



Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico  
Gaetano Pini-CTO

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Gaetano Pini

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

**OGGETTO : Assegnazione degli Obiettivi Aziendali per l'anno 2020**

**DELIBERAZIONE ADOTTATA DAL DIRETTORE GENERALE DOTT. FRANCESCO LAURELLI**

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

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

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

**IL DIRETTORE UOC ECONOMICO FINANZIARIA**

Il presente provvedimento non comporta spesa

Il Direttore UOC Economico Finanziaria  
Dott.ssa Emilia Martignoni

x



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

## IL DIRETTORE GENERALE

### Viste

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

### richiamati:

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

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



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

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

**visti:**

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

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

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

**dato atto** che:

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

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

**dato atto** che:

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





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

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

**ritenuto:**

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

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

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

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

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





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

**DELIBERA**

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

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



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

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

DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Francesco Laurelli)

DIRETTORE  
AMMINISTRATIVO  
(Dott. Valentino Colao)

DIRETTORE  
SANITARIO  
(Dott. Valentino Lembo)

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

**UOS Controllo di Gestione e Programmazione**

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

(Atti n. 2020-1.1.2/1.2)



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

### RELATA DI PUBBLICAZIONE

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

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

UOC Affari Generali Istituzionali e Legali  
Il Funzionario addetto

*Alfio Ciuchella*

Per copia conforme all'originale per uso amministrativo  
Milano, lì \_\_\_\_\_

UOC Affari Generali Istituzionali e Legali  
Il Funzionario addetto

*h*





## OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Direzione Sanitaria

UOS BANCA REGIONALE TESSUTO MUSCOLOSCHELETRICO 10690100 Dott. Andrea Della Valle

## OBIETTIVI DI BUDGET

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

## OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note		Peso					NOTE/OSSERVAZIONI	
QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.		Comp.
Assegnazione tessuto	evazione (assegnazione del tessuto) entro 24H dalla richiesta			90%	40	60	60	Rilevazione: Responsabile UO

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

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE SANITARIO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

## OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

AREA MEDICA

<b>Traumatologia d'Urgenza CTO</b>	<b>13109100</b>	<b>Dott. Alberto Della Grazia</b>
------------------------------------	-----------------	-----------------------------------

### OBIETTIVI DI BUDGET

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

### OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

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

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

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.





## OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

AREA MEDICA

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

### OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione		PESO					NOTE/OSSERVAZIONI
ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	
Produzione ambulatoriale per esterni		880.926	1.013.027	744.509	30	30	20
Produzione prestazioni per interni		3.420	3.420	2.820	30	30	20
Totale Ambulatoriale	valore in euro	1.085.375	1.016.400	747.329			

### OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

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

Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
60	60	60	40	-10
TOTALE PESO BUDGET	-10	60	60	60
TOTALE PESO QUALITA'	100	100	100	100
TOTALE PESO				

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Reumatologia e Scienze Mediche

Chirurgia Patologie Reumatiche

10410400

AREA CHIRURGICA

Prof. Pietro Randelli

OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione		Peso					NOTE/OSSERVAZIONI	
ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.		Coord. Sanit.
Ricoveri Ordinari Regione	Valore in Euro	1.039.595	1.082.700	486.181	60	60	40	40
Ricoveri Ordinari Extra-Regione		397.371	530.855	258.378				
Ricoveri DH/DOS		30.228	11.207	5.032				
Totale Ricoveri		1.467.194	1.624.762	729.592				
MAC/BIC		37.017	25.401	12.227				
Altra attività Ambulatoriale (di cui Ambulatorio Generale)		23.806	23.824	16.665				
Totale Ambulatoriali		60.824	49.225	28.892				

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note		Peso				NOTE/OSSERVAZIONI			
QUALITA' DELL'ASSISTENZA		Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.		Coord. Sanit.	Comp.	
Organizzazione delle attività	Indicatore  pianificazione delle attività mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sintesi, correttamente compilata, alla DNP  Emissione di almeno il 70% delle ricette in formato elettronico  1. invio entro 10 gg dalla dimissione in Archivio Clinico 2. assenza di necessità di integrazione della cartella clinica richiesta dal paziente (rilevazione II semestre 2020)  partecipazione alla definizione del percorso organizzativo ed alla definizione degli indicatori di bedwing  % dei pazienti oggetto di rilevazione tramite scala di Barthel sull'ultimo bimestre 2020  ripresa delle attività post COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'orario lavorativo, completo recupero delle prestazioni sospese e riavvio delle nuove prestazioni. Validazione per Dipartimento su nr prestazioni dell'ultimo quadrimestre	100%	100%	100%	20	2,5	20	Rilevazione: DNP	
DIM			70%	70%	2,5	2,5	5	5	Rilevazione: ATS
Cartella Clinica e sua completezza			100%	100%	5	5	5	5	Rilevazione: DNP
Gestione efficiente e flessibile dei posti letto secondo il processo del bed manager			SI	SI	5	5	5	5	Rilevazione: SITTA
Completezza assistenziale			80%	80%					45
Prestazioni Ambulatoriali			95%	95%	5	5	5	5	Rilevazione: Gestione Operativa/CdG
Registro Operatorio	firma del registro operatorio entro 24h dall'intervento		90%	90%	2,5	2,5	2,5		Rilevazione: DNP

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

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

Totale Chirurgia della Mano e Microchirurgia Ricostruttiva

10320000

AREA CHIRURGICA

Dott. Pierluigi Tos

OBIETTIVI DI BUDGET

ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
					Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
Riceverti Ordinari Regione		799.669	793.499	755.074				
Riceverti Ordinari Extra-Regione		167.413	146.175	136.790				
Riceverti DHDS		470.142	514.741	495.394				
Totale Riceverti	Valore in Euro	1.437.224	1.454.415	1.387.257	60	60	40	40
MAC/BIC		1.028.352	892.345	588.163				
Altra attività Ambulatoriale		176.917	177.012	156.695				
Totale Ambulatoriali		1.205.168	1.069.357	744.859				

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

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

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

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.



## OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

Ortonedia Traumatologia Patologie Colonna Vertebrale 10330100

## AREA CHIRURGICA

Dott. Bernardo Misaggi

## OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione		Pc10						
	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
ATTIVITA'								
	Ricoveri Ordinarie Regione	1.287.238	1.263.717	766.141				
	Ricoveri Ordinarie Extra-Regione	921.765	1.089.673	661.148				
	Ricoveri DUDS	-	-	-				
	Totale Ricoveri	2.209.003	2.353.390	1.427.289	60	60	40	
	MACC/HC	-	-	-				
	Altra attività Ambulatoriale (di cui Ambulatorio Generale)	32.014	32.014	26.497				
	Totale Ambulatoriali	32.014	32.055	76.497				

**OGGETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITÀ E SICUREZZA SPECIFICI**

Rilevazione: vedi note		Budget 2019		Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI	
	Indicatore				Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	
QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Organizzazione delle attività	pianificazione delle attività mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sintesi, correttamente compilata, alla DIMP		100%	20	20			Rilevazione: DIMP
	Canale Clinica e sua completezza	1. in via entro 10 gg dalla dimissione in Archivio in Clinico (con esclusione dei casi di attesa di esami a completamento della SDO) 2. assenza di necessità di integrazione della cartella clinica richiesta dal paziente (rilevazione II semestre 2020)		100%	5	5	5	5	5 Rilevazione: DIMP
	Complessività assistenziale	% di pazienti oggetto di rilevazione tramite scala di Ilturbel sull'ultimo bimestre 2020		80%				50	50 Rilevazione: SITRA
	Prestazioni Ambulatoriali	ripresa delle attività post COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'anno la verativo, completo recupero delle prestazioni sospese e riavvio delle nuove prestazioni Valutazione per Dipartimento su nr prestazioni deflattimo quadrimestre		93%	5	5	5		Rilevazione: Gestione Operativa CUG
	Registro Operativo	firma del registro operativo entro 24h dall'intervento		90%	5	5	5		Rilevazione: Diretto Operatorio
Definizione efficiente e flessibile dei posti letto secondo il processo del bed manager		partecipazione alla definizione del percorso organizzativo ed alla definizione degli indicatori di beding		SI	5	5	5	5	5 Rilevazione: SITRA

	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
TOTALE FESO BUDGET	60	60	-0	-0	
TOTALE FESO QUALITA'	-0	-0	60	60	
TOTALE FESO	100	100	100	100	

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

## OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

AREA CHIRURGICA

Dott. Fabio Lazzaro

Centro di Day Surgery CTO

13106100

### OBIETTIVI DI BUDGET

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

### OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

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

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

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

AREA CHIRURGICA

Totale I Clinica Ortopedica 10210000 Prof. Pietro Randelli

Obiettivi di Budget

Indicatori: Controllo di Gestione				Peso			Note/Osservazioni
Indicatori	Budget 2018	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
ATTIVITA'							
Recoveri Ordinari Regione	7.569.309	7.473.359	5.832.166				
Recoveri Ordinari Extra-Regione	1.134.425	967.737	618.695				
Recoveri Extra-Regione	403.637	536.419	417.886				
Totale Recoveri	8.597.902	8.977.435	6.978.167	60	60	40	40
MAC/IC	667.039	339.717	362.048				
Altre attività Ambulatoriale	436.529	263.114	272.692				
Totale Ambulatoriali	1.103.618	603.831	634.740				

Obiettivi di Appropriatazza, Qualità e Sicurezza Specifici

Indicatori: Controllo di Gestione				Peso			Note/Osservazioni
Indicatori	Budget 2018	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
QUALITA' DELL'ASSISTENZA							
Optimizzazione delle attività				100%	20	20	Rilevazione: DMP
Curella Clinica e sua compliance				100%	2,5	2,5	2,5 Rilevazione: DMP
Prontezza del colla del femore entro 48h over 65				>90%	5	5	5 Rilevazione: Qualità e Privacy
Compliance assistenziale				20%		45	45 Rilevazione: SITRA
Prontezza Ambulatoriali				95%	2,5	2,5	Rilevazione: Gestione Operativa CUG
Regolare Operatività				90%	2,5	2,5	Rilevazione: Missco Operatività
Certificazione ISO				100%	2,5	2,5	2,5 Rilevazione: Qualità e Privacy
Gestione efficiente e flessibile dei posti letto secondo il percorso del lead manager				35	5	5	5 Rilevazione: SITRA

Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	Note/Osservazioni
TOTALE PESO BUDGET	60	60	40	40
TOTALE PESO QUALITA'	40	40	60	60
TOTALE PESO ISO	100	100	100	100

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE OPERATIVITÀ

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.



**OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020**

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

AREA CHIRURGICA

Dott. Primo Andrea Daolio

10310100

**OBIETTIVI DI BUDGET**

Rilevazione: Controllo di Gestione		Peso				NOTE/OSSERVAZIONI
ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	
Ricoveri Ordinari Regione		1.677.263	1.857.598	1.316.484		
Ricoveri Ordinari Extra-Regione		421.022	468.504	332.010		
Ricoveri DH/DS		85.646	94.854	67.234		
Totale Ricoveri	Valori in Euro	2.185.931	2.420.957	1.715.738	60	40
MAC/BIC		-	-	-		
Altra attività Ambulatoriale (di cui Ambulatorio Generale)		40.477	40.477	34.346		
Totale Ambulatoriali		40.477	40.477	34.346		

**OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI**

Rilevazione: vedi note		Peso				NOTE/OSSERVAZIONI
QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	
Organizzazione delle attività	pianificazione delle attività mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sintesi, correttamente compilata, alla DNP			100%	20	Rilevazione: DNP
Cancella Clinica e sua completezza	1. invio entro 10 gg dalla dimissione in Archivio Clinico (con esclusione dei casi di attesa di esami a completamento della SDO) 2. assenza di necessità di integrazione della cancella clinica richiesta dal paziente (rilevazione II semestre 2020)			100%	5	5 Rilevazione: DNP
Complessità assistenziale	% dei pazienti oggetto di rilevazione tramite scala di Barthel sull'ultimo bimestre 2020			30%		50 Rilevazione: SITRA
Prestazioni Ambulatoriali	Gravità delle attività post COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'orario lavorativo, completo recupero delle prestazioni sospese e riavvio delle nuove prestazioni. Valutazione per Dipartimento su nr prestazioni dell'ultimo quadrimestre			95%	5	Rilevazione: Gestione Operativa CUG
Registro Operatorio	Firma del registro operatorio entro 24h dall'intervento			90%	5	Rilevazione: Blocco Operatorio
Gestione efficiente e flessibile dei posti letto secondo il processo del bed manager	partecipazione alla definizione del percorso organizzativo ed alla definizione degli indicatori di boarding			SI	5	5 Rilevazione: SITRA

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

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

**OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020**

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

AREA CHIRURGICA

Dott. Arturo Guarino

Ortopedia Traumatologia I 10220100

**OBIETTIVI DI BUDGET**

Rilevazione: Controllo di Gestione				Peso		
ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.
Ricoveri Ordinari Regione		2.264.449	2.448.607	1.827.153		
Ricoveri Ordinari Extra-Regione		210.412	240.151	185.917		
Ricoveri DIDS		74.527	80.588	60.135		
Totale Ricoveri	Valore in Euro	2.549.388	2.778.345	2.073.204	60	40
MAC/DIC		55.563	61.927	-		
Altra attività Ambulatoriale (di cui Ambulatorio Generale)		42.163	42.239	23.293		
Totale Ambulatoriali		97.726	104.166	23.293		

**OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI**

Rilevazione: vedi note				Peso		
QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Comp.
Organizzazione delle attività	planificazione delle attività mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sinistri, correttamente compilata, alla DNP			100%	20	20
Cartella Clinica e sua completezza	1. invia entro 10 gg dalla dimissione in Archivio Clinico (con esclusione dei casi di 1. invia entro 10 gg dalla dimissione in Archivio Clinico (con esclusione dei casi di			100%	5	5
Frattura del collo del femore entro 48h over 65	% di fratture eseguite nei templificatore totali	>90%		>90%	5	5
Complessità assistenziale	% dei pazienti oggetto di rilevazione tramite scala di Barkei sull'ultimo bimestre 2020			80%		45
Prestazioni Ambulatoriali	Ripresa delle attività post COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'anno del 2020. Rilevazione del numero di ambulatori aperti e tasso di nuove prestazioni. Valutazione per Dipartimento su tre prestazioni dell'ultimo			93%	2,5	2,5
Registri Operatoria	firma del registro operatoria entro 24h dall'intervento			90%	2,5	2,5
Gestione efficiente e flessibile dei posti letto secondo il processo del bed management	partecipazione alla definizione del percorso organizzativo ed alla definizione degli indicatori di boardng			SI	5	5

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

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

AREA CHIRURGICA

Ortopedia Traumatologia II CTO	13103100	Dott. Alberto Paronzi
--------------------------------	----------	-----------------------

OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione		Peso					NOTE/OSSERVAZIONI	
ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.		Coord. Sanit.
Ricoveri Ordinari Regione	Valori in Euro	3.026.391	3.698.728	2.565.600	60	60	40	40
Ricoveri Ordinari Extra-Regione		232.782	284.496	197.339				
Ricoveri DHD/DS		125.129	152.927	106.077				
Totale Ricoveri		3.384.302	4.136.151	2.869.016				
MAC/BIC		216.142	139.483	105.351				
Altra attività Ambulatoriale		108.144	73.606	120.145				
Totale Ambulatoriale		324.286	213.089	225.496				

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

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

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

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

COORD. SANITARIO U.O.





Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico  
Gaetano Pini-CTO

Sistema Socio Sanitario



Regione Lombardia

ASST Gaetano Pini

## OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

AREA CHIRURGICA

Dott. Giorgio Gaetani

Ortopedia Traumatologia III 10280100

### OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione		Peso				NOTE/OSSERVAZIONI		
ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.
Ricoveri Ordinari Regione		5.050.805	4.718.066	3.584.719				
Ricoveri Ordinari Extra-Regione		812.697	550.570	475.550				
Ricoveri DH/DS		167.524	111.014	94.362				
Totale Ricoveri	Valore in Euro	6.031.026	4.888.669	4.154.631	60	60	40	40
MAC/BIC		80.840	89.488	33.066				
Altra attività Ambulatoriale (di cui Ambulatorio Generale)		84.206	84.390	26.453				
Totale Ambulatoriali		165.046	173.878	69.519				

### OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note		Peso				NOTE/OSSERVAZIONI	
QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Din.	Coord. Sanit.	Comp.
Organizzazione delle attività	planificazione delle attività mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sintesi, correttamente compilata, alla DMP		100%	20	20		
Cartella Clinica e sua completezza	1. invio entro 10 gg della dimissione in Archivio Clinico (con esclusione dei casi di attesa di esami a completamento della SDO) 2. assenza di necessità di integrazione della cartella clinica richiesta dal paziente (rilevazione II semestre 2020)		100%	5	5	5	5
Frattura del collo del femore entro 48h o < 65	% di fratture eseguite nei tempi prefissati totali	>90%		5	5	5	5
Complessità assistenziale	% dei pazienti oggetto di rilevazione tramite scala di Itanket sull'ultimo bimestre 2020	80%				45	45
Prescrizioni Ambulatoriali	ripresa delle attività post COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'orario lavorativo, completo recupero delle prestazioni sospese e riavvio delle nuove prestazioni. Valutazione per Dipartimento su tre prestazioni dell'ultimo quadrimestre	95%		2,5	2,5		
Registrazioni Operatorie	firma del registaio operatorio entro 24h dall'intervento	90%		2,5	2,5		
Gestione efficiente e flessibile dei posti letto secondo il processo del bed manager.	partecipazione alla definizione del percorso organizzativo ed alla definizione degli indicatori di bed manager	5%		5	5	5	5

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

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

AREA MEDICA

Traumatologia d'Urgenza Pini	10660100	Dott. Emilio Mazza
------------------------------	----------	--------------------

OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione		Peso							
ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
	valore in euro	1.038.124	1.038.180	874.221	60	60	40	40	
	Produzione ambulatoriale per esterni			196.876					
	Produzione prestazioni per interni								

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note		Peso					
Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
QUALITA' DELL'ASSISTENZA							
Frattura del collo del femore entro 48h over 65		<=4H		20	20	20	20 Rilevazione: S/A
Contrasto alla violenza domestica e di genere			SI			20	20 Rilevazione: SITRA
Certificazione ISO			100%	20	20	20	20 Rilevazione: Qualità e Privacy

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

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

AREA CHIRURGICA

Totale Ortopedia Traumatologia Pediatrica 10250000 Dott. Antonio Memeo

OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione		Peto				NOTE/OSSERVAZIONI
ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	
Ricever Ordinar Regione		1.374.450	1.560.595	919.918		
Ricever Ordinar Extra-Regione		235.784	235.809	173.191		
Ricever DIEDS		19.235	19.235	14.693		
Totale Ricever	Valore in Euro	1.824.469	2.012.239	1.211.802	60	40
MAC/OTIC		55.976	67.430	1.134		
Altra attività Ambulatoriale (di cui Ambulatorio Generale)		73.194	73.194	60.141		
Totale Ambulatoriali		129.170	140.624	61.275		

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

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

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

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.



OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

AREA CHIRURGICA

Traumatologia Sportiva		10230400	Dott. Arturo Guarino
OBIETTIVI DI BUDGET			

ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
					Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
Riceverti Ordinari Regione		1.210.947	1.232.256	730.344				
Riceverti Ordinari Extra-Regione		188.850	195.292	113.899				
Riceverti DHDS		46.430	48.014	28.003				
Totale Riceverti	Valore in Euro	1.446.227	1.495.561	872.245	60	60	40	40
MAC/BIC		106.327	120.262	74.542				
Altra attivita' Ambulatoriale (di cui Ambulatorio Generale)		26.230	26.247	22.935				
Totale Ambulatoriali		132.557	146.509	97.477				

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

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

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

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche

Totale Ortopedia Traumatologia Week Surgery 102406A0

AREA CHIRURGICA

Dott. Alberto Tassi

OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione		Peso					NOTE/OSSERVAZIONI
Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
ATTIVITA'							
Ricoveri Ordinari Regione	1.463.923	1.506.691	1.307.971				
Ricoveri Ordinari Extra-Regione	191.743	329.522	273.841				
Ricoveri DI/IDS	56.398	63.070	51.898				
Totale Ricoveri	1.717.064	1.899.284	1.636.711	60	60	40	40
MAC/BIC	215.382	233.377	144.107				
Altra attività Ambulatoriale (di cui Ambulatorio Generale)	81.302	81.279	65.920				
Totale Ambulatoriali	296.684	314.656	210.027				

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note		Peso					NOTE/OSSERVAZIONI	
QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Din.	Coord. Sanit.		Comp.
Organizzazione delle attività	pianificazione delle attività mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sintesi, correttamente compilata, alla DMP		100%	20	20			Rilevazione: DMP
Carella Clinica e sua completezza	1. inizio entro 10 gg della dimissione in Archivio Clinico (con esclusione dei casi di attesa di esami a completamento della SDO) 2. assenza di necessità di integrazione della cartella clinica richiesta dal paziente (rilevazione II semestre 2020)		100%	5	5	5	5	Rilevazione: DMP
Completezza assistenziale	% dei pazienti oggetto di rilevazione tramite scala di Irtatied sull'ultimo bimestre 2020		80%				45	Rilevazione: SITUA
Prestazioni Ambulatoriali	ripresa delle attività post COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'orario lavorativo, completo ricompila delle prestazioni sospese e riavvio delle nuove		95%	5	5	5		Rilevazione: Gestione Operativa/CUG
Certificazione ISO	esito positivo della verifica per la Certificazione UNI EN ISO 9001/2015		100%	5	5	5	5	Rilevazione: Qualità e Privacy
Gestione efficiente e flessibile del post letto secondo il processo del bed manager	partecipazione alla definizione del percorso organizzativo ed alla definizione degli indicatori di boarding		SI	5	5	5	5	Rilevazione: SITUA

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

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Reumatologia e Scienze Mediche

AREA MEDICA

Neurologia Pini 10640100 Dott. Mario Loiero

OBIETTIVI DI BUDGET

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

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

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

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

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.



OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Reumatologia e Scienze Mediche

AREA MEDICA

Centro Parkinson e Parkinsonismi CTO 13102100 Dott.ssa Anna Zecchinelli

OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione			Peso				NOTE/OSSERVAZIONI	
ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.		Coord. Sanit.
Ricoveri Ordinari Regione		381.924	377.026	237.406				
Ricoveri Ordinari Extra-Regione		361.616	364.546	229.547				
Ricoveri DHD/S		65.140	64.884	-40.856				
Totale Ricoveri	Valore in Euro	808.680	806.455	507.809	60	60	40	40
MAC/BIC		15.360	15.360	9.338				
Altra attività Ambulatoriale		182.110	200.463	136.893				
Totale Ambulatoriale		197.690	216.043	146.231				

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note		Peso				NOTE/OSSERVAZIONI		
QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	
Organizzazione delle attività	piantificazione delle attività mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sintesi, correttamente compilata, alla DMP			100%	20	20		Rilevazione DMP
DEM	Emissione di almeno il 70% delle ricette in formato elettronico	100%		70%	5	5		Rilevazione ATS
Cartella Clinica e sua completezza	1. invio entro 10 gg dalla dimissione in Archivio Clinico 2. assenza di necessità di integrazione della cartella clinica richiesta dal paziente (rilevazione II semestre 2020)			100%	5	5	5	5 Rilevazione DMP
Complessità assistenziale	% dei pazienti oggetto di rilevazione tramite scala di Barthel nell'ultimo bimestre 2020			80%			50	50 Rilevazione SITUA
Prestazioni Ambulatoriali	ripresa delle attività post COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'orario lavorativo, completo recupero delle prestazioni sospese e riavvio delle nuove prestazioni. Valutazione per Dipartimento su nr prestazioni dell'ultimo quadrimestre			95%	10	10	5	5 Rilevazione Gestione Operativa/CIG

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

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Reumatologia e Scienze Mediche

AREA MEDICA

Reumatologia Età Pediatrica

10410600

Dott. Rolando Cimaz

OBIETTIVO DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione		Peso					NOTE/OSSERVAZIONI	
Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.		Comp.
ATTIVITA'								
Riceveri Ordinari Regione	123.854	165.285	130.276					
Riceveri Ordinari Extra-Regione	56.571	75.494	59.504					
Riceveri DH/DS		-	-					
Totale Riceveri	180.424	240.779	189.780	60	60	40	40	
NAC/BIC	-	87.437	-					
Altra attività Ambulatoriale		87.437	75.078					
Totale Ambulatoriali	-	87.437	75.078					

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note			Peso				NOTE/OSSERVAZIONI
QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
Organizzazione delle attività	pianificazione delle attività mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sintesi, correttamente compilata, alla DMF?	100%		20	20		Rilevazione: DMP
DIEM	Emissione di almeno il 70% delle ricette in formato elettronico			5	5		Rilevazione: ATS
Cartella Clinica e sua completezza	1. invio entro 10 gg dalla dimissione in Archivio Clinico di necessità di integrazione della cartella clinica richiesta dal paziente (rilevazione II semestre 2020) 2. assenza % dei pazienti oggetto di rilevazione tramite scala di Chiopsis nell'ultimo bimestre 2020	100%		5	5	5	5 Rilevazione: DMP
Complessità assistenziale						45	45 Rilevazione: SITRA
Prestazioni Ambulatoriali	ripresa delle attività post COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'orario lavorativo, completo recupero delle prestazioni sospese e riavvio delle nuove prestazioni. Valutazione per Dipartimento su tre prestazioni dell'ultimo quadrimestre			5	5	5	5 Rilevazione: Gestione Operativa/CdG
Riorganizzazione attività ambulatoriale	Formulazione di una proposta di riorganizzazione delle attività ambulatoriali			5	5	5	5 Rilevazione: Responsabile UO

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

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento di Reumatologia e Scienze Mediche

AREA MEDICA

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

OBIETTIVO IN BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione		Peso				NOTE/OSSERVAZIONI
ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	
Ricoveri Ordinati Regione		520.303	519.277	527.263		
Ricoveri Ordinati Extra-Regione		259.844	259.332	163.439		
Ricoveri DIDS		349.888	396.726	250.028		
Totale Ricoveri	Value in Euro	1.130.035	1.175.335	744.729	60	40
MAC HC		407.044	447.044	295.314		
Altra attività Ambulatoriale		598.332	618.701	488.487		
Totale Ambulatoriali		1.095.376	1.065.745	783.800		

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: cell note		Peso				NOTE/OSSERVAZIONI
QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	
Organizzazione delle attività	Qualificazione delle attività mediche dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di attività, costantemente compilata, alla DIMP	100%		100%	20	Rilevazione: DIMP
DIMS	Finizione di almeno il 70% delle ricette in formato elettronico	100%		70%	2,5	Rilevazione: ATIS
Candida Clinica e sua complessità	1. invio entro 10 gg della dimissione in Archivio Clinico 2. assenza di necessità di integrazione della cartella clinica richiesta dal paziente (rilevazione il semestre 2020)			100%	5	10 Rilevazione: DIMP
Percorsi di cura	Organizzazione di percorsi di continuità delle cure per pazienti reumatologici in Endialita			50	2,5	2,5 Rilevazione: Responsabile UO
Percorsi di cura	Organizzazione percorso di cura per le discipline di reumatologia, riabilitazione e chirurgia della mano			50	2,5	2,5 Rilevazione: Responsabile UO
Complessità assistenziale	* dei pazienti oggetto di rilevazione tramite scala di Barthel nell'ultimo bimestre 2020			50%	37,5	37,5 Rilevazione: SIFRA
Prestazioni Ambulatoriali	Registra delle attività post COVID. Copertura degli ambulatori per tutto l'arco dell'anno lavorativo, completo recupero delle prestazioni sospese e riavvio delle nuove prestazioni. Valutazione per Dipartimento su tre prestazioni dell'ultimo quadrimestre			95%	2,5	2,5 Rilevazione: Gestione Operativa GDO
Riorganizzazione attività ambulatoriale	formulazione di una proposta di riorganizzazione delle attività ambulatoriali			50	2,5	2,5 Rilevazione: Responsabile UO
Certificazione ISO	esito positivo della verifica per la Certificazione Uni EN ISO 9001/2015			100%	2,5	2,5 Rilevazione: Qualità e Privacy

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

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE U.O.

DIRETTORE DIPARTIMENTO

COORD. SANITARIO U.O.



Dipartimento di Riabilitazione

AREA MEDICA

**Totale Medicina Fisica e Riabilitazione Interpresidio 10500000** **Dott. Lorenzo Panella**

**OBIETTIVI DI BUDGET**

Rilevatore: Controllo di Gestione	Indicatore	Produttori 2018	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
<b>ATTIVITA'</b>	Ricoveri Ordinarj Regione	103.574,977	10.408.211	8.826.532					
	Ricoveri Ordinarj Extra-Regione	306.906	993.246	818.222					
	Ricoveri DDD	11.344,973	11.402.457	9.644.804					
	Totale Ricoveri	1.308.352	1.306.472	830.321	60	60	40	40	
	NAC-IRC	299.723	296.873	226.594					
	<b>Totale Ambulatoriali</b>	<b>1.608.075</b>	<b>1.603.345</b>	<b>1.056.915</b>					

**OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI**

Rilevatore: vedi note	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
<b>QUALITA' DELL'ASSISTENZA</b>	planificazione delle attività mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di linee, correttamente compilata, alla DMP	100%	100%	100%	20	20	20	Rilevazione: DMP
	Organizzazione delle attività			70%	2,5	2,5		Rilevazione: ATS
	DEM			100%	5	5	5	Rilevazione: DMP
	Carella Clinica e sua complessità			51	2,5	2,5	2,5	Rilevazione: Relazione Responsabile UO
	Persono di cura			51	2,5	2,5	2,5	Rilevazione: Relazione Responsabile UO
	Processi di cura			15%			20	Rilevazione: SITRA
	Presupposti del personale della riabilitazione			97%			10	Rilevazione: SITRA
	Complessità assistenziale			95%	5	5	5	Rilevazione: Gestione Operativa CUG
	Prestazioni Ambulatoriali			100%	2,5	2,5	5	Rilevazione: Qualità e Privacy
	Certificazione ISO							

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

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

**OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020**

Dipartimento di Riabilitazione

AREA MEDICA

Riabilitazione Mielolesi CTO 13203100 **Dott. Antonello V. Caserta**

**OBIETTIVI DI BUDGET**

Rilevazione: Controllo di Gestione		Peso				NOTE/OSSERVAZIONI
ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	
Ricoveri Ordinari Regione		2.036.519	2.106.851	2.091.953		
Ricoveri Ordinari Extra-Regione		376.923	389.940	387.183		
Ricoveri DH/DS		2.413.442	2.496.791	2.479.136	60	
Totale Ricoveri	Valore in Euro	36.096	36.159	36.072	60	40
MAC/BIC		25.506	24.883	26.738		
Altra attività Ambulatoriale		61.602	61.042	65.710		
Totale Ambulatoriale						

**OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI**

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

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

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

## LATIVA 2020

## AREA MEDICA

13202000

**Dott. Oreste Carlo Febo**

## OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione				Peso			NOTE/OSSERVAZIONI
Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Coord. Sanit.	Comp.	
ATTIVITA'							
Riservei Ordinari Regione	2.381.311	2.529.909	1.910.339				
Riservei Ordinari Extra-Regione	233.116	247.663	187.011				
Riservei DIH/DS	-	-	-				
Totale Riservei	2.614.427	2.777.572	2.097.350	60	40	40	
MAC/BIC	974.477	974.477	668.458				
Altra attività Ambulatoriale	464.045	482.297	356.537				
Produzione prestazioni per interni	-	360.000	186.000				
Totale Ambulatoriale	1.438.522	1.816.774	1.210.994				

**OGGETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITÀ E SICUREZZA STRATEGICI**

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

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

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.



## OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento dei Servizi Sanitari di Supporto

Anatomia Patologica	10650100	Dott.ssa Antonina Parafioriti
---------------------	----------	-------------------------------

## OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione									
ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Peso				NOTE/OSSERVAZIONI
					Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	
Produzione ambulatoriale per esterni Produzione prestazioni per intern Totale Ambulatoriale	valore in euro	4.594 788.016 793.610							
			1.046.770	972.000	60	60	40	40	
			1.046.770	972.000					

**OGGETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITÀ E SICUREZZA SPECIFICI**

Rilevazione: vedi note		Pres. Dir.		Pres. U.O.		Compl.		NOTE/OSSERVAZIONI
QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
Organizzazione delle attività	quantificazione delle attività mensili dei dirigenti medico e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sintesi, correttamente compilata, alla DMP		100%	20	20	20	20	Rilevazione: DMP
	% prestazioni rispettate entro i limiti stabiliti dal documento organizzativo	95%	95%	20	20	20	60	Rilevazione: relazione Responsabile UO

	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Corred. Scont.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
TOTALE PISO BUDGET	60	60	-10	-10	
TOTALE PISO QUALITA'	-10	-10	60	60	
TOTALE PISO	100	100	100	100	

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE U.O.

**COORD. SANITARIO U.O.**

# OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento dei Servizi Sanitari di Supporto

AREA SERVIZI DI SUPPORTO

Anestesia e Rianimazione CTO 13303100

Dott. Santo Panarello

## OBIETTIVI DI BUDGET

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

## OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

Rilevazione: vedi note		Peso					NOTE/OSSERVAZIONI
QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Indicatore	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	
Organizzazione delle attività	planificazione delle attività mensili dei dirigenti medici e trasmissione mensile della scheda organizzativa di sinistri, correttamente compilata, alla DNP	>90%		100%	20	20	Rilevazione: DNP
Frattura del collo del femore entro 48h over 65	% di fratture eseguite nei tempi/fratture totali			>90%	5	5	Rilevazione: Qualità e Privacy
Saturazione ore programmate SSOO	ore eseguite/ore programmate			85%	5	10	Rilevazione: Controllo di Gestione
Certificazione ISO	esito positivo della verifica per la Certificazione Uni EN ISO 9001/2015			100%	5	30	Rilevazione: Qualità e Privacy
Pericovero	continuità del tempo di esecuzione del pericovero, secondo la procedura aggiornata			SI	5	5	Rilevazione: relazione Responsabile UO

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

**OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020**

Dipartimento dei Servizi Sanitari di Supporto

AREA SERVIZI DI SUPPORTO

**Anestesia e Rianimazione Pini 10270100** **Dott. Paolo Grossi**

**OBIETTIVI DI BUDGET**

Rilevazione: Controllo di Gestione		Peso		Dir. U.O.		Coord. Sanit.		NOTE/OSSERVAZIONI	
ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Coord. Sanit.	Comp.		
Ricoveri Terapia del dolore	valore in euro	86.754	300.000	234.000	10	10			
Produzione ambulatoriale per esterni	valore in euro	42.940	42.940	33.897	10	10			
Ore di SSOO eseguite	ore di SSOO	12.636		9.400	20	20			

**OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI**

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

		Dir. U.O.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
TOTALE PESO BUDGET		40	20	20	
TOTALE PESO QUALITA'		60	80	80	
TOTALE PESO		100	100	100	

COORD. SANITARIO U.O.

DIRETTORE U.O.

DIRETTORE DIPARTIMENTO

DIRETTORE GENERALE





OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA 2020

Dipartimento dei Servizi Sanitari di Supporto

AREA SERVIZI DIAGNOSTICI

Radiodiagnostica CTO

13302100

Dott. Mauro Gallazzi

OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione		Peso					NOTE/OSSERVAZIONI
ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	
Produzione ambulatoriale per esterni		1.586.126	1.637.191		30	20	
Produzione prestazioni per interni	valore in euro	1.47.000	209.858		30	20	
Totale Ambulatoriale		1.733.126	1.847.049		30	20	

OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA SPECIFICI

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

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

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE U.O.

COORD. SANITARIO U.O.

Dipartimento dei Servizi Sanitari di Supporto  
AREA SERVIZI DIAGNOSTICI

Dipartimento dei Servizi Sanitari di Supporto

Totale Patologia Clinica	10620000
--------------------------	----------

**Dott. Calogero Crapanzano**

## OBIETTIVI DI BUDGET

Rilevazione: Controllo di Gestione		Peso							
ATTIVITA'	Indicatore	Produzione 2018	Budget 2019	Budget 2020	Dir. U.O.	Dir. Dip.	Coord. Sanit.	Comp.	NOTE/OSSERVAZIONI
Produzione ambulatoriale per esterni		285.067	285.084	167.472	30	30	20	30	
Produzione prestazioni per interni		1.014.480	1.496.583	1.085.000	30	30	20	20	
	valore in euro	1.300.455	1.782.567	1.252.472					comprende Laboratorio CTU

**OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA, QUALITÀ E SICUREZZA SPECIFICI**

Rilevazione: redi note	Indicatori	Budget 2019	Budget 2020	Piano			NOTE/OSSERVAZIONI
				Dir. U.O.	Dir. Din.	Coord. Sanit.	
QUALITA' DELL'ASSISTENZA	% di fratture eseguite nel temp/efficienza: nati		>90%		10	20	Rilevazione: Qualità e Privacy
	Frattura del collo del femore entro 48h over 65			SI	10	20	Rilevazione: relazione Responsabile UO
	manutenzione ed organizzazione dei punti prelievo nei prealti						
	manutenzione ed organizzazione dei punti prelievo nei prealti						
	attuazione del protocollo di riorganizzazione con il Policlinico e con ASST Niguarda			SI	10	10	Rilevazione: relazione Responsabile UO
	Riorganizzazione Laboratori						

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

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE DIPARTIMENTO

**DIRETTORE U.O.**

COORD. SANITARIO U.O.



MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

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

Unità Operativa: Servizio URP e Comunicazione e rapporti con il Volontariato  
 Referente: dott.ssa Alice Cosmai

Ambito		% di sbarramento	OBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE
Istituzionale	70%		Comunicazione esterna	copertura mediatica di tutti gli eventi aziendali; preparazione di momenti con i media	31/12/2020	
Istituzionale			Coordinamento degli interventi delle associazioni di volontariato	Monitoraggio delle attività delle associazioni di volontariato	31/12/2020	
Istituzionale			Customer Satisfaction	rispetto delle tempistiche per l'invio dei flussi	31/12/2020	
Istituzionale			segnalazioni utenti	presa in carico e chiusura pratica nei tempi previsti		
Istituzionale			Comunicazione interna	Veicolazione delle informazioni interne tramite supporto della nuova piattaforma intranet aziendale, email TuttiPini e TuttiCTO, monitor presenti in ASST.	31/12/2020	
Istituzionale			Prevenzione	Programma WHP - adesione e sviluppo di progetti e promozione dei corretti stili di vita per la popolazione	31/12/2020	
		Peso dirigenza	Peso comparto			
Strategico			20	URP	31/12/2020	
Strategico			30	Comunicazione interna	31/12/2020	
Strategico			20	URP	31/12/2020	
Strategico			30	coordinamento della comunicazione COVID e delle informazioni istituzionali dell'Unità di Crisi	31/12/2020	
Totale		0	100			

Il Direttore Generale  
 (timbro e firma):

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

III Responsabili di SS  
 (timbro e firma):

I/II dirigente/i/referente/i  
 dell'UOC/SS/Servizio/Ufficio

MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

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

Ambito		% di sbarramento	OBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE
Istituzionale	70%		Acquisti superiori ad un milione di euro	Invio programmazione annuale entro ottobre al Tavolo Tecnico dei Soggetti Aggregatori	31/12/2020	
Istituzionale			HTA	formazione componenti CODMA: partecipazione al corso regionale per i componenti CODMA	31/12/2020	
Istituzionale			HTA	segnalazione di almeno una tecnologia ritenuta innovativa entro il 28/02/2020; notifica della manifestazione di interesse su dispositivi medici/apparecchiature sanitarie che hanno avuto la partecipazione di un unico soggetto commerciale nel corso del 2019	31/12/2020	
Istituzionale			HTA	produzione di un alert HTA su argomenti comunicati dalla DGS entro il 30/05/2020	31/12/2020	
Istituzionale			Monitoraggio grandi apparecchiature	alimentazione flusso NSIS	31/12/2020	
Istituzionale			Programmazione acquisti (rispetto scadenze)	Rispetto delle scadenze. 16/03/2020: revisione acquisti 2020/2021 e prima programmazione 2022; 01/10/2020: revisione programmazione 2020-2022	31/12/2020	
		Peso dirigenza	Peso comparto			
Strategico			DM	analisi in merito alla sussistenza dei presupposti di infungibilità ed esclusività di almeno 5 devices per i quali siano vigenti contratti di acquisto da unico fornitore. L'oggetto di selezione avverrà ad opera degli Acquisti sulla base di una graduatoria di valore	31/12/2020	
Strategico			Monitoraggio investimenti	Predisposizione degli atti amministrativi propedeutici: installazione, collaudo entro i termini. Redazione di cronoprogramma di attuazione del singolo progetto; rispetto delle tempistiche inerenti stesura degli atti; installazione collaudo. Monitoraggio e rispetto dei termini di impiego del finanziamento	31/12/2020	
Strategico			Certificazione ISO Investimenti	esito positivo della verifica per la Certificazione UNI EN ISO 9001/2015	31/12/2020	
Strategico				indizione della procedura di gara entro il 2020 del contratto di manutenzione delle apparecchiature biomedicali (contratto Global Service) - previa autorizzazione di DGSW	31/12/2020	
Strategico			Amministrazione Trasparente	completa e tempestiva pubblicazione di tutti i documenti/informazioni per le quali vige l'obbligo di esposizione nella sezione Amministrazione Trasparente in conformità alla totalità delle disposizioni normative vigenti	31/12/2020	
Strategico			Piano Investimenti	monitoraggio e piena applicazione del processo relativo al Piano degli Investimenti, dal momento del conferimento del finanziamento fino al collaudo	31/12/2020	
Totale		0	100			

Il Direttore Generale  
(timbro e firma):

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

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

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

MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

Codice: MOD186  
PS-DRUD3  
Rev. 01/04/2016  
Pagina: 1 di 1

Ambito	% di sbarramento	OBBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE
Istituzionale	70%	DGR 6548/2017 e 7167/2018 Emissione e trasmissione degli ordini elettronici tramite NSO ed NRO	Rispetto del cronoprogramma e delle attività previste per gli investimenti	31/12/2020	
Istituzionale		Istanze smobilizzati contributi	Adesione e invio attraverso la piattaforma NRO e NRO degli ordini elettronici	31/12/2020	
Istituzionale		Rispetto della cornice programmatica nella formulazione delle istanze di finanziamento e dei tempi di invio indicati dalla DGW	puntualità presentazione istanze relative agli smobilizzi dei contributi in conto capitale e degli specifici fondi accantonati	31/12/2020	
Istituzionale		Rispetto requisiti di accreditamento strutturale e normativa antincendio. Programma adeguamento antincendio	Assenza di istanze fuori termine;	31/12/2020	
Istituzionale		Finanziamenti	Rispetto delle verifiche ed adempimenti previsti dalla normativa di riferimento per l'anno 2020	31/12/2020	
Istituzionale				rispetto delle nuove regole relative alla procedura di accesso ai finanziamenti	31/12/2020
	Peso comparato				
Strategico	5	Collaborazione al raggiungimento degli obiettivi di performance attendibile assegnati da Regione/ATS.	Raggiungimento della performance aziendale	31/12/2020	
Strategico	10	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico aziendale.	Rispetto del budget dei costi di competenza assegnato nel BPE 2020	31/12/2020	
Strategico	10	DGR 2468/2018 e Decreto Regionale 16756/2019	Adeguamento norme antiscandali CTO: aggiudicazione della gara di progettazione ed approvazione del progetto definitivo	31/12/2020	
Strategico	10	PAC	Attività di monitoraggio con definizione di strumenti di auto-valutazione; attività di manutenzione delle procedure; coinvolgimento di Internal Auditing e diverse funzioni aziendali per il presidio degli aspetti amministrativo-contabili, approfondimento di eventuali criticità; identificazione di modalità e procedure procedurali alla certificazione del bilancio	31/12/2020	Obiettivo DG
Strategico	5	Procedura di scarto documenti amministrativi	prestituzione di almeno 3 elenco di scarto della documentazione	31/12/2020	
Strategico	10	Tempi di pagamento	1. rispetto dei tempi di pagamento secondo la media regionale. 2. deve essere liquidata nel tempo di scadenza l'80% del numero della fatture di competenza	31/12/2020	Obiettivo DG
Strategico	15	VII ADPO	Rispetto del cronoprogramma e delle attività previste per gli investimenti del VII ADPO 2020	31/12/2020	
Strategico	10	Certificazione ISO	esito positivo della verifica per la Certificazione UNI EN ISO 9001/2015	31/12/2020	
Strategico	10	Organizzazione delle attività	divergo dei processi interni e proposta di ristrutturazione, con indicazione delle risorse necessarie	31/12/2020	
Strategico	5	Piano investimenti	monitoraggio e piena applicazione del processo relativo al Piano degli investimenti, dal momento del conferimento del finanziamento fino al collaudo	31/12/2020	
Strategico	5	Amministrazione Trasparente	completa e tempestiva pubblicazione di tutti i documenti/informazioni per le quali vigi l'obbligo di esposizione nella sezione Amministrazione Trasparente in conformità alla totalità delle disposizioni normative vigenti	31/12/2020	
Strategico	5	Assetto tecnico ASST	aggiornamento delle planimetrie dell'ASST	31/12/2020	
Totale	100				

Il Direttore Amministrativo  
(timbro e firma):

Il Direttore dell'UOC:  
TRAUMATOLOGICO GAIETANO PINI / CTO

UOS GESTIONE IMPIANTI  
TECNOLOGICI ED ANTINCENDIO  
IL DIRIGENTE RESPONSABILE  
ING. MASSIMILIANO AGOSTI

Il Responsabile di UOS  
(timbro e firma):

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

Il Dirigente dell'UOC  
(timbro e firma):



MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

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

Ambito	% di sbarramento	OBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE
Istituzionale	70%	Prevenzione	Programma VHP - adesione e sviluppo di progetti e promozione dei corretti stili di vita per la popolazione	31/12/2020	
Istituzionale		HTA	formazione componenti CODMA: partecipazione al corso regionale per i componenti CODMA	31/12/2020	
Istituzionale		Inserimento del neoassunto e sua valutazione	orientamento e valutazione del personale neoassunto conforme alle politiche aziendali - 50% di formazione del neoassunto in conformità alla procedura	31/12/2020	
Istituzionale		Vaccinazioni	Aumento dell'adesione alla campagna vaccinale antinfluenzale da parte dei dipendenti e dei pazienti ricoverati in area medica (2020-2019)	31/12/2020	
Istituzionale		corretta tenuta degli armadi farmaceutici e del registro degli stupefacenti	assenza di non conformità durante le visite programmate della Farmacia	31/12/2020	
Istituzionale		Rischio utilizzo farmaci	organizzazione di almeno un evento formativo sulle interazioni nelle politerapie nei pazienti over 65	31/12/2020	
Istituzionale		Integrazione aree ambulatoriali (Cardiologia Pini)	collaborazione con l'attività di prelievo, misurato in % dell'attività lavorativa nell'ultimo trimestre 2020	31/12/2020	
Strategico		Collaborazione al raggiungimento degli obiettivi di performance aziendale assegnati da Regione/ATS	Raggiungimento della performance aziendale	31/12/2020	
Strategico		Formazione personale per l'acquisizione della nuova tecnologia	1) 30% personale formato Radiologia Pini (TAC di ultima generazione) 2) 70% personale formato Radiologia CTO (macchina radiologia convenzionale polifunzione)	31/12/2020	
Strategico		Fungibilità del personale della riabilitazione	15% di fisioterapisti/30% cardiologia formati nelle aree non di appartenenza per rendere fungibile il personale	31/12/2020	per la riabilitazione rilevazione solo dicembre, per gli altri reparti ultimo bimestre
Strategico	10	Complessità assistenziale	80% dei pazienti oggetto di rilevazione tramite scala di Barthel nel mese di dicembre 2020	31/12/2020	
Strategico	10	Accreditamento	partecipazione alla stesura dei documenti finalizzati all'accreditamento di una T.L.P.O.	31/12/2020	Sala Operatoria Pini
Strategico	15	Redazione del Documento Organizzativo e Certificazione ISO	1) Redazione e pubblicazione sulla Intranet Aziendale del DO 2) esito positivo della verifica per la Certificazione UNI EN ISO 9001/2015	31/12/2020	
Strategico	10	PS	attivazione del led management per la gestione efficiente e flessibile dei posti letto	31/12/2020	
Strategico	15	Gestione emergenza COVID	modifica dell'organizzazione dell'attività di ricovero e definizione dei percorsi aziendali in relazione all'emergenza COVID	31/12/2020	
Strategico	15	Formazione	organizzazione di almeno 9 corsi aziendali per il personale sanitario, finalizzati alla gestione dell'emergenza COVID	31/12/2020	
Totale	100				

Il Direttore Sanitario  
(timbro e firma):

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

Il Responsabile di SS  
(timbro e firma):

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



Ambito	% di sbarramento		OBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE
	Peso diligenza	Peso comparto				
Istituzionale			Compilazione Scheda di Budget	entro aprile 2020. Deve contenere le spese annuali ICT, sia correnti sia in conto capitale	31/12/2020	
Istituzionale			Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico aziendale.	Rispetto del budget dei costi di competenza assegnato nel BPE 2020	31/12/2020	
Istituzionale			DEM PIC	obbligo di emissione DEM, su cui è obbligatorio il codice contatore PAI ed il numero di protocollo in qualità di gestore. Stesso obbligo per la prenotazione in qualità di erogatore	31/12/2020	
Istituzionale			Infezioni ospedaliere	supporto tecnico per la rilevazione dell'utilizzo degli antibiotici con indicazione del consumo ed i costi dei farmaci; creazione di indicatori standardizzati che siano accessibili sistematicamente e con immediatezza agli operatori sanitari	31/12/2020	
Istituzionale			Modello di Maturità	completamento entro giugno 2020	31/12/2020	
Istituzionale			NPRI	completamento delle attività di adeguamento delle integrazioni alla NPRI nel rispetto delle tempistiche definite (marzo 2020)	31/12/2020	
Istituzionale			Piano di Evoluzione Triennale dei Sistemi Informativi	entro settembre 2020	31/12/2020	
Strategico	10	10	Cartella Clinica Elettronica	porre in essere tutte le azioni (tecniche-organizzative-gestionali) utili a consentire l'implementazione della CCE	31/12/2020	
Strategico	5		Collaborazione al raggiungimento degli obiettivi di performance aziendali assestati da Regione/ATS.	Raggiungimento della performance aziendale	31/12/2020	
Strategico	15	10	Modello 5mistamento Ordini	Monitoraggio ed accertamento della regolarità della funzione; predisposizione di almeno due report relativi all'anno 2020	31/12/2020	
Strategico	10	20	Certificazione ISO	esito positivo della verifica per la Certificazione UNI EN ISO 9001/2015	31/12/2020	
Strategico	10	10	Gare	predisposizione del capitolato tecnico propedeutico all'aggiudicazione entro l'anno 2020 del contratto CUP/Sistema Accoglienza	31/12/2020	
Strategico	5	5	Piano Investimenti	monitoraggio e piena applicazione del processo relativo al Piano degli Investimenti, dal momento del conferimento del finanziamento fino al collaudo	31/12/2020	
Strategico	10	10	Winindex	adottare tutte le misure per garantire tutte le funzionalità del software Winindex, in dotazione all'UOC Organizzazione Risorse Umane; risoluzione di tutte le problematiche legate al contratto e all'utilizzo del sistema	31/12/2020	
Strategico	10	10	Telemedicina	rendere disponibile la piattaforma di telemedicina all'attività clinica	31/12/2020	
Strategico	10	10	Organizzazione delle attività	predisposizione di un modello informatizzato per la compilazione e l'elaborazione della scheda organizzativa dei Reparti/Service, finalizzato all'inserimento sui DVH	31/12/2020	
Strategico	5	5	Amministrazione Trasparente	completa e tempestiva pubblicazione di tutti i documenti/informazioni per le quali vige l'obbligo di esposizione nella sezione Amministrazione Trasparente in conformità alla totalità delle disposizioni normative vigenti	31/12/2020	
Strategico	10	10	PS	supporto tecnico-informativo per l'attivazione del bed management per la gestione efficiente e flessibile dei posti letto	31/12/2020	
Totale	100	100				

Il Direttore Generale  
(timbro e firma):

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

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

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

MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

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

Servizio: Servizio Prevenzione e Protezione

Referente: geom. Silvia Berti

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

Il Direttore Generale  
(timbro e firma):

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

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

Il/I dirigenti/Referente/i  
dell'UOC/SS/Servizio/Ufficio

MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

Codice MOD98  
Rev.0  
Data 01/04/2016  
Pagina: 1 di 1

PRIMO	OBBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE
Istituzionale	Certificazione Collegio Sindacale	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico aziendale.	31/12/2020	
Istituzionale		70%	31/12/2020	
Istituzionale	ECM provider	rispetto della normativa ECM e del Manuale regionale per l'erogazione degli eventi ECM; inserimento dei piani formativi sul gestionale lombardo ECM; regolare trasmissione dei flussi dei crediti formativi per professionista	31/12/2020	
Istituzionale	Flussi informativi sul personale	corretta e completa compilazione dei flussi informativi sul personale; rispetto delle scadenze	31/12/2020	
Istituzionale	Inserimento del neoassunto e sua valutazione	orientamento e valutazione del personale neoassunto conforme alle politiche aziendali - 50% di formazione dei neoassunti in conformità alla procedura	31/12/2020	
Istituzionale	PGRU	rispetto delle scadenze regionali	31/12/2020	
Istituzionale	Rendicontazione degli eventi formativi ECM accreditati e realizzati	Avvenuto invio a Regione Lombardia/COGEAP2 di tutti i flussi relativi agli eventi accreditati e realizzati nel 2020	31/12/2020	
Istituzionale	Recibo utilizzo farmaci	organizzazione di almeno un evento formativo sull'appropriatezza prescrittiva e sulle interazioni nelle politerapie nei pazienti over 65	31/12/2020	
Istituzionale	Strutture Complesse ed assunzione personale PTA	rispetto normativa e regole regionali	31/12/2020	
Peso dipartimento		Raggiungimento della performance aziendale		
Strategico	5	Collaborazione al raggiungimento degli obiettivi di performance aziendale assegnati da Regione/ATS.	31/12/2020	
Strategico	10	Implementazione software Gestione del Personale	31/12/2020	
Strategico	5	PAC	31/12/2020	Obiettivo DG
Strategico	10	Procedura di scarto documenti amministrativi	31/12/2020	
Strategico	10	Windex	31/12/2020	
Strategico	15	Relazioni Istituzionali	31/12/2020	
Strategico	10	Relazioni Sindacali	31/12/2020	
Strategico	10	Concorsi	31/12/2020	
Strategico	10	Anagrafica personale dipendente	31/12/2020	
Strategico	5	Amministrazione Trasparente	31/12/2020	
Strategico	10	Formazione	31/12/2020	
Totale	100			

Il Direttore Amministrativo  
(timbro e firma):

Il Responsabile di SS  
(timbro e firma):

Il dirigente dell'UOC  
(timbro e firma):



MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

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

Ambito		% di sbarramento	OBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE
Istituzionale		70%	Accreditamento istituzionale	Monitoraggio del rispetto dei requisiti di accreditamento, tempestività dell'invio dei flussi e segnalazione di eventuali criticità	31/12/2020	
Istituzionale			Coordinamento Verifica Ispettiva Esterna di mantenimento in conformità alla Normativa ISO 9001:2015.	Esito favorevole visita ispettiva per almeno l'80% delle UO sottoposte a verifica e chiusura delle non conformità aperte nel 2019	31/12/2020	
Istituzionale			ISO 9001:2015.	Piano delle VII ISO 9001:2015 previsto per il 2020: maggiore dell'80%.	31/12/2020	
Istituzionale			PIMO	Implementazione nella piattaforma PRIMO delle 4 aree di attività: check-list di autovalutazione; PIMO; eventuale piano di efficientamento su indicazione regionale; eventuali audit PNE	31/12/2020	
Istituzionale			PNE (Programma Nazionale Esiti) e Portale di Governo	Monitoraggio dell'andamento degli indicatori e segnalazione delle criticità ai Dipartimenti/UUOO interessati	31/12/2020	
Istituzionale			PRIMO	Rispetto degli adempimenti regionali richiesti, al 100%	31/12/2020	
Istituzionale			Tutela dei dati personali sensibili e genetici.	Monitoraggio applicazione normativa-report attività.	31/12/2020	
		Peso dirigenza	Peso comparto			
Strategico		5		Collaborazione al raggiungimento degli obiettivi di performance aziendali assegnati da Regione/ATS.	31/12/2020	
Strategico		20	20	Farmacovigilanza		
Strategico		15	20	Certificazione ISO	31/12/2020	
Strategico		20	20	Gestione emergenza COVID	31/12/2020	
Strategico		20	20	Gestione emergenza COVID	31/12/2020	
Strategico		20	20	Accreditamento	31/12/2020	
Totale		100	100			

Il Direttore Generale  
(timbro e firma):

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

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

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



MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

Codice: MOD/95  
PS-GRU/03  
Rev.: 0  
Data: 01/04/2016  
Pagina: 1 di 1

Ambito		% di sbarramento	OBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE
Istituzionale	70%		Accreditamento Farmacia ospedaliera	entro il 31/12/2020	31/12/2020	
Istituzionale			Appropriatezza prescrittiva farmaci	promozione del farmaco biosimilare in ambito intra ed extra ospedaliero; adesione alle linee guida	31/12/2020	
Istituzionale			Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico aziendale.	Rispetto del budget dei costi di competenza assegnato nel BPE 2020	31/12/2020	
Istituzionale			Correttezza completa (100%) dei costi rendicontati in File F con riscontro di quanto dichiarato in tipologia 15 e le fatturazioni	Correttezza dei costi= 100%; dichiarazione del controllo da parte dell'ATS di competenza con nessun errore	31/12/2020	
Istituzionale			HTA	formazione componenti CODMA; partecipazione al corso regionale per i componenti CODMA	31/12/2020	
Istituzionale			Flussi sanitari e sociosanitari: tempestività della rilevazione	Rispetto al 100% delle scadenze di invio per tutti i flussi sanitari e sociosanitari secondo quanto previsto dalle regole di sistema e dalle relative circolari attuative;	31/12/2020	
Istituzionale			Prevenzione dei danni da errori di terapia farmacologica	Redazione di una procedura che regoli la gestione dei farmaci LASA; implementazione e monitoraggio della procedura	31/12/2020	
Istituzionale			Prevenzione dei danni da errori di terapia farmacologica	Redazione di una procedura che regoli la gestione dei farmaci OFF LABEL; implementazione e monitoraggio della procedura	31/12/2020	
Istituzionale			Rendicontazione File F	Corretta rendicontazione in File F di tutte le tipologie di rimborso (15-19-31-41)	31/12/2020	
Istituzionale			vigilanza armadi farmaceutici nei reparti e nei Servizi	programma periodico di vigilanza degli armadi e delle sostanze stupefacenti (inizio per il 2020 al Pini)	31/12/2020	
Istituzionale			Rischio utilizzo farmaci	organizzazione di almeno un evento formativo sull'appropriatezza prescrittiva e sulle interazioni nelle politerapie nei pazienti over 65	31/12/2020	
Peso dirigenza		Peso comparto				
Strategico	15	15	Farmacovigilanza	Integrazione con i progetti di Risk Management per la Raccomandazione n. 17 "Riconciliazione terapeutica"; monitoraggio dell'implementazione del Protocollo Aziendale in relazione all'avvenuta ricognizione e riconciliazione. Revisione/conferma del Protocollo aziendale	31/12/2020	
Strategico	15	15	Infezioni ospedaliere	rilevazione dell'utilizzo degli antibiotici con indicazione del consumo ed i costi dei farmaci; creazione di indicatori standardizzati che siano accessibili sistematicamente e con immediatezza agli operatori sanitari	31/12/2020	Obiettivo DG
Strategico	20	20	Tempi di pagamento	Rispetto dei tempi di pagamento secondo la media regionale	31/12/2020	
Strategico	5		Collaborazione al raggiungimento degli obiettivi di performance aziendale assegnati da Regione/ATS.	Raggiungimento della performance aziendale	31/12/2020	
Strategico	15	20	Certificazione ISO	esito positivo della verifica per la Certificazione UNI EN ISO 9001/2015	31/12/2020	
	30	30	Gestione emergenza COVID	gestione informatizzata dei dispositivi di protezione individuale e distribuzione ai reparti	31/12/2020	
Totale		100	100			

Il Direttore Sanitario  
(timbro e firma):

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

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

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

MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

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

OBIETTIVO		INDICATORE	SCADENZA	NOTE
70%	BPE	Rispetto delle scadenze e dei valori appostati a Bilancio Preventivo	31/12/2020	
	CET	Corretta e puntuale compilazione dei modelli dei flussi economici trimestrali	31/12/2020	
		Corretta gestione finanziaria delle risorse	31/12/2020	
		Istanze smobilizzati contributi	31/12/2020	
		Piano dei conti aziendale e bilancio di verifica	31/12/2020	
		70%		
		Publicazione Bilanci	31/12/2020	
		Rispetto dell'equilibrio di bilancio	31/12/2020	
		Tesoreria	31/12/2020	Obiettivo DG
		Collaborazione al raggiungimento degli obiettivi di performance aziendale assegnati da Regione/ATS.	31/12/2020	
Strategico	5	PAC		Obiettivo DG
Strategico	10	Procedura di scarto documenti amministrativi	31/12/2020	
Strategico	15	Tempi di pagamento beni e servizi (ITP).	31/12/2020	Obiettivo DG
Strategico	25	Certificazione ISO	31/12/2020	
Strategico	10	Piano Investimenti	31/12/2020	
Strategico	20	Amministrazione Trasparente	31/12/2020	
Strategico	5	Integrazione dati DWH	31/12/2020	
Strategico	10		31/12/2020	
Totale	100			

Il Direttore Amministrativo  
 (timbro e firma):

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

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

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

MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

Codice: MOD96  
PS-GRU/03  
Rev.: 0  
Data: 01/04/2016  
Pagina: 1 di 1

Ambito		OBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE
Istituzionale	70%	Budget economico di presidio	Rispetto di almeno il 95% della sommatoria dei costi e ricavi assegnati con budget alle UUOO sanitarie	31/12/2020	
Istituzionale		Controllo prestazioni sanitarie	autocontrollo qualità documentale ricoveri 3%; autocontrollo congruenza e appropriatezza generica ricoveri 3.5%. Rispetto tempistiche ATS/Regione	31/12/2020	
Istituzionale		Controllo prestazioni sanitarie	Piano di Controllo aziendale - rispetto scadenza invio in ATS	31/12/2020	
Istituzionale		Controllo prestazioni sanitarie	controllo endoprotesi (Esito P)	31/12/2020	
Istituzionale		Corretta e completa rendicontazione dei Flussi Informativi Regionali e Ministeriali	1. Rendicontazione di almeno il 98% dei record relativi alle SDO entro il mese successivo a quello di erogazione. 2. Rispetto dei debiti informativi ISTAT e Ministero della Salute con comunicazione ad ATS	31/12/2020	
Istituzionale		Corretta e completa rendicontazione delle prestazioni di Ricovero ed Ambulatoriale erogate in regime di Solvenza o di Libera Professione	Rendicontazione esaustiva dell'attività in Solvenza e Libera Professione in flusso SDO; miglioramento rispetto al 2019	31/12/2020	
Istituzionale		Flussi Informativi Ministeriali	Compilazione al 100% dei modelli HSP11 - HSP12 - HSP14 - HSP24 - HSP28IS - HSP24 - STS11 - STS21	31/12/2020	
Istituzionale		Flussi sanitari e sociosanitari: tempestività della rilevazione	Rispetto al 100% delle scadenze di invio per tutti i flussi sanitari e sociosanitari secondo quanto previsto dalle regole di sistema e dalle relative circolari attuative;	31/12/2020	
Istituzionale		Flusso endoprotesi (SDO4)	controlli più mirati alla coerenza tra le variabili descrittive, codice CND e codice di Repertorio Nazionale dei Dispositivi (BD/RDM)	31/12/2020	
Istituzionale		Prevenzione	Programma WHP - adesione e sviluppo di progetti e promozione dei corretti stili di vita per la popolazione	31/12/2020	
Istituzionale		HTA	formazione componenti CODMA: partecipazione al corso regionale per i componenti CODMA	31/12/2020	
Istituzionale		Malattie infettive: mantenimento/miglioramento delle attività.	Attività CCIO - Attuazione 100% Piano Prevenzione e Controllo delle Infezioni Correlate all'assistenza	31/12/2020	
Istituzionale		Presidio dell'attività di donazione di organi e tessuti	Avvio della procedura di donazione in tutti i decessi (verificati da SDO), in funzione della tipologia di donazione (donatore di organi, donatore multitessuto, donatore di cornee);	31/12/2020	
Istituzionale		Ricoveri ospedalieri: Qualità della rilevazione - errori gravi	Percentuale di record di SDO contenenti errori "gravi" inferiore al 1%;	31/12/2020	
Istituzionale		Ricoveri ospedalieri: Tempestività della rilevazione	Percentuale in ritardo oltre la scadenza mensile non superiore al 2% (sono esclusi i DH di tipo non chirurgico)	31/12/2020	
Istituzionale		Vaccinazioni	Aumento dell'adesione alla campagna vaccinale antinfluenzale da parte dei dipendenti e dei pazienti ricoverati in area medica (2020-2019)	31/12/2020	
Istituzionale		Percorso del Paziente Pediatrico	creazione di un percorso per il paziente pediatrico dall'ingresso in PS sino alla dimissione	31/12/2020	



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

Il Direttore Sanitario  
(timbro e firma):

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



MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

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

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

70%

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

Il Direttore Sanitario  
(timbro e firma):

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

MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

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

DIRIGENTE: Dott. Marco Gemelli	AMBITO	OBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE
Istituzionale	70%	Accordi erogatori/gestori prestazioni PAI	accordi annuali erogatori/gestori su slot agende dedicate PIC e trasmissione ad ATS	31/12/2020	CUP
		Agende	prenotabilità agende in Multicanalità (anche online e App)	31/12/2020	CUP
		Agende presa in carico	Disponibilità slot per presa in carico	31/12/2020	CUP
		Controllo prestazioni sanitarie	autocontrollo congruenza specialistica ambulatoriale 1,5%. Rispetto tempistiche ATS/Regione	31/12/2020	CUP
		Corretta e completa rendicontazione dei Flussi Informativi Regionali e Ministeriali	Rendicontazione di almeno il 98% dei record relativi alle prestazioni ambulatoriali entro il mese successivo a quello di erogazione	31/12/2020	CUP
		Corretta e completa rendicontazione delle prestazioni di Ricovero ed Ambulatoriale erogate in regime di Solvenza o di Libera Professione	Rendicontazione esauriva dell'attività in Solvenza e Libera Professione in flusso 285AN	31/12/2020	CUP
		Esposizione agende in Multicanalità e comunicazione notifiche	Esposizione di TUTTE le agende, implementando anche il canale Cittadino self-care (Online e App)	31/12/2020	CUP
		Flussi sanitari e sociosanitari: tempestività della rilevazione	Rispetto al 100% delle scadenze di invio per tutti i flussi sanitari e sociosanitari secondo quanto previsto dalle regole di sistema e dalle relative circolari attuative;	31/12/2020	CUP
		Mobilità attiva internazionale	Trasmissione di documentazione completa stranieri onere 7 in ATS nel rispetto delle scadenze previste	31/12/2020	CUP
		MOSA	alimentazione giornaliera del flusso MOSA con intera offerta di agende	31/12/2020	CUP
Istituzionale	70%	Notifiche appuntamenti	comunicazione alla Rete Regionale di Prenotazione anche degli appuntamenti fissati dal CUP aziendale	31/12/2020	CUP
		PGTAZ	Predisposizione ed invio nei tempi stabiliti da Regione Lombardia	31/12/2020	CUP
		PAC	Attività di monitoraggio con definizione di strumenti di auto-valutazione; attività di manutenzione delle procedure; coinvolgimento di Internal Auditing e diverse funzioni aziendali per il presidio degli aspetti amministrativo-contabili, approfondimento di eventuali criticità, identificazione di modalità e procedure propeedeutiche alla certificazione del bilancio	31/12/2020	Obiettivo DG
		Redazione del Documento Organizzativo	Redazione e pubblicazione sulla Intranet Aziendale del DO	31/12/2020	Obiettivo DG
		Tempi di pagamento	rispetto dei tempi di pagamento secondo la media regionale	31/12/2020	Obiettivo DG
		Collaborazione al raggiungimento degli obiettivi di performance aziendale assegnati da Regione/ATS.	Raggiungimento della performance aziendale	31/12/2020	
		Procedura di scarico documenti amministrativi	predisposizione di almeno 1 elenco di scarico della documentazione	31/12/2020	
		Gare	aggiudicazione entro l'anno 2020 del contratto CUP/Sistema Accoglienza	31/12/2020	
		PS	attivazione del bed management per la gestione efficiente e flessibile dei posti letto	31/12/2020	
		Attività ambulatoriali nella gestione emergenza COVID	modifica dell'organizzazione dell'attività ambulatoriali e definizione dei percorsi aziendali in relazione all'emergenza COVID	31/12/2020	
Strategico	15	Piano di rientro COVID	recupero delle prestazioni sospese secondo il piano di rientro presentato in ATS	31/12/2020	
		Accoglienza nella gestione emergenza COVID	organizzazione e monitoraggio dell'apertura degli ambulatori con orario verticalizzato nel rispetto delle norme anti COVID	31/12/2020	
		Totale	100	100	

Il Direttore Socio-Sanitario  
 (timbro e firma):

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

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

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



MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

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

Ambito		% di sbarramento	OBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE
Istituzionale			Flussi preventivo e preconsuntivo COAN; flussi trimestrali COAN. Quadratura COGE COAN HTA	rispetto scadenze regionali; % di tolleranza secondo indicazioni regionali	31/12/2020	
Istituzionale				formazione componenti CODMA; partecipazione al corso regionale per i componenti CODMA	31/12/2020	
Istituzionale		70%	Verifica flussi CO.AN.	1. Invio flussi trimestrali, consuntivo, preventivo e assestamento tramite l'apposito Portale sul controllo di gestione come da tempistica prevista da note regionali; 2. Valutazione del rispetto delle % di quadratura Co.Ge. - Co.An., come da linee guida, e della coerenza della rilevazione dei ricavi con i flussi di produzione, misurata dai report di quadratura pubblicati sul portale del controllo di gestione (si terrà conto di eventuali situazioni particolari a livello aziendale ove adeguatamente giustificate);	31/12/2020	
	Peso dirigenza	Peso comparto				
Strategico	5		Collaborazione al raggiungimento degli obiettivi di performance aziendale assegnati da Regione/ATS.	Raggiungimento della performance aziendale	31/12/2020	
Strategico	30	35	Modello CP	implementazione COAN per la compilazione del modello CP	31/12/2020	
Strategico	25	25	Nuovo modello LA	adeguamento nuovo modello LA ministeriale con esposizione anche dei ricavi nei livelli di assistenza	31/12/2020	
Strategico	20	20	Integrazione dati DWH	Verifica e validazione integrazione dati DWH-Oracle (scarichi di magazzino e prime note di COGE)	31/12/2020	
Strategico	5	5	Certificazione ISO	esito positivo della verifica per la Certificazione Uni EN ISO 9001/2015	31/12/2020	
Strategico	5	5	Amministrazione Trasparente	completa e tempestiva pubblicazione di tutti i documenti/informazioni per le quali vige l'obbligo di esposizione nella sezione Amministrazione Trasparente in conformità alla totalità delle disposizioni normative vigenti	31/12/2020	
Strategico	10	10	COVID-19	adeguamento del piano dei centri di costo alle nuove esigenze organizzative, determinate dalla pandemia COVID-19, in coerenza con le linee guida regionali	31/12/2020	
Totale	100	100				

Il Direttore Amministrativo  
(timbro e firma):

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

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

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



MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

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

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

Il Direttore Socio-Sanitario (timbro e  
firma):

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

III Responsabili di SS  
(timbro e firma):

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

MODULO  
 SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

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

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

Il Direttore Amministrativo  
 (timbro e firma):

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

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

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

MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

Codice: MOD/86  
PS-SRU03  
Rev: 0  
Data: 01/04/2016  
Pagina: 1 di 1

Direttore: dott. Roberto Dall'ara		Ambito		SCADENZA	NOTE
		% di esaurimento	OBIETTIVO	INDICATORE	
Istituzionale			Attività di monitoraggio e controllo	Completa realizzazione delle attività di monitoraggio e controllo previste dalle Regole 2020: informazione attivazione procedure di acquisto autonome; global service e facility management; monitoraggio beni e servizi (dispositivi medici; flusso consumi DM; flusso contratti; monitoraggio servizi non sanitari; flusso grandi apparecchiature; proroghe contratti di appalto; procedure negoziate per forniture e servizi infungibili)	31/12/2020
Istituzionale		70%	Flusso consumo dispositivi medici	la spesa rilevata nel flusso deve coprire almeno l'85% dei costi rilevati nel Modello di Conto Economico (voci B.1.A.3.1 Dispositivi medici e B.1.A.3.2 Dispositivi medici Implantabili attivi)	31/12/2020
Istituzionale			HTA	formazione componenti CODMA; partecipazione al corso regionale per i componenti CODMA	31/12/2020
Istituzionale			Procedure negoziate per forniture infungibili	applicazione linee guida regionali (all. sub C DRG 494/2018)	31/12/2020
Istituzionale			Smobilizzo contributi	presentazione istante con puntualità con esito positivo 100%	31/12/2020
		Peso diligenza	Peso comparto		
Strategico		5	Collaborazione al raggiungimento degli obiettivi di performance aziendale assegnati da Regione/ATS.	Raggiungimento della performance aziendale	31/12/2020
Strategico		10	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico aziendale.	Rispetto del budget dei costi di competenza assegnato nel BPE 2020	31/12/2020
Strategico		5	PAC	Attività di monitoraggio con definizione di strumenti di auto-valutazione; attività di manutenzione delle procedure; coinvolgimento di Internal Auditing e diverse funzioni aziendali per il presidio degli aspetti amministrativo-contabili, approfondimento di eventuali criticità; identificazione di modalità e procedure propedeutiche alla certificazione del bilancio	31/12/2020
Strategico		10	Procedura di scarto documenti amministrativi	predispozione di almeno 1 elenco di scarto della documentazione	Obiettivo DG 31/12/2020
Strategico		5	Tempi di pagamento	1. rispetto dei tempi di pagamento secondo la media regionale 2. deve essere liquidata nei tempi di scadenza l'80% del numero delle fatture di competenza	Obiettivo DG 31/12/2020
Strategico		10	Investimenti	Indizione della procedura di gara entro il 2020 del contratto di manutenzione delle apparecchiature biomedicali (contratto Global Service) - previa autorizzazione di DGW	31/12/2020
Strategico		10	Organizzazione delle attività	disegno dei processi interni e proposta di ristrutturazione, con indicazione delle risorse necessarie	31/12/2020
Strategico		10	Aggiudicazione Gare	aggiudicazione entro l'anno 2020 del contratto CUP/Sistema Accoglienza e Servizi Assistenza infermieristici	31/12/2020
Strategico		10	Cespiti	inventario fisico della sede Pini	31/12/2020
Strategico		10	Esecuzione Gare	esecuzione entro l'anno 2020 dei contratti di lavanolo, pulizie e ristorazione	31/12/2020
Strategico		5	Amministrazione Trasparente	completa e tempestiva pubblicazione di tutti i documenti/informazioni per le quali vige l'obbligo di esposizione nella sezione Amministrazione Trasparente in conformità alla totalità delle disposizioni normative vigenti	31/12/2020
Strategico		10	Contrattualizzazione della spesa protesica	almeno il 90% del fabbisogno dell'ASST di materiale protesico deve essere speso all'interno delle convenzioni attive in Aria	31/12/2020
Totale		100			

Il Direttore Amministrativo  
(imbro e firma):

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

Il Responsabili di SS  
(imbro e firma):

Il/le dirigenti dell'UOC  
(imbro e firma):



MODULO

SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO 2020

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

Ambito	% di sbarramento	OBIETTIVO	INDICATORE	SCADENZA	NOTE
Istituzionale	70%	PARM	definizione PARM e rispetto scadenze regionali	31/12/2020	
Istituzionale		Prevenzione dei danni da errori di terapia farmacologica	Redazione di una procedura che regoli la gestione dei farmaci LASA; implementazione e monitoraggio della procedura	31/12/2020	
Istituzionale		Prevenzione dei danni da errori di terapia farmacologica	Redazione di una procedura che regoli la gestione dei farmaci OFF LABEL; implementazione e monitoraggio della procedura	31/12/2020	
Istituzionale		Rischio utilizzo farmaci	monitoraggio con implementazione di indicatori di processo delle Raccomandazioni Ministeriali 17 e 19	31/12/2020	
Istituzionale		Risk Management	stesura del Piano annuale di Risk Management con riferimento ai contenuti delle 18 Raccomandazioni Ministeriali in materia di rischio clinico	31/12/2020	
Istituzionale		collaborazione CIO	partecipazione ai programmi di controllo e sorveglianza delle ICA	31/12/2020	
Istituzionale		Rischio utilizzo farmaci	organizzazione di almeno un evento formativo sull'appropriatezza prescrittiva e sulle interazioni nelle politerapie nei pazienti over 65	31/12/2020	
		Peso d'importanza	Peso comparto		
Strategico			20	31/12/2020	
Strategico			20	31/12/2020	
Strategico			30	31/12/2020	
Strategico			30	31/12/2020	
Totale	0		100		

Il Direttore Generale  
(limbo e firma):

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

Il Responsabile di SS  
(limbo e firma):

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