

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC AMMINISTRATIVA PREVENZIONE E SALUTE MENTALE**
CENTRO DI COSTO **A00DAZAF030299**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **AMMINISTRATIVA DELLA SALUTE MENTALE - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5
AREA		Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e i programmi organizzati di screening						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
2.5.11	Attuazione Piano aziendale della prevenzione	Attuazione delle procedure per la gestione delle risorse del Dipartimento di Prevenzione derivanti da prestazioni erogate a favore dei privati e dalle sanzioni - delibera 451 del 14/06/17	rilevazione dei fondi disponibili entro il 31/03 e comunicazione di avvenuto utilizzo alla UOC REF entro il 28/02/2025	UOC REF	gg	60	0	15

N°obiettivi assegnati **8** Peso scheda **100**

UOC AMMINISTRATIVA PREVENZIONE E SALUTE MENTALE
Il Direttore ad interim

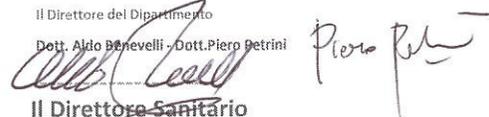
Dott. Pierfrancesco Calzetta



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

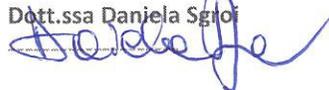
Il Direttore del Dipartimento

Dott. Aldo Benevelli - Dott. Piero Petrini



Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgior



Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito



Pagina 2 di 2

Direzione Strategica

Funzioni di Staff Alla Direzione Generale

Funzioni di Staff Alla Direzione Sanitaria

Dipartimento Professioni Sanitarie

Dipartimento Cure Primarie e Integrazione Socio Sanitaria

Dipartimento di Prevenzione

Dipartimento di Salute Mentale

Dipartimento di Chirurgia

Dipartimento dei Servizi

Dipartimento Emergenza e Accettazione

Dipartimento di Medicina

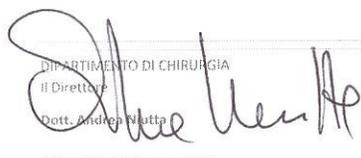
Dipartimento per l'Amministrazione dei Fattori Produttivi

STRUTTURA NEGOZIALE **DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDCH000099**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA - COSTI COMUNI**

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	3
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
 Il Direttore
 Dott. Andrea Nutta



DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
 Il Direttore del Dipartimento
 Dott. Andrea Nutta



Il Direttore Sanitario
 Dott.ssa Daniela Sgroi



Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito



STRUTTURA NEGOZIALE **DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA**
CENTRO DI COSTO **AAOPOGDCH000099**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA - COSTI COMUNI**

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Area dell'efficacia clinica						
COD	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	R/N	ATT.	PESO
10.4.6	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Riduzione del 2% della degenza media 2023	Ridurre del 2% la degenza media 2023 (il risultato è raggiunto se $DM2024 < DM2023 - (DM2023 * 2\% * 100)$)	ADT	SI/NO	1	1	2
10.4.2	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Dispositivi medici/Produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo dei Dispositivi medici / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	15
10.4.1	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Costo personale dirigente sanitario / produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo del personale dirigente sanitario e a Convenzione (esclusa incl. Esclusività, risultato, oneri sociali) / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	20
10.3.1	Rispetto liste di attesa chirurgiche	Rispetto dei tempi di attesa regionali; (percentuale di raggiungimento in scheda di negoziazione)	n° prestazioni per Classe A erogate nei tempi previsti dalla normativa / n° prestazioni totali per Classe A. Entro 30 giorni	ADT	%	80	100	10
10.2.4	Adesione agli standard di qualità previsti dal programma nazionale esiti	Fratture del femore pazienti over 65 anni di età > 60% entro 48 h dall'accesso al PS	N. interventi chirurgici entro 48 ore a seguito di frattura del collo del femore nell'anziano (Età 65+) / N. interventi totali di frattura collo femore; $\Rightarrow > 0,6$ (60%)	PRE.VALE e ADT	%	80	100	5
10.2.3	Adesione agli standard di qualità previsti dal programma nazionale esiti	% parti con Episiotomie su parti vaginali depurati inferiore al 20% dei parti (si escludono parti gemellari, parti podalici, partorienti superiori a 49 anni)	% parti con Episiotomie su parti vaginali depurati inferiore al 15% dei parti (si escludono parti gemellari, parti podalici, partorienti superiori a 49 anni)	ADT	%	90	100	2
10.2.2	Adesione agli standard di qualità previsti dal programma nazionale esiti	Proporzione di tagli cesarei primari in maternità obiettivo con < 1000 parti massimo 15% di cesarei.	Proporzione di parti con taglio cesareo primario (500 s vol. <1.000) < 15%	ADT	%	65	80	3

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
in Costo
Dott. Andrea Piliotta

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
Il Direttore di Dipartimento
Dott. Andrea Piliotta

Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA

CENTRO DI COSTO

AAOPOGDCH000099

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA - COSTI COMUNI

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	1	1	5
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	0,9	15
12.1.5	Qualità e tempestività' nella gestione dei flussi informativi	Elaborazione / Trasmissione delle SDO nel rispetto delle scadenze previste dalla regione.	Il risultato è frutto della seguente formula: 1-(valore produzione non riconosciuta*100)/(valore della produzione riconosciuta *50)	UOC ESIS	%	50	100	5
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica	GG.	60	30	5
AREA		Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e i programmi organizzati di screening						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
2.2.3	Screening di I livello – Obiettivi di produzione	Esecuzione dei volumi di produzione negoziati, relativi agli screening di secondo livello - COLPOSCOPIE	eseguire n. 1.831 prestazioni	SIPSO	%	85	100	5

N°obbiettivi assegnati 14 Peso scheda 100

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
Il Direttore
Dott. Andrea Natta

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
Il Direttore del Dipartimento
Dott. Andrea Natta

Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Daniela Sgrò

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
 Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOC OSTETRICA E GINECOLOGIA

CENTRO DI COSTO

AAOPOGDCH090199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

P.O. G. B. GRASSI - OSTETRICA E GINECOLOGIA - COSTI COMUNI

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	3
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	3
18.3.1	Rispetto tempo progettazione gare, e indicazione fabbisogni.	Tempestiva progettazione delle gare e indicazione dei fabbisogni	Rispetto dei tempi definiti dalla UOC Approvvigionamenti per la progettazione delle gare e la definizione dei fabbisogni. Valuta UOC Approvvigionamenti sul parametro gg di ritardo.	UOC Approvvigionamenti	gg	15	0	2

UOC OSTETRICA E GINECOLOGIA

Il Direttore

Dott. Mario Ciampelli

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Andrea Niuta

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE

UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA

CENTRO DI COSTO

AAOPOGDCH090199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

P.O. G. B. GRASSI - OSTETRICIA E GINECOLOGIA - COSTI COMUNI

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Area dell'efficacia clinica						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
10.4.5	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Dimissioni sabato e domenica (percentuale di raggiungimento in scheda di negoziazione)	La media delle dimissioni dei giorni feriali deve essere pari alla media delle dimissioni dei giorni festivi e prefestivi	SIO	%	85	95	3
10.1.1	Controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Monitoraggio microrganismi ALERT	Attuazione processi di gestione degli ALERT secondo procedura specifica (Del. 429/22). Valutazione Direzione Medica POU	DIR.MED. POU	%	85	100	5
10.1.6	Controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Utilizzo della piattaforma dedicata per la gestione degli alert	Corretto e tempestivo utilizzo della piattaforma dedicata per la gestione degli alert e trasmissione a Rischio Clinico e DMPOU di 4 relazioni trimestrali relative alle azioni predisposte	RISCHIO CLINICO	%	4	4	5
10.2.2	Adesione agli standard di qualità previsti dal programma nazionale esiti	Proporzione di tagli cesarei primari in maternità obiettivo con < 1000 parti massimo 15% di cesarei.	Proporzione di parti con taglio cesareo primario (500 s vol. <1.000) < 15%	ADT	%	65	80	5
10.2.3	Adesione agli standard di qualità previsti dal programma nazionale esiti	% parti con Episiotomie su parti vaginali depurati inferiore ai 20% dei parti (si escludono parti gemellari, parti podalici, partorienti superiori a 49 anni)	% parti con Episiotomie su parti vaginali depurati inferiore ai 15% dei parti (si escludono parti gemellari, parti podalici, partorienti superiori a 49 anni)	ADT	%	90	100	5
10.3.1	Rispetto liste di attesa chirurgiche	Rispetto dei tempi di attesa regionali; (percentuale di raggiungimento in scheda di negoziazione)	n° prestazioni per Classe A erogate nei tempi previsti dalla normativa /n° prestazioni totali per Classe A. Entro 30 giorni	ADT	%	80	100	5
10.4.2	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Dispositivi medici/Produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo dei Dispositivi medici / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore ai 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	5
10.4.6	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Riduzione del 2% della degenza media 2023	Ridurre del 2% la degenza media 2023 (il risultato è raggiunto se DM2024 < DM2023-(DM2023*-2%100)	ADT	SI / NO	1	1	3
10.4.1	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Costo personale dirigente sanitario /produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo del personale dirigente sanitario e a Convenzione (esclusa ind. Esclusività, risultato, oneri sociali) / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	14

UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA

Il Direttore

Dott. Mario Ciampelli



DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Andrea Niuvi

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi



Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito



STRUTTURA NEGOZIALE

UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA

CENTRO DI COSTO

AAOPOGDCH090199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

P.O. G. B. GRASSI - OSTETRICIA E GINECOLOGIA - COSTI COMUNI

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.1.5	Qualità e tempestività nella gestione dei flussi informativi	Elaborazione / Trasmissione delle SDO nel rispetto delle scadenze previste dalla regione.	Il risultato è frutto della seguente formula: 1-(valore produzione non riconosciuta*100)/(valore della produzione riconosciuta *50)	UOC ESIS	%	50	100	5
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	0,9	12
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	SI/N O	1	1	5
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg.	Unica	gg.	60	30	5
AREA		Piano delle cronicità - presa in carico del paziente						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
4.5.1	Indicatori di esito territoriali - Gravidanza	Azioni finalizzate alla corretta programmazione numerica delle ecografie in gravidanza	elaborazione proposte di presa in carico entro il 30/09/24 ai fini del miglioramento degli esiti territoriali (Uoc Cure Primarie) da inviare al DS e al CDG	CDG	gg	30	0	5
AREA		Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e i programmi organizzati di screening						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
2.2.3	Screening di I livello - Obiettivi di produzione	Esecuzione dei volumi di produzione negoziati, relativi agli screening di secondo livello - COLPOSCOPIE	eseguire n. 1.831 prestazioni	SIPSO	%	85	100	10
				N°obiettivi assegnati	18	Peso scheda		100

UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA

Il Direttore

Dott. Mario Ciampelli

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Andrea Nijlta

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

 Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 3 di 3

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC CHIRURGIA GENERALE**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDCH010199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - CHIRURGIA GENERALE - COSTI COMUNI**

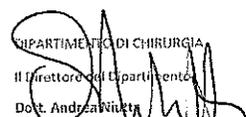
venerdì 1 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	3
18.3.1	Rispetto tempo progettazione gare, e indicazione fabbisogni.	Tempestiva progettazione delle gare e indicazione dei fabbisogni	Rispetto dei tempi definiti dalla UOC Approvvigionamenti per la progettazione delle gare e la definizione dei fabbisogni. Valuta UOC Approvvigionamenti sul parametro gg di ritardo.	UOC Approvvigionamenti	gg	15	0	2

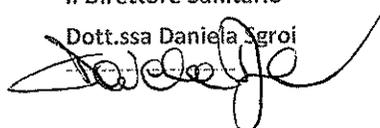
UOC CHIRURGIA GENERALE
 Il Direttore
 Dott. Giuseppe Mazzoni



DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
 Il Direttore del Dipartimento
 Dott. Andrea Netti



Il Direttore Sanitario
 Dott.ssa Daniela Egroi



Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito



STRUTTURA NEGOZIALE

UOC CHIRURGIA GENERALE

CENTRO DI COSTO

AAOPOGDCH010199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

P.O. G. B. GRASSI - CHIRURGIA GENERALE - COSTI COMUNI

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Area dell'efficacia clinica						
COD.	OGGETTIVO STRATEGICO	OGGETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
10.4.6	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Riduzione del 2% della degenza media 2023	Ridurre del 2% la degenza media 2023 (il risultato è raggiunto se $DM2024 < DM2023 - (DM2023 * -2\%)100$)	ADT	SI / NO	1	1	5
10.1.1	Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza	Monitoraggio microrganismi ALERT	Attuazione processi di gestione degli ALERT secondo procedura specifica (Def. 429/22). Valutazione Direzione Medica POU	DIR.MED. POU	%	85	100	5
10.1.5	Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza	Adozione di Bundle finalizzati alla prevenzione delle principali infezioni correlate ai processi assistenziali	Adottare entro il 30.06 due bundle relativi alle infezioni ferita operatoria. Trasmissione per verifica adozione e attuazione a Rischio Clinico	RISCHIO CLINICO	gg	30	0	5
10.2.1	Adesione agli standard di qualità previsti dal programma nazionale esiti	% di colecistectomia laparoscopica con degenza post - operatoria entro 3 gg (1 giornata data intervento). (percentuale target in scheda di negoziazione)	Percentuale di colecistectomia Laparoscopica con degenza inferiore a 3 gg >85%	ADT	%	80	100	5
10.3.1	Rispetto liste di attesa chirurgiche	Rispetto dei tempi di attesa regionali; (percentuale di raggiungimento in scheda di negoziazione)	n° prestazioni per Classe A erogate nei tempi previsti dalla normativa /n° prestazioni totali per Classe A. Entro 30 giorni	ADT	%	80	100	5
10.4.1	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Costo personale dirigente sanitario /produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo del personale dirigente sanitario e a Convenzione (esclusa ind. Esclusività, risultato, oneri sociali) / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	10
10.4.2	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Dispositivi medici/Produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo dei Dispositivi medici / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	5
10.4.3	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Percentuale di ricoveri ordinari sul totale dei ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (percentuale di raggiungimento in scheda di negoziazione)	risponde alla formula $\frac{1-N. \text{ricoveri ordinari per DRG ad alto rischio di inappropriatazza}}{\text{totale ricoveri} - N. \text{ricoveri ordinari per DRG ad alto rischio di inappropriatazza}}$ (si escludono ricoveri di un giorno) *	DIR.MED. POU -ADT	%	75	90	5
10.4.5	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Dimissioni sabato e domenica (percentuale di raggiungimento in scheda di negoziazione)	La media delle dimissioni dei giorni feriali deve essere pari alla media delle dimissioni dei giorni festivi e prefestivi	SIO	%	85	95	5
10.1.6	Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza	Utilizzo della piattaforma dedicata per la gestione degli alert	Corretto e tempestivo utilizzo della piattaforma dedicata per la gestione degli alert e trasmissione a Rischio Clinico e DMPOU di 4 relazioni trimestrali relative alle azioni predisposte	RISCHIO CLINICO	%	4	4	5
10.4.4	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Peso medio DRG	Il valore del Peso medio deve essere maggiore di 1,2	DIR.MED. POU -ADT	%	80	100	5

* in elezione

UOC CHIRURGIA GENERALE
 Il Direttore

Dott. Gianluca Mazzoni



DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Andrea Milito

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgrò



Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito



STRUTTURA NEGOZIALE **UOC CHIRURGIA GENERALE**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDCH010199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - CHIRURGIA GENERALE - COSTI COMUNI**

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.1.5	Qualità e tempestività' nella gestione dei flussi informativi	Elaborazione / Trasmissione delle SDO nel rispetto delle scadenze previste dalla regione.	Il risultato è frutto della seguente formula: $1 - (\text{valore produzione non riconosciuta} * 100) / (\text{valore della produzione riconosciuta} * 50)$	UOC ESIS	%	50	100	5
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	0,9	10
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	1	1	5
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica	GG.	60	30	5
AREA		Governo dell'emergenza						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
9.5.1	Tempi di ricovero	Rispetto del tempo di attesa di 24 ore massime di attesa per il ricovero	Il numero dei ricoverati da Pronto Soccorso oltre le 24 ore deve essere inferiore al 15%	GIPSE	%	80	100	5

N°obiettivi assegnati 19 Peso scheda 100

UOC CHIRURGIA GENERALE
 Il Direttore
 Dott. Gianluigi Mazzoni

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
 Il Direttore del Dipartimento
 Dott. Andrea Milito

Il Direttore Sanitario
 Dott.ssa Daniela Segni

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDCH070199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - ORTOPEDIA - COSTI COMUNI**

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	3
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	3

UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 Il Direttore f.f.
 Dott. Matteo Trefano

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
 Il Direttore del Dipartimento
 Dott. Andrea Natta

Il Direttore Sanitario
 Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CENTRO DI COSTO

AAOPOGDCH070199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO P.O. G. B. GRASSI - ORTOPEDIA - COSTI COMUNI

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Area dell'efficacia clinica						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
10.4.6	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Riduzione del 2% della degenza media 2023	Ridurre del 2% la degenza media 2023 (il risultato è raggiunto se DM2024 < DM2023*(1-2%100)	ADT	SI/NO	1	1	5
10.1.1	Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza	Monitoraggio microrganismi ALERT	Attuazione processi di gestione degli ALERT secondo procedura specifica (Del. 429/22). Valutazione Direzione Medica POU	DIR.MED. POU	%	85	100	5
10.1.6	Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza	Utilizzo della piattaforma dedicata per la gestione degli alert	Corretto e tempestivo utilizzo della piattaforma dedicata per la gestione degli alert e trasmissione a Rischio Clinico e DMPOU di 4 relazioni trimestrali relative alle azioni predisposte	RISCHIO CLINICO	%	4	4	5
10.2.4	Adesione agli standard di qualità previsti dal programma nazionale esiti	Fratture del femore pazienti over 65 anni di età: > 60% entro 48 h dall'accesso al PS	N. interventi chirurgici entro 48 ore a seguito di frattura del collo del femore nell'anziano (Età 65+) / N. interventi totali di frattura collo femore; =>0,6 (60%)	PRE.VALE e ADT	%	80	100	10
10.3.1	Rispetto liste di attesa chirurgiche	Rispetto dei tempi di attesa regionali; (percentuale di raggiungimento in scheda di negoziazione)	n° prestazioni per Classe A erogate nei tempi previsti dalla normativa /N° prestazioni totali per Classe A. Entro 30 giorni	ADT	%	80	100	5
10.4.1	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Costo personale dirigente sanitario /produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo del personale dirigente sanitario e a Convenzione (esclusa ind. Esclusività, risultato, oneri sociali) / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	10
10.4.2	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Dispositivi medici/Produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo dei Dispositivi medici / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	5
10.4.5	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Dimissioni sabato e domenica (percentuale di raggiungimento in scheda di negoziazione)	La media delle dimissioni dei giorni feriali deve essere pari alla media delle dimissioni dei giorni festivi e prefestivi	SIO	%	85	95	10
10.1.5	Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza	Adozione di Bundle finalizzati alla prevenzione delle principali infezioni correlate ai processi assistenziali	Adottare entro il 30.06 due bundle relativi alle infezioni ferita operatoria. Trasmissione per verifica adozione e attuazione Rischio Clinico	RISCHIO CLINICO	BG	30	0	5
10.4.4	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Peso medio DRG	Il valore del Peso medio deve essere maggiore di 1,2	DIR.MED. POU -ADT	%	80	100	5

UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Il Direttore

Dott. Matteo Tolino

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Andrea Nibatta

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgrò

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 2 di 3

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDCH070199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - ORTOPEDIA - COSTI COMUNI**

venerdì 1 marzo 2024

AREA Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale									
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
12.1.5	Qualità e tempestività' nella gestione dei flussi informativi	Elaborazione / Trasmissione delle SDO nel rispetto delle scadenze previste dalla regione.	Il risultato è frutto della seguente formula: $1 - (\text{valore produzione non riconosciuta} * 100) / (\text{valore della produzione riconosciuta} * 50)$	UOC ESIS	%	50	100	5	
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	0,9	10	
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	1	1	5	

AREA Governo delle risorse umane									
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica	gg.	60	30	4	

AREA Governo dell'emergenza									
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
9.5.1	Tempi di ricovero	Rispetto del tempo di attesa di 24 ore massime di attesa per il ricovero	Il numero dei ricoverati da Pronto Soccorso oltre le 24 ore deve essere inferiore al 15%	GIPSE	%	80	100	5	

N°obbiettivi assegnati Peso scheda

UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 Il Direttore F.F.
 Dott. Matteo Troiano

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
 Il Direttore del Dipartimento
 Dott. Andrea Niutta

Il Direttore Sanitario
 Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
 Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE **UOC OCULISTICA**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDCH050199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - OCULISTICA - COSTI COMUNI**

venerdì 8 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	10
AREA		Area dell'efficacia clinica						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
10.4.2	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Dispositivi medici/Produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo dei Dispositivi medici / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	30
10.4.1	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Costo personale dirigente sanitario /produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo del personale dirigente sanitario e a Convenzione (esclusa ind., Esclusività, risultato, oneri sociali) / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	30
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5% di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	1	1	10
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	100	10

UOC OCULISTICA
 Direttore
 Dott. Andrea Nutta

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
 Direttore di Dipartimento
 Dott. Andrea Nutta

Il Direttore Sanitario
 Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
 Scheda di Budget Operativo 2024

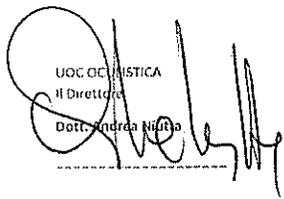


STRUTTURA NEGOZIALE **UOC OCULISTICA**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDCH050199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - OCULISTICA - COSTI COMUNI**

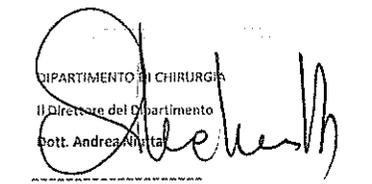
venerdì 8 marzo 2024

AREA		Governo delle risorse umane				U.M.	MIN.	ATT.	PESO
COD.	OGGETTO STRATEGICO	OGGETTO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI					
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica	GG.	60	30	5	
				N°obiettivi assegnati	7	Peso scheda		100	

UOC OCULISTICA
 Il Direttore
 Dott. Andrea Nitti



DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
 Il Direttore del Dipartimento
 Dott. Andrea Nitti



Il Direttore Sanitario
 Dott.ssa Daniela Sgroi



Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito



STRUTTURA NEGOZIALE **UOSD ANESTESIA**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDCH020199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - ANESTESIA - COSTI COMUNI**

venerdì 1 marzo 2024

AREA									
Accessibilità ai servizi									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5	
AREA									
Anticorruzione e trasparenza - privacy									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5	
AREA									
Area dell'efficacia clinica									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
10.4.1	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Costo personale dirigente sanitario / produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo del personale dirigente sanitario e a Convenzione (esclusa ind.. Esclusività, risultato, oneri sociali) / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	25	
10.3.1	Rispetto liste di attesa chirurgiche	Rispetto dei tempi di attesa regionali; (percentuale di raggiungimento in scheda di negoziazione)	n° prestazioni per Classe A erogate nei tempi previsti dalla normativa / n° prestazioni totali per Classe A. Entro 30 giorni	ADT	%	80	100	10	
AREA									
Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	1	1	20	
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	0,9	30	

UOSD ANESTESIA
 Il Dirigente
 Dott. Francesco Lindimario



DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
 Il Direttore del Dipartimento
 Dott. Andrea Nanni



Il Direttore Sanitario
 Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito



STRUTTURA NEGOZIALE **UOSD ANESTESIA**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDCH020199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - ANESTESIA - COSTI COMUNI**

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Governo delle risorse umane				U.M.	MIN.	ATT.	PESO
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI					
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5	
N°obiettivi assegnati					7	Peso scheda		100	

UOSD ANESTESIA
 Il Dirigente
 Dott. Francesco Landi Marino

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
 Il Direttore del Dipartimento
 Dott. Andrea Nijtta

Il Direttore Sanitario
 Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOSD PATOLOGIE OTORINOLARINGOIATRICHE, DEL CAVO ORALE E CERVICO FACCIALI

CENTRO DI COSTO

AAOPOGDCH200199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

P.O. G. B. GRASSI - PATOLOGIE OTORINOLARINGOIATRICHE, DEL CAVO ORALE E CERVICO FACCIALI - COSTI

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni espone nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5	
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5	
AREA		Area dell'efficacia clinica							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
10.4.2	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Dispositivi medici/Produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo dei Dispositivi medici / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	10	
10.4.1	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Costo personale dirigente sanitario /produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo dei Dispositivi medici / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	30	
10.3.1	Rispetto liste di attesa chirurgiche	Rispetto dei tempi di attesa regionali; (percentuale di raggiungimento in scheda di negoziazione)	n° prestazioni per Classe A erogate nei tempi previsti dalla normativa /B° prestazioni totali per Classe A. Entro 30 giorni	ADT	%	80	100	5	
10.1.1	Controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Monitoraggio microrganismi ALERT	Attuazione processi di gestione degli ALERT secondo procedura specifica (Del. 429/22). Valutazione Direzione Medica POU	DIR. MED. POU	%	85	100	5	

UOSD PATOLOGIE OTORINOLARINGOIATRICHE, DEL CAVO ORALE E CERVICO FACCIALI
Il Dirigente
Dott. Roberto Morello

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
Vice Direttore del Dipartimento
Dott. Andrea Nitti

Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOSD PATOLOGIE OTORINOLARINGOIATRICHE, DEL CAVO ORALE E CERVICO FACCIALI**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDCH200199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - PATOLOGIE OTORINOLARINGOIATRICHE, DEL CAVO ORALE E CERVICO FACCIALI - COSTI**

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	1	1	5
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	0,9	20
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5
13.3.2	Attuazione Piano Azioni Positive e Piano Attuazione Equità	Attivare servizi finalizzati alla presa in carico di soggetti con gravissima disabilità – DAMA / Tobia. Report trimestrale.	predisporre 4 report trimestrali	DIR.MED. POU	n	4	4	10
				N°obiettivi assegnati	10	Peso scheda		100

UOSD PATOLOGIE OTORINOLARINGOIATRICHE, DEL CAVO ORALE E CERVICO FACCIALI
 Il Dirigente

Dott. Roberto Morello

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
 Il Direttore del Dipartimento
 Dott. Andrea Giunta

Il Direttore Sanitario
 Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito

Direzione Strategica

Funzioni di Staff Alla Direzione Generale

Funzioni di Staff Alla Direzione Sanitaria

Dipartimento Professioni Sanitarie

Dipartimento Cure Primarie e Integrazione Socio Sanitaria

Dipartimento di Prevenzione

Dipartimento di Salute Mentale

Dipartimento di Chirurgia

Dipartimento dei Servizi

Dipartimento Emergenza e Accettazione

Dipartimento di Medicina

Dipartimento per l'Amministrazione dei Fattori Produttivi

STRUTTURA NEGOZIALE

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

CENTRO DI COSTO

AAOPOGDSE000102

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI - COSTI COMUNI

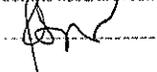
martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	10
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	10
AREA		Area dell'efficacia clinica						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
10.4.7	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Garantire la disponibilità di sangue necessaria alle attività di ricovero del Presidio Ospedaliero	Raccogliere 3.500 sacche di sangue	emonet	%	80	10	12
AREA		Assistenza farmaceutica						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
5.3.1	Rilevazione farmaci sentinella (antibiotici, antidepressivi...)	Analisi consumo antibiotici per singole strutture organizzative di linea(UOC Farmacia Territoriale-UOC Farmacia Ospedaliera)	Trasmissione trimestrale del consumo e valutazioni di appropriatezza	FARMACIA OSPEDALIERA	si/no	3	4	10
5.1.1	Controllo della spesa - farmaceutica convenzionata	Spesa per farmaceutica convenzionata coerente con le indicazioni regionali	Valore C2 inferiore o pari al concordamento regionale	Ce IV trimestre	%	1,01	1	12

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

Il Direttore

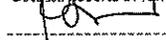
Dott.ssa Roberta Di Turi



DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

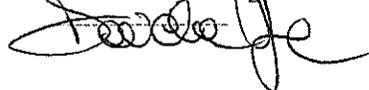
Il Direttore del Dipartimento

Dott.ssa Roberta Di Turi



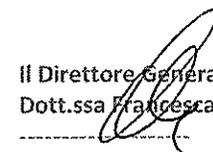
Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi



Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito



STRUTTURA NEGOZIALE **DIPARTIMENTO DEI SERVIZI**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDSE000102**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **DIPARTIMENTO DEI SERVIZI - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
12.1.1	Qualità e tempestività nella gestione dei flussi informativi	Corretto invio flussi di rendicontazione Ministeriale Flusso File F e Flusso File R (mensile) e Dispositivi Medici (trimestrale)	Invio dei flussi codificati e corretta gestione degli invii	FARMACIA OSPEDALIERA	n	24	28	12	
AREA Governo delle risorse umane									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	10	
AREA Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e i programmi organizzati di screening									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
2.4.1	Screening di II livello – Obiettivi di produzione	Esecuzione dei volumi di produzione negoziati, relativi agli screening di secondo livello.	ESEGUIRE N°1030 Prestazioni biopsie per colon retto e 500 esami istologici per la cervice uterina entro 10 gg *	SIPSO	%	80	95	12	
2.2.4	Screening di I livello – Obiettivi di produzione	Esecuzione dei volumi di produzione negoziati, relativi agli screening di primo livello - ESAME SANGUE OCCULTO	ESEGUIRE N°26.000 Prestazioni *	SIPSO	%	90	100	12	

N°obiettivi assegnati **9** Peso scheda **100**

** LA % DI RAGGIUNGIMENTO È VALUTATA SUI N° OBI
 CAMPIONI PERVENUTI*

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI
 Il Direttore
 Dott.ssa Roberta Di Turi

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI
 Il Direttore del Dipartimento
 Dott.ssa Roberta Di Turi

Il Direttore Sanitario
 Dott.ssa Daniela Sgron

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC FARMACIA OSPEDALIERA**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDSE100099**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **FARMACIA OSPEDALIERA - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FORNITORE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOC Comunicazione / UOC Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	10
19.2.1	Incremento delle ore / giorni di apertura dei servizi al pubblico	Incremento e diversificazione delle ore di accesso ai servizi per l'utenza.	Migliorare gli orari di apertura dei servizi al pubblico, garantendo presidi pomeridiani e/o di sabato mattina. Trasmettere proposta entro il 30/04 a DS e CdG - validazione e attuazione entro 30/06	CDG	gg	60	30	10
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FORNITORE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	10
18.3.1	Rispetto tempo progettazione gare, e indicazione fabbisogni.	Tempestiva progettazione delle gare e indicazione dei fabbisogni	Rispetto dei tempi definiti dalla UOC Approvvigionamenti per la progettazione delle gare e la definizione dei fabbisogni. Valuta UOC Approvvigionamenti sul parametro gg di ritardo.	UOC Approvvigionamenti	gg	15	0	5
AREA		Area dell'efficacia clinica						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FORNITORE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
10.1.3	Controllo delle infezioni correlate all'assistenza	consumo delle soluzioni idroalcoliche	Trasmissione semestrale ai reparti, alla DMPO al CDG e al Rischio Clinico del consumo delle soluzioni idroalcoliche con raffronto del medesimo periodo 2022 e 2023	UOC Farmacia Ospedallera	n.	2	2	5

UOC FARMACIA OSPEDALIERA
 Il Direttore
 Dott.ssa Roberta Di Turi

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI
 Il Direttore del Dipartimento
 Dott.ssa Roberta Di Turi

Il Direttore Sanitario
 Dott.ssa Daniela Scropi

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE

UOC FARMACIA OSPEDALIERA

CENTRO DI COSTO

AAOPOGDSE100099

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

FARMACIA OSPEDALIERA - COSTI COMUNI

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Assistenza farmaceutica							
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
5.3.2	Rilevazione farmaci sentinella (antibiotici, antidepressivi...)	Monitoraggio consumo di antibiotici con l'utilizzo del Manuale antibiotici AwaRe (Access, Watch, Reserve) presso le UUOC degenza.	Report mensile di consumo antibiotici per UO di degenza.	DIR.MED. POU	si/no	7	9	10	
5.3.1	Rilevazione farmaci sentinella (antibiotici, antidepressivi...)	Analisi consumo antibiotici per singole strutture organizzative di linea (UOC Farmacia Territoriale-UOC Farmacia Ospedaliera)	Trasmissione trimestrale del consumo e valutazioni di appropriatezza	FARMACIA OSPEDALIERA	si/no	3	4	5	
5.2.3	Monitoraggio appropriatezza prescrittiva di farmaci e dispositivi medici	Analisi di esito in relazione alle prescrizioni dei medici convocati in CAPI, successive alla convocazione. Azioni correttive	trasmissione provvedimenti effettuati a seguito dei controlli sui dati contenuti nel report della farmacia al DS e al CDG	CAPI	N	4	8	5	
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale							
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
12.1.7	Qualità e tempestività nella gestione dei flussi informativi	Invio del flusso relativo ai contratti dei Dispositivi Medici	Corretto invio del flusso, scarti inferiori al 5%	siges	%	95	100	5	
12.1.1	Qualità e tempestività nella gestione dei flussi informativi	Corretto invio flussi di rendicontazione Ministeriale Flusso File F e Flusso File R (mensile) e Dispositivi Medici (trimestrale)	Invio dei flussi codificati e corretta gestione degli invii	FARMACIA OSPEDALIERA	n	24	28	15	
AREA		Gestione economico finanziaria							
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
14.4.1	Pac e rispetto degli adempimenti contabili	Dare seguito agli adempimenti contabili e ai Piani Attuativi della Certificabilità. Valuta UOC REF.	Adempimenti richiesti da UOC REF / adempimenti eseguiti. UOC ref relazione trimestralmente a DA e CdG sugli adempimenti richiesti ed eseguiti. UOC REF valuta a fine anno il raggiungimento dell'obiettivo da parte delle strutture assegnatarie.	UOC REF	%	100	100	5	
14.2.4	Governo della spesa – rispetto del concordamento	Rispetto del tetto di spesa assegnato dal bilancio di previsione.	Totale budget assestato a fine anno / budget assegnato se il budget è stato superato risponde alla formula $\approx 100 - (\text{incremento di budget} / \text{budget assegnato}) * 100$. Valuta uoc ref	UOC REF	%	80	100	10	

 UOC FARMACIA OSPEDALIERA
 Il Direttore

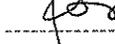
Dott.ssa Roberta Di Turi



DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

Il Direttore del Dipartimento

Dott.ssa Roberta Di Turi



Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgrini



Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito





Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE **UOC FARMACIA OSPEDALIERA**
CENTRO DI COSTO **AAOPOGDSE100099**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **FARMACIA OSPEDALIERA - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	es.	60	30	5
N°obiettivi assegnati					13	Peso scheda		100

UOC FARMACIA OSPEDALIERA
Il Direttore
Dott.ssa Alberta Di Turi

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

Il Direttore del Dipartimento
Dott.ssa Roberta Di Turi

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 3 di 3

STRUTTURA NEGOZIALE

UOC LABORATORIO ANALISI

CENTRO DI COSTO

AAOPOGDSE030199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

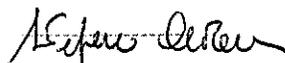
P.O. G. B. GRASSI - LABORATORIO ANALISI - COSTI COMUNI

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	10
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Area dell'efficacia clinica						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
10.4.2	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Dispositivi medici/Produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo dei Dispositivi medici / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	25
10.4.1	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Costo personale dirigente sanitario /produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo del personale dirigente sanitario e a Convenzione (esclusa ind. Esclusività, risultato, oneri sociali) / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	25
10.1.6	Controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Utilizzo della piattaforma dedicata per la gestione degli alert	Corretto e tempestivo utilizzo della piattaforma dedicata per la gestione degli alert e trasmissione a Rischio Clinico e DMPOU di 4 relazioni trimestrali relative alle azioni predisposte	RISCHIO CLINICO	%	4	4	10
10.1.1	Controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Monitoraggio microrganismi ALERT	Attuazione processi di gestione degli ALERT secondo procedura specifica (Del. 429/22). Valutazione Direzione Medica POU	DIR. MED. POU	%	85	100	10

UOC LABORATORIO ANALISI
Il Direttore

Dott. Stefano Antonaci



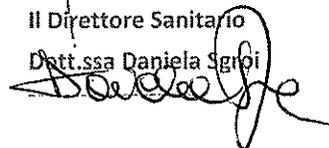
DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

Il Direttore del Dipartimento

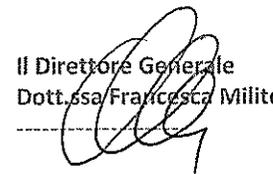
Dott.ssa Roberta Di Turi

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi



Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito



STRUTTURA NEGOZIALE **UOC LABORATORIO ANALISI**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDSE030199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - LABORATORIO ANALISI - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

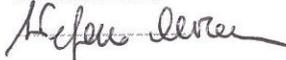
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5
AREA		Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e i programmi organizzati di screening						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
2.2.4	Screening di I livello - Obiettivi di produzione	Esecuzione dei volumi di produzione negoziati, relativi agli screening di primo livello - ESAME SANGUE OCCULTO	ESEGUIRE N°26.000 Prestazioni *	SIPSO	%	90	100	10

N°obiettivi assegnati Peso scheda

LA % È CALCOLATA SUI VOLUMI RICHIESTI

UOC LABORATORIO ANALISI
 Il Direttore

Dott. Stefano Antonaci



DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

Il Direttore del Dipartimento

Dott.ssa Alberta Di Turi

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi



Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito



STRUTTURA NEGOZIALE

UOC FARMACIA TERRITORIALE

CENTRO DI COSTO

AAOPGDSE110099

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

FARMACIA TERRITORIALE - COSTI COMUNI

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decora e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	10
19.2.1	Incremento delle ore / giorni di apertura dei servizi al pubblico	Incremento e diversificazione delle ore di accesso ai servizi per l'utenza.	Migliorare gli orari di apertura dei servizi al pubblico, garantendo presidi pomeridiani e/o di sabato mattina. Trasmettere proposta entro il 30/04 a DS e CdG - validazione e attuazione entro 30/06	CDG	GG	60	30	10
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	10
AREA		Assistenza farmaceutica						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
5.2.2	Monitoraggio appropriatezza prescrittiva di farmaci e dispositivi medici	Analisi di esito in relazione alle prescrizioni dei medici convocati in CAPI, successive alla convocazione. - reportistica	trasmissione ai distretti dei dati sulle prescrizioni oggetto di analisi della capi. Verifica a sei mesi dei corretti adempimenti. Monitoraggio e appropriatezza prodotti DPC diabetica. Trasmissione a CAPI. 2 relazioni 30/06 - 31/10	FARMACIA TERRITORIALE	GG	30	0	15
5.2.1	Monitoraggio appropriatezza prescrittiva di farmaci e dispositivi medici	Convocazione di 9 CAPI per commissione; analisi dell'attività prescrittiva. Coinvolgimento dei Direttori Sanitari di AO San Camillo, Ospedale Israelitico, Policlinico Di Liegro, Ospedale Grassi.	partecipazione alle capi convocate	Commissioni CAPI	%	75	100	5
5.1.1	Controllo della spesa - farmaceutica convenzionata	Spesa per farmaceutica convenzionata coerente con le indicazioni regionali	Valore C2 inferiore o pari al concordamento regionale	Ce IV trimestre	%	1,01	1	20

 UOC FARMACIA TERRITORIALE
 Il Direttore f.f.

Dott. Salvatore Rosario Acquadro

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

Il Direttore del Dipartimento

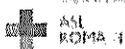
Dott.ssa Roberta Di Turi

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Spino

 Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 1 di 2



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
 Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE UOC FARMACIA TERRITORIALE
 CENTRO DI COSTO AAPOGDSE110099
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO FARMACIA TERRITORIALE - COSTI COMUNI

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.1.2	Qualità e tempestività' nella gestione dei flussi informativi	Corretto invio flussi di rendicontazione Ministeriale Flusso Dispositivi Medici (trimestrale)	Corretta elaborazione del flusso. Valuta farmacia Ospedaliera	FARMACIA OSPEDALIERA	n	4	4	10
AREA		Gestione economico finanziaria						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
14.2.4	Governo della spesa – rispetto del concordamento	Rispetto del tetto di spesa assegnato dal bilancio di previsione.	Totale budget assestato a fine anno / budget assegnato se il budget è stato superato risponde alla formula =100-(Incremento di budget/budget assegnato) * 100. Valuta uoc ref	UOC REF	%	80	100	15
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	GG.	60	30	5

N°obbiettivi assegnati 9 Peso scheda 100

UOC FARMACIA TERRITORIALE

Il Direttore Eff.

Dott.ssa Sabina Rosaria Accardino

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

Il Direttore del Dipartimento

Dott.ssa Roberta Di Turi

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE (SIMT)**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDSE070199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - SERVIZIO IMMUNO-TRASFUSIONALE - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	15
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a COG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Area dell'efficacia clinica						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
10.4.7	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Garantire la disponibilità di sangue necessaria alle attività di ricovero del Presidio Ospedaliero	Raccogliere 3.500 sacche di sangue	emonet	%	80	10	10
10.4.2	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Dispositivi medici/Produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo dei Dispositivi medici / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	25
10.4.1	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Costo personale dirigente sanitario /produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo del personale dirigente sanitario e a Convenzione (esclusa ind. Esclusività, risultato, oneri sociali) / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	25

UOC SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE (SIMT)
 Il Direttore
 Dott. Luca Meloni



DIPARTIMENTO DEI SERVIZI
 Il Direttore del Dipartimento
 Dott.ssa Alberta Di Turi

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgforzi



Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito



STRUTTURA NEGOZIALE **UOC SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE (SIMT)**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDSE070199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - SERVIZIO IMMUNO-TRASFUSIONALE - COSTI COMUNI**

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	1	1	5	
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	90	10	

AREA		Governo delle risorse umane							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5	

N°obiettivi assegnati **8** Peso scheda **100**

UOC SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE (SIMT)
 Il Direttore
 Dott. Luca Mele



DIPARTIMENTO DEI SERVIZI
 Il Direttore del Dipartimento
 Dott.ssa Roberta Di Turi

Il Direttore Sanitario
 Dott.ssa Daniela Sgroi



Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito



STRUTTURA NEGOZIALE UOSD ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA
 CENTRO DI COSTO AAOPGDSE050199
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO P.O. G. B. GRASSI - ANATOMIA PATOLOGICA - COSTI COMUNI

martedì 27 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	15
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Area dell'efficacia clinica						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
10.4.8	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Garantire gli esami istologici e citologici richiesti dai reparti di degenza al fine di contenere i tempi di degenza	Eeguire gli esami istologici e citologici entro 5 gg (Media dei giorni di esecuzione per singolo esame)	UOSD Anatomia Patologica	%	70	100	15
10.4.2	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Dispositivi medici/Produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo dei Dispositivi medici / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	20
10.4.1	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Costo personale dirigente sanitario /produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo del personale dirigente sanitario e a Convenzione (esclusa ind.. Esclusività, risultato, oneri sociali) / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	15
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5

 UOSD ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA
 Il Dirigente

Dott.ssa Patrizia Mocetti



DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

Il Direttore del Dipartimento

Dott.ssa Roberta Di Turi



Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi



Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito



Pagina 1 di 2

STRUTTURA NEGOZIALE UOSD ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA
 CENTRO DI COSTO AAPOGDSE050199
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO P.O. G. B. GRASSI - ANATOMIA PATOLOGICA - COSTI COMUNI

martedì 27 febbraio 2024

AREA									
Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e i programmi organizzati di screening									
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
2.4.1	Screening di II livello - Obiettivi di produzione	Esecuzione dei volumi di produzione negoziati, relativi agli screening di secondo livello.	ESEGUIRE N°1030 Prestazioni biopsie per colon retto e 500 esami istologici per la cervice uterina entro 10 gg +	SIPSO	%	80	95	25	

N°obiettivi assegnati 7 Peso scheda 100

LA % È CALCOLATA IN BASE AGLI ESAMI RICHIESTI

UOSD ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA
 Il Dirigente

Dott.ssa Patrizia Mocetti

Mocetti

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

Il Direttore del Dipartimento

Dott.ssa Roberta Di Turi

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

Milito

Direzione Strategica

Funzioni di Staff Alla Direzione Generale

Funzioni di Staff Alla Direzione Sanitaria

Dipartimento Professioni Sanitarie

Dipartimento Cure Primarie e Integrazione Socio Sanitaria

Dipartimento di Prevenzione

Dipartimento di Salute Mentale

Dipartimento di Chirurgia

Dipartimento dei Servizi

Dipartimento Emergenza e Accettazione

Dipartimento di Medicina

Dipartimento per l'Amministrazione dei Fattori Produttivi

STRUTTURA NEGOZIALE **DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE**
CENTRO DI COSTO **AAOPOGDEA000199**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE (DEA) - COSTI COMUNI**

giovedì 29 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	0,9	25
12.1.6	Qualità e tempestività nella gestione dei flussi informativi	Corretta gestione nella indicazione dell'Onere di Degenza ai fini della corretta remunerazione dei pazienti STP	Il valore riconosciuto per produzione a favore stranieri STP deve essere superiore a euro 50.000 (oppure la produzione STP + fatturazione attiva da ricovero > 100.000,00)	Ce IV trimestre	si/no	1	1	15
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	10

DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE

Il Direttore

Dott. Giulio Maria Ricciuto

DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Giulio Maria Ricciuto

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 1 di 2

STRUTTURA NEGOZIALE **DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE**
CENTRO DI COSTO **AAOPOGDEA000199**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE (DEA) - COSTI COMUNI**

giovedì 29 febbraio 2024

AREA		Governo dell'emergenza						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
9.3.2	Monitoraggio tempo di accesso al trattamento dopo il triage	% di pazienti con urgenza differibile codice 3 che accedono al trattamento entro 60 minuti (ott. 23 - feb. 24 55,80)	n. pazienti trattati entro 60 minuti / n. pazienti totali > 60%	DEDALUS	%	80	100	15
9.3.1	Monitoraggio tempo di accesso al trattamento dopo il triage	% di pazienti con urgenza codice 2 che accedono al trattamento entro 15 minuti; (ott. 23 - feb. 24 48,86)	n. pazienti trattati entro 15 minuti / n. pazienti totali > 50%	DEDALUS	%	80	100	15
AREA		Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e i programmi organizzati di screening						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
2.3.1	Screening di II livello -- Obiettivi di esito	Mammella: % di esecuzione degli approfondimenti diagnostici entro 28 gg dalla data di refertazione del test di screening di I livello. > 50%	ESEGUIRE N° <u>188</u> Prestazioni entro 28gg	SIPSO	%	0,4	0,5	10
				N°obiettivi assegnati	8	Peso scheda		100

DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE
Il Direttore

Dott. Giulio Maria Ricciuto

DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Giulio Maria Ricciuto

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Pagina 2 di 2

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC DIAGNOSTICA PER IMMAGINI**
CENTRO DI COSTO **AAOPOGDEA040199**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - COSTI COMUNI**

giovedì 29 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
19.2.1	Incremento delle ore / giorni di apertura dei servizi al pubblico	Incremento e diversificazione delle ore di accesso ai servizi per l'utenza.	Migliorare gli orari di apertura dei servizi al pubblico, garantendo presidi pomeridiani e/o di sabato mattina. Trasmettere proposta entro il 30/04 a DS e CdG - validazione e attuazione entro 30/06	CDG	GG	60	30	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Area dell'efficacia clinica						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
10.4.2	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Dispositivi medici/Produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo dei Dispositivi medici / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	5
10.4.1	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Costo personale dirigente sanitario /produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo del personale dirigente sanitario e a Convenzione (esclusa ind.. Esclusività, risultato, oneri sociali) / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	1,5

UOC DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Il Direttore UOC

Dott. Oscar Tommasini

DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Giulio Maria Ricciuto

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 1 di 3

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC DIAGNOSTICA PER IMMAGINI**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDEA040199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - COSTI COMUNI**

giovedì 29 febbraio 2024

AREA Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	1	1	5	
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo, (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	0,9	10	
AREA Gestione tecnica e attuazione PNRR									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
15.3.1	Apparecchiature alta tecnologia	Monitoraggio trimestrale del tempo di utilizzo delle apparecchiature ad alta tecnologia - TAC e RMN. Relazione a Direttore Sanitario e CdG.	4 relazioni trimestrali	Uoc Diagnostica per immagini	%	4	4	10	
AREA Governo delle risorse umane									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5	
AREA Governo dell'emergenza									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
9.2.1	Rete ictus	Assicurare gli interventi appropriati secondo standard clinico-assistenziali regionali al fine di ridurre la mortalità e gli esiti permenenti dell'evento acuto	Eseguire Tac entro 60' dalla richiesta del medico di PS per iperacuti che si presentano a meno di 4,5h dalla comparsa dei sintomi. Tempo esecuzione TAC entro 60' Codici da 430 434 (esclusi i peggiori 10 esami)	DEDALUS	%	80	90	5	

UOC DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Il Direttore U.O.C.

Dott. Oscar Tommasini

DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Giulio Maria Riccio

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Agorri

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC DIAGNOSTICA PER IMMAGINI**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDEA040199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - COSTI COMUNI**

giovedì 29 febbraio 2024

AREA									
Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e i programmi organizzati di screening									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
2.3.1	Screening di II livello – Obiettivi di esito	Mammella: % di esecuzione degli approfondimenti diagnostici entro 28 gg dalla data di refertazione del test di screening di I livello. > 50%	ESEGUIRE N° <u>1880</u> Prestazioni entro 28gg	SIPSO	%	0,4	0,5	10	
2.2.1	Screening di I livello – Obiettivi di produzione	Esecuzione dei volumi di produzione negoziati, relativi agli screening di primo livello - MAMMOGRAFIE	ESEGUIRE N° <u>20000</u> Prestazioni	SIPSO	%	<u>75</u>	<u>100</u>	5	
AREA									
Specialistica ambulatoriale e liste d'attesa									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
6.3.1	Adempimenti richiesti per l'efficienza dell'offerta e dell'efficienza organizzativa	dare seguito agli adempimenti richiesti da UOC Cure Primarie in relazione al monitoraggio delle agende, degli slot, dell'occupazione degli ambulatori e del utilizzo della attrezzature	Adempimenti richiesti / Adempimenti eseguiti (Valuta UOC Cure Primarie)	UOC CURE PRIMARIE	%	80	100	5	
6.2.2	Monitoraggio della domanda e dell'offerta e dell'efficienza organizzativa	Attuazione delle indicazioni a seguito del monitoraggio delle agende, degli slot di prenotazione, dell'orario di apertura dei presidi territoriali, dell'occupazione degli ambulatori e dell'utilizzo delle attrezzature elettromedicali.	Valutazioni di esito in ordine alla adozione delle azioni correttive trasmesse dalla UOC Cure Primarie	UOC CURE PRIMARIE	%	65	100	10	

N°obiettivi assegnati 14 Peso scheda 100

UOC DIAGNOSTICA PER IMMAGINI
 Il Direttore M.F.
 Dott. Oscar Tommasini

DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE
 Il Direttore del Dipartimento
 Dott. Giulio Maria Ricciato

Il Direttore Sanitario
 Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'EMERGENZA**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDEA020199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA - COSTI COMUNI**

giovedì 29 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	0,9	10
12.1.6	Qualità e tempestività' nella gestione dei flussi informativi	Corretta gestione nella indicazione dell'Onere di Degenza ai fini della corretta renumerazione dei pazienti STP	Il valore riconosciuto per produzione a favore stranieri STP deve essere superiore a euro 50.000 (oppure la produzione STP + fatturazione attiva da ricovero > 100.000,00)	Ce IV trimestre	si/no	1	1	15
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5

UOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'EMERGENZA

Il Direttore

Dott. Giulio Maria Ricciuto

DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Giulio Maria Ricciuto

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'EMERGENZA**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDEA020199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA - COSTI COMUNI**

giovedì 29 febbraio 2024

AREA		Governo dell'emergenza						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
9.4.2	Appropriatezza e tempo di permanenza in OBI	pazienti che accedono nuovamente al PS dopo 24 e 72 ore dalla dimissione I OBI	{Numero di accessi con rientro in PS < 24H dalla dimissione da OBI+Numero di accessi con rientro in PS < 24H dalla dimissione da OBI} / Totale accessi in OBI < 7%	DEDALUS	%	80	100	10
9.4.1	Appropriatezza e tempo di permanenza in OBI	Tempo di permanenza oltre le 44 ore e inferiore alle 6 ore	n. pazienti in OBI oltre le 44 ore + pazienti dimessi entro 6 ore/pazienti in obi > 53%	DEDALUS	%	80	100	15
9.3.2	Monitoraggio tempo di accesso al trattamento dopo il triage	% di pazienti con urgenza differibile codice 3 che accedono al trattamento entro 60 minuti (ott. 23 - feb. 24 55,80)	n. pazienti trattati entro 60 minuti / n. pazienti totali > 60%	DEDALUS	%	80	100	10
9.3.1	Monitoraggio tempo di accesso al trattamento dopo il triage	% di pazienti con urgenza codice 2 che accedono al trattamento entro 15 minuti; (ott. 23 - feb. 24 48,86)	n. pazienti trattati entro 15 minuti / n. pazienti totali > 50%	DEDALUS	%	80	100	15
9.6.1	Tempo medio di attesa e appropriatezza dell'accesso	Riduzione percentuale abbandoni e non risponde a chiamata inferiore al 13%	abbandona e non risponde a chiamata >13%	GIPSE	%	80	100	10
				N°obiettivi assegnati	10	Peso scheda		100

UOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'EMERGENZA
 Il Direttore

Dott. Giulio Mario Ricciuto


DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Giulio Mario Ricciuto

 Il Direttore Sanitario
 Dott.ssa Daniela Sgroi


Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito


STRUTTURA NEGIZIALE **UOSD RIANIMAZIONE**
CENTRO DI COSTO **AAOPOGDEA030199**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - RIANIMAZIONE - COSTI COMUNI**

lunedì 11 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Area dell'efficacia clinica						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
10.4.2	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Dispositivi medici/Produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo dei Dispositivi medici / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	10
10.4.1	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Costo personale dirigente sanitario /produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo del personale dirigente sanitario e a Convenzione (esclusa ind., Esclusività, risultato, oneri sociali) / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	20
10.1.6	Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza	Utilizzo della piattaforma dedicata per la gestione degli alert	Corretto e tempestivo utilizzo della piattaforma dedicata per la gestione degli alert e trasmissione a Rischio Clinico e DMPOU di 4 relazioni trimestrali relative alle azioni predisposte	RISCHIO CLINICO	%	4	4	10
10.1.5	Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza	Adozione di Budle finalizzati alla prevenzione delle principali infezioni correlate ai processi assistenziali	Adottare entro il 30.06 due bundle relativi alle infezioni correlate ai dispositivi intravascolari e vie urinarie. Trasmissione per verifica adozione e attuazione a Rischio Clinico	RISCHIO CLINICO	gg	30	0	10
10.1.1	Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza	Monitoraggio microrganismi ALERT	Attuazione processi di gestione degli ALERT secondo procedura specifica (Del. 429/22). Valutazione Direzione Medica POU	DIR.MED. POU	%	85	100	15

UOSD RIANIMAZIONE
Il Dirigente
Dott. Fabrizio Marra

DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE
Il Direttore del Dipartimento
Dott. Giulio Maria Ricciuto

Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOSD RIANIMAZIONE**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDEA030199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - RIANIMAZIONE - COSTI COMUNI**

lunedì 11 marzo 2024

AREA Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale									
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
12.7.2	Ottimizzazione contabilità analitica	Incremento della qualità e della completezza del dato relativo alle prestazioni per interni e all'attribuzione dei DRG in caso di trasferimento di reparto	Predisporre un studio entro il 30/06 che consenta di ribaltare correttamente il DRG in base alle giornate di degenza in più reparti	CDG	gg	30	0	5	
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	100	5	
12.1.5	Qualità e tempestività' nella gestione dei flussi informativi	Elaborazione / Trasmissione delle SDO nel rispetto delle scadenze previste dalla regione.	Il risultato è frutto della seguente formula: 1-(valore produzione non riconosciuta*100)/(valore della produzione riconosciuta *50)	UOC ESIS	%	50	100	5	

AREA Governo delle risorse umane									
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5	

AREA Governo dell'emergenza									
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
9.5.1	Tempi di ricovero	Rispetto del tempo di attesa di 24 ore massime di attesa per il ricovero	Il numero dei ricoverati da Pronto Soccorso oltre le 24 ore deve essere inferiore al 15%	GIPSE	%	80	100	5	

N°obiettivi assegnati **12** Peso scheda **100**

UOSD RIANIMAZIONE
 Il Dirigente

Dott. Fabrizio Marra

DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Giulio Maria Ricciuto

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgnoi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

Direzione Strategica

Funzioni di Staff Alla Direzione Generale

Funzioni di Staff Alla Direzione Sanitaria

Dipartimento Professioni Sanitarie

Dipartimento Cure Primarie e Integrazione Socio Sanitaria

Dipartimento di Prevenzione

Dipartimento di Salute Mentale

Dipartimento di Chirurgia

Dipartimento dei Servizi

Dipartimento Emergenza e Accettazione

Dipartimento di Medicina

Dipartimento per l'Amministrazione dei Fattori Produttivi



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
 Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

DIPARTIMENTO DI MEDICINA

CENTRO DI COSTO

AAOPOGME000199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO P.O. G. B. GRASSI - DIPARTIMENTO DI MEDICINA - COSTI COMUNI

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Area dell'efficacia clinica						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
10.4.6	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Riduzione del 2% della degenza media 2023	Ridurre del 2% la degenza media 2023 (il risultato è raggiunto se $DM2024 < DM2023 \cdot (DM2023 + 2\% \cdot 100)$)	ADT	SI / NO	1	1	2
10.4.2	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Dispositivi medici/Produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo dei Dispositivi medici / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	15
10.4.1	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Costo personale dirigente sanitario /produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo del personale dirigente sanitario e a Convenzione (esclusa ind. Esclusività, risultato, oneri sociali) / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	25
10.2.5	Adesione agli standard di qualità previsti dal programma nazionale esiti	PTCA entro 90' dall'accesso al PS > del 70%	nr PTCA entro 90 dall'accesso al PS > 70 %	PRE.VALE E PNE	%	80	100	10

DIPARTIMENTO DI MEDICINA
 Il Direttore
 Dott. Fabrizio Ammirati

DIPARTIMENTO DI MEDICINA
 Il Direttore del Dipartimento
 Dott. Fabrizio Ammirati

Il Direttore Sanitario
 Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

DIPARTIMENTO DI MEDICINA

CENTRO DI COSTO

AAOPOGDME000199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO P.O. G. B. GRASSI - DIPARTIMENTO DI MEDICINA - COSTI COMUNI

venerdì 1 marzo 2024

AREA Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale									
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	1	1	5	
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	0,9	10	
12.1.5	Qualità e tempestività' nella gestione dei flussi informativi	Elaborazione / Trasmissione delle SDO nel rispetto delle scadenze previste dalla regione.	Il risultato è frutto della seguente formula: 1-(valore produzione non riconosciuta*100)/(valore della produzione riconosciuta *50)	UOC ESIS	%	50	100	8	
AREA Governo delle risorse umane									
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica	gg.	60	30	5	
AREA Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e i programmi organizzati di screening									
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
2.3.2	Screening di II livello - Obiettivi di esito	Colon retto: % di esecuzione degli approfondimenti diagnostici entro 30 gg dalla data di refeztazione del test di screening di I livello. >50%	ESEGUIRE N° _____ Prestazioni entro 30gg	SIPSO	%	0,4	0,5	10	

N° obbiettivi assegnati 11 Peso scheda 100

DIPARTIMENTO DI MEDICINA
Il Direttore
Dott. Fabrizio Ammirati

DIPARTIMENTO DI MEDICINA
Il Direttore del Dipartimento
Dott. Fabrizio Ammirati

Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 2 di 2

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC CARDIOLOGIA**
CENTRO DI COSTO **AAOPOGDME050199**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - CARDIOLOGIA - COSTI COMUNI**

giovedì 7 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	2
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e i risposti agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	3

UOC CARDIOLOGIA
Il Direttore

Dott. Fabrizio Ammirati



DIPARTIMENTO DI MEDICINA

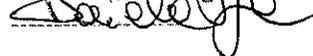
Il Direttore del Dipartimento

Dott. Fabrizio Ammirati



Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgiovanni



Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito





Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOC CARDIOLOGIA

CENTRO DI COSTO

AAOPOGDME050199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO P.O. G. B. GRASSI - CARDIOLOGIA - COSTI COMUNI

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Area dell'efficacia clinica						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FORNTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
10.4.6	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Riduzione del 2% della degenza media 2023	Ridurre del 2% la degenza media 2023 (il risultato è raggiunto se DM2024 < DM2023-(DM2023*-2%100)	ADT	SI/NO	1	1	2
10.1.1	Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza	Monitoraggio microrganismi ALERT	Attuazione processi di gestione degli ALERT secondo procedura specifica (Del. 429/22). Valutazione Direzione Medica POU	DIR.MED. POU	%	85	100	5
10.2.5	Adesione agli standard di qualità previsti dal programma nazionale estri	PTCA entro 90' dall'accesso al PS > del 70%	nr PTCA entro 90 dall'accesso al PS > 70 %	PRE.VALE E PNE	%	80	100	5
10.3.1	Rispetto liste di attesa chirurgiche	Rispetto dei tempi di attesa regionali; (percentuale di raggiungimento in scheda di negoziazione)	n° prestazioni per Classe A erogate nei tempi previsti dalla normativa /n° prestazioni totali per Classe A. Entro 30 giorni	ADT	%	80	100	3
10.4.1	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Costo personale dirigente sanitario /produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo del personale dirigente sanitario e a Convenzione (esclusa ind.. Esclusività, risultato, oneri sociali) / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	15
10.4.2	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Dispositivi medici/Produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo dei Dispositivi medici / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	10
10.4.5	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Dimissioni sabato e domenica (percentuale di raggiungimento in scheda di negoziazione)	La media delle dimissioni dei giorni feriali deve essere pari alla media delle dimissioni dei giorni festivi e prefestivi	SIO	%	85	95	5
10.1.6	Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza	Utilizzo della piattaforma dedicata per la gestione degli alert	Corretto e tempestivo utilizzo della piattaforma dedicata per la gestione degli alert e trasmissione a Rischio Clinico e DMPDU di 4 relazioni trimestrali relative alle azioni predisposte	RISCHIO CLINICO	%	4	4	5
10.4.4	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Peso medio DRG	Il valore del Peso medio deve essere maggiore di 1,5	DIR.MED. POU -ADT	%	80	100	5

UOC CARDIOLOGIA

Il Direttore

Dott. Fausto Ammirati

DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Fausto Ammirati

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOC CARDIOLOGIA

CENTRO DI COSTO

AAPOGDME050199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

P.O. G. B. GRASSI - CARDIOLOGIA - COSTI COMUNI

venerdì 1 marzo 2024

AREA: Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale									
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
12.1.5	Qualità e tempestività' nella gestione dei flussi informativi	Elaborazione / Trasmissione delle SDG nel rispetto delle scadenze previste dalla regione.	Il risultato è frutto della seguente formula: 1-(valore produzione non riconosciuta*100)/(valore della produzione riconosciuta *50)	UOC ESIS	%	50	100	5	
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	0,9	5	
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	1	1	5	
AREA: Governo delle risorse umane									
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica	GG	60	30	5	
AREA: Governo dell'emergenza									
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
9.5.1	Tempi di ricovero	Rispetto del tempo di attesa di 24 ore massime di attesa per il ricovero	Il numero dei ricoverati da Pronto Soccorso oltre le 24 ore deve essere inferiore al 15%	GIPSE	%	80	100	5	
AREA: Piano delle cronicità - presa in carico del paziente									
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
4.2.1	Indicatori di esito territoriali - Scompenso cardiaco	Predisporre linee di attività per la presa in carico del paziente con scompenso cardiaco	elaborazione proposte di presa in carico entro il 30/09/24 ai fini del miglioramento degli esiti territoriali (coordinamento distretti, Uoc Cardiologia e Uoc Medicina) da inviare al DS e al CDG	CDG	GG	30	0	5	
4.3.1	Indicatori di esito territoriali - IMA	Predisporre linee d'attività per la presa in carico da parte del territorio del paziente a seguito di ricovero per IMA	elaborazione proposte di presa in carico entro il 30/09/24 ai fini del miglioramento degli esiti territoriali (coordinamento distretti, Uoc Cardiologia) da inviare al DS e al CDG	CDG	GG	30	0	5	

UOC CARDIOLOGIA
Il Direttore

Dott. Fabrizio Ammirati

DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Fabrizio Ammirati

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
 Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE **UOC CARDIOLOGIA**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDME050199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - CARDIOLOGIA - COSTI COMUNI**

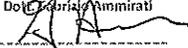
venerdì 1 marzo 2024

N°obiettivi assegnati **19** Peso scheda **100**

UOC CARDIOLOGIA
 Il Direttore
 Dott. Fabrizio Ammirati



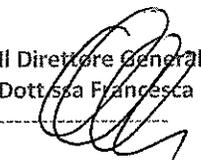
DIPARTIMENTO DI MEDICINA
 Il Direttore del Dipartimento
 Dott. Fabrizio Ammirati



Il Direttore Sanitario
 Dott.ssa Daniela Sgroi



Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito



STRUTTURA NEGOZIALE **UOC MEDICINA**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDME010199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - MEDICINA GENERALE - COSTI COMUNI**

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5

UOC MEDICINA
 Il Direttore

Dott. Claudio Scattini



DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Fabrizio Ammirati



Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Scrogi



Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito



STRUTTURA NEGOZIALE **UOC MEDICINA**
CENTRO DI COSTO **AAOPOGDME010199**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - MEDICINA GENERALE - COSTI COMUNI**

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Area dell'efficacia clinica			U.M.	MIN.	ATT.	PESO
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI				
10.1.6	Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza	Utilizzo della piattaforma dedicata per la gestione degli alert	Corretto e tempestivo utilizzo della piattaforma dedicata per la gestione degli alert e trasmissione a Rischio Clinico e DMPOU di 4 relazioni trimestrali relative alle azioni predisposte	RISCHIO CLINICO	%	4	4	5
10.4.6	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Riduzione del 2% della degenza media 2023	Ridurre del 2% la degenza media 2023 (il risultato è raggiunto se $DM2024 < DM2023 - (DM2023 * -2\%100)$)	ADT	SI / NO	1	1	2
10.4.5	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Dimissioni sabato e domenica (percentuale di raggiungimento in scheda di negoziazione)	La media delle dimissioni dei giorni feriali deve essere pari alla media delle dimissioni dei giorni festivi e prefestivi	SIO	%	85	95	10
10.4.2	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Dispositivi medici/Produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo dei Dispositivi medici / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	5
10.4.1	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Costo personale dirigente sanitario /produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo del personale dirigente sanitario e a Convenzione (esclusa incl. Esclusivita, risultato, oneri sociali) / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	8
10.1.5	Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza	Adozione di Budle finalizzati alla prevenzione delle principali infezioni correlate ai processi assistenziali	Adottare entro il 30.06 due bundle relativi alle infezioni delle vie urinarie e gestione del Clostridium difficile. Trasmissione per verifica adozione e attuazione a Rischio Clinico	RISCHIO CLINICO	gg	30	0	5
10.1.1	Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza	Monitoraggio microrganismi ALERT	Attuazione processi di gestione degli ALERT secondo procedura specifica (Del. 429/22). Valutazione Direzione Medica POU	DIR MED. POU	%	85	100	10

UOC MEDICINA
Il Direttore

Dott. Claudio Santini



DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Fabrizio Ammirati



Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Spri



Il Direttore Generale
Dott.ssa Franca Milito



Pagina 2 di 3

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC MEDICINA**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDME010199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - MEDICINA GENERALE - COSTI COMUNI**

venerdì 1 marzo 2024

AREA Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	1	1	5	
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	0,9	10	
12.1.5	Qualità e tempestività nella gestione dei flussi informativi	Elaborazione / Trasmissione delle SDO nel rispetto delle scadenze previste dalla regione.	Il risultato è frutto della seguente formula: 1-(valore produzione non riconosciuta*100)/(valore della produzione riconosciuta *50)	UOC ESIS	%	50	100	10	

AREA Governo delle risorse umane									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica	gg.	60	30	5	

AREA Governo dell'emergenza									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
9.5.2	Tempi di ricovero	Rispetto del tempo di attesa di 24 ore massime di attesa per il ricovero	Il numero dei ricoverati da Pronto Soccorso oltre le 24 ore deve diminuire del 25% rispetto al 2023	GIPSE	%	70	55	10	

AREA Piano delle cronicità - presa in carico del paziente									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
4.2.1	Indicatori di esito territoriali - Scompenso cardiaco	Predisporre linee di attività per la presa in carico del paziente con scompenso cardiaco	elaborazione proposte di presa in carico entro il 30/09/24 ai fini del miglioramento degli esiti territoriali (coordinamento distretti, Uoc Cardiologia e Uoc Medicina) da inviare al DS e al CDG	CDG	gg	30	0	5	

N°obiettivi assegnati 15 Peso scheda 100

UOC MEDICINA
 Il Direttore

Dott. Claudio Santini

DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Fabrizio Ammirati

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC NEFROLOGIA E DIALISI**
CENTRO DI COSTO **AAOPOGDME090199**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - NEFROLOGIA E DIALISI - COSTI COMUNI**

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	3

UOC NEFROLOGIA E DIALISI
Il Direttore

Dott. Massimo Morosetti



DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Fabrizio Ammirati



Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi



Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito



Pagina 1 di 3

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC NEFROLOGIA E DIALISI**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDME090199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - NEFROLOGIA E DIALISI - COSTI COMUNI**

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Area dell'efficacia clinica						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
10.1.6	Controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Utilizzo della piattaforma dedicata per la gestione degli alert	Corretto e tempestivo utilizzo della piattaforma dedicata per la gestione degli alert e trasmissione a Rischio Clinico e DMPOU di 4 relazioni trimestrali relative alle azioni predisposte	RISCHIO CLINICO	%	4	4	10
10.4.6	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Riduzione del 2% della degenza media 2023	Ridurre del 2% la degenza media 2023 (il risultato è raggiunto se $DM2024 < DM2023 \cdot (DM2023^{-2\%} \cdot 100)$ *)	ADT	SI/NO	1	1	2
10.4.5	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Dimissioni sabato e domenica (percentuale di raggiungimento in scheda di negoziazione)	La media delle dimissioni dei giorni feriali deve essere pari alla media delle dimissioni dei giorni festivi e prefestivi	SIO	%	75	85	5
10.4.2	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Dispositivi medici/Produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo dei Dispositivi medici / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	10
10.4.1	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Costo personale dirigente sanitario / produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo del personale dirigente sanitario e a Convenzione (esclusa Ind., Esclusivita, risultato, oneri sociali) / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	10
10.1.5	Controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Adozione di Budie finalizzati alla prevenzione delle principali infezioni correlate ai processi assistenziali	Adottare entro il 30.06 due bundle relativi alle infezioni delle vie urinarie e gestione del Clostridium difficile. Trasmissione per verifica adozione e attuazione a Rischio Clinico	RISCHIO CLINICO	gg	30	0	10
10.1.1	Controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Monitoraggio microrganismi ALERT	Attuazione processi di gestione degli ALERT secondo procedura specifica (Del. 429/22). Valutazione Direzione Medica POU	DIR MED. POU	%	85	100	10

* vengono escluse le dimissioni difficili

UOC NEFROLOGIA E DIALISI
 Il Direttore

Dott. Massimo Brosetti

DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Fabrice Ammirati

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgron

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC NEFROLOGIA E DIALISI**
CENTRO DI COSTO **AAOPOGDME090199**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - NEFROLOGIA E DIALISI - COSTI COMUNI**

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	1	1	5
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	0,9	10
12.1.5	Qualità e tempestività' nella gestione dei flussi informativi	Elaborazione / Trasmissione delle SDO nel rispetto delle scadenze previste dalla regione.	Il risultato è frutto della seguente formula: 1-(valore produzione non riconosciuta*100)/(valore della produzione riconosciuta *50)	UOC ESIS	%	50	100	5
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica	gg.	60	30	5
AREA		Governo dell'emergenza						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
9.5.2	Tempi di ricovero	Rispetto del tempo di attesa di 24 ore massime di attesa per il ricovero	Il numero dei ricoverati da Pronto Soccorso oltre le 24 ore deve diminuire del 20% rispetto al 2023	GIPSE	%	40	35	10
N°obiettivi assegnati					14	Peso scheda		100

UOC NEFROLOGIA E DIALISI
Il Direttore

Dott. Massimo Molesetti

DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Fabrizio Romirati

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 3 di 3

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC PEDIATRIA**
CENTRO DI COSTO **AAOPOGDME100199**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P. D. G. B. GRASSI - PEDIATRIA - COSTI COMUNI**

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	10
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Area dell'efficacia clinica						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
10.1.6	Controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Utilizzo della piattaforma dedicata per la gestione degli alert	Corretto e tempestivo utilizzo della piattaforma dedicata per la gestione degli alert e trasmissione a Rischio Clinico e DMPOU di 4 relazioni trimestrali relative alle azioni predisposte	RISCHIO CLINICO	%	4	4	5
10.4.6	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Riduzione del 2% della degenza media 2023	Ridurre del 2% la degenza media 2023 (il risultato è raggiunto se DM2024 < DM2023 - (DM2023 * -2%100)	ADT	SI / NO	1	1	5
10.4.5	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Dimissioni sabato e domenica (percentuale di raggiungimento in scheda di negoziazione)	La media delle dimissioni dei giorni feriali deve essere pari alla media delle dimissioni dei giorni festivi e prefestivi	SIO	%	85	95	9
10.4.2	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Dispositivi medici/Produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo dei Dispositivi medici / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	1
10.4.1	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Costo personale dirigente sanitario /produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo del personale dirigente sanitario e a Convenzione (esclusa ind. Esclusività, risultato, oneri sociali) / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	1.5
10.1.1	Controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Monitoraggio microrganismi ALERT	Attuazione processi di gestione degli ALERT secondo procedura specifica (Del. 429/22). Valutazione Direzione Medica POU	DIR.MED. POU	%	85	100	5

UOC PEDIATRIA

Il Direttore

Dott.ssa Luisa Pignatelli


DIPARTIMENTO DI MEDICINA

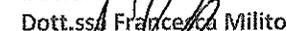
Il Direttore del Dipartimento

Dott. Fausto Ammirati


Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgrici


Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito




Sistema di gestione delle performance Aziendali:
 Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOC PEDIATRIA

CENTRO DI COSTO

AAOPOGDME100199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO P.O. G. B. GRASSI - PEDIATRIA - COSTI COMUNI

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OGGETTIVO STRATEGICO	OGGETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	1	1	5
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitana su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	0,9	25
12.1.5	Qualità e tempestività nella gestione dei flussi informativi	Elaborazione / Trasmissione delle SDO nel rispetto delle scadenze previste dalla regione.	Il risultato è frutto della seguente formula: 1-(valore produzione non riconosciuta*100)/(valore della produzione riconosciuta *50)	UOC ESIS	%	50	100	5
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OGGETTIVO STRATEGICO	OGGETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica	gg.	60	30	5
AREA		Governo dell'emergenza						
COD.	OGGETTIVO STRATEGICO	OGGETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
9.5.1	Tempi di ricovero	Rispetto del tempo di attesa di 24 ore massime di attesa per il ricovero	Il numero dei ricoverati da Pronto Soccorso oltre le 24 ore deve essere inferiore all'8%	GIPSE	%	80	100	5

N°obiettivi assegnati 13 Peso scheda 100.

UOC PEDIATRIA
 Il Direttore

Dott.ssa Silvia Pieragostini

DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Il Direttore del Dipartimento

Dott.ssa Fabrizia Ammirati

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE

UOC RIABILITAZIONE E CENTRO SPINALE

CENTRO DI COSTO

AAOPOCDME080199

venerdì 1 marzo 2024

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO RIABILITAZIONE E CENTRO SPINALE - COSTI COMUNI

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Area dell'efficacia clinica						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
10.1.6	Controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Utilizzo della piattaforma dedicata per la gestione degli alert	Corretto e tempestivo utilizzo della piattaforma dedicata per la gestione degli alert e trasmissione a Rischio Clinico e DMPOU di 4 relazioni trimestrali relative alle azioni predisposte	RISCHIO CLINICO	%	4	4	10
10.4.6	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Riduzione del 2% della degenza media 2023	Ridurre del 2% la degenza media 2023 (il risultato è raggiunto se DM2024 < DM2023-(DM2023*-2%100)	ADT	SI / NO	1	1	2
10.4.5	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Dimissioni sabato e domenica (percentuale di raggiungimento in scheda di negoziazione)	La media delle dimissioni dei giorni feriali deve essere pari alla media delle dimissioni dei giorni festivi e prefestivi	SIO	%	85	95	5
10.4.2	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Dispositivi medici/Produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo dei Dispositivi medici / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	3
10.4.1	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Costo personale dirigente sanitario /produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo del personale dirigente sanitario e a Convenzione (esclusa ind. Esclusività, risultato, oneri sociali) / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	30
10.1.1	Controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Monitoraggio microrganismi ALERT	Attuazione processi di gestione degli ALERT secondo procedura specifica (Del. 429/22). Valutazione Direzione Medica POU	DIR.MED. POU	%	85	100	10

UOC RIABILITAZIONE E CENTRO SPINALE
 Il Direttore f.f.

Dott.ssa Cristina Spadonaro

DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Fabrizio Ammirati

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC RIABILITAZIONE E CENTRO SPINALE**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOCDME080199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **RIABILITAZIONE E CENTRO SPINALE - COSTI COMUNI**

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	S/N O	1	1	5
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	0,9	10
12.1.5	Qualità e tempestività' nella gestione dei flussi informativi	Elaborazione / Trasmissione delle SDO nel rispetto delle scadenze previste dalla regione.	Il risultato è frutto della seguente formula: 1-(valore produzione non riconosciuta*100)/(valore della produzione riconosciuta *50)	UOC ESIS	%	50	100	10
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica	gg.	60	30	5

N°obbiettivi assegnati Peso scheda

UOC RIABILITAZIONE E CENTRO SPINALE
 Il Direttore f.f.

Dott.ssa Cristina Spadonaro

DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Fabrizio Ammirati

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOSD GASTROENTEROLOGIA

CENTRO DI COSTO

AAOPOGDME170199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO P.O. G. B. GRASSI - GASTROENTEROLOGIA - COSTI COMUNI

giovedì 7 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
18.3.1	Rispetto tempo progettazione gare, e indicazione fabbisogni.	Tempestiva progettazione delle gare e indicazione dei fabbisogni	Rispetto dei tempi definiti dalla UOC Approvvigionamenti per la progettazione delle gare e la definizione dei fabbisogni. Valuta UOC Approvvigionamenti sul parametro gg di ritardo.	UOC Approvvigionamenti	gg	15	0	10
AREA		Area dell'efficacia clinica						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
10.4.2	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Dispositivi medici/Produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo dei Dispositivi medici / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	20
10.4.1	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Costo personale dirigente sanitario /produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo del personale dirigente sanitario e a Convenzione (esclusa ind.. Esclusività, risultato, oneri sociali) / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	20

UOSD GASTROENTEROLOGIA
Il Dirigente

Dott.ssa Maria Grazia Mancino

DIPARTIMENTO DI MEDICINA

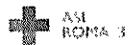
Il Direttore del Dipartimento

Dott. Fabrizio Ammirato

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
 Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE **UOSD GASTROENTEROLOGIA**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDME170199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - GASTROENTEROLOGIA - COSTI COMUNI**

giovedì 7 marzo 2024

AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	1	1	5
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	100	5
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica	gg.	60	30	5
AREA		Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e i programmi organizzati di screening						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
2.3.2	Screening di II livello - Obiettivi di esito	Colo: % di esecuzione degli approfondimenti diagnostici entro 30 gg dalla data di refertazione del test di screening di I livello, >50%	ESEGUIRE N°1.700 Prestazioni entro 30gg	SIPSO	%	75	100	25

N°obiettivi assegnati 9 Peso scheda 100

UOSD GASTROENTEROLOGIA
 Il Dirigente

Dott.ssa Maria Grazia Mancino

DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Fabio Ammirati

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOSD NEONATOLOGIA**
CENTRO DI COSTO **AAOPOGDME150199**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - NEONATOLOGIA - COSTI COMUNI**

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	10
AREA		Area dell'efficacia clinica						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
10.1.6	Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza	Utilizzo della piattaforma dedicata per la gestione degli alert	Corretto e tempestivo utilizzo della piattaforma dedicata per la gestione degli alert e trasmissione a Rischio Clinico e DMPOU di 4 relazioni trimestrali relative alle azioni predisposte	RISCHIO CLINICO	%	4	4	5
10.4.6	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Riduzione del 2% della degenza media 2023	Ridurre del 2% la degenza media 2023 (il risultato è raggiunto se $DM2024 < DM2023 - (DM2023 * -2\%100)$)	ADT	SI / NO	1	1	2
10.4.5	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Dimissioni sabato e domenica (percentuale di raggiungimento in scheda di negoziazione)	La media delle dimissioni dei giorni feriali deve essere pari alla media delle dimissioni dei giorni festivi e prefestivi	SIO	%	85	95	10
10.4.2	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Dispositivi medici/Produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo dei Dispositivi medici / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	3
10.4.1	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Costo personale dirigente sanitario /produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo del personale dirigente sanitario e a Convenzione (esclusa ind. Esclusività, risultato, oneri sociali) / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	30
10.1.1	Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza	Monitoraggio microrganismi ALERT	Attuazione processi di gestione degli ALERT secondo procedura specifica (Del. 429/22). Valutazione Direzione Medica POU	DIR.MED. POU	%	85	100	5

UOSD NEONATOLOGIA
Il Dirigente

Dott.ssa Maria Letizia Fiorenza

DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Fabrizio Ammirati

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
 Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE **UOSD NEONATOLOGIA**
 CENTRO DI COSTO **AAOPOGDME150199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - NEONATOLOGIA - COSTI COMUNI**

venerdì 1 marzo 2024

ARFA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	0,9	20
12.1.5	Qualità e tempestività' nella gestione dei flussi informativi	Elaborazione / Trasmissione delle SDO nel rispetto delle scadenze previste dalla regione.	Il risultato è frutto della seguente formula: 1-(valore produzione non riconosciuta*100)/(valore della produzione riconosciuta *50)	UOC ESIS	%	50	100	5
ARFA		Governo delle risorse umane						
COD	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica	GG.	60	30	5

N°obiettivi assegnati 11 Peso scheda 100.

UOSD NEONATOLOGIA
 Il Dirigente

Dott.ssa Maria Letizia Fiorenza

DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Fabrizio Ammirati

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi

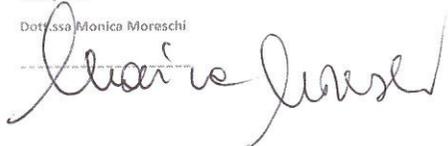
Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE **UOSD ONCOLOGIA**
CENTRO DI COSTO **AAOPOGDME160199**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - ONCOLOGIA - COSTI COMUNI**

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione.	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	10
AREA		Area dell'efficacia clinica						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
10.4.2	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Dispositivi medici/Produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo dei Dispositivi medici / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	15
10.4.1	Indicatori di appropriatezza organizzativa	Miglioramento rapporto Costo personale dirigente sanitario /produzione rispetto al 2023.	Il valore del rapporto costo del personale dirigente sanitario e a Convenzione (esclusa ind., Esclusività, risultato, oneri sociali) / Produzione di reparto (DRG + Specialistica ambulatoriale + prestazioni per interni) deve essere inferiore al 2023	Controllo di Gestione	%	80	100	30

UOSD ONCOLOGIA
Il Dirigente
Dott.ssa Monica Moreschi



DIPARTIMENTO DI MEDICINA
Il Direttore del Dipartimento
Dott. Fabrizio Ammirati



Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Daniela Sgroi



Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito



STRUTTURA NEGOZIALE **UOSD ONCOLOGIA**
CENTRO DI COSTO **AAOPOGDME160199**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **P.O. G. B. GRASSI - ONCOLOGIA - COSTI COMUNI**

venerdì 1 marzo 2024

AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.4.1	E-health - sanità digitale - eseguiti	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. Produzione riconosciuta > al 98,5 % di quella eseguita.	Apposizione flag sugli eseguiti dell'attività ambulatoriale. La mancata possibilità di recuperare le prestazioni nel 13° mese impone alle strutture particolare attenzione nel rispetto dei tempi.	UOC CURE PRIMARIE	SI/NO	1	1	10
12.3.1	E-health - sanità digitale - dematerializzate	Ridurre al 10% l'utilizzo di ricettario cartaceo. (dati sistema Tessera Sanitaria su consumato). Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Ridurre a 10% < l'utilizzo di ricettario cartaceo. Il Personale che effettua prestazioni presso i CAD è esentato dall'obbligo limitatamente a tale attività.	Tessera Team CdG	%	80	0,9	10
12.1.5	Qualità e tempestività nella gestione dei flussi informativi	Elaborazione / Trasmissione delle SDO nel rispetto delle scadenze previste dalla regione.	Il risultato è frutto della seguente formula: 1-(valore produzione non riconosciuta*100)/(valore della produzione riconosciuta *50)	UOC ESIS	%	50	100	15
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30gg	Unica	gg.	60	30	5

N°obiettivi assegnati Peso scheda

UOSD ONCOLOGIA
Il Dirigente
Dott.ssa Monica Moreschi

DIPARTIMENTO DI MEDICINA
Il Direttore del Dipartimento
Dott. Fabrizio Ammirati

Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Daniela Sgroi

Il Direttore Generale
Dott.ssa Franca Milito

Direzione Strategica

Funzioni di Staff Alla Direzione Generale

Funzioni di Staff Alla Direzione Sanitaria

Dipartimento Professioni Sanitarie

Dipartimento Cure Primarie e Integrazione Socio Sanitaria

Dipartimento di Prevenzione

Dipartimento di Salute Mentale

Dipartimento di Chirurgia

Dipartimento dei Servizi

Dipartimento Emergenza e Accettazione

Dipartimento di Medicina

Dipartimento per l'Amministrazione dei Fattori Produttivi



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE **DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE DEI FATTORI PRODUTTIVI**
CENTRO DI COSTO **A00DAZDFP000099**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE DEI FATTORI PRODUTTIVI - COSTI COMUNI**

giovedì 7 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, della relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	10
AREA		Approvvigionamenti						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
16.2.4	Attuazione nuovo codice appalti e monitoraggio della corretta esecuzione degli affidamenti	predisporre un piano di riordno degli incarichi del RUP e dei DEC	predisporre alla Direzione Strategica e al CDG ricognizione degli incarichi e predisporre il riordino entro il 31/03/2024	Dipartimento Fattori Produttivi	gg	99	30	10
16.3.1	Aggiudicazioni senza proroga e rinnovo affidamenti ict	Evitare le delibere di proroga e il ritardo nel rinnovo degli affidamenti ICT	1-((delibere proroga/delibere aggiudicazione) + (valore dp/valore da)) /2	UOC Approvvigionamenti	%	65	100	10
16.1.1	Analisi dei fabbisogni e programmazione	Predisposizione proposta di delibera di approvazione del piano gare 2025/26 con il cronoprogramma delle stesse entro il 31/10/2024	approvazione della delibera entro il 31/10/24	i-share doc	gg	30	0	10
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.8.1	Semplificazione di accesso ai servizi e alle informazioni	Avvio / messa a regime del sito intranet	Avviare a regime entro il 30/04/2024 il sito intranet	UOSD AAGG	gg	60	0	10

DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE DEI FATTORI PRODUTTIVI
Il Direttore

Dott. Giovanni Farinella

DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE DEI FATTORI PRODUTTIVI

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Amministrativo f.f.

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 1 di 2



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE DEI FATTORI PRODUTTIVI

CENTRO DI COSTO

A00DAZDFP000099

giovedì 7 marzo 2024

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE DEI FATTORI PRODUTTIVI - COSTI COMUNI

AREA		Gestione economico finanziaria						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
14.4.1	Pac e rispetto degli adempimenti contabili	Dare seguito agli adempimenti contabili e ai Piani Attuativi della Certificabilità. Valuta UOC REF.	Adempimenti richiesti da UOC REF / adempimenti eseguiti. UOC ref relaziona trimestralmente a DA e CdG sugli adempimenti richiesti ed eseguiti. UOC REF valutata a fine anno il raggiungimento dell'obiettivo da parte delle strutture assegnatarie.	UOC REF	%	100	100	5
14.1.1	Tempistica approvazione adempimenti di bilancio	Rispetto della tempistica regionale legata all'approvazione dei CE Trimestrali, Bilancio Economico 2025, Concordamento 2024, Bilancio di Esercizio 2023. Trasmissione a CdG file estratto da SIGES, nei tempi previsti da regione. (la somma dei giorni max di ritardo per tutti gli adempimenti è pari a 30 e riduce in percentuale il risultato)	Trasmissione al CDG file estratto da SIGES, nei tempi previsti da Regione. (La somma dei giorni max di ritardo per tutti gli adempimenti è pari a 30 e riduce in percentuale il risultato)	siges	gg	0	30	5
AREA		Gestione tecnica e attuazione PNRR						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
15.4.1	Rispetto dell'attuazione del piano investimenti finanziato	Rispetto degli adempimenti relativi all'utilizzo dei finanziamenti assegnati	4 relazioni trimestrali	UOC Risorse Tecnologiche	N	4	4	10
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5
13.5.1	Regolamentazione condivisa del personale delle professioni sanitarie	Predisposizione, a seguito costituzione gruppo di lavoro, di linee guida per l'efficace funzionamento delle equipe e gestione organizzativa del personale delle professioni sanitarie.	predisposizione di un gruppo di lavoro entro il 30/05/2024 e successiva elaborazione delle linee guida da trasmettere alla Direzione Strategica e al CDG entro il 31/07/2024	risorse umane	n	2	2	10
13.2.1	Attuazione CCNL	Predisporre entro il 30/06/24 Contratto Collettivo Integrativo Aziendale della Dirigenza Sanitaria e del Comparto	Predisposizione e trasmissione entro il 30/06/24 alla Direzione Strategica del CCI Aziendale della Dirigenza Sanitaria e del Comparto	UOC Risorse Umane	gg	120	90	10

N°obiettivi assegnati 12 Peso scheda 100

DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE DEI FATTORI PRODUTTIVI
Il Direttore

Dott. Giovanni Farinella

DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE DEI FATTORI PRODUTTIVI

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Amministrativo f.f.

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOC APPROVVIGIONAMENTI

CENTRO DI COSTO

A00DAZDFP010199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO APPROVVIGIONAMENTI - COSTI COMUNI

giovedì 7 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.4.1	Aggiornare la segnaletica obsoleta dei presidi	Mantenere aggiornata la segnaletica interna alle strutture e per l'accesso alle stesse.	predisporre un piano di aggiornamento della segnaletica Aziendale interna entro il 30/06, validazione della direzione e attuazione del 30% nel 2024	UOC Approvvigionamenti	%	60	100	5
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.7.1	Contrattualizzazione dei fornitori aggiudicatari di gare sopra soglia	Sottoscrizione tempestiva dei contratti a seguito aggiudicazione gare	Trasmissione tempestiva della documentazione necessaria alla sottoscrizione dei contratti sopra soglia alla UOSD Affari generali. Valuta UOSD AAGG (30 GG Da data di aggiudicazione)	UOSD AAGG	GG	30	0	5
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	10

UOC APPROVVIGIONAMENTI
Il Direttore

Dott.ssa Diana Pasquarelli

DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE DEI FATTORI PRODUTTIVI

Il Direttore del Dipartimento

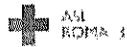
Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Amministrativo f.f.

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE UOC APPROVVIGIONAMENTI
CENTRO DI COSTO A0DDAZDFP010199
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO APPROVVIGIONAMENTI - COSTI COMUNI

giovedì 7 marzo 2024

AREA		Approvvigionamenti						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
16.2.4	Attuazione nuovo codice appalti e monitoraggio della corretta esecuzione degli affidamenti	predispone un piano di riordino degli incarichi dei RUP e dei DEC	predispone alla Direzione Strategica e al CDG ricognizione degli incarichi e predispone il riordino entro il 31/03/2024	UOC Approvvigionamenti	N	99	30	5
16.2.2	Attuazione nuovo codice appalti e monitoraggio della corretta esecuzione degli affidamenti	Formazione Peer to peer in piccoli gruppi per favorire le competenze gestionali relative allo svolgimento del ruolo di RUP e DEC	predispone almeno 12 incontri RUP/DEC entro il 31/12/2024	UOC Approvvigionamenti	N	8	12	5
16.3.1	Aggiudicazioni senza proroga e rinnovo affidamenti ict	Evitare le delibere di proroga e il ritardo nel rinnovo degli affidamenti ICT	$1 - ((\text{delibere proroga/delibere aggiudicazione}) + (\text{valore dp/valore da})) / 2$	UOC Approvvigionamenti	%	65	100	20
16.2.1	Attuazione nuovo codice appalti e monitoraggio della corretta esecuzione degli affidamenti	Relazioni trimestrali sulla concreta attuazione del Nuovo Codice degli appalti.	predispone 2 relazioni semestrali da trasmettere al DA, CDG e al RPTC	UOC Approvvigionamenti	N	2	2	10
16.1.2	Analisi dei fabbisogni e programmazione	Monitoraggio attuazione piano gare 2024/25	predispone di 2 relazioni semestrali da trasmettere al CDG e al RPTC	UOC ICT	N	2	2	5
16.1.1	Analisi dei fabbisogni e programmazione	Predisposizione proposta di delibera di approvazione del piano gare 2025/26 con il cronoprogramma delle stesse entro il 31/10/2024	approvazione della delibera entro il 31/10/24	i-share doc	GB	30	0	10
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.1.7	Qualità e tempestività nella gestione dei flussi informativi	Invio del flusso relativo ai contratti dei Dispositivi Medici	Corretto invio del flusso, scarti inferiori al 5%	siges	%	75	100	5

UOC APPROVVIGIONAMENTI
Il Direttore

Dott.ssa Diana Pasquarelli

Diana Pasquarelli

DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE DEI FATTORI PRODUTTIVI

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Giovanni Farinella

Giovanni Farinella
Il Direttore Amministrativo f.f.

Dott. Giovanni Farinella

Giovanni Farinella

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

Francesca Milito

Pagina 2 di 3



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
 Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOC APPROVVIGIONAMENTI

CENTRO DI COSTO

A00DAZDFP010199

giovedì 7 marzo 2024

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

APPROVVIGIONAMENTI - COSTI COMUNI

AREA		Gestione economico finanziaria							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
14.4.1	Pac e rispetto degli adempimenti contabili	Dare seguito agli adempimenti contabili e ai Piani Attuativi della Certificabilità. Valuta UOC REF.	Adempimenti richiesti da UOC REF / adempimenti eseguiti. UOC ref relazione trimestralmente a DA e CdG sugli adempimenti richiesti ed eseguiti. UOC REF valuta a fine anno il raggiungimento dell'obiettivo da parte delle strutture assegnatarie.	UOC REF	%	100	100	2	
14.2.4	Governo della spesa – rispetto del concordamento	Rispetto del tetto di spesa assegnato dal bilancio di previsione.	Totale budget assestato a fine anno / budget assegnato se il budget è stato superato risponde alla formula =100-(incremento di budget/budget assegnato)*100. Valuta uoc ref	UOC REF	n	3	3	3	
AREA		Gestione tecnica e attuazione PNRR							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
15.5.1	Rispetto del finanziamento aziendale degli investimenti con rettifiche in conto esercizio	percentuale di utilizzo rispetto alle risorse assegnate	Budget utilizzato per rettifiche contributi in conto esercizio / Budget assegnato per rettifiche contributi in conto esercizio	UOC REF	%	50	60	5	
AREA		Governo delle risorse umane							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5	

N°obiettivi assegnati 15 Peso scheda 100

UOC APPROVVIGIONAMENTI
 Il Direttore

Dott.ssa Diana Pasquarelli

DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE DEI FATTORI PRODUTTIVI

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Amministrativo f.f.

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

STRUTTURA NEGOZIALE

UOC RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

CENTRO DI COSTO

A00DAZDFP030199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE - COSTI COMUNI

giovedì 7 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	10
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.7.4	Ottimizzazione contabilità analitica	Corretto riparto in sede di regolarizzazione contabile degli incassi derivanti dalle attività previste.	Sulla base dei parametri individuati da parte delle strutture eroganti ripartire correttamente per Centro di Costo e Fattore Produttivo le entrate relative alle attività svolte. Raggiungimento dato dalla % su cdc costi comuni rispetto a % su CDC corretto.	CDG	%	85	90	15

UOC RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Il Direttore

Dott. Davide Buoncristiani

DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE DEI FATTORI PRODUTTIVI

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Amministrativo f.f.

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE UOC RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE
CENTRO DI COSTO A00DAZDFP030199
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE - COSTI COMUNI

giovedì 7 marzo 2024

AREA		Gestione economico finanziaria						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
14.4.1	Pac e rispetto degli adempimenti contabili	Dare seguito agli adempimenti contabili e ai Piani Attuativi della Certificabilità. Valuta UOC REF.	Adempimenti richiesti da UOC REF / adempimenti eseguiti. UOC ref relaziona trimestralmente a DA e CdG sugli adempimenti richiesti ed eseguiti. UOC REF valuta a fine anno il raggiungimento dell'obiettivo da parte delle strutture assegnatarie.	UOC REF	%	100	100	20
14.2.3	Governo della spesa – rispetto del concordamento	Assegnazione ai negoziatori di spesa dei tetti fissati dal bilancio di previsione aziendale e monitoraggio dell'andamento della spesa. Riunioni ove necessario a seguito dei CE che evidenziano incremento di spesa.	Riunioni con i negoziatori di budget con incremento di spesa evidenziata dai CE elaborati da UOC REF. Relazioni trimestrali congiunte UOC REF + CdG a DA e DG.	UOC REF	n	4	4	20
14.1.1	Tempistica approvazione adempimenti di bilancio	Rispetto della tempistica regionale legata all'approvazione dei CE Trimestrali, Bilancio Economico 2025, Concordamento 2024, Bilancio di Esercizio 2023. Trasmissione a CdG file estratto da SIGES, nei tempi previsti da regione. (la somma dei giorni max di ritardo per tutti gli adempimenti è pari a 30 e riduce in percentualmente il risultato)	Trasmissione al CDG file estratto da SIGES, nei tempi previsti da Regione. (La somma dei giorni max di ritardo per tutti gli adempimenti è pari a 30 e riduce in percentuale il risultato)	siges	gg	0	30	25

AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg	60	30	5

N°obbiettivi assegnati 7 Peso scheda 100

UOC RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE
Il Direttore
Dott. Davide Boncristiani

DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE DEI FATTORI PRODUTTIVI

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Amministrativo f.f.

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 2 di 2

STRUTTURA NEGOZIALE

UOC RISORSE TECNOLOGICHE E PATRIMONIO

CENTRO DI COSTO

A00DAZDFP050199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

RISORSE TECNOLOGICHE E PATRIMONIO - COSTI COMUNI

giovedì 7 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	10
AREA		Approvvigionamenti						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
16.2.4	Attuazione nuovo codice appalti e monitoraggio della corretta esecuzione degli affidamenti	predisporre un piano di riordino degli incarichi dei RUP e dei DEC	predisporre alla Direzione Strategica e al CDG ricognizione degli incarichi e predisporre il riordino entro il 31/03/2024	UOC Risorse Tecnologiche e Patrimonio	gg	99	30	5
AREA		Gestione economico finanziaria						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
14.4.1	Pac e rispetto degli adempimenti contabili	Dare seguito agli adempimenti contabili e ai Piani Attuativi della Certificabilità. Valuta UOC REF.	Adempimenti richiesti da UOC REF / adempimenti eseguiti. UOC ref relaziona trimestralmente a DA e CdG sugli adempimenti richiesti ed eseguiti. UOC REF valuta a fine anno il raggiungimento dell'obiettivo da parte delle strutture assegnatarie.	UOC REF	%	80	100	10
14.2.4	Governo della spesa - rispetto del concordamento	Rispetto del tetto di spesa assegnato dal bilancio di previsione.	Totale budget assestato a fine anno / budget assegnato se il budget è stato superato risponde alla formula =100-(incremento di budget/budget assegnato)*100. Valuta uoc ref	UOC REF	n	3	3	10

UOC RISORSE TECNOLOGICHE E PATRIMONIO

Il Direttore

Ing. Enzo Pietrogallo

DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE DEI FATTORI PRODUTTIVI

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Amministrativo f.f.

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito

Pagina 1 di 2

STRUTTURA NEGOZIALE **UOC RISORSE TECNOLOGICHE E PATRIMONIO**
 CENTRO DI COSTO **A00DAZDFP050199**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **RISORSE TECNOLOGICHE E PATRIMONIO - COSTI COMUNI**

giovedì 7 marzo 2024

AREA Gestione tecnica e attuazione PNRR									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
15.1.1	Rispetto delle azioni e del cronoprogramma PNRR sia in ordine ai lavori, agli acquisti alla programmazione dell'attività sanitaria	Rispetto degli adempimenti regionali e aziendali relativi all'utilizzo dei finanziamenti assegnati	Adempimenti richiesti/adempimenti eseguiti relazioni trimestrali a DA - CdG	UOC Risorse Tecnologiche	%	80	100	20	
15.5.1	Rispetto del finanziamento aziendale degli investimenti con rettifiche in conto esercizio	percentuale di utilizzo rispetto alle risorse assegnate	Budget utilizzato per rettifiche contributi in conto esercizio / Budget assegnato per rettifiche contributi in conto esercizio	UOC REF	%	50	60	15	
15.4.1	Rispetto dell'attuazione del piano investimenti finanziato	Rispetto degli adempimenti relativi all'utilizzo dei finanziamenti assegnati	4 relazioni trimestrali	UOC Risorse Tecnologiche	N	4	4	20	
AREA Governo delle risorse umane									
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5	

N°obiettivi assegnati **9** Peso scheda **100**

UOC RISORSE TECNOLOGICHE E PATRIMONIO
 Il Direttore
 Ing. Enzo Pietropolo

DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE DEI FATTORI PRODUTTIVI

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Amministrativo f.f.

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOC RISORSE UMANE

CENTRO DI COSTO

A00DAZDFP070199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

RISORSE UMANE - COSTI COMUNI

giovedì 7 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	5
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Gestione economico finanziaria						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
14.4.1	Pac e rispetto degli adempimenti contabili	Dare seguito agli adempimenti contabili e ai Piani Attuativi della Certificabilità. Valuta UOC REF.	Adempimenti richiesti da UOC REF / adempimenti eseguiti. UOC ref relaziona trimestralmente a DA e CdG sugli adempimenti richiesti ed eseguiti. UOC REF valuta a fine anno il raggiungimento dell'obiettivo da parte delle strutture assegnatarie.	UOC REF	%	100	100	5

UOC RISORSE UMANE
Il Direttore

Dott. Giovanni Farinella

DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE DEI FATTORI PRODUTTIVI

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Amministrativo f.f.

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
 Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOC RISORSE UMANE

CENTRO DI COSTO

A00DAZDFP070199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

RISORSE UMANE - COSTI COMUNI

giovedì 7 marzo 2024

ARFA		Governo delle risorse umane							
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5	
13.6.1	Performance individuale	Aggiornare le linee guida in materia di misurazione e valutazione della performance individuale.	predisporre le linee guida entro il 31/03/2024	UOC Risorse Umane	gg	15	0	15	
13.5.1	Regolamentazione condivisa del personale delle professioni sanitarie	Predisposizione, a seguito costituzione gruppo di lavoro, di linee guida per l'efficace funzionamento delle equipe e gestione organizzativa del personale delle professioni sanitarie.	predisposizione di un gruppo di lavoro entro il 30/05/2024 e successiva elaborazione delle linee guida da trasmettere alla Direzione Strategica e al CDG entro il 31/07/2024	risorse umane	n	2	2	15	
13.3.5	Attuazione Piano Azioni Positive e Piano Attuazione Equità	Predisposizione regolamento aziendale sulle ferie solidali.	predisporre un regolamento entro il 31/10/2024	UOC Risorse Umane	gg	30	0	5	
13.2.1	Attuazione CCNL	Predisporre entro il 30/06/24 Contratto Collettivo Integrativo Aziendale della Dirigenza Sanitaria e del Comparto	Predisposizione e trasmissione entro il 30/06/24 alla Direzione Strategica del CCI Aziendale della Dirigenza Sanitaria e del Comparto	UOC Risorse Umane	gg	90	30	15	
13.1.3	Controllo della spesa, programmazione e soddisfacimento del fabbisogno	Analisi trimestrale sulle cause delle cessazioni / trasferimenti / comandi in uscita (esclusi pensionamenti)	predisporre 2 report (al 30/06/2024 e al 31/10/2024) sulle cause delle cessazioni (gruppo Risorse umane + Competence)	UOC Competence	n	2	2	5	
13.1.2	Controllo della spesa, programmazione e soddisfacimento del fabbisogno	Relazioni trimestrali sui tempi di reclutamento, distinti per concorso aziendale, e utilizzo graduatorie.	predisporre 4 report trimestrali	UOC Risorse Umane	n	4	4	10	
13.1.1	Controllo della spesa, programmazione e soddisfacimento del fabbisogno	Rispetto del valore di spesa concordato a bilancio e mantenimento delle sopravvenienze passive entro i 400.000,00 euro	Risponde alla formula $=(\text{Valore B1 concordamento}/\text{B1 Ce IV Trim} * 100)$ - (importo sopravvenienze superiore a 500.000,00/500.000,00). Se le sopravvenienze del personale dipendente e specialista convenzionato non superano le 500.000,00 non vengono considerate in tale caso la percentuale del concordamento superiore a 100% produce 100.	Ce IV trimestre	%	75	100	15	

N°obiettivi assegnati 11 Peso scheda 100

UOC RISORSE UMANE
 Il Direttore

Dott. Giovanni Farinella

DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE DEI FATTORI PRODUTTIVI

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Amministrativo f.f.

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE **UOC SISTEMI ICT**
CENTRO DI COSTO **A00DAZDFP080199**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **SISTEMI ICT - COSTI COMUNI**

giovedì 7 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	2
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5

UOC SISTEMI ICT
Il Direttore
Dott. Matteo Mortesi

DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE DEI FATTORI PRODUTTIVI

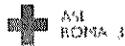
Il Direttore del Dipartimento

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Amministrativo f.f.

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE **UOC SISTEMI ICT**
CENTRO DI COSTO **A00DAZDFP080199**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **SISTEMI ICT - COSTI COMUNI**

giovedì 7 marzo 2024

AREA		Approvvigionamenti							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
16.1.1	Analisi dei fabbisogni e programmazione	Predisposizione proposta di delibera di approvazione del piano gare 2025/26 con il cronoprogramma delle stesse entro il 31/10/2024	approvazione della delibera entro il 31/10/24	i-share doc	gg	30	0	5	
16.1.2	Analisi dei fabbisogni e programmazione	Monitoraggio attuazione piano gare 2024/25	predisposizione di 2 relazioni semestrali da trasmettere al CDG e al RPTC	UOC ICT	N	2	2	5	
16.3.1	Aggiudicazioni senza proroga e rinnovo affidamenti ict	Evitare le delibere di proroga e il ritardo nel rinnovo degli affidamenti ICT	somma giorni di ritardo dalla scadenza degli affidamenti ICT alle delibere di rinnovo	UOC ICT	gg	180	120	10	
16.3.1	Aggiudicazioni senza proroga e rinnovo affidamenti ict	Evitare le delibere di proroga e il ritardo nel rinnovo degli affidamenti ICT	$1 - ((\text{delibere proroga/delibere aggiudicazione}) + (\text{valore dp/valore da})) / 2$	UOC Approvvigionamenti	%	65	100	5	
16.2.3	Attuazione nuovo codice appalti e monitoraggio della corretta esecuzione degli affidamenti	realizzazione di un sistema di reporting entro il 30/06/2024	realizzazione di un sistema di reporting entro il 30/06/2024	UOC ICT	gg	30	0	3	
16.2.4	Attuazione nuovo codice appalti e monitoraggio della corretta esecuzione degli affidamenti	predisporre un piano di riordino degli incarichi dei RUP e dei DEC	predisporre alla Direzione Strategica e al CDG ricognizione degli incarichi e predisporre il riordino entro il 31/03/2024	UOC ICT	gg	90	30	5	

UOC SISTEMI ICT
Il Direttore
Dott. **Mario Fontesi**

DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE DEI FATTORI PRODUTTIVI

Il Direttore del Dipartimento

Dott. **Giovanni Farinella**

Il Direttore Amministrativo f.f.

Dott. **Giovanni Farinella**

Il Direttore Generale
Dott.ssa **Francesca Milito**

Pagina 2 di 4



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
 Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOC SISTEMI ICT

CENTRO DI COSTO

A00DAZDFP080199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

SISTEMI ICT - COSTI COMUNI

giovedì 7 marzo 2024

AREA Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale									
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
12.6.1	E-health – sanità digitale – innovazione tecnologica	Facilitare l'utilizzo degli applicativi presenti su office 365 attraverso linee guida e attività formative.	predisposizione da parte della UOC SISTEMI ICT di almeno 4 corsi e due Demo nella intranet	UOS Formazione	N	5	6	5	
12.6.2	E-health – sanità digitale – innovazione tecnologica	Utilizzo della identità digitale per l'accesso ai programmi aziendali, rispetto delle indicazioni previste nel Codice Amministrazione Digitale nella evoluzione gestionale del Protocollo aziendale.	Percentuale degli applicativi aziendali che utilizzato l'identità digitale centralizzata. Areas / Laboratori / Anatomia Patologica / I-share / Office 365 entro 30/11	UOC ICT	%	60	100	2	
12.5.1	E-health - sanità digitale – Fascicolo sanitario	Attuazione cronoprogramma Regionale per l'avvio del fascicolo sanitario elettronico { FSE }	Relazioni semestrali sul rispetto del cronoprogramma regionale al Ds Da e CDG	UOC Competence	N	2	2	3	
12.6.3	E-health – sanità digitale – innovazione tecnologica	Migrazione dei servizi definiti da ACN "critici" al Polo Strategico Nazionale entro il 2024 e migrazione completa dei dati diagnostici entro il 2025;	Trasmissione cronoprogramma entro 31/03, validazione della direzione e rispetto delle scadenze dello stesso (rispetto scadenza cronoprogramma e altre scadenze. gg di ritardo). Limite oggettivo i tempi della programmazione regionale.	UOC ICT	gg	120	60	3	
AREA Gestione economico finanziaria									
COD.	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
14.2.4	Governo della spesa – rispetto del concordamento	Rispetto del tetto di spesa assegnato dal bilancio di previsione.	Totale budget assestato a fine anno / budget assegnato se il budget è stato superato risponde alla formula =100-(incremento di budget/budget assegnato)*100. Valuta uoc ref	UOC REF	%	85	100	15	
14.3.1	Monitoraggio stato pagamenti : tempi di liquidazione fatture	n° fatture liquidate oltre scadenza a causa della certificazione in ritardo sul numero complessivo da liquidare	Rispetto dei tempi di liquidazione. =1-(fatture liquidate oltre temine/fatture totali)+(valore fatture liquidate oltre temine/valore totale)/2	UOC REF	%	80	100	10	
14.4.1	Pac e rispetto degli adempimenti contabili	Dare seguito agli adempimenti contabili e ai Piani Attuativi della Certificabilità. Valuta UOC REF.	Adempimenti richiesti da UOC REF / adempimenti eseguiti. UOC ref relaziona trimestralmente a DA e CdG sugli adempimenti richiesti ed eseguiti. UOC REF valuta a fine anno il raggiungimento dell'obiettivo da parte delle strutture assegnatarie.	UOC REF	%	100	100	5	
14.4.2	Monitoraggio stato pagamenti : tempi di liquidazione fatture	Attività di sollecito dei DEC dagli uffici liquidatori per quanto riguarda il rispetto dei tempi di trasmissione della congruita di competenza. (relazione bimestrale al Direttore Amministrativo e al CdG sugli inadempimenti)	realizzare 6 relazioni bimestrali da parte di Uffici liquidatori	CDG	n	5	6	5	
14.6.1	Modalità di pagamento vaccinazioni non obbligatorie	Possibilità di pagamento tramite il portale Pago PA dal 01/07/2024	avvio del pagamento entro il 01/07/2024	UOC REF	gg	90	30	2	

UOC SISTEMI ICT
 Il Direttore

Dott. Matteo Montesi

DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE DEI FATTORI PRODUTTIVI

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Amministrativo f.f.

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE **UOC SISTEMI ICT**
CENTRO DI COSTO **A00DAZDFP080199**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **SISTEMI ICT - COSTI COMUNI**

giovedì 7 marzo 2024

AREA		Gestione tecnica e attuazione PNRR						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
15.5.1	Rispetto del finanziamento aziendale degli investimenti con rettifiche in conto esercizio	percentuale di utilizzo rispetto alle risorse assegnate	Budget utilizzato per rettifiche contributi in conto esercizio / Budget assegnato per rettifiche contributi in conto esercizio	UOC REF	%	50	60	5
AREA		Governo delle risorse umane						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5

N°obiettivi assegnati 19 Peso scheda 100

UOC SISTEMI ICT
Il Direttore
Dott. Matteo Montesi

DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE DEI FATTORI PRODUTTIVI

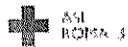
Il Direttore del Dipartimento

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Amministrativo f.f.

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Generale
Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE

UOSD AFFARI GENERALI

CENTRO DI COSTO

A00DAZDFP090199

DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO

AFFARI GENERALI E UFFICIO PROCEDIMENTI DISCIPLINARI - COSTI COMUNI

giovedì 7 marzo 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pubblico	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	10
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.7.1	Contrattualizzazione dei fornitori aggiudicatari di gare sopra soglia	Sottoscrizione tempestiva dei contratti a seguito aggiudicazione gare	Predisposizione tempestiva del contratto e trasmissione ai fornitori a seguito di aggiudicazione di gara sopra soglia. 4 relazioni con report tempistica (del. agg.ne - arrivo documentazione - trasmissione contratto a fornitore - ricevimento contratto sottoscritto) con le quali valuta anche tempestivo adempimento UOC Approvvigionamenti.	UOSD AAGG	N	4	4	20
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.8.1	Semplificazione di accesso ai servizi e alle informazioni	Avvio / messa a regime del sito intranet	Avviare a regime entro il 30/04/2024 il sito intranet	UOSD AAGG	gg	60	0	20
12.1.7	Qualità e tempestività nella gestione dei flussi informativi	Invio del flusso relativo ai contratti dei Dispositivi Medici	Corretto invio del flusso, scarti inferiori al 5%	siges	%	75	100	20
AREA		Gestione economico finanziaria						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
14.3.1	Monitoraggio stato pagamenti : tempi di liquidazione fatture	n° fatture liquidate oltre scadenza a causa della certificazione in ritardo sul numero complessivo da liquidare	Rispetto dei tempi di liquidazione. =1-(fatture liquidate oltre temine/fatture totali)+(valore fatture liquidate oltre temine/valore totale)/2	UOC REF	%	80	100	20

UOSD AFFARI GENERALI

Il Dirigente

Dott.ssa Cristina Viti

DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE DEI FATTORI PRODUTTIVI

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Amministrativo f.f.

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE **UOSD AFFARI GENERALI**
CENTRO DI COSTO **A00DAZDFP090199**
DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **AFFARI GENERALI E UFFICIO PROCEDIMENTI DISCIPLINARI - COSTI COMUNI**

giovedì 7 marzo 2024

AREA		Governo delle risorse umane							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica	gg.	60	30	5	
N°obiettivi assegnati					7	Peso scheda		100	

UOSD AFFARI GENERALI

Il Dirigente

Dott.ssa Cristina Vio

DIPARTIMENTO PER L'AMMINISTRAZIONE DEI FATTORI PRODUTTIVI

Il Direttore del Dipartimento

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Amministrativo f.f.

Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Generale

Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
 Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE **UOC AMMINISTRATIVA POU**
 CENTRO DI COSTO **A00DAZAF010101**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **AMMINISTRATIVA PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO**

giovedì 22 febbraio 2024

AREA		Accessibilità ai servizi						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
19.3.1	Trasparenza e accessibilità ai servizi: fruibilità delle informazioni all'utenza	1) Garantire una esaustiva e aggiornata descrizione dei servizi erogati, delle relative modalità di accesso ai reparti e ai consulti medici sul sito aziendale, - 2) garantire decoro e aggiornamento delle informazioni esposte nei luoghi accessibili al pu	Verifiche trimestrali delle pagine del sito internet (pesa il 70% dell'obiettivo) / accessi trimestrali nelle sedi aziendali (pesa il 30% dell'obiettivo se la struttura ha più sedi ogni valutazione fa media)	Gruppo di lavoro: UOS Comunicazione / UOS Controllo di Gestione / RPCT/ UOC Amm.va POU	%	75	100	15
AREA		Anticorruzione e trasparenza - privacy						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
18.5.1	Rispetto degli adempimenti in tema di privacy e anticorruzione	Adempimenti richiesti / adempimenti eseguiti. Valutano UOC Competence e RPCT	Dare seguito agli adempimenti richiesti in tema di privacy e Anticorruzione. UOC Competence e RPCT predispongono 2 relazioni semestrali sugli adempimenti richiesti e risposte agli stessi da inviare a CDG DA DS	UOC Competence - RPCT	n	2	2	5
AREA		Dematerializzazione, innovazione, rendicontazione, e-health sanità digitale						
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO
12.1.6	Qualità e tempestività' nella gestione dei flussi informativi	Corretta gestione nella indicazione dell'Gnere di Degenza ai fini della corretta renumerazione dei pazienti STP	monitrotaggio trimestrale delle attività svolte dal servizio di front office presso l'ospedale Grassi relativo ai tesserini STP- ENI rilasciati e relazione trimestrale in ordine alle fatture attive richieste per ricoveri non a carico del SSN	Direzione Medica POU	si/no	1.	1	20

UOC AMMINISTRATIVA POU
 Il Direttore
 Dott. Pierfrancesco Calzotta

STAFF DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Il Direttore Amministrativo f.f.
 Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito



Sistema di gestione delle performance Aziendali:
 Scheda di Budget Operativo 2024



STRUTTURA NEGOZIALE **UOC AMMINISTRATIVA POU**
 CENTRO DI COSTO **A00DAZAF010101**
 DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO **AMMINISTRATIVA PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO**

giovedì 22 febbraio 2024

AREA		Gestione economico finanziaria							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
14.4.2	Monitoraggio stato pagamenti : tempi di liquidazione fatture	Attività di sollecito dei DEC dagli uffici liquidatori per quanto riguarda il rispetto dei tempi di trasmissione della congruità di competenza. (relazione bimestrale al Direttore Amministrativo e al CdG sugli inadempimenti)	realizzare 6 relazioni bimestrali da parte di Uffici liquidatori	CDG	n	5	6	20	
14.4.1	Pac e rispetto degli adempimenti contabili	Dare seguito agli adempimenti contabili e ai Piani Attuativi della Certificabilità. Valuta UOC REF.	Adempimenti richiesti da UOC REF / adempimenti eseguiti. UOC ref relaziona trimestralmente a DA e CdG sugli adempimenti richiesti ed eseguiti. UOC REF valuta a fine anno il raggiungimento dell'obiettivo da parte delle strutture assegnatarie.	UOC REF	%	100	100	20	
14.3.1	Monitoraggio stato pagamenti : tempi di liquidazione fatture	n° fatture liquidate oltre scadenza a causa della certificazione in ritardo sul numero complessivo da liquidare	Rispetto dei tempi di liquidazione. =1-(fatture liquidate oltre temine/fatture totali)+(valore fatture liquidate oltre temine/valore totale)/2	UOC REF	%	80	100	10	
AREA		Governo delle risorse umane							
COD.	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTI DATI	U.M.	MIN.	ATT.	PESO	
13.6.2	Performance individuale	Assegnazione degli obiettivi di performance organizzativa e di performance individuale, entro 30 gg dalle linee guida aziendali.	Trasmissione delle schede di performance organizzativa di secondo livello, assegnazione degli obiettivi di performance individuale tramite il portale unica entro 30 gg dalla nota della UOC Risorse Umane	Unica-UOC Risorse Umane	gg.	60	30	10	

N°obiettivi assegnati 7 Peso scheda 100

UOC AMMINISTRATIVA POU
 Il Direttore
 Dott. Pierfrancesco Calzetta

STAFF DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Il Direttore Amministrativo f.f.
 Dott. Giovanni Farinella

Il Direttore Generale
 Dott.ssa Francesca Milito