

DELIBERAZIONE N. 764 DEL 29/08/2023	
OGGETTO: Processo di budget 2023. Approvazione degli obiettivi e delle schede di budget per singola struttura	
Esercizi/o e conto 2023 Centri/o di costo . - Importo presente Atto: € . - Importo esercizio corrente: € . Budget - Assegnato: € - - Utilizzato: € - - Residuo: € - Autorizzazione n°: - Servizio Risorse Economiche: Giovanna Evangelista	STRUTTURA PROPONENTE UOC Affari Generali Il Dirigente Responsabile Massimiliano Gerli Responsabile del Procedimento Elena Gattei L'Estensore Elena Gattei Proposta n° DL-781-2023
PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO Positivo Data 28/08/2023 IL DIRETTORE SANITARIO Ermete Gallo	PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO Positivo Data 28/08/2023 IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO Laura Figorilli
Parere del Direttore Scientifico IRE Gennaro Ciliberto data 25/08/2023 Positivo Parere del Direttore Scientifico ISG ad interim Gennaro Ciliberto data 25/08/2023 Positivo	
La presente deliberazione si compone di n° 6 pagine e dei seguenti allegati che ne formano parte integrante e sostanziale: Allegato 1	

Il Dirigente della UOC Affari Generali

- Visto il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni concernente il riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della L. 23 ottobre 1992, n.421;
- Visto il decreto legislativo 16 ottobre 2003, n. 288;
- Vista la legge regionale 23 gennaio 2006, n. 2;
- Visto il decreto legislativo n. 150 del 2009 e successive modifiche al Capo II art. 10 "Piano delle prestazioni e dei risultati e relazione sulla prestazione e risultati";
- Vista la legge Regionale del Lazio n. 1 del 2011;
- Visto il D.L.vo n. 150/2009, e successive modifiche ed integrazioni, che introduce il concetto di performance organizzativa e individuale;
- Vista la deliberazione n. 950 del 21 dicembre 2015 avente ad oggetto l'Adozione del sistema aziendale di misura e valutazione delle performance degli Istituti Fisioterapici Ospitalieri;
- Vista la deliberazione n. 951 del 21 dicembre 2015 avente ad oggetto l'Adozione del Regolamento di Budgeting – metodologia e procedure per la programmazione, il monitoraggio e la verifica della performance organizzativa;
- Visto l'Atto Aziendale adottato con deliberazione n. 153 del 19.02.2019 ed approvato dalla Regione Lazio con DCA n. U00248 del 2.07.2019, modificato e integrato con la delibera 1254 del 02.12.2020, n. 46 del 21/01/2021 e n. 380 del 25.03.2021, approvate dalla Direzione Salute ed Integrazione Sociosanitaria della Regione Lazio, con determinazione n. G03488 del 30.3.2021;
- Visto il Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00200 del 29/10/2021 avente ad oggetto: "Nomina del Direttore Generale dell'IRCCS IFO-Istituti Fisioterapici Ospitalieri";

- Vista la deliberazione n.1123 del 2/11/2021 di insediamento ed assunzione in carica del Direttore Generale degli Istituti Fisioterapici Ospitalieri di Roma Dott.ssa Marina Cerimele;
- Viste le deliberazioni n. 212 del 16/03/2022 e n. 154 del 28/02/2022 con le quali sono stati nominati rispettivamente la Dott.ssa Laura Figorilli quale Direttore Amministrativo ed il Dott. Ermete Gallo quale Direttore Sanitario degli Istituti Fisioterapici Ospitalieri;
- Visto il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2023-205 adottato con deliberazione 116 del 31/01/2023 e successivamente integrato con deliberazione 337 del 30/03/2023;
- Considerato che il PIAO individua gli indirizzi e gli obiettivi strategici ed operativi assorbendo, in ottica di semplificazione e integrazione, molti degli atti di pianificazione tra i quali il Piano della Performance nel quale piano vengono esplicitati: l'albero delle Performance, le Aree Strategiche e gli Obiettivi Strategici Correlati;
- che lo stesso PIAO contiene la sotto-sezione di programmazione sui Rischi Corruttivi e Trasparenza che sostituisce il PTPCT e mediante la quale gli IFO articolano le proprie strategie di prevenzione della corruzione e di garanzia della trasparenza;
- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale del 22 maggio 2023, n. 197: “Definizione, ai sensi dell'articolo 2 del d.lgs. 04 agosto 2016, n. 171, dei criteri generali e delle procedure per la valutazione dell'attività e della performance dei Direttori Generali delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale e assegnazione degli obiettivi per l'anno 2023;
- Considerato che la Direzione Strategica definisce annualmente gli obiettivi operativi che verranno assegnati ai singoli CdR e sui quali verranno valutate le performance organizzative attraverso il processo annuale di budget, con la definizione dei valori attesi di risultato e dei rispettivi indicatori di performance, oltre all'allocazione delle risorse disponibili;
- che alla luce dei risultati della gestione 2022, la Direzione Strategica ha deciso di improntare il Budget 2023 sul potenziamento selettivo di alcune linee di attività chirurgica, al mantenimento dei volumi di attività clinica, al potenzia-

- mento della ricerca, della diagnostica innovativa e della medicina di precisione inserendo obiettivi di miglioramento dell'efficienza, di buon uso delle risorse e di ottimizzazione dei processi produttivi e gestionali;
- Ritenuto opportuno procedere alla definizione di un 'piano obiettivi operativi' derivante dall'albero delle Performance (PIAO) e integrato con gli obiettivi assegnati alla Direzione Generale declinati per le Direzioni Sanitaria ed Amministrativa e per ciascun Cdr;
- di predisporre per ciascun Cdr apposita scheda di budget contenente gli obiettivi i relativi indicatori e target;
- Considerato che in relazione ai predetti obiettivi è stato avviato apposito processo di negoziazione che si è concluso con la sottoscrizione da parte dei Responsabili delle relative schede, che, riportate in Allegato 1 del presente provvedimento, ne costituiscono parte integrante e sostanziale;
- Considerato che il sistema di monitoraggio ed un set di indicatori specifico permetterà alla Direzione Strategica di governare e osservare tempestivamente l'andamento delle attività, il rispetto delle tempistiche previste e valutare eventuali azioni 'correttive' da intraprendere nel percorso;
- che l'avvenuto passaggio al nuovo sistema di contabilità generale e contabilità analitica potrebbe rendere necessari eventuali "aggiustamenti" nei target previsti per i costi dei consumi di fattori produttivi, aggiornamenti che potrebbero prevedere una rinegoziazione con i Responsabili dei Cdr;
- Ritenuto quindi opportuno procedere alla formale approvazione degli obiettivi contenuti nelle schede di budget ed all'assegnazione definitiva degli obiettivi 2023 ai Responsabili di struttura dell'area sanitaria e amministrativa;
- Attestato che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi della legge 14 gennaio 1994, n. 20 art. 1 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui alla legge 7 agosto 1990, n. 241 art. 1, primo comma come modificata dalla legge 11 febbraio 2005, n. 15;

Propone

per i motivi di cui in narrativa che si intendono integralmente confermati di:

- procedere alla formale approvazione degli obiettivi contenuti nelle schede di budget, allegate alla presente delibera quale parte integrante e all'assegnazione definitiva degli obiettivi 2023 ai Responsabili di struttura dell'area sanitaria e amministrativa.

Il Dirigente della UOC Affari Generali

Massimiliano Gerli

Il Direttore Generale

- Visto il Decreto Legislativo 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Vista la Legge Regionale 23.01.2006, n. 2;
- Visto l'Atto Aziendale adottato con deliberazione n. 153 del 19.02.2019 e approvato dalla Regione Lazio con DCA n. U00248 del 2.07.2019, modificato e integrato con deliberazioni n. 1254 del 02.12.2020, n. 46 del 21/01/2021 e n. 380 del 25.03.2021, approvate dalla Direzione Salute ed Integrazione Sociosanitaria della Regione Lazio, con Determinazione n. G03488 del 30.03.2021;
- In virtù dei poteri conferitigli con Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00200 del 29.10.2021.
- Preso atto che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della legge 20/94 e s.m.i., nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della legge 241/90, come modificata dalla legge 15/2005.
- Visto il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario Aziendale;
- ritenuto di dover procedere;

Delibera

di approvare la proposta così formulata concernente *“Processo di budget 2023. Approvazione degli obiettivi e delle schede di budget per singola struttura”* e di renderla disposta.

Il Direttore Generale

Dr.ssa Marina Cerimele

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica
 CdR: UOC Chirurgia Senologica
 Direttore/Resp: Claudio Botti

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 1 + 4
 Altri Dirigenti
 Tecnici
 Infermieri 10 condivisi con CH Plastica
 - 2 OTA/OSS condivisi con CH Plastica
 Posti letto ordinari 12 in week

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %		
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento / Consolidamento dei volumi di attività di ricovero ordinario e diurno e attività chirurgica	25%	Numero Ricoveri Ordinari	15%	numero	511	510	255			Fonte dati movimento dimissioni	
				Numero Ricoveri DH/DS	15%	numero	405	400	200			Blocco operatorio	
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero	Numero interventi (Ordinari-DS)	15%	numero	873	880	440				Fonte dati SDO	
			Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	5%	numero	1,13	1,20	0,60				Indicatore di monitoraggio	
		Appropriatezza Clinica	Peso medio DRG Ricoveri DH/DS	3%	numero	0,86	0,90	0,45				Fonte dati SDO	
			Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inapproprietezza	5%	numero	15	10	15				Fonte dati SIAS	
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media	Occupazione posti letto		%								
			Indice di operatività chirurgica ordinari	10%	%	98%	98%	0,49					
			Indice di operatività chirurgica DH DS	5%	%	97%	97%	0					
			Degenza media preoperatoria	5%	GG	0,54	0,5	1					
			Degenza media	5%	GG	2,7	3	5					
			Numero Prime visite	10%	numero	1.926	2.000	1.000					
Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali			Numero visite di controllo	5%	numero	231	230	115					
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriatezza Organizzativa	Ottimizzazione percorsi assistenziali programmati in ambito chirurgico	Aumentare l'utilizzo della pre-ospedalizzazione	15%	Percentuale di dimessi con DRG Chirurgico ricovero programmato pre-ospedalizzati	14%	%	87%	90%	60%			Fonte dati SDO	
				Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	14%	%		100%	-			Valutato da Coordinatore DMT di riferimento	
	Qualità e accuratezza della codifica SDO	Migliorare la qualità e l'accuratezza della codifica SDO	Partecipazione dei referenti al corso sulla codifica organizzato dalla DM	14%	SI(1) - NO(0)	1	1	-			Valutato da SIO		
			% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	14%	%	92%	98%	80%			Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anomalo		
	Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio	Ottimizzazione gestione liste attesa per intervento	% di pazienti inseriti in lista attesa per intervento pazienti chirurgici con indicazione di priorità (Utilizzo SW Aziendale)	14%	%	100%	100%	0%			Valutato da Responsabile Blocco Operatorio		
Invio nota operatoria informatizzata entro il giovedì della settimana precedente al Blocco operatorio			14%	%	90%	100%	0%						
		Attuazione PIANO STRATEGICO AZIENDALE ATTIVITA' CHIRURGICA		Miglioramento degli indicatori di efficienza previsti dal PSAAC	14%	SI(1) - NO(0)		1	-		Valutato da Gruppo di Lavoro Aziendale		
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%	Costo Medicinali	15%	numero	218.152,07 €	219.000,00 €	328.500,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia	
				Costo Dispositivi medici	25%	numero	258.665,08 €	260.000,00 €	390.000,00 €				
		Razionalizzazione utilizzo antibiotici		Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	25%	SI(1) - NO(0)		1	-				
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		Valutato da Responsabile Privacy		
				Incremento utilizzo ricetta dematerializzata	10%	%	54%	90%	0%			Fonte dati Cruschetto Dema Regionale - Sistema TS	
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie	Utilizzo applicativi aziendali per richieste ed effettuazione consulenze/prestazioni interne	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da UOC Bilancio		
			Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da UOC Bilancio		
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Direzione Medica		
Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	10%	SI(1) - NO(0)		1	-						
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	percentuale PUC	10%	%	0	10%				Dati Forniti da Direzioni Scientifiche	
				valore di impact factor	10%	numero	77	40	20				
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	10%	%	100	100	50				

25/5/23

ISTITUTO REGINA ELENA - ROMA
 DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA
 IL DIRETTORE
 PROF. ENRICO MUZZA

TOTALE Performance (%)
 0,00%

Il Direttore CDR
 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE
 Il Direttore Sanitario

Eventuali annotazioni:

Data:

Il Direttore Dipartimento

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica
 CdR: UOC Chirurgia Epatobiliopancreatica
 Direttore/Resp: Pasquale Perri

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 1+4
 Altri Dirigenti
 Tecnici
 Infermieri 14 condivisi con NEOP.Peritoneali
 4 OTA/OSS condivisi con NEOP.Peritoneali
 Posti letto ordinari disp.14

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. ind.	Indicatore di performance	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %		
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento / Consolidamento dei volumi di attività di ricovero ordinario e diurno e attività chirurgica	25%	Numero Ricoveri Ordinari	numero	154	120	60			Fonte dati movimento dimissioni	
				Numero interventi	numero	109	110	55			Blocco operatorio	
				Numero interventi robotici	numero	26	20	10			Fonte dati SDO	
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero	Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	numero	2,64	2,64	1,32			Indicatore di monitoraggio		
			Appropriatezza Clinica	numero	1	-	-			Fonte dati SDO		
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media	Indice di operatività chirurgica ordinari	%	84%	90%	0,45			Fonte dati SDO		
			Degenza media preoperatoria	GG	2,78	2,5	4			Fonte dati SDO		
			Degenza media	GG	14,77	14	21			Fonte dati SDO		
			Numero Prime visite	numero	157	160	80			Fonte dati SDO		
			Numero visite di controllo	numero	518	500	250			Fonte dati SDO		
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriata Organizzativa	Qualità e accuratezza della codifica SDO	15%	Aumentare l'utilizzo della pre-ospedalizzazione	Percentuale di dimessi con DRG Chirurgico ricovero programmato pre-ospedalizzati	%	42%	80%	40%			Fonte dati SDO	
			Consolidamento DMT	Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	%		100%	-			Valutato da Coordinatore DMT di riferimento	
			Migliorare la qualità e l'accuratezza della codifica SDO	Partecipazione dei referenti al corso sulla codifica organizzato dalla DM	SI(1) - NO(0)			1	-		Valutato da SIO	
			Ottimizzazione gestione liste attese per intervento	% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	%	94%	98%	80%			Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anomalo	
				% di pazienti inseriti in lista attesa per intervento pazienti chirurgici con indicazione di priorità (Utilizzo SW Aziendale)	%	100%	100%	0%			Valutato da Responsabile Blocco Operatorio	
				Invio nota operatoria informatizzata entro il giovedì della settimana precedente al Blocco operatorio	%	50%	100%	0%			Valutato da Gruppo di Lavoro Aziendale	
Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio	Ottimizzazione programmazione interventi	Miglioramento degli indicatori di efficienza previsti dal PSAAC	SI(1) - NO(0)			1	-					
	Attuazione PIANO STRATEGICO AZIENDALE ATTIVITA' CHIRURGICA											
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	15%	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	Costo Medicinali	numero	96.685,34 €	100.000,00 €	150.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia	
			Razionalizzazione utilizzo antibiotici	Costo Dispositivi medici	numero	395.256,34 €	400.000,00 €	600.000,00 €				
				Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	SI(1) - NO(0)			1	-			
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.1 - Trasparenza e Privacy	Rispetto della normativa Privacy	20%	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	SI(1) - NO(0)			1	-		Valutato da Responsabile Privacy	
			Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Incremento utilizzo ricetta dematerializzata	Percentuale utilizzo dema su totale ricette	%	81%	90%	60%			Fonte dati Crusotto Dema Regionale - Sistema TS
				Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie	Utilizzo applicativi aziendali per richieste ed effettuazione consulenze/prestazioni interne	SI(1) - NO(0)			1	-		Valutato da UOC Bilancio
			Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica	Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	SI(1) - NO(0)			1	-		Valutato da UOC Bilancio
				Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	SI(1) - NO(0)			1	-		Valutato da Direzione Medica
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.10 - Attuazione Ciclo delle Performance	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	20%	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	SI(1) - NO(0)			1	-		Valutato da Direzione Medica	
D- AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	25%	Incremento produzione scientifica	percentuale PUC	%	8%	15%	-			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche	
				valore di impact factor	numero	119,87	75	38				
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	%	100	100	50				

Eventuali annotazioni:

Data:

25/5/2023

Grazi Oddi

Il Direttore Dipartimento

ISTITUTO REGINA ELENA - ROMA
 DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA
 IL DIRETTORE
 PROF. ENRICO VIZZA

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario

TOTALE Performance (%)
 0,00%

DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 1 + 4
 Altri Dirigenti
 Tecnici
 Infermieri 14 condivisi con CH.EPB - 4
 OTA/OSS condivisi con CH EPB
 Posti letto ordinari disp.10

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica
 CdR: UOSD Neoplasie peritoneali
 Direttore/Resp: Dr. Mario Valle

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %	
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento / Consolidamento dei volumi di attività di ricovero ordinario e diurno e attività chirurgica	25%	Numero Ricoveri Ordinari	90%	numero	197	200	100			Fonte dati movimento dimissioni
				Numero interventi	15%	numero	187	180	90	Blocco operatorio		
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero		10%	numero	2,31	2,31	1,16	Fonte dati SDO			
		Appropriatezza Clinica		10%	numero	6	6	9	Indicatore di monitoraggio			
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media		10%	%	91,37%	94%	47%	Fonte dati SDO			
		Degenza media preoperatoria		10%	GG	1,52	1,5	2				
		Degenza media		10%	GG	11,82	11	17				
		Numero Prime visite		10%	numero	276	300	150				
		Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali		10%	numero	642	600	300	Fonte dati SIAS			
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriatezza Organizzativa	Ottimizzazione percorsi assistenziali programmati in ambito chirurgico	Aumentare l'utilizzo della pre-ospedalizzazione	15%	Percentuale di dimessi con DRG Chirurgico ricovero programmato pre-ospedalizzati	10%	%	51%	80%	40%			Fonte dati SDO
				Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	10%	%		100%	-	
	Qualità e accuratezza della codifica SDO	Migliorare la qualità e l'accuratezza della codifica SDO		Partecipazione dei referenti al corso sulla codifica organizzato dalla DM	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		Valutato da SDO	
				% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	10%	%	91%	98%	80%	Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anomalo		
	Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio	Ottimizzazione gestione liste attese per intervento		% di pazienti inseriti in lista attesa per intervento pazienti chirurgici con indicazione di priorità (Utilizzo SW Aziendale)	10%	%	100%	100%	0%		Valutato da Responsabile Blocco Operatorio	
				Ottimizzazione programmazione interventi	Invio nota operatoria informatizzata entro il giovedì della settimana precedente al Blocco operatorio	10%	%	90%	100%	0%		
	Attuazione PIANO STRATEGICO AZIENDALE ATTIVITA' CHIRURGICA	Miglioramento degli indicatori di efficienza previsti dal PSAAC	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		Valutato da Gruppo di Lavoro Aziendale			
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%	Costo Medicinali	10%	numero	96.984,87 €	100.000,00 €	150.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia
				Costo Dispositivi medici	10%	numero	236.843,52 €	300.000,00 €	450.000,00 €			
		Razionalizzazione utilizzo antibiotici		Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	10%	SI(1) - NO(0)	1	1	-			
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		Valutato da Responsabile Privacy	
		Incremento utilizzo ricetta dematerializzata		Percentuale utilizzo dema su totale ricette	10%	%	87%	90%	60%	Fonte dati Crusco Dema Regionale - Sistema TS		
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie		Utilizzo applicativi aziendali per richieste ed effettuazione consulenze/prestazioni interne	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		Valutato da UOC Bilancio	
		Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica		Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		Valutato da UOC Bilancio	
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro		Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		Valutato da Direzione Medica	
		Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali		Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	percentuale PUC	10%	%	82%	15%	-			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche
				valore di impact factor	10%	numero	54,1	75	38			
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	10%	%	100	100	50			

Eventuali annotazioni:

Data:

25/5/23

ISTITUTO REGINA ELENA - ROMA
 DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA
 IL DIRETTORE
 PROF. ENRICO VIZZA

TOTALE Performance (%) 0,00%
 Il Direttore CDR *Mario Valle*
 Il Direttore Sanitario *[Firma]*
 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 1+7
 Altri Dirigenti
 Tecnici
 Infermieri 10 condivisi con CH Senol. - 2
 OTA/OSS condivisi con CH Senol.
 Posti letto ordinari 7 in week

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica
 CdR: UOC Chirurgia Plastica e Ricostruttiva
 Direttore/Resp: Roy De Vita

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %			
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento / Consolidamento dei volumi di attività di ricovero ordinario e diurno e attività chirurgica	25%	Numero Ricoveri Ordinari	15%	numero	347	350	175			Fonte dati movimento dimissioni		
				Numero Ricoveri DH/DS	15%	numero	269	270	135			Blocco operatorio		
		Numero interventi (Ordinari-DS)		15%	numero	608	600	300			Fonte dati SDO			
		Peso medio DRG Ricoveri Ordinari		2%	numero	1,29	1,29	0,65						
		Peso medio DRG Ricoveri DH/DS		5%	numero	1,15	1,15	0,58						
		Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inapproprietezza		5%	numero	12	12	18						
		Occupazione posti letto			%								Indicatore di monitoraggio	
		Indice di operatività chirurgica ordinari		10%	%	97,40%	98,00%	0,49						
		Indice di operatività chirurgica DH DS		5%	%	96,28%	96,00%	0					Fonte dati SDO	
		Degenza media preoperatoria		5%	GG	0,92	0,92	1						
Degenza media	5%	GG	3,11	3	5									
Numero Prime visite	10%	numero	657	660	330									
Numero visite di controllo	5%	numero	508	500	250						Fonte dati SIAS			
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Approprietezza Organizzativa	Ottimizzazione percorsi assistenziali programmati in ambito chirurgico	Aumentare l'utilizzo della pre-ospedalizzazione	15%	Percentuale di dimessi con DRG Chirurgico ricovero programmato pre-ospedalizzati	14%	%	76%	80%	40%			Fonte dati SDO		
		Ottimizzazione Presa in carico pazienti		Consolidamento DMT	Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	14%	%		100%	-			Valutato da Coordinatore DMT di riferimento	
		Qualità e accuratezza della codifica SDO		Migliorare la qualità e l'accuratezza della codifica SDO	Partecipazione dei referenti al corso sulla codifica organizzato dalla DM	14%	SI(1) - NO(0)	1	1	-			Valutato da SIO	
				% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	14%	%	86%	98%	80%				Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anomalo	
		Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio		Ottimizzazione gestione liste attese per intervento	% di pazienti inseriti in lista attesa per intervento chirurgici con indicazione di priorità (Utilizzo SW Aziendale)	14%	%	100%	100%	0%				Valutato da Responsabile Blocco Operatorio
				Ottimizzazione programmazione interventi	Invio nota operatoria informatizzata entro il giovedì della settimana precedente al Blocco operatorio	14%	%	100%	100%	0%				
Attuazione PIANO STRATEGICO AZIENDALE ATTIVITA' CHIRURGICA	Miglioramento degli indicatori di efficienza previsti dal PSAAC	14%	SI(1) - NO(0)		1	-					Valutato da Gruppo di Lavoro Aziendale			
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%	Costo Medicinali	25%	numero	32.161,38 €	32.500,00 €	48.750,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia		
				Costo Dispositivi medici	25%	numero	148.504,74 €	150.000,00 €	225.000,00 €					
		Costo Protesi		20%	numero	467.373,14 €	468.000,00 €	702.000,00 €						
		Razionalizzazione utilizzo antibiotici		Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	25%	SI(1) - NO(0)		1	-					
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.3 - Innovazione e Privacy C.4 - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi C.5 - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.10 - Attivazione Ciclo delle Performance	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Responsabile Privacy		
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Incremento utilizzo ricetta dematerializzata		Percentuale utilizzo dema su totale ricette	10%	%	0%	90%	60%				Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS	
		Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie		Utilizzo applicativi aziendali per richieste ed effettuazione consulenze/prestazioni interne	10%	SI(1) - NO(0)		1	-				Valutato da UOC Bilancio	
		Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica		Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	10%	SI(1) - NO(0)		1	-				Valutato da UOC Bilancio	
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro		Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	10%	SI(1) - NO(0)		1	-				Valutato da Direzione Medica	
Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	20%	SI(1) - NO(0)		1	-							
D- AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	percentuale PUC	83%	%	43%	10%	-			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche		
				valore di impact factor	35%	numero	16	25	13					
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	84%	%	100	100	50					

TOTALE Performance (%) 0,00%

Eventuali annotazioni:

Data: 25/5/23

REGINA ELENA - ROMA
 DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA
 IL DIRETTORE
 PROF. ENRICO VIZZA
 Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%)
 Il Direttore CDR
 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE
 Il Direttore Sanitario

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica
 CdR: UOC Ginecologia
 Direttore/Resp: Enrico Vizza

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 1+ 9
 Altri Dirigenti
 Tecnici
 Infermieri: 1+1 + 7 in outsourcing - OSS:
 2 (outsourcing)
 Posti letto ordinari 8 week + 4 long

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %			
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento / Consolidamento dei volumi di attività di ricovero ordinario e diurno e attività chirurgica	25%		Numero Ricoveri Ordinari	15%	numero	545	550	275			Fonte dati movimento dimissioni		
					Numero Ricoveri DH/DS	10%	numero	320	330	165		Blocco operatorio			
					Numero interventi (Ordinari-DS)	15%	numero	829	840	420					
					Numero interventi robotici	10%	numero	140	150	75		Fonte dati SDO			
					Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	5%	numero	1,41	1,41	0,71					
					Peso medio DRG Ricoveri DH/DS	5%	numero	0,75	0,75	0,38					
		Appropriatezza Clinica	25%		Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inapproprietezza		numero	22	20	30				Indicatore di monitoraggio	
					Occupazione posti letto		%								
					Indice di operatività chirurgica ordinari	10%	%	95%	95%	48%					
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media	25%		Indice di operatività chirurgica DH DS		%	96%	96%	48%				Fonte dati SDO	
					Degenza media preoperatoria	5%	GG	0,34	0,34	1					
					Degenza media	5%	GG	3,36	3,4	5					
Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	25%		Numero Prime visite	10%	numero	1.781	1.800	900				Fonte dati SIAS			
			Numero visite di controllo	5%	numero	1.889	1.900	950							

A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriatezza Organizzativa	Ottimizzazione percorsi assistenziali programmati in ambito chirurgico	Aumentare l'utilizzo della pre-ospedalizzazione	15%		Percentuale di dimessi con DRG Chirurgico ricovero programmato pre-ospedalizzati	14%	%	73%	80%	40%			Fonte dati SDO			
					Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Migliorare la qualità e l'accuratezza della codifica SDO	15%		Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	50%	%		100%	-		Valutato da Coordinatore DMT di riferimento
					Qualità e accuratezza della codifica SDO				Partecipazione dei referenti al corso sulla codifica organizzato dalla DM	50%	SI(1) - NO(0)	1	1	-		Valutato da SIO
					Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio				% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	10%	%	68%	98%	80%		Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anomalo
									% di pazienti inseriti in lista attesa per intervento chirurgici con indicazione di priorità (Utilizzo SW Aziendale)	15%	%	100%	100%	0%		Valutato da Responsabile Blocco Operatorio
									Invio nota operatoria informatizzata entro il giovedì della settimana precedente al Blocco operatorio	10%	%	100%	100%	0%		
		Attuazione PIANO STRATEGICO AZIENDALE ATTIVITA' CHIRURGICA			Miglioramento degli indicatori di efficienza previsti dal PSAAC	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		Valutato da Gruppo di Lavoro Aziendale				

B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%		Costo Medicinali	80%	numero	177.816,81 €	180.000,00 €	270.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia
		Razionalizzazione utilizzo antibiotici			Costo Dispositivi medici	10%	numero	1.012.048,50 €	1.100.000,00 €	1.650.000,00 €			
					Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	80%	SI(1) - NO(0)			1	-		

C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%		Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	100%	SI(1) - NO(0)			1	-		Valutato da Responsabile Privacy	
		Incremento utilizzo ricetta dematerializzata			Percentuale utilizzo dema su totale ricette	90%	%	90%	90%	60%		Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS		
		Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi			Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie	20%	SI(1) - NO(0)			1	-		Valutato da UOC Bilancio	
		Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti			Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	10%	SI(1) - NO(0)			1	-		Valutato da UOC Bilancio
					Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	10%	SI(1) - NO(0)			1	-		Valutato da Direzione Medica
		Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali			Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	10%	SI(1) - NO(0)			1	-		
Mantenimento Certificazione OECl	Intermediate Self Assessment: Raggiungimento obiettivi prefissati a seguito della Site visit di Dicembre 2020: Informatizzazione PDTA	Attivazione ed utilizzo del sistema digitalizzato di gestione PDTA in collaborazione con la UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informatici	10%	SI(1) - NO(0)			1	-						

D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%		percentuale PUC	22%	%	19%	15%	-			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche
					valore di impact factor	30%	numero	70,172	50	25			
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	10%	%	100	100	50			

X CASE MANAGER PER DMT E PDTA

Eventuali annotazioni:

Data: 25/5/23

ISTITUTO REGINA ELENA - ROMA
 DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA
 Il Direttore
 Prof. Enrico VIZZA

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%) 0,00%

Il Direttore CDR
 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE
 Il Direttore Sanitario

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica
 CdR: UOC Ortopedia
 Direttore/Resp: Roberto Biagini

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 1+ 4 + 4 btms
 Altri Dirigenti
 Tecnici
 Infermieri 14 - OSS: 2 (outsourcing) + 3 btms + 4 tecnici lab btms
 Posti letto ordinari 11

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %		
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento / Consolidamento dei volumi di attività di ricovero ordinario e diurno e attività chirurgica	25%		Numero Ricoveri Ordinari	25%	numero	204	130	65			Fonte dati movimento dimissioni	
					Numero interventi	25%	numero	216	120	60		Blocco operatorio		
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero			Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	10%	numero	1,52	1,52	0,76			Fonte dati SDO	
					Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inappropriatezza	5%	numero	28	25	38				
		Appropriatezza Clinica			Occupazione posti letto		%							Indicatore di monitoraggio
					Indice di operatività chirurgica ordinari	10%	%	92%	92%	0,46				
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media			Degenza media preoperatoria	5%	GG	3,15	3	5				Fonte dati SDO
					Degenza media	5%	GG	13,86	13	20				
		Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali			Numero Prime visite	15%	numero	727	750	375				Fonte dati SIAS
					Numero visite di controllo	10%	numero	1.229	1.200	600				
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriato Organizzativa	Ottimizzazione percorsi assistenziali programmati in ambito chirurgico	Aumentare l'utilizzo della pre-ospedalizzazione	15%		Percentuale di dimessi con DRG Chirurgico ricovero programmato pre-ospedalizzati	15%	%	50%	60%	40%			Fonte dati SDO	
					Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	10%	%		100%	-			Valutato da Coordinatore DMT di riferimento	
					Partecipazione dei referenti al corso sulla codifica organizzato dalla DM	10%	SI(1) - NO(0)	1	1	-			Valutato da SIO	
					% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	10%	%	82%	98%	80%			Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anomalo	
					% di pazienti inseriti in lista attesa per intervento pazienti chirurgici con indicazione di priorità (Utilizzo SW Aziendale)	10%	%	100%	100%	0%			Valutato da Responsabile Blocco Operatorio	
					Invio nota operatoria informatizzata entro il giovedì della settimana precedente al Blocco operatorio	10%	%	50%	100%	0%				
B. GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%		Costo Medicinali	25%	numero	37.117,47 €	38.000,00 €	57.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia	
					Costo Dispositivi medici	25%	numero	197.438,88 €	200.000,00 €	300.000,00 €				
Costo Protesi	25%	numero	444.604,13 €	445.000,00 €	667.500,00 €									
Razionalizzazione utilizzo antibiotici	25%	SI(1) - NO(0)		1	-				Valutato da Gruppo di Lavoro Aziendale					
C. GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.1 - Organizzazione Privacy	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%		Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Responsabile Privacy	
					Incremento utilizzo ricetta dematerializzata	10%	%	32%	90%	60%			Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS	
					Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da	
					Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da UOC Bilancio	
					Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc. a partire dal 4 trimestre	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Direzione Medica	
D. AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%		percentuale PUC	10%	%	85%	15%	-			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche	
					valore di impact factor	10%	numero	106,389	100	30				
percentuale utilizzo piattaforma SMART	10%	%	100	100	50									

Eventuali annotazioni:

Data: 31/05/23

Il Direttore Dipartimento
ISTITUTO REGINA ELENA - ROMA
 DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA
 Il Direttore Dipartimento
 Prof. Enrico VITTA
 Il Direttore

TOTALE Performance (%) **0,00%**
 Il Direttore CD
 Il Direttore Sanitario
 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica
 CdR: UOC Otorinolaringoiatria e Chirurgia Cervico Facciale
 Direttore/Resp: Raul Pellini

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 1+7
 Altri Dirigenti
 Tecnici 2 - 1 logopedista outsourc
 Infermieri 1+ 12 in condivisione con NCH -
 OSS: 2 (outsourcing) in condivisione con
 NCH
 Posti letto ordinari 14 long + 3 week

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Co d. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %		
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento / Consolidamento dei volumi di attività di ricovero ordinario e diurno e attività chirurgica	25%		Numero Ricoveri Ordinari	1%	numero	481	490	245			Fonte dati movimento dimissioni	
					Numero Ricoveri DH/DS	2%	numero	186	190	95			Blocco operatorio	
					Numero interventi (Ordinari-DS)	10%	numero	636	650	325			Fonte dati SDO	
					Numero interventi robotici	10%	numero	27	30	15			Indicatore di monitoraggio	
					Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	1%	numero	1,86	1,86	0,93			Fonte dati SDO	
					Peso medio DRG Ricoveri DH/DS	2%	numero	0,99	1,00	0,50			Fonte dati SDO	
		Appropriatezza Clinica	Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inappropriatezza		numero	40	30	45						
			Occupazione posti letto		%									
			Indice di operatività chirurgica ordinari		%		95%	95%	48%					
			Indice di operatività chirurgica DH DS		%		91%	91%	45%					
			Degenza media preoperatoria		GG		0,76	0,76	1					
			Degenza media		GG		7,43	7,00	11					
Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media	Numero Prime visite		numero	1.212	1.220	610								
	Numero visite di controllo		numero	2.083	2.100	1.050								
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriata Organizzativa	Ottimizzazione percorsi assistenziali programmati in ambito chirurgico	Aumentare l'utilizzo della pre-ospedalizzazione	15%		Percentuale di dimessi con DRG Chirurgico ricovero programmato pre-ospedalizzati	10%	%	87%	90%	45%			Fonte dati SDO	
					Consolidamento DMT	Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	10%	%		100%	-			Valutato da Coordinatore DMT di riferimento
	Qualità e accuratezza della codifica SDO	Migliorare la qualità e l'accuratezza della codifica SDO	Partecipazione dei referenti al corso sulla codifica organizzato dalla DM	10%	SI(1) - NO(0)	1	1	-			Valutato da SIO			
			% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	10%	%	84%	98%	80%			Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anomalo			
	Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio	Ottimizzazione gestione liste attese per intervento	% di pazienti inseriti in lista attesa per intervento chirurgici con indicazione di priorità (Utilizzo SW Aziendale)	10%	%	100%	100%	0%			Valutato da Responsabile Blocco Operatorio			
			Ottimizzazione programmazione interventi	Invio nota operatoria informatizzata entro il giovedì della settimana precedente al Blocco operatorio	10%	%	100%	100%	0%			Valutato da Gruppo di Lavoro Aziendale		
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%		Costo Medicinali	20%	numero	35.529,75 €	35.000,00 €	54.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia	
					Costo Dispositivi medici	20%	numero	188.474,41 €	190.000,00 €	285.000,00 €				
					Costo Protesi	20%	numero	44.849,35 €	45.000,00 €	67.500,00 €				
					Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	20%	SI(1) - NO(0)		1	-				
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%		Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Responsabile Privacy	
					Incremento utilizzo ricetta dematerializzata	10%	%	39%	90%	60%			Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS	
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie	Utilizzo applicativi aziendali per richieste ed effettuazione consulenze/prestazioni interne	20%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da UOC Bilancio			
		Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica	Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da UOC Bilancio			
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Direzione Medica			
			Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	10%	SI(1) - NO(0)		1	-					
	Mantenimento Certificazione OECD	Intermedie Self Assessment: Raggiungimento obiettivi prefissati a seguito della Site visit di Dicembre 2020: Informatizzazione PDTA	Attivazione ed utilizzo del sistema digitalizzato di gestione PDTA in collaborazione con la UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informatici	10%	SI(1) - NO(0)		1	-						
D- AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%		percentuale PUC	25%	%	80%	15%	-			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche	
					valore di impact factor	25%	numero	861,847	100	50				
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	10%	%	100	100	50				

Eventuali annotazioni:

Data: 31/5/23

Il Direttore Dipartimento

ISTITUTO REGINA ELENA - ROMA
 DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA
 Il Direttore
 Prof. Enrico VIZZA

TOTALE Performance (%)

0,00%

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario

DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica
 CdR: UOC Chirurgia Toracica
 Direttore/Resp: Francesco Facciolo

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 1+6 (2 da
 Altri Dirigenti
 Tecnici
 Infermieri 1+ 14 REPARTO
 + 2 ENDOSCOPIA
 TORACICA
 Posti letto ordinari 20

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %		
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento / Consolidamento dei volumi di attività di ricovero ordinario e diurno e attività chirurgica	25%	Numero Ricoveri Ordinari	15%	numero	478	480	240			Fonte dati movimento dimissioni	
				Numero Ricoveri DH/DS	10%	numero	211	200	100			Blocco operatorio	
				Numero interventi ordinari	15%	numero	447	460	230			Fonte dati SDO	
				Numero interventi robotici	10%	numero	251	260	130			Indicatore di monitoraggio	
				Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	5%	numero	2,24	2,24	1,12			Fonte dati SDO	
				Peso medio DRG Ricoveri DH/DS	5%	numero	1,77	1,77	0,89			Fonte dati SDO	
		Appropriatezza Clinica	Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inapproprietezza		numero	6	5	8					
			Occupazione posti letto		%								
			Indice di operatività chirurgica ordinari		%		10%	94%	94%	47%			
			Indice di operatività chirurgica DH DS		%		5%	98%	98%	49%			
			Degenza media preoperatoria		GG		5%	1,28	1,28	2			
			Degenza media		GG		5%	9,52	9,52	14			
Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media	Numero Prime visite		numero	612	620	310							
	Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali		numero	370	370	185					Fonte dati SIAS		
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Approprietezza Organizzativa	Ottimizzazione percorsi assistenziali programmati in ambito chirurgico	Aumentare l'utilizzo della pre-ospedalizzazione	15%	Percentuale di dimessi con DRG Chirurgico ricovero programmato pre-ospedalizzati	10%	%	54%	70%	35%			Fonte dati SDO	
		Consolidamento DMT		Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	10%	%		100%	-			Valutato da Coordinatore DMT di riferimento	
	Qualità e accuratezza della codifica SDO	Migliorare la qualità e l'accuratezza della codifica SDO	Partecipazione dei referenti al corso sulla codifica organizzato dalla DM	10%	SI(1) - NO(0)	1	1	-			Valutato da SDO		
			% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	10%	%	94%	98%	80%			Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anomalo		
	Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio	Ottimizzazione gestione liste attese per intervento	% di pazienti inseriti in lista attesa per intervento pazienti chirurgici con indicazione di priorità (Utilizzo SW Aziendale)	10%	%	100%	100%	0%			Valutato da Responsabile Blocco Operatorio		
			Invio nota operatoria informatizzata entro il giovedì della settimana precedente al Blocco operatorio	10%	%	100%	100%	0%			Valutato da Gruppo di Lavoro Aziendale		
Ottimizzazione programmazione interventi	Attuazione PIANO STRATEGICO AZIENDALE ATTIVITA' CHIRURGICA	Miglioramento degli indicatori di efficienza previsti dal PSAAC	10%	SI(1) - NO(0)		1	-						
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%	Costo Medicinali	25%	numero	125.378,17 €	126.000,00 €	189.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registrati da parte della Farmacia	
				Costo Dispositivi medici	25%	numero	2.105.579,58 €	2.110.000,00 €	3.165.000,00 €				
		Costo Protesi	25%	numero	75.443,77 €	77.000,00 €	115.500,00 €						
		Razionalizzazione utilizzo antibiotici	Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	25%	SI(1) - NO(0)		1	-					
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.3 - Integrità e Privacy	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Responsabile Privacy	
		Incremento utilizzo ricetta dematerializzata		Percentuale utilizzo dema su totale ricette	20%	%	58%	90%	60%			Fonte dati Crusotto Dema Regionale - Sistema IS	
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie	Utilizzo applicativi aziendali per richieste ed effettuazione consulenze/prestazioni interne	20%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da UOC Bilancio		
			Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica	20%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da UOC Bilancio		
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Direzione Medica		
			Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	10%	SI(1) - NO(0)		1	-					
	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Intermediate Self Assessment: Raggiungimento obiettivi prefissati a seguito della Site visit di Dicembre 2020: Informatizzazione PDTA	Attivazione ed utilizzo del sistema digitalizzato di gestione PDTA in collaborazione con la UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informatici	10%	SI(1) - NO(0)		1	-					
D- AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	percentuale PUC	10%	%	47%	15%	-			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche	
				valore di impact factor	10%	numero	113,766	50	25				
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	5%	%	100	100	50				

Eventuali annotazioni:
 PER GARANTIRE LE ATTIVITA' DI ENDOSCOPIA (IN AUMENTO) E' NECESSARIO ASSUNGERE UNA UNITA' INFERMIERISTICA
 Data: 31/5/23

ISTITUTO REGINA ELENA - ROMA
 DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA
 Il Direttore
 Prof. Enrico VIZZA
 Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%)
 0,00%
 Il Direttore CO R
 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE
 Il Direttore Sanitario

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 1+4
 Altri Dirigenti
 Infermieri 15 in condivisione con ORL - OSS: 2 (outsourcing) in condivisione con ORL
 Posti letto ordinari 8

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica
 CdR: UOC Neurochirurgia
 Direttore/Resp: Stefano Telera

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %			
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento / Consolidamento dei volumi di attività di ricovero ordinario e diurno e attività chirurgica	25%	Numero Ricoveri Ordinari	21%	numero	125	100	50			Fonte dati movimento dimissioni		
				Numero interventi	15%	numero	120	90	45			Blocco operatorio		
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero	Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	10%	numero	2,46	2,46	1,23				Fonte dati SDO		
			Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inapproprietezza	10%	numero	4	2	3				Indicatore di monitoraggio		
		Appropriatezza Clinica	Occupazione posti letto		%									
			Indice di operatività chirurgica ordinari	100%	%	96,00%	96%	48%						
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media	Degenza media preoperatoria	100%	GG	3,2	3	5						Fonte dati SDO
			Degenza media	5%	GG	9,35	9	14						
		Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	Numero Prime visite	100%	numero	810	700	350						Fonte dati SIAS
			Numero visite di controllo	100%	numero	255	200	100						
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Approprietezza Organizzativa	Ottimizzazione percorsi assistenziali programmati in ambito chirurgico	Aumentare l'utilizzo della pre-ospedalizzazione	15%	Percentuale di dimessi con DRG Chirurgico ricovero programmato pre-ospedalizzati	14%	%	56%	80%	40%			Fonte dati SDO		
				Garantire la presenza dei medici al DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	14%	%		100%	-			Valutato da Coordinatore DMT di riferimento		
	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	Partecipazione dei referenti al corso sulla codifica organizzato dalla DM	14%	SI(1) - NO(0)	1	1	-			Valutato da SIO			
			% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	14%	%	79%	80%	75%			Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anormale			
	Qualità e accuratezza della codifica SDO	Migliorare la qualità e l'accuratezza della codifica SDO	% di pazienti inseriti in lista attesa per intervento pazienti chirurgici con indicazione di priorità (Utilizzo SW Aziendale)	14%	%	100%	100%	0%			Valutato da Responsabile Blocco Operatorio			
			Invio nota operatoria informatizzata entro il giovedì della settimana precedente al Blocco operatorio	14%	%	50%	70%	0%						
			Miglioramento degli indicatori di efficienza previsti dal PSAAC	14%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Gruppo di Lavoro Aziendale			
Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio	Ottimizzazione gestione liste attese per intervento													
	Ottimizzazione programmazione interventi													
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%	Costo Medicinali	10%	numero	18.304,97 €	20.000,00 €	30.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia		
				Costo Dispositivi medici	10%	numero	154.439,15 €	160.000,00 €	240.000,00 €					
		Razionalizzazione utilizzo antibiotici		Costo Protesi	10%	numero	141.122,32 €	142.000,00 €	213.000,00 €					
				Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	10%	SI(1) - NO(0)		1	-					
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.1 - Strategie e Privacy	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	100%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Responsabile Privacy		
				Incremento utilizzo ricetta dematerializzata	10%	%	44%	90%	60%			Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS		
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie	100%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da UOC Bilancio				
		Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica	100%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da UOC Bilancio				
	GARANZIA DEL BENESSERE FISICO E PSICHICO DEI DIPENDENTI	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	100%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Direzione Medica			
			Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	10%	SI(1) - NO(0)		1	-						
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.2 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati		Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	10%	SI(1) - NO(0)		1	-					
D- AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	percentuale PUC	10%	%	0	10%	-			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche		
				valore di impact factor	10%	numero	55,105	10	5					
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	10%	%	100	100	50					

TOTALE Performance (%) 0,00%

Eventuali annotazioni:

Poiché non è stata data ad oggi alcuna fattiva risposta alle nostre reiterate e motivate richieste per ottimizzare il reclutamento dei pazienti e l'armonizzazione delle sedute operatorie, vedi anche email del 22/3/2023 alla Direzione Aziendale, avendo subito una decurtazione delle sale operatorie e una riduzione di una unità di personale è evidente che il budget si riduce ad una mera pratica formale svuotata di qualsiasi valenza programmatica e strategica sulla conduzione del reparto NCH. Non è pertanto possibile effettuare alcuna realistica ipotesi circa i risultati ottenibili nei prossimi mesi

ISTITUTO REGINA ELENA - ROMA
 DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA

Il Direttore
 Prof. Enrico VIZZA

Il Direttore CDR
 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE
 Il Direttore Sanitario

Data:

4/6/23

Il Direttore Dipartimento

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 1+10
 Altri Dirigenti
 Tecnici
 Infermieri: 1+12 in outsourcing/ 2 p.o.
 Ambul. - OSS: 2 (outsourcing)
 POSTI LETTO ordinari 19 long + 3 week

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica
 CdR: UOC Urologia
 Direttore/Resp: Giuseppe Simone

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %					
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento / Consolidamento dei volumi di attività di ricovero ordinario e diurno e attività chirurgica	25%		Numero Ricoveri Ordinari	10%	numero	1195	1.400	700			Fonte dati movimento dimissioni				
					Numero Ricoveri DH/DS	10%	numero	162	160	80		Blocco operatorio					
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero		Numero interventi (Ordinari-DS)	10%	numero	1.232	1.300	650								
				Numero interventi robotici	10%	numero	687	700	350								
		Appropriatezza Clinica		Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	5%	numero	1,70	1,70	0,85					Fonte dati SDO			
				Peso medio DRG Ricoveri DH/DS	5%	numero	0,79	0,79	0,39								
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media		Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inapproprietezza	25%				numero	18,00	15	23					
				Occupazione posti letto					%								Indicatore di monitoraggio
				Indice di operatività chirurgica ordinari			10%	%	94%	95%	0,48						
				Indice di operatività chirurgica DH DS			5%	%	84%	85%	0						
				Degenza media preoperatoria			10%	GG	0,2	0,2	0						Fonte dati SDO
				Degenza media			5%	GG	2,6	2,6	4						
		Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali		Numero Prime visite	10%		numero	1.930	1.950	975					Fonte dati SIAS		
				Numero visite di controllo	5%		numero	2.551	2.500	1.250							
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriatezza Organizzativa	Ottimizzazione percorsi assistenziali programmati in ambito chirurgico	Aumentare l'utilizzo della pre-ospedalizzazione	15%		Percentuale di dimessi con DRG Chirurgico ricovero programmato pre-ospedalizzati	10%	%	96%	96%	80%			Fonte dati SDO				
		Consolidamento DMT			Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	10%	%		100%	-			Valutato da Coordinatore DMT di riferimento				
		Migliorare la qualità e l'accuratezza della codifica SDO			Partecipazione dei referenti al corso sulla codifica organizzato dalla DM	10%	SI(1) - NO(0)	1	1	-			Valutato da SIO				
		Ottimizzazione gestione liste attese per intervento			% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	10%	%	89%	98%	80%				Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anomalo			
					% di pazienti inseriti in lista attesa per intervento pazienti chirurgici con indicazione di priorità (Utilizzo SW Aziendale)	10%	%	100%	100%	0%				Valutato da Responsabile Blocco Operatorio			
		Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio			Invio nota operatoria informatizzata entro il giovedì della settimana precedente al Blocco operatorio	10%	%	100%	100%	0%							
Miglioramento degli indicatori di efficienza previsti dal PSAAC	10%		SI(1) - NO(0)		1	-					Valutato da Gruppo di Lavoro Aziendale						
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%		Costo Medicinali	10%	numero	701.548,05 €	727.000,00 €	1.090.500,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia				
					Costo Dispositivi medici	10%	numero	1.735.078,59 €	1.800.000,00 €	2.700.000,00 €							
		Razionalizzazione utilizzo antibiotici			Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	10%	SI(1) - NO(0)		1	-							
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%		Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Responsabile Privacy				
		Incremento utilizzo ricetta dematerializzata			Percentuale utilizzo dema su totale ricette	10%	%	20%	90%	0%			Fonte dati Crusotto Dema Regionale - Sistema TS				
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie			10%	SI(1) - NO(0)		1	-				Valutato da UOC Bilancio				
		Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica			10%	SI(1) - NO(0)		1	-				Valutato da UOC Bilancio				
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro			Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	10%	SI(1) - NO(0)		1	-				Valutato da Direzione Medica			
		Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali			Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	10%	SI(1) - NO(0)		1	-							
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%		percentuale PUC	10%	%	38%	15%	-			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche				
					valore di impact factor	10%	numero	484,175	200	100							
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	10%	%	100	100	50							

0,00%

Eventuali annotazioni:

Data: 31/05/23

ISTITUTO REGINA ELENA - ROMA
 DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA
 Il Direttore
 Prof. Enrico VIZZA

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%)
 Il Direttore CDR
 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE
 Il Direttore Sanitario

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica
 CDR: UOC Anestesia Rianimazione e Terapia Intensiva
 Direttore/Resp: Ester Forastiere

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 1 + 28
 Altri Dirigenti
 Tecnici
 Infermieri 55 (Blocco Operatorio, Rianimazione, Day Surgery IRE, Piccoli Interventi)
 Posti letto ordinari 10

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %	
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento/consolidamento volumi attività	25%	Indice di rotazione	10%	numero	67,9	60	30			Fonte dati ADT
				Intervallo di turn-over	10%	numero	3	2	1			
				Degenza media	10%	numero	2,44	2,44	1			
				Numero procedure NORA	10%	numero	1000	1000	500			
				Offerta sale operatorie: N. sedute da 6 ore annuali al netto delle eventuali sedute in aggiuntiva	50%	numero	3.000	3.000	1.500			
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriazione Organizzativa	Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio	Ottimizzazione programmazione interventi	15%	Monitoraggio indicatori di attività e verifica rispetto programmazione e gestione liste: report mensili e relazione consuntiva	100%	numero	12	12	-			
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%	Costo Medicinali	25%	numero	645.818,00 €	650.000,00 €	975.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia
				Costo Diagnostici/Reagenti per attività diagnostica	25%	numero	50.374,12 €	50.000,00 €	75.000,00 €			
				Costo Dispositivi medici	25%	numero	1.180.914,00 €	1.200.000,00 €	1.800.000,00 €			
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.3 - Trasparenza e Privacy C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.8 - Valore (Stress) Lavoro C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.10 - Attuazione Ciclo delle Performance	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica		Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	100%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Responsabile Privacy
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Incremento utilizzo ricetta dematerializzata Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica	20%	Percentuale utilizzo dema su totale ricette	30%	%	17%	90%	60%			Fonte dati Crusotto Dema Regionale - Sistema TS
				Utilizzo applicativi aziendali per richieste consulenze/prestazioni interne	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		Valutato da UOC Bilancio	
				Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		Valutato da UOC Bilancio	
	Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche e consulenze	Efficientamento tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna		10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Fonte dati BI Aziendale	
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro		10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Direzione Medica	
	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati		10%	SI(1) - NO(0)		1	-				
D- AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	percentuale PUC	33%	%	13%	10%	5%			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche - obiettivi condivisi con TD
				valore di impact factor	33%	numero	35,2	30	15			
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100	50			

Eventuali annotazioni:

Data: 31/5/23

ISTITUTO REGINA ELENA - ROMA
 DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA
 Il Direttore
 Prof. Enrico VIZZA

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%)

0,00%

Ester Forastiere
 Il Direttore CDR

[Signature]
 Il Direttore Sanitario DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 1+15
 Altri Dirigenti
 Amministrativi 1
 Infermieri: 1+ 12 reparto + 2 ambulatori
 + 1+7 terapie ambulatoriali
 POSTI LETTO 16

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica
 CdR: UOC Oncologia Medica 1
 Direttore/Resp: Massimo Zeuli

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %			
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento / Consolidamento dei volumi di attività di ricovero ordinario e diurno e attività chirurgica	25%	Numero Ricoveri Ordinari	10%	numero	511	500	250			Fonte dati movimento dimissioni		
				Numero Ricoveri DH/DS	10%	numero	289	290	145			Fonte dati SDO		
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero	Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	10%	numero	1,04	1,04	0,52						
			Peso medio DRG Ricoveri DH/DS	10%	numero	0,82	0,82	0,41						
		Appropriatezza Clinica	Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inappropriatezza	5%	numero	20	15	23						
			Occupazione posti letto		%									
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media	Degenza media	5%	GG	7,59	7,5	11						Fonte dati SDO
			Numero Prime visite	10%	numero	5.077	5.100	2.550						
		Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	Numero visite di controllo	10%	numero	27.836	28.800	14.400						Fonte dati SIAS
			Chemio	10%	numero	7.985	8.000	4.000						
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriata Organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	15%	Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	40%	%		100%	-			Valutato da Coordinatore DMT di riferimento		
				Partecipazione dei referenti al corso sulla codifica organizzato dalla DM	20%	SI(1) - NO(0)		1	-		Valutato da SIO			
				% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	40%	%	92%	98%	80%	Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anomalo				
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%	Costo Medicinali	12%	numero	19.086.342,53 €	19.100.000,00 €	28.650.000,00 €				Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia	
				Costo Dispositivi medici	13%	numero	135.238,53 €	136.000,00 €	204.000,00 €					
				Razionalizzazione utilizzo antibiotici	12%	SI(1) - NO(0)	1	1	-					
				Razionalizzazione utilizzo farmaci biologici	13%	SI(1) - NO(0)	1	1	-					
				Governo utilizzo terapie " off label"	12%	SI(1) - NO(0)	1	1	-					
				Monitoraggio delle richieste di utilizzo terapie " off label"	13%	SI(1) - NO(0)	1	1	-					
				Ottimizzazione utilizzo registri Farmaci	13%	%	100%	100%						
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Responsabile Privacy		
				Incremento utilizzo ricetta dematerializzata	10%	%	73%	90%	60%			Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS		
				Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie	20%			1	-			Valutato da UOC Bilancio		
				Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica	10%			1	-			Valutato da UOC Bilancio		
				Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Direzione Medica		
				Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	10%	SI(1) - NO(0)		1	-					
				Mantenimento Certificazione OECl	10%	SI(1) - NO(0)		1	-					
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	percentuale PUC	14%	%	29%	20%	-			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche		
				valore di impact factor	11%	numero	385	300	150					
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	10%	%	100	100	50					

Eventuali annotazioni:

Data: 26/5/23

Il Direttore Dipartimento
 Prof. Enrico VIZZA

TOTALE Performance (%) 0,00%

Il Direttore CDR
 Il Direttore Sanitario

Personale in servizio
Dirigenti Medici 1+13
Altri Dirigenti
Tecnici
Infermieri: 1 reparto + 1 amb + 1 dh + coop.
Posti letto ordinari 22

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica
CdR: UOC Oncologia Medica 2
Direttore/Resp: FEDERICO CAPPUZZO

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Co d. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %			
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento / Consolidamento dei volumi di attività di ricovero ordinario e diurno e attività chirurgica	25%		Numero Ricoveri Ordinari	10%	numero	459	500	250			Fonte dati movimento dimissioni		
					Numero Ricoveri DH/DS	10%	numero	388	390	195			Fonte dati SDO		
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero	Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	10%	numero	1,23	1,23	0,61						Indicatore di monitoraggio	
			Peso medio DRG Ricoveri DH/DS	10%	numero	1,13	1,13	0,57						Fonte dati SDO	
		Appropriatezza Clinica	Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inapproprietezza	3%	numero	3	-	-							Fonte dati SIAS
			Occupazione posti letto		%										
Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media	Degenza media	5%	GG	9,77	9,8	15									
Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	Numero Prime visite	2,3%	numero	9.063	9.100	4.550									
	Numero visite di controllo	1,9%	numero	21.251	21.500	10.750									
	Chemo	70%	numero	4.223	4.300	2.150									
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriata Organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	15%		Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	40%	%		100%	-			Valutato da Coordinatore DMT di riferimento		
		Migliorare la qualità e l'accuratezza della codifica SDO	15%		Partecipazione dei referenti al corso sulla codifica organizzato dalla DM	2,3%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da SDO		
			% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	4,1%	%	99%	98%	80%					Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una certifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anomalo		
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%		Costo Medicinali	13,1%	numero	15.963.612,87 €	16.000.000,00 €	24.000.000,00 €				Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia	
					Costo Dispositivi medici	1,9%	numero	127.296,76 €	130.000,00 €	195.000,00 €					
		Razionalizzazione utilizzo antibiotici	1,3%	SI(1) - NO(0)	1	1	-								
		Razionalizzazione utilizzo farmaci biologici	1,7%	SI(1) - NO(0)	1	1	-								
		Governo utilizzo terapie " off label"	1,3%	SI(1) - NO(0)	1	1	-								
		Ottimizzazione utilizzo registri Farmaci	13,0%	%	100%	100%									
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	2,3%	SI(1) - NO(0)	1	-							Valutato da Responsabile Privacy		
		Incremento utilizzo ricetta dematerializzata	9,9%	%	92%	92%	60%						Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS		
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie	10%		1	-							Valutato da UOC Bilancio		
		Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica	10%		1	-							Valutato da UOC Bilancio		
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	10%	SI(1) - NO(0)	1	-							Valutato da Direzione Medica		
Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	10%	SI(1) - NO(0)	1	-										
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%		percentuale PUC	3,5%	%	27%	20%	-				Dati Forniti da Direzioni Scientifiche	
					valore di impact factor	10%	numero	549	300	150					
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	5,5%	%	100	100	50					

Eventuali annotazioni:
In base alla proiezione Farmed al secondo bimestre la stima consumi per i medicinali in File F è di circa 18.000.000 per aumento attività e numero pazienti pertanto il target sui consumi medicinali sarà monitorato al primo semestre ed eventualmente riassegnato

Data: 26/5/23

Il Direttore Dipartimento

ISTITUTI REGINA ELENA - ROMA
DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA
IL DIRETTORE
PROF. ENRICO VIZZA

TOTALE Performance (%) 0,00%

Il Direttore CDR
Il Direttore Sanitario
DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Personale in servizio
Dirigenti Medici 1
Altri Dirigenti
Tecnici
Infermieri:
Posti letto ordinari

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica
 CdR: UOSD Sperimentazioni di Fase 4
 Direttore/Resp: Patrizia Vici

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Perf. %	
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento/mantenimento volumi ambulatoriali	30%		Numero Prime visite		numero		570	285		Fonte dati SIAS
					Numero visite di controllo		numero		800	400		
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriata Organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	15%		Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	60%	%		100%	-		Dati forniti da QUARC
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE DELLE TECNOLOGIE: C.9 - Trattamento Privacy	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica			Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	20%	SI(1) - NO(0)		1	-		Valutato da Responsabile Privacy
					Incremento utilizzo ricetta dematerializzata	30%	%	92%	92%	60%	Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS	
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie			Utilizzo applicativi aziendali per richieste consulenze/prestazioni interne	20%			1	-		Valutato da UOC Bilancio
		Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica	20%		Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	10%			1	-		Valutato da UOC Bilancio
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.8 - Valore pubblico generato	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro			Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		Valutato da Direzione Medica
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.10 - Attuazione Ciclo delle Performance	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati			Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	35%		percentuale PUC		percentuale	19%	20%	-		Dati Forniti da Direzioni Scientifiche
					valore di impact factor		numero	125	10	5		
					numero di studi post approvazione gestiti/attivati		numero	2	2	1		
					percentuale utilizzo piattaforma SMART		percentuale	100%	100%	1		

Eventuali annotazioni:

Data: 20/5/23

ISTITUTO REGINA ELENA - ROMA
 DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA
 IL DIRETTORE
 PROF. ENRICO VIZZA

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%)

0,00%

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario

DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica
 CdR: Uosd Sarcomi e Tumori Rari
 Direttore/Resp: Virginia Ferraresi

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 1+3
 Altri Dirigenti
 Tecnici
 Infermieri: in condivisione OM1
 Posti letto ordinari 6

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %			
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento / Consolidamento dei volumi di attività di ricovero ordinario e diurno e attività chirurgica	25%		Numero Ricoveri Ordinari	10%	numero	241	300	150			Fonte dati movimento dimissioni		
					Numero Ricoveri DH/DS	20%	numero	78	80	40					
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero			Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	5%	numero	0,88	0,90	0,45				Fonte dati SDO	
		Appropriatezza Clinica			Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inappropriatezza	10%	numero	4	2	3					
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media			Occupazione posti letto		%							Indicatore di monitoraggio	
		Degenza media			5%	GG	5,99	6	9			Fonte dati SDO			
		Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali			Numero Prime visite	10%	numero	740	750	375				Fonte dati SIAS	
					Numero visite di controllo	15%	numero	4.663	4.700	2.350					
						Chemio	10%	numero	1.289	1.300	650				
						Proposta di un Progetto di revisione del processo di presa in carico e di gestione dei pazienti affetti da tumori rari	5%	SI(1) - NO(0)						100%	
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriatezza Organizzativa	Qualità e accuratezza della codifica SDO	Migliorare la qualità e l'accuratezza della codifica SDO	15%		Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	40%	%		100%	-			Validato da Coordinatore DMT di riferimento		
					Partecipazione dei referenti al corso sulla codifica organizzato dalla DM	20%	SI(1) - NO(0)		1	-		Validato da SDO			
					% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	40%	%	56%	98%	80%		Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anormale			
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%		Costo Medicinali	20%	numero	2.502.041,06 €	2.714.000,00 €	4.071.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia		
		Razionalizzazione utilizzo antibiotici			10%	SI(1) - NO(0)		1	-						
		Governo utilizzo terapie " off label"			20%	SI(1) - NO(0)		1	-						
		Ottimizzazione utilizzo registri Farmaci			20%	%		100%	-						
		Copertura dell'inserimento dei dati nei registri per farmaci innovativi			10%	numero		100%	-						
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.1 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%		Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	20%	SI(1) - NO(0)		1	-		Validato da Responsabile Privacy			
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Incremento utilizzo ricetta dematerializzata			Percentuale utilizzo dema su totale ricette	50%	%	91%	91%	60%		Fonte dati Crucecco Dema Regionale - Sistema TS			
Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti		Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	Informazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie	20%			1	-		Validato da UOC Bilancio					
	Utilizzo applicativi aziendali per richieste consulenze/prestazioni interne		20%			1	-		Validato da UOC Bilancio						
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.10 - Attivazione Ciclo delle Performance	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati			Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	20%			1	-		Validato da Direzione Medica			
					Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	10%	SI(1) - NO(0)		1	-					
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%		percentuale PUC	20%	%	19%	15%	-			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche		
					valore di impact factor	10%	numero	182	120	60					
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	10%	%	100	100	50					

Eventuali annotazioni:

Data: 26/11/23

ISTITUTI REGINA ELENA - ROMA
 DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA
 IL DIRETTORE
 PROF. ENRICO VIZZA

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%)

0,00%

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario

DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica
 CdR: UOSD Sperimentazioni cliniche: Fase 1 e Medicina di precisione
 Direttore/Resp: Lorenza Landi

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 1 + 2
 Altri Dirigenti
 Tecnici
 Infermieri: 1+4
 Posti letto ordinari 2 + 5 DM

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. Iniz.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (50%)	Perf. %	
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerte Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento/mantenimento volumi ambulatoriali	30%		Numero Visite Totali		numero		250	125		Fonte dati SIAS
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriately Organizzativa	Ottimizzazione Presso In carico pazienti	Consolidamento DMT	15%		Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	100%	%		100%	-		Valutato da Coordinatore DMT di riferimento
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.1 - Trasparenza e Privacy	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica			Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		Valutato da Responsabile Privacy
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Incremento utilizzo ricetta dematerializzata	20%		Percentuale utilizzo dema su totale ricette	100%	%		90%	60%		Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS
					Utilizzo applicativi aziendali per richieste consulenze/prestazioni interne	100%			1	-		Valutato da UOC Bilancio
					Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	100%			1	-		Valutato da UOC Bilancio
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.10 - Valore del Benessere	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro			Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		Valutato da Direzione Medica
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.10 - Attivazione Ciclo delle Performance	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati			Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	35%		percentuale PUC		percentuale		20%	-		Dati Forniti da Direzioni Scientifiche
					valore di impact factor		numero		5	5		
					numero di studi Profit avviati		numero		4	1		
					numero di studi no-Profit avviati		numero		1	1		
					percentuale utilizzo piattaforma SMART		percentuale		100%	50%		

Eventuali annotazioni:

TOTALE Performance (%) **0,00%**

Data: 22/06/2022

ISTITUTO REGINA ELENA - ROMA
 DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA
 Il Direttore
 Prof. Enrico VIZZA

Il Direttore CDR
 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE
 Il Direttore Sanitario

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica
 CdR: UOSD Ematologia
 Direttore/Resp: Andrea Mengarelli

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 1+8
 Altri Dirigenti
 Tecnici
 Infermieri: 12+1 (Reparto) 4+1 (Amb.e DH)
 13 - OSS: 2 (outsourcing)
 Posti letto ordinari 15

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. % ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento / Consolidamento dei volumi di attività di ricovero ordinario e diurno e attività chirurgica	25%	Numero Ricoveri Ordinari	50%	numero	184	190	95		
				Numero Ricoveri DH/DS	50%	numero	71	70	35		
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero	Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	10%	numero	4,09	4,10	2,05			
			Peso medio DRG Ricoveri DH/DS	10%	numero	0,90	0,90	0,45			
		Appropriatezza Clinica	Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inappropriatezza	5%	numero	1	-	-			
			Occupazione posti letto		%						
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media	Degenza media	8%	GG	18	18	27			
			Numero Prime visite	20%	numero	504	500	250			
		Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	Numero visite di controllo	20%	numero	7.714	7.700	3.850			
			Chemio	20%	numero	1.616	1.600	800			

Fonte dati movimento dimissioni
 Fonte dati SDO
 Indicatore di monitoraggio
 Fonte dati SDO
 Fonte dati SIAS
 Valutato da Coordinatore DMT di riferimento
 Valutato da SIO
 Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / e risultato marker anormale

A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriatezza Organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti Qualità e accuratezza della codifica SDO	Consolidamento DMT Migliorare la qualità e l'accuratezza della codifica SDO	15%	Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	40%	%		80%	-		
				Partecipazione dei referenti al corso sulla codifica organizzato dalla DM	20%	SI(1) - NO(0)		1	-		
				% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	40%	%	99%	98%	80%		

Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia

B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%	Costo Medicinali	32%	numero	8.249.193,25 €	8.300.000,00 €	12.450.000,00 €		
				Costo Dispositivi medici	13%	numero	74.434,99 €	75.000,00 €	112.500,00 €		
				Razionalizzazione utilizzo antibiotici	13%	SI(1) - NO(0)		1	-		
				Razionalizzazione utilizzo farmaci biologici	13%	SI(1) - NO(0)		1	-		
				Governo utilizzo terapie "off label"	13%	SI(1) - NO(0)		1	-		
				Monitoraggio delle richieste di utilizzo terapie "off label"	13%	SI(1) - NO(0)		1	-		
				Copertura dell'inserimento dei dati nei registri a carico dei clinici per consentire l'accesso in tempi rapidi ai rimborsi previsti in particolare nei casi di farmaci con meccanismi pay by result e cost sharing	13%	%		100%			
Ottimizzazione utilizzo registri Farmaci	13%	%		100%							
		Copertura dell'inserimento dei dati nei registri per farmaci innovativi	13%	numero			100%				

C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.3 - Trasparenza e Privacy C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi C.8 - Valore pubblico associato C.10 - Attivazione ciclo delle Performance	Rispetto della normativa Privacy Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica Incremento utilizzo ricetta dematerializzata Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	20%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	70%	SI(1) - NO(0)		1	-		
				Percentuale utilizzo dema su totale ricette	90%	%	98%	98%	60%		
				Utilizzo applicativi aziendali per richieste consulenze/prestazioni interne	20%			1	-		
				Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	10%			1	-		
				Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		
				Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		

Valutato da Responsabile Privacy
 Fonte dati Crusotto Dema Regionale - Sistema TS
 Valutato da UOC Bilancio
 Valutato da UOC Bilancio
 Valutato da Direzione Medica

D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	percentuale PUC	35%	%	13%	15%	-		
				valore di impact factor	30%	numero	892,685	90	45		
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100	50		

Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

Eventuali annotazioni:
 Per quanto riguarda gli obiettivi della ricerca si rimanda all'allegato 1

Data: 26/5/23

ISTITUTI REGINA ELENA - ROMA
 DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA
 DIRETTORE
 PROF. ENRICO VIZZA
 Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%) 0,00%
 Dr. Andrea Mengarelli
 DIRETTORE CDR
 Istituti Fisioterapici Ospitalieri
 Dr. ANDREA MENGARELLI
 9083102011802933
 Il Direttore Sanitario
 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

U.O.S.D. Ematologia e Trapianti

Roma 24 maggio 2023

Dott. Andrea Mengarelli
Tel. 06/5266 5685
andrea.mengarelli@ifo.it

Al Direttore di Dipartimento CRO

Clinical Research Coordinator and Quality
Manager, Data Manager:

Dr.ssa Elena Papa
Tel. 06/5266 2046
ematologia@ifo.it

Dr.ssa Martina Tomassi
Tel. 06/5266 6989
martina.tomassi@ifo.it

Alla Responsabile Gestione e Controllo

Oggetto: budget 2023 UOSD Ematologia, note a commento della
proposta

DIRIGENTI MEDICI:

Dr. Paolo Falcucci
Tel. 06/5266 2896
paolo.falcucci@ifo.it

Dr.ssa Svitlana Gumenyuk
Tel. 06/5266 5693
svitlana.gumenyuk@ifo.it

Dr. Francesco Marchesi
Tel. 06/5266 5022

francesco.marchesi@ifo.it

Dr.ssa Francesca Palombi
Tel. 06/5266 5529
francesca.palombi@ifo.it

Dr. Francesco Pisani
Tel. 06/5266 5360
francesco.pisani@ifo.it

Dr.ssa Daniela Renzi
Tel. 06/5266 2847
daniela.renzi@ifo.it

Dr.ssa Atelda Romano
Tel. 06/5266 5079
atelda.romano@ifo.it

Dr. Antonio Spadea
Tel. 06/5266 2211
antonio.spadea@ifo.it

I tre obiettivi dell'area della ricerca (%PUC, valore IF, % utilizzo
piattaforma SMART) vengono rigettati

Cordialmente

Andrea Mengarelli

Coordinatrice Degenze:

Sig.ra Caterina Viggiani
Tel. 06/5266 5132
caterina.viggiani@ifo.it

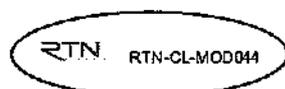
Posto Infermieri Degenze
Tel. 06/5266 5133

Coordinatrice Ambulatorio/DH

Dott.ssa Paola Iannilli
Tel. 06/5266 2790
paola.iannilli@ifo.it

Casa manager Ambulatorio/DH:
Sig. Gianluca Falzone
gianluca.falzone@ifo.it

Posto infermieri Day Hospital:
Tel. 06/5266 2846 Fax 06/5266 6949



Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica
 CdR: UOSD Terapia del Dolore
 Direttore/Resp: Ester Forastiere

Dirigenti medici 5 anestesisti in rotazione da BO per 15 ore settimanali ciascuno
 Altri Dirigenti
 Tecnici
 Infermieri 1

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod . ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %	
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento/consolidamento volumi di attività	25%	Ricoveri DH	25%	numero	30	100	50			Fonte dati SIAS
				Numero Prime visite	25%	numero	377	420	210			
				Numero visite di controllo	25%	numero	1.247	1.600	800			
				Altre prestazioni	25%	numero	58	100	50			
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriata Organizzativa	Ospedale senza dolore	miglioramento del processo assistenziale specificamente rivolto al controllo del dolore	15%	Monitoraggio del dolore postoperatorio e valutazione dell'efficacia dei trattamenti analgesici postoperatori: realizzare una indagine di monitoraggio nel corso del 2023 e predisporre Report per la Direzione sui risultati con eventuali proposte di miglioramento	100%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Coordinatore DMT di riferimento
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%	Costo Dispositivi medici	50%	numero		88.000,00 €	132.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.3 - Trasparenza e Privacy	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	100%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Responsabile Privacy
				Incremento utilizzo ricetta dematerializzata	20%	%	21%	94%	80%		Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS	
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi		Garantire la tracciabilità delle attività della specialistica ambulatoriale	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		Valutata da DM - Backoffice		
			Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		Valutato da UOC Bilancio		
			Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		Valutato da UOC Bilancio		
	Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche e consulenze	Efficientamento tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		Fonte dati BI Aziendale			
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		Valutato da Direzione Medica			
Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	10%	SI(1) - NO(0)		1	-						
D- AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	percentuale PUC	13%	%	13%	10%	5%			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche - Obiettivi condivisi con Anestesia e Rianimazione
				valore di impact factor	33%	numero	35,2	30	15			
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100	50			

Eventuali annotazioni:

31/5/23

Data:

ISTITUTO REGINA ELENA - ROMA
 DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA
 Il Direttore
 Prof. Enrico VIZZA

TOTALE Performance (%)

0,00%

Ester Forastiere
 Il Direttore CDR

Il Direttore DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Il Direttore Dipartimento

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica
 CdR: UOSD Cardiologia
 Direttore/Resp: Francesco Rulli

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 1+4
 Altri Dirigenti
 Tecnici
 Infermieri 5

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. Peso % - ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %		
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	35%	Numero Prime visite	25%	numero	580	600	300			Fonte dati SIAS	
				Numero visite di controllo	10%	numero	277	280	140				
		Esami strumentali Cardiologici		20%	numero	3.832	3.850	1.925					
		Visite		15%	numero	941	950	475					
		Esami strumentali Cardiologici		25%	numero	3.764	3.800	1.900					
		Prestazioni per interni										Contabilità analitica	
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriata Organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	15%	Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	100%	%		100%	-			Valutato da Coordinatore DMT di riferimento	
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.1 - Trasparenza e Privacy C.2 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi C.3 - Valore pubblico generato C.4 - Allineamento Ciclo della Performance	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	25%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Responsabile Privacy	
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Incremento utilizzo ricetta dematerializzata		Percentuale utilizzo dema su totale ricette	30%	%	88%	90%	60%				Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS
				Garantire la tracciabilità delle attività della specialistica ambulatoriale	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutata da DM - Backoffice	
				Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da UOC Bilancio	
				Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da UOC Bilancio	
	Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche e consulenze	Efficientamento tempi di esecuzione indagini /esame / consulenza interna		Tempi di esecuzione indagini /esame / consulenza interna in linea con i PDTA aziendali	10%	SI(1) - NO(0)		1	-				
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro		Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	10%	SI(1) - NO(0)		1	-				Valutato da Direzione Medica
	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati		Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	10%	SI(1) - NO(0)		1	-				
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	Garantire lo svolgimento delle prestazioni di competenza previste dai Trials Clinici dell'Istituto	90%	SI(1) - NO(0)		1	-			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche	
				valore di impact factor	10%	numero	6,052	10	5				

Eventuali annotazioni:

Data:

ISTITUTO REGINA ELENA - ROMA
 DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA
 Il Direttore
 Prof. Enrico VIZZA

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%) 0,00%

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario
 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica
 CdR: UOSD Endocrinologia Oncologica
 Direttore/Resp: MariaLuisa Appetecchia

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 1 + 4
 Altri Dirigenti
 Tecnici
 Infermieri: 2

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. Peso % - ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Attesa (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	15%	Numero Prime visite	75%	numero	2.216	2.200	1.100		
				Numero visite di controllo	10%	numero	4.693	4.700	2.350		
	PAC/APA	60%		numero	595	600	300				
	Percentuale casi registrati su portale pari al valore proposto	4%		%	100	100	50				
	Relazione annuale attività	5%		SI(1) - NO(0)	1	1	-				
Garantire e sviluppare le attività per le patologie rare	Miglioramento percorsi di presa in carico e gestione dei pazienti affetti da malattie rare	Proposta PDTA per le patologie rare del centro di riferimento	1%	SI(1) - NO(0)		1	-				
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriatezza Organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	15%	Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	100%	%		100%	-		
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%	Costo Medicinali	50%	numero	323.377,74 €	410.000,00 €	615.000,00 €		
		Ottimizzazione utilizzo registri Farmaci		Copertura dell'inserimento dei dati nei registri a carico dei clinici per consentire l'accesso in tempi rapidi ai rimborsi previsti in particolare nei casi di farmaci con meccanismi pay by result e cost sharing	90%	%	100%	100%			
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Incremento utilizzo ricetta dematerializzata		Percentuale utilizzo dema su totale ricette	86%	%	90%	60%			
		Garantire la tracciabilità delle attività della specialistica ambulatoriale		Garantire la trasmissione tempestiva al backoffice della documentazione per la registrazione delle attività di specialistica ambulatoriale esenti	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		
		Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie		Utilizzo applicativi aziendali per richieste consulenze/prestazioni interne	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche e consulenze	Efficientamento tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna		Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro		Tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna in linea con i PDTA aziendali	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati		Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	percentuale PUC	20%	%	29%	15%	-			
			valore di impact factor	10%	numero	78,362	50	25			
			percentuale utilizzo piattaforma SMART	10%	%	100	100	50			

Fonte dati SIAS

Dato fornito da Coordinatore Centri malattie Rare

Valutato da Coordinatore DMT di riferimento

Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia

Valutato da Responsabile Privacy

Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema IS

Valutato da DM - Backoffice

Valutato da UOC Bilancio

Valutato da UOC Bilancio

Fonte dati BI Aziendale

Valutato da Direzione Medica

Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

Eventuali annotazioni:

INDICAZIONE	COMPLESSO DI CARATTERI
-------------	------------------------

Il target sulla dematerializzata si intende al netto del fermo-macchina e/o blocco piattaforma regionale

Data: 24/5/2023

ISTITUTI REGINA ELENA - ROMA
 DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA
 IL DIRETTORE
 PROF. ENRICO VIZZA

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%) 0,00%

Il Direttore CDR

DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE
 Il Direttore Sanitario

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 1+ 4
 Altri Dirigenti 1 Neuropsicologo
 Tecnici 2
 Infermieri 4
 Fisioterapisti 1+10

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica
 CdR: UOSD Neuroncologia
 Direttore/Resp: Andrea Pace

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %	
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	25%	Numero Prime visite	7%	numero	1.865	1.900	950			Fonte dati SIAS
				Numero visite di controllo	7%	numero	3.302	3.300	1.650			
				PAC/APA	7%	numero	104	100	50			
				Chemioterapie	7%	numero	186	180	90			
				Infusioni	7%	numero	400	400	200			
				RIABILTAZIONE	7%	numero	4.794	4.790	2.395			
		ESAMI STRUMENTALI NEUROLOGIA		7%	numero	7.398	7.400	3.700				
		NEUROPSICOLOGIA		7%	numero	1.916	1.900	950				
		Visite		7%	numero	570	570	285				
		Esami strumentali		7%	numero	1.033	1.000	500				
		Neuropsicologia		7%	numero	67	60	30				
		Riabilitazione		7%	numero	9.255	9.200	4.600				
		Assistenza Domiciliare *		Numero Accessi	7%	numero	3.508	3.500	1.750			
Pazienti seguiti	7%	numero	449	450	225							
% paz.dec. A domicilio	7%	%	62	62	31							
A - GOVERNO CLINICO: A.7 - Adeguatezza Organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	15%	Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	100%	%		100%	-			Valutato da Coordinatore DMT di riferimento
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%	Costo Medicinali	25%	numero	165.140,81 €	166.000,00 €	249.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatazza - registri da parte della Farmacia
				Costo Dispositivi medici	25%	numero	4.876,58 €	5.000,00 €	7.500,00 €			
				Monitoraggio delle richieste di utilizzo terapie "off label"	25%	SI(1) - NO(0)	1	1	-			
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Responsabile Privacy
		Incremento utilizzo ricetta dematerializzata		Percentuale utilizzo dema su totale ricette	10%	%	82%	90%	60%			Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Garantire la tracciabilità delle attività della specialistica ambulatoriale		Garantire la trasmissione tempestiva al backoffice della documentazione per la registrazione delle attività di specialistica ambulatoriale esenti	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da DM - Backoffice
		Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie		Utilizzo applicativi aziendali per richieste consulenze/prestazioni interne	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da UOC Bilancio
		Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica		Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da UOC Bilancio
	Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche e consulenze	Efficientamento tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna		Tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna in linea con i PDTA aziendali	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Fonte dati SI Aziendale
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro		Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Direzione Medica
Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	10%	SI(1) - NO(0)		1	-					
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	percentuale PUC	33%	%	44%	15%	-			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche
				valore di impact factor	33%	numero	93	100	50			
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100	50			

Eventuali annotazioni:
 ASSISTENZA DOMICILIARE RICHIESTE
 RISPETTO DEL COORDINAMENTO DELL'EQUIPE
 DDA'CFM

Data: 26/5/23

ISTITUTO REGINA ELENA - ROMA
 DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA
 Il Direttore
 Prof. Enrico VIZZA

Il Direttore Dipartimento

ISTITUTO NAZIONALE TUMORI "REGINA ELENA"
 UOSD NEURONCOLOGIA
 RESPONSABILE Dott. A. PACE
 0,00%
 Il Direttore CDR
 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE
 Il Direttore Sanitario

Personale in servizio
Dirigenti Medici 1+3+2
Tecnici
Infermieri: 1+9+3 oss

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica
CdR: UOSD Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
Direttore/Resp: Vittoria Stigliano

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento/consolidamento volumi	25%	Numero Ricoveri DH/DS	5%	numero	56	60	30		
				Numero Prime visite	13%	numero	1.109	1.100	550		
				Numero visite di controllo	10%	numero	668	660	330		
				ESAMI ENDOSCOPICI	15%	numero	3.057	3.060	1.530		
				ESAMI ENDOSCOPICI OPERATIVI	15%	numero	980	980	490		
				INFUSIONI	10%	numero	2.137	2.130	1.065		
	Garantire e sviluppare le attività per le patologie rare	Miglioramento percorsi di presa in carico e gestione dei pazienti affetti da malattie rare	25%	Visite	5%	numero	205	200	100		
				ESAMI ENDOSCOPICI	5%	numero	112	110	55		
				Altre prestazioni	5%	numero	133	130	65		
				Percentuale casi registrati su portale	5%	%	100	100	50		
				Relazione annuale attività - Inviare relazione a DS entro 31/01/2023	5%	SI(1) - NO(0)	1	1	-		
				Proposta PDTA per le patologie rare del centro di riferimento	5%	SI(1) - NO(0)		1	-		

Fonte dati SIAS

Dato fornito da Coordinatore Centri malattie Rare

A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriatezza Organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	15%	Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	100%	%		100%	-		
---	---	--------------------	-----	--	------	---	--	------	---	--	--

Valutato da Coordinatore DMT di riferimento

B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%	Costo Medicinali	33%	numero	3.817,46 €	4.000,00 €	6.000,00 €		
				Costo Dispositivi medici	34%	numero	261.824,34 €	270.000,00 €	405.000,00 €		
				Costo Protesi	33%	numero	25.240,86 €	26.000,00 €	39.000,00 €		

Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia

C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		
				Incremento utilizzo ricetta dematerializzata	30%	%	87%	90%	60%		
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie	20%	Garantire la tracciabilità delle attività della specialistica ambulatoriale	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		
				Utilizzo applicativi aziendali per richieste consulenze/prestazioni interne	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		
				Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		
				Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche e consulenze	Efficientamento tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna	10%	SI(1) - NO(0)		1	-	
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.10 - Attuazione Ciclo delle Performance	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	10%	SI(1) - NO(0)		1	-				
	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	10%	SI(1) - NO(0)		1	-				

Valutato da Responsabile Privacy

Fonte dati Cruscoffo Dema Regionale - Sistema TS

Valutata da DM - Backoffice

Valutato da UOC Bilancio

Valutato da UOC Bilancio

Fonte dati BI Aziendale

Valutato da Direzione Medica

D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	percentuale PUC	33%	%	25%	15%	-		
				valore di impact factor	33%	numero	17	15	8		
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100	50		

Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

Eventuali annotazioni:	
R30050	POLIPOSI FAMILIARE
R30021	SINDROME DI LYNCH
R30760	FEUTZ-YEGHERS

Data: 28/5/23

Il Direttore Dipartimento
Prof. Enrico VIZZA

TOTALE Performance (%) 0,00%
Il Direttore CDR
DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE
Il Direttore Sanitario

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica
 CdR: UOSD Fisiopatologia Respiratoria
 Direttore/Resp: Maria Papale

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 1+2
 Altri Dirigenti
 Tecnici
 Infermieri 2+1

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %		
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	25%	Numero Prime visite	15%	numero	1.062	1.000	500			Fonte dati SIAS	
				Numero visite di controllo	15%	numero	1.949	1.900	950				
				ESAMI STRUMENTALI	15%		5.331	5.300	2.650				
		RIABILITAZIONE		15%	numero	3.191	1.900	950					
		Visite		10%		1.261	1.260	630					
		ESAMI STRUMENTALI		15%		4.087	4.100	2.050					
		RIABILITAZIONE		15%	numero	24.549	8.000	4.000					
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriata Organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	15%	Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	100%	%		50%	-			Valutato da Coordinatore DMT di riferimento	
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%	Costo Medicinali	50%	numero	1.704,74 €	2.000,00 €	3.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia	
				Costo Diagnostici/Reagenti per attività diagnostica	50%	numero	15.646,77 €	13.337,35 €	20.006,03 €				
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.1 - Trattamento Privacy C.2 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi C.3 - Valore aggiunto generato C.4 - Attivazione Ciclo delle Performance	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	100%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Responsabile Privacy	
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Incremento utilizzo ricetta dematerializzata		Percentuale utilizzo dema su totale ricette	80%	%		94%	94%	80%			Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS
		Garantire la tracciabilità delle attività della specialistica ambulatoriale		Garantire la trasmissione tempestiva al backoffice della documentazione per la registrazione delle attività di specialistica ambulatoriale esenti	100%	SI(1) - NO(0)		1	-				Valutata da DM - Backoffice
		Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie		Utilizzo applicativi aziendali per richieste consulenze/prestazioni interne	100%	SI(1) - NO(0)		1	-				Valutato da UOC Bilancio
		Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica		Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	100%	SI(1) - NO(0)		1	-				Valutato da UOC Bilancio
	Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche e consulenze	Efficientamento tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna		Tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna in linea con i PDTA aziendali	100%	SI(1) - NO(0)		1	-				Fonte dati BI Aziendale
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro		Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	100%	SI(1) - NO(0)		1	-				Valutato da Direzione Medica
Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	100%	SI(1) - NO(0)		1	-						
D- AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	Garantire lo svolgimento delle prestazioni di competenza previste dai Trials Clinici dell'Istituto	80%	SI(1) - NO(0)		1	-			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche	
				valore di impact factor	10%	numero		5	3				

Eventuali annotazioni:

Data: 29/5/23

ISTITUTO REGINA ELENA - ROMA
 DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA
 Il Direttore
 Prof. Enrico VIZZA

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%) 0,00%

Il Direttore CDR
 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE
 Il Direttore Sanitario

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica
 CdR: UOSD Psicologia
 Direttore/Resp: Dr.ssa Anita Caruso

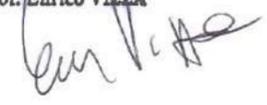
Personale in servizio
 Dirigenti Medici
Psicologi 1 +10
 1 Amministrativo

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %	
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	40%	Numero primi colloqui pazienti esterni	25%	numero	2.014	1.500	750			Fonte dati SIAS
				Numero psicoterapie pazienti esterni	25%	numero	4.433	3.200	1.600			
				Numero primi colloqui pazienti interni	25%	numero	325	300	150			
				Numero psicoterapie pazienti interni	25%	numero	1.031	1.000	500			
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriata Organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	15%	Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	100%	%		80%	-			Valutato da Coordinatore DMT di riferimento
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.3 - Trasparenza e Privacy	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	70%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Responsabile Privacy
		Garantire la tracciabilità delle attività della specialistica ambulatoriale		Garantire la trasmissione tempestiva al backoffice della documentazione per la registrazione delle attività di specialistica ambulatoriale esenti	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutata da DM - Backoffice
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie		Utilizzo applicativi aziendali per richieste consulenze/prestazioni interne	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da UOC Bilancio
		Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica		Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da UOC Bilancio
	Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche e consulenze	Efficientamento tempi di esecuzione indagini /esame / consulenza interna		Tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna in linea con i PDTA aziendali	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Fonte dati BI Aziendale
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro		Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Direzione Medica
Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	10%	SI(1) - NO(0)		1	-					
D- AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	percentuale PUC	33%	%	20	15%	-			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche
				valore di impact factor	33%	numero	20,042	10	5			
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100	50			

Eventuali annotazioni:

31/5/23

ISTITUTO REGINA ELENA - ROMA
 DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA
 Il Direttore -
 Prof. Enrico VIZZA



TOTALE Performance (%) **0,00%**

Anita Caruso
 Il Direttore CDR



DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Macrostruttura: Dipartimento Ricerca e Tecnologie Avanzate
 CdR: UOC Anatomia Patologica
 Direttore/Resp: Edoardo Pescarmona

Personale in servizio
Dirigenti Medici: 1+8
Biologi: 5
Tecnici: 1+8
Infermieri: 0

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. Fase S/ ind.	Indicatore di performance	Fase %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	25%	Indagini di laboratorio: indagini molecolari - Istologici - citologici - Second opinion	90%	numero	22.269	22.300	11.150		
				Attivazione attività Esami Istologici in BO	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriatazza Organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	15%	Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	100%	%		100%	-		
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%	Costo Diagnostici/Reagenti *	100%	numero	1.100.169,18 €	1.300.000,00 €	1.950.000,00 €		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.1 - Trasparenza e Privacy	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	50%	SI(1) - NO(0)		1	-		
		Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi		Utilizzo applicativi aziendali per richieste ed effettuazione consulenze/prestazioni interne	5%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche e consulenze	Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica		10%	SI(1) - NO(0)		1	-			
		Efficientamento processi di refertazione e consegna referti per interni/esterni		75%	00		11	22,0			
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro		Tempi di refertazione 85° percentile Campioni operatori	85%	00		15	30,0		
		Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati		Tempi di refertazione 85° percentile Citologici	75%	00		7	14,0		
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	Tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna in linea con i PDTA aziendali	5%	SI(1) - NO(0)		1	-		
				Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	5%	SI(1) - NO(0)		1	-		
				Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		
				percentuale PUC	30%	%	15	10	5		
				valore di impact factor	75%	numero	465,819	330	165		
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	100%	%	100	100	50		

Fonte dati SIAS
 Obiettivo condizionato da Risorse disponibili

Valutato da Coordinatore DMT di riferimento
 Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi a appropriatezza - registri da parte della Farmacia

Valutato da Responsabile Privacy
 Valutato da UOC Bilancio
 Valutato da UOC Bilancio

Indicatori winsap
 Fonte dati BI Aziendale
 Valutato da Direzione Medica

Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

Eventuali annotazioni:
 *l'obiettivo sarà verificato ed eventualmente modificato dopo il monitoraggio al primo semestre

TOTALE Performance (%) 0,00%

Data:


 Il Direttore Dipartimento


 Il Direttore CDR

 Il Direttore Sanitario
 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Macrostruttura:
CdR:
Direttore/Resp:

Dipartimento Ricerca e Tecnologie Avanzate
UOC Radiologia
Antonello Vidiri

Personale in servizio
Dirigenti Medici 1 +14 + 2 Boleani
Altri Dirigenti
Tecnici 22
Infermieri 11 + 2 oss
Amministrativi 2

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	25%		Ecografie	50%	numero	13.836	11.000	5.500		
					Mammografie	25%	numero	2.685	2.500	1.250		
					Risonanze	30%	numero	6.573	5.800	2.900		
					TAC	40%	numero	22.658	21.000	10.500		
					Senologia Radiologica interventistica	15%	numero	940	940	470		
					Radiologia interventistica prestazioni totali (comprese visite)	30%	numero	488	490	245		
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriata Organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	15%		Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	100%	%		100%	-		
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%		Costo Dispositivi medici	50%	numero	605.371,78 €	610.000,00 €	915.000,00 €		
					Costo Mezzi di contrasto	50%	numero	453.690,58 €	460.000,00 €	690.000,00 €		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.1 - Efficienza e Privacy	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%		Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	50%	SI(1) - NO(0)			1	-	
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie			Utilizzo applicativi aziendali per richieste ed effettuazione consulenze/prestazioni interne	20%	SI(1) - NO(0)			1	-	
		Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica			Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	20%	SI(1) - NO(0)			1	-	
	Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche e consulenze	Efficientamento tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna			Tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna in linea con i PDTA aziendali	20%	SI(1) - NO(0)			1	-	
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro			Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	20%	SI(1) - NO(0)			1	-	
	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati			Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	10%	SI(1) - NO(0)			1	-	
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%		percentuale PUC	50%	%	21	15	8		
					valore di impact factor	20%	numero	83,303	60	30		
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	25%	%	100	100	50		

Fonte dati SIAS

Valutato da Coordinatore DMT di riferimento

Dati economici ricavati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia

Valutato da Responsabile Privacy

Valutato da UOC Bilancio

Valutato da UOC Bilancio

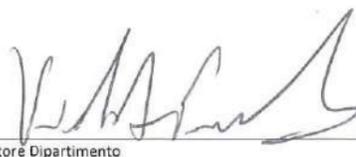
Fonte dati BI Aziendale

Valutato da Direzione Medica

Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

Eventuali annotazioni:

Data: 22/5/23



Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%) 0,00%

Il Direttore CdR

Il Direttore Sanitario


DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE


Macrostruttura: Dipartimento Ricerca e Tecnologie Avanzate
 CdR: UOC Radioterapia
 Direttore/Resp: Giuseppe Sanguineti

Personale in servizio
Dirigenti Medici 1 + 9
Altri Dirigenti
Tecnici e infermieri 29
Infermieri 8
Oss 1
Amministrativi 2

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Co d. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riquadrificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	25%		Pazienti totali* (visite e/o trattamenti)**	100%	numero	3.720	3.800	1.900		
					Pazienti trattati	100%	numero	1.471	1.500	750		
					Numero di prestazioni totali	100%	numero	221.782	222.000	111.000		
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Approprietezza Organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	25%		Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	100%	%		100%	-		
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%		Costo Dispositivi medici	100%	numero	144.516,04 €	145.000,00 €	217.500,00 €		
					Costo Diagnostici/Reagenti per attività diagnostica	100%	numero	73.316,16 €	73.300,00 €	109.950,00 €		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Assistenza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%		Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie			Utilizzo applicativi aziendali per richieste ed effettuazione consulenze/prestazioni interne	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		
		Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica			Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche e consulenze	Efficientamento tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna			Tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna in linea con i PDTA aziendali	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro			Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati			Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%		percentuale PUC	100%	%	32	15	8		
					valore di impact factor	100%	numero	94,714	60	30		
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	100%	%	100	100	50		

Fonte dati Gestionale Radioterapia - Estrazione dati a cura di Ingegneria Clinica

Valutato da Coordinatore DMT di riferimento

Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia

Valutato da Responsabile Privacy

Valutato da UOC Bilancio

Valutato da UOC Bilancio

Fonte dati BI Aziendale

Valutato da Direzione Medica

Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

Eventuali annotazioni:
 L'obiettivo sui DMT sarà valutato a partire dall'attivazione della piattaforma DMT Aziendale

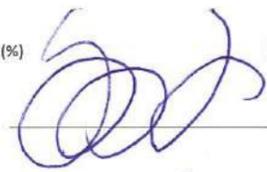
Data: 22/5/23


 Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%) 0,00%

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario



 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Macrostruttura: Dipartimento Ricerca e Tecnologie Avanzate
 CdR: UOSD Medicina Nucleare
 Direttore/Resp: Rosa Sciuto

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 1+8+1 Balduzzi
 Altri Dirigenti
 Tecnici: 1 + (6 U.O. in outsourcing) è prevista
 Internalizzazione
 Infermieri: 13
 POSTI LETTO ORDINARI 8 IN WEEK

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
A - GOVERNO CLINICO - A.1. - Tolleranza e Responsabilità Orienta Assistenza	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento / Consolidamento dei volumi di attività di ricovero	25%	Numero Ricoveri ordinari	20%	numero	177	180	90		
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero		Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	10%	numero	1,00	1,00	0,50		
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media		Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inappropriata	10%	numero	2	2,00			
		Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali		Degenza media	10%	numero	3,38	4,00			
				Numero Prime visite	15%	numero	4.965	5.000	2.500		
		Numero visite di controllo	15%	numero	962	1.000					
		Numero PET	10%	numero	4.817	5.200	2.600				
A - GOVERNO CLINICO - A.2. - Appropriatezza Organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	15%	Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	40%	%		100%	-		
		Migliorare la qualità e l'accuratezza della codifica SDO		Partecipazione dei referenti al corso sulla codifica organizzato dalla DM	20%	SI(1) - NO(0)		1	-		
				% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	40%	%	100%	100%	80%		
B - GOVERNO ECONOMICO - B.1. - Farmaco-terapie	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%	Costo Medicinali	20%	numero	85.543,84 €	86.000,00 €	129.000,00 €		
				Costo Radiofarmaci	30%		2.302.759,72 €	2.400.000,00 €	3.600.000,00 €		
				Costo Dispositivi medici	25%	numero	117.708,71 €	120.000,00 €	180.000,00 €		
				Razionalizzazione utilizzo antibiotici	Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	20%	SI(1) - NO(0)		1	-	
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE - C.1. - Trasparenza e Integrità	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Incremento utilizzo ricetta dematerializzata		Percentuale utilizzo dema su totale ricette	20%	%	93%	93%	80%		
		Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie		Utilizzo applicativi aziendali per richieste consulenze/prestazioni interne	20%	SI(1) - NO(0)		1	-		
		Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica		Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc. a partire dal 4 trimestre	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro		Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		
		Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali		Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	percentuale PUC	10%	%	38	15	8		
				valore di impact factor	10%	numero	30	40	30		
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	5%	%	100	100%	0,50		

Fonte dati SDO
Fonte dati SIAS
Valutato da Coordinatore DMT di riferimento
Valutato da SIO
Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker emale
Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia
Valutato da Responsabile Privacy
Valutato da UOC Bilancio
Valutato da UOC Bilancio
Fonte dati BI Aziendale
Valutato da Direzione Medica
Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

Eventuali annotazioni:

Data: 22/5/23


 Il Direttore Dipartimento

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario

TOTALE Performance (%) 0,00%


 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Macrostruttura: Dipartimento Ricerca e Tecnologie Avanzate
 CdR: UOSD Patologia Clinica
 Direttore/Resp: f.f. Iole Cordone

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 2
 Biologi 9
 Tecnici 12
 Infermieri 2
 Amministrativo 1

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod . ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verifica to	Perf. %
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	25%	Indagini di laboratorio per esterni	10%	numero	635.407	640.000	320.000		
				Visite di trombofilia	15%	numero	1.156	1.150	750		
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriata Organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	15%	Garantire la presenza dei dirigenti ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	100%	%		100%	-		
B - AZIENDI E CONCAE CO: B.3 - Farmacia	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%	Costo Dispositivi medici	100%	numero	9.429,06 €	9.500,00 €	14.250,00 €		
				Costo Diagnostici/Reagenti per attività diagnostica	100%	numero	1.348.907,27 €	1.350.000,00 €	2.025.000,00 €		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi; C.9 - Valore pubblico generato; C.10 - Attuazione Ciclo delle Performance	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie		Utilizzo applicativi aziendali per richieste ed effettuazione consulenze/prestazioni interne	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		
		Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica		Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche e consulenze	Efficientamento tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna		Tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna in linea con i PDTA aziendali	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro		Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati		Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	percentuale PUC	100%	%	20	10	5		
				valore di impact factor	100%	numero	85,185	60	30		
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	100%	%	100	100	50		

Fonte dati SIAS

Valutato da Coordinatore DMT di riferimento

Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia

Valutato da Responsabile Privacy

Valutato da UOC Bilancio

Valutato da UOC Bilancio

Fonte dati BI Aziendale

Valutato da Direzione Medica

Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

Eventuali annotazioni:
 Il target sui reagenti sarà monitorato dopo il consolidamento del primo semestre ed eventualmente rivisto
 Il raggiungimento degli obiettivi di attività è subordinato al reintegro del turnover

Data:

22/5/23

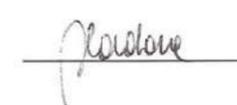

 Il Direttore Dipartimento

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario

TOTALE Performance (%)

0,00%


 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE


Macrostruttura: Dipartimento Ricerca e Tecnologie Avanzate
 CdR: UOSD Immunotrasfusionale
 Direttore/Resp: Laura Foddi

Personale in servizio
Dirigenti Medici 1+4
Altri Dirigenti
Tecnici: (6 in outsourcing) + 1 coord
Infermieri: 1+5

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storica (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
A - GOVERNO CLINICO: A.1. Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	25%	Indagini di laboratorio	100%	numero	2.602	2.600	1.300		
		Autosufficienza sangue e suoi derivati		Incremento % dell'attività di raccolta sangue rispetto all'anno precedente pari al valore proposto (compatibilmente alle direttive regionali)	100%	%	4,7	5	3		
				Predisposizione programma annuale raccolta sangue	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		
				Realizzazione programma annuale raccolta sangue - Relazione a DS entro gennaio 2024	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		
				Sensibilizzazione alla donazione attraverso organizzazione di eventi per la raccolta: organizzazione di un evento per la raccolta sangue e pubblicazione su internet info	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		
A - GOVERNO CLINICO: A.2. Appropriata Organizzativa	COBUS	Supporto tecnico scientifico al cobus: organizzazione incontri	15%	Numero incontri organizzati	100%	numero		4	2,0		
B - GOVERNO CLINICO: B.1. Innovazione	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%	Costo Dispositivi medici	50%	numero	204.696,84 €	205.000,00 €	307.500,00 €		
				Costo Diagnostici/Reagenti per attività diagnostica	50%	numero	196.155,88 €	196.000,00 €	294.000,00 €		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLA TECNOLOGIA: C.1. Trasparenza e Privacy	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%	Compilazione della documentazione prevista da Istruzioni e procedura aziendali	100%	SI(1) - NO(0)		1	-		
		Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi		Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie	50%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica			50%	SI(1) - NO(0)		1	-			
	Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche e consulenze	Efficientamento tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna		50%	SI(1) - NO(0)		1	-			
		Tempestività processo di liquidazione delle fatture		Rispetto dei tempi previsti per la lavorazione e liquidazione delle fatture	50%	SI(1) - NO(0)		1	0		
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro		50%	SI(1) - NO(0)		1	-			
Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	50%	SI(1) - NO(0)		1	-					
D- AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	percentuale PUC	75%	%	0	15	8		
				valore di impact factor	100%	numero	15,717	10	5		
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	100%	%	100	100	50		

Fonte dati SIAS

Relazione / verbali

Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia

Valutato da Responsabile Privacy

Valutato da UOC Bilancio

Valutato da UOC Bilancio

Fonte dati BI Aziendale

Valutato da Direzione Medica

Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

Eventuali annotazioni:
 Introduzione del Tromboelastogramma da rivedere i costi dopo primo semestre

Data: 22/5/23


 Il Direttore Dipartimento

Il Direttore CdR

Il Direttore Sanitario

TOTALE Performance (%)

0,00%


 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Macrostruttura: Dipartimento Ricerca e Tecnologie Avanzate
 CdR: UOSD Laboratorio di Fisica Medica e Sistemi Esperti
 Direttore/Resp: Antonella Soriani

Personale in servizio
Dirigenti Medici
Altri Dirigenti (Fisici) 1+10
Tecnici 4
Infermieri
Periti 3

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)			Verificato	Perf. %
								Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)		
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Attività di Dosimetria	35%		n. di studi dosimetrici radioterapia	20%	numero	1.495	1.400	700		
					n. di studi dosimetrici medicina nucleare	20%	numero	78	100	50		
		Plani trattamento			Percentuale di piani di trattamento pronti per l'approvazione entro 3 giorni lavorativi dalla consegna dei contorni	50%	percentuale	90	90	45		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Sviluppo delle core, iniziative Risk Management C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.9 - Valore pubblico generato C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.10 - Attribuzioni Ciclo delle Performance	GARANTIRE I CONTROLLI DI QUALITA' PREVISTI DA NORMATIVA VIGENTE SU APPARTECCHIATURE DIAGNOSTICHE TERAPEUTICHE	Garantire: controlli di Qualità, stesura e aggiornamento dei Manuali della garanzia della Qualità, predisposizione e revisione delle Procedure Operative, elaborazione e analisi dei dati raccolti con finalità di miglioramento per gli aspetti di ottimizzazione, efficacia ed efficienza.	40%		Controlli apparecchiature Radioterapia	20%	SI(1) - NO(0)		1	-		
					Controlli apparecchiature Medicina Nucleare	20%	SI(1) - NO(0)		1	-		
					Controlli apparecchiature Radiologia	20%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica		Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	15%	SI(1) - NO(0)		1	-			
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro		Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	15%	SI(1) - NO(0)		1	-			
Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati		Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	10%	SI(1) - NO(0)		1	-				
								100%				
D- AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%		percentuale PUC	75%	%	23	15	8		
					valore di impact factor	33%	numero	59,404	10	5		
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100	50		

Relazione Direttore CDR
Relazione Direttore CDR e valutazione attività da parte di Radiologia, Radioterapia, Medicina Nucleare
Valutato da UOC Bilancio
Valutato da Direzione Medica
Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

Eventuali annotazioni:

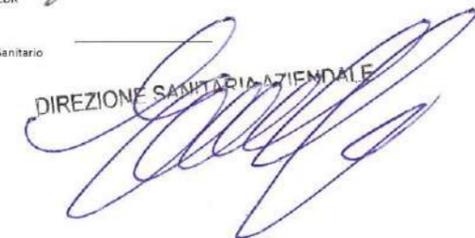
Data: 22/5/23

TOTALE Performance (%) 0,00%

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario

DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Sistema di gestione delle performance aziendali: Scheda di Budget operativo 2023

Macrostruttura: Dipartimento Ricerca e Tecnologie Avanzate

Numero Dirigenti

cdR: UOSD SAFU

Altro personale

Direttore/Resp: Maurizio Fanciulli

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (2023)	Minimo (est)	Verificato	Perf. %
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Ricerca scientifica ed aggiornamento professionale	80%		valore di impact factor	40%	numero	458,114	290	220		
					Indice di proprietà (% primo/ultimo/corresponding)	20%	euro	39	25	15		
					n.grant application su bandi competitivi (totali)	25%	numero	11	6	2		
					n.grant application su bandi competitivi Internazionali	15%	%	1	2	1		

C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE	Qualità ed Accredimento	Piano di Miglioramento OECC: Migliorare le collaborazioni con l'Università la Sapienza in ricerca di base	10%		Organizzazione di seminari programmatici congiunti	100%	SI(1) - NO(0)	1	1	-		
	Programmazione e Rendicontazione attività	Trasmissione di report semestrali sullo stato di avanzamento della parte di competenza del Piano Strategico della Ricerca	10%		GG di ritardo nella trasmissione	50%	numero	20	0	20		

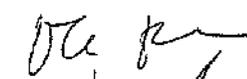
TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:

Data: 7/6/23

Il Direttore del CdR



Il Direttore di Dipartimento



La Direzione Scientifica



Sistema di gestione delle performance aziendali: Scheda di Budget operativo 2023

Macrostruttura:	Dipartimento Ricerca e Tecnologie Avanzate	Numero Dirigenti	
CdR:	UOSD Network cellulari e bersagli terapeutici molecolari	Altri personale	
Direttore/Resp:	Silvia Soddu		

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. Ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (50%)	Verificato	Perf. %
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Ricerca scientifica ed aggiornamento professionale	80%		valore di impact factor	40%	numero	156,46	140	100		
					indice di proprietà (% primo/ultimo/corresponding)	20%	%	59	30	15		
					n.grant application su bandi competitivi (totali)	25%	numero	7	8	5		
					n.grant application su bandi competitivi Internazionali	15%	numero	1	2	1		

C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE	Qualità ed Accredimento	Piano di Miglioramento OECI: Migliorare le collaborazioni con l'Università la Sapienza in ricerca di base	10%		Organizzazione di seminari programmatici congiunti	100%	S(1) - NO(0)	1	1	-		
	Programmazione e Rendicontazione attività	Trasmissione di report semestrali sullo stato di avanzamento della parte di competenza del Piano Strategico della Ricerca	10%		GG di ritardo nella trasmissione	100%	numero	20	0	20		

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:

Data: 05/06/2023

Silvia Soddu

Il Direttore di Dipartimento

[Signature]

La Direzione Scientifica

[Signature]

Macrostruttura: Dipartimento Ricerca e Tecnologie Avanzate

CdR: UOSO Modelli Preclinici e nuovi agenti terapeutici

Direttore/Resp: Anna Bagnato

Numero Dirigenti
Altro personale

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
D- AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Ricerca scientifica ed aggiornamento professionale	80%		valore di impact factor	40%	numero	110	90	60		
					indice di proprietà (% primo/ultimo/corresponding)	10%	%	30	30	15		
					n.grant application su bandi competitivi (totali)	25%	numero	6	6	3		
					n.grant application su bandi competitivi internazionali	15%	numero	1	2	1		
C- AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE	Qualità ed Accreditamento	Piano di Miglioramento OEC: Migliorare le collaborazioni con l'Università la Sapienza in ricerca di base	10%		Organizzazione di seminari programmatici congiunti	100%	SI(1) - NO(0)	1	1	-		
	Programmazione e Rendicontazione attività	Trasmissione di report semestrali sullo stato di avanzamento della parte di competenza del Piano Strategico della Ricerca	10%		GG di ritardo nella trasmissione	100%	numero	20	0	20		

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:

Data:

05/06/2023

Il Direttore del CdR *Anna Bagnato*

Il Direttore di Dipartimento

La Direzione Scientifica

[Signature]

Sistema di gestione delle performance aziendali: Scheda di Budget operativo 2023

Macrostruttura: Dipartimento Ricerca e Tecnologie Avanzate

Numero Dirigenti

CdR: UOC Ricerca Traslationale

Altro personale

Direttore/Resp: Giovanni Blandino

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. Ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Sto (100)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
D- AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Ricerca scientifica ed aggiornamento professionale	80%		valore di impact factor	40%	numero	447,401	300	200		
					Indice di proprietà (% primo/ultimo/corresponding)	20%	%	38	30	15		
					n.grant application su bandi competitivi (totali)	25%	numero	24	12	8		
					n.grant application su bandi competitivi Internazionali	15%	numero	5	5	3		
C- AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE	Qualità ed Accreditamento	Piano di Miglioramento OECl: Migliorare le collaborazioni con l'Università la Sapienza in ricerca di base	10%		Organizzazione di seminari programmati congiunti	100%	SI (1) - NO (0)	1	1	-		
	Programmazione e Rendicontazione attività	Trasmissione di report trimestrali sullo stato di avanzamento della parte di competenza del Piano Strategico della Ricerca	10%		GG di ritardo nella trasmissione	100%	numero	20	0	20		

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:

Data:

5/6/2023

Il Direttore del CdR
 Il Direttore di Dipartimento
 La Direzione Scientifica

Sistema di gestione delle performance aziendali: Scheda di Budget operativo 2023

Macrostruttura: Dipartimento Ricerca e Tecnologie Avanzate
 cdr: UOSD Immunologia e Immunoterapia dei Tumori
 Direttore/Resp: Paola Nisticò

Numero Dirigenti
 Altro personale

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (2023)	Minimo (%)	Verificato	Perf. %
D- AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Ricerca scientifica ed aggiornamento professionale	80%		valore di impact factor	40%	numero	123,007	130	80		
					indice di proprietà (% primo/ultimo/corresponding)	20%	%	29	30	15		
					n.grant application su bandi competitivi (totali)	25%	numero	6	6	4		
					n.grant application su bandi competitivi internazionali	15%	numero	2	1	0		
C- AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE	Qualità ed Accredimento	Piano di Miglioramento OEI: Migliorare le collaborazioni con l'Università la Sapienza in ricerca di base	10%		Organizzazione di seminari programmatici congiunti	100%	SI(1) - NO(0)	1	1	-		
		Trasmissione di report semestrali sullo stato di avanzamento della parte di competenza del Piano Strategico della Ricerca	10%		GG di ritardo nella trasmissione	100%	numero	20	0	20		

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:

Data:

5/6/2023

Il Direttore del CdR
Paola Nisticò
 Il Direttore di Dipartimento
[Signature]
 La Direzione Scientifica
[Signature]

Macrostruttura: Dipartimento Ricerca e Tecnologie Avanzate
 cds: UOSD Epidemiologia e Registro Tumori
 Direttore/Resp: f.f. Dr. Antonello Vidiri

Numero Dirigenti
 Altro personale

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. Ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2021)	Atteso (2022)	Minimo (0%)	Risultato conseguito	Analisi conseguimento
C.AREA STRATEGICA DEL GOVERNO ORGANIZZATIVO E DEGLI INDIRIZZI	Qualità	a. Controllo di qualità del Registro tumori ospedaliero (RTO) e integrazione con il DWH	75%	1-1	Percentuale di variabili "normalizzate" per l'integrazione del Registro Tumori nel DWH	20%	percentuale	-	75	50		
		b. Partecipazione al Registro Europeo dei Tumori Rari (EURACAN)		1-2	Percentuale di implementazione dei dati EURACAN	20%	percentuale	100	75	65		
		c. Adempimento alla normativa regionale per il Registro tumori di popolazione della regione Lazio (coordinato dal Dipartimento di Epidemiologia della regione Lazio, DEP).		1-3	Percentuale di implementazione della piattaforma informatica del Registro Tumori di Popolazione della regione Lazio. Monitoraggio delle attività del personale addetto alla registrazione e rapporti con il DEP.	20%	percentuale	100	75	65		
		d. Sintesi e Monitoraggio degli indicatori di costo pubblicati dal programma regionale (P.Re.Va.L.E.) e nazionale (P.NE).		1-4	Numero reports e fasi di audit interno.	20%	numero	62	58	18		
		e. Aggiornamento dello stato in vita dei pazienti IPO		1-5	Recupero dello stato in vita dei pz dal RTO	20%	SH1) - ND[0]					
	Programmazione e Rendicontazione attività	Redazione della relazione annuale di attività e programmazione delle attività	10%	2	Trasmissione del Report delle attività 2023 e programmazione delle attività 2024 entro il 10/01/2024; giorni di ritardo	100%	GG	0	0	20		
C.AREA STRATEGICA DEL PERSONALE	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	15%	2-1	numero di studi scientifici svolti con altre UO dell'Istituto	95%	numero	-	2	1		
				2-2	numero di abstract inviati e convegni	80%	numero	-	2	1		
				2-3	valore di impact factor di articoli pubblicati/in press	85%	numero		6	4		

Eventuali annotazioni:

Data: 7/6/2023

TOTALE Performance (%) 0,00%

Il Responsabile della UOSD: *F.F. Vidiri*
 Il Direttore di Dipartimento: *Antonello Vidiri*
 La Direzione Scientifica: *Quaranta*

Sistema di gestione delle performance aziendali: Scheda di Budget operativo 2023

Macrostruttura: Dipartimento Ricerca e Tecnologie Avanzate Numero Dirigenti
 CdR: UOSD CTC Biostatistica Bioinformatica Altro personale
 Direttore/Resp: Dr. Patrizio Giacomini

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo specifico	Peso %	Cod. Id.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (2023)	Minimo (mg)	Verificato	Perf. %
D-AREA STRATEGICA DELLA RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Ricerca scientifica ed aggiornamento professionale	60%		Organizzazione e conduzione eventi formativi (ECM)	25%	numero	2	2	1		
					valore di impact factor	75%	numero	888,624	440	220		
C-AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE	Qualità ed Accredimento	Sistema di Qualità Aziendale	10%		Supporto all'aggiornamento / revisione Sistema Gestione Qualità IFO	50%	S(1) - NO(0)	1	1	-		
					Audit interni studi clinici	50%	numero	1	2	1		
	Attività Biostatistica	Supporto biostatistico	30%		Studi approvati dalla CISC con supporto biostatistico	40%	numero	43	30	15		
	Comitato Etico	Trasmissione di report semestrali sullo stato di avanzamento della parte di competenza del Piano Strategico della Ricerca			30%	numero	13	11	9			
Programmazione e Rendicontazione attività	Predisposizione delle relazioni di verifica e programmazione delle attività	30%			numero		0	20 gg di ritardo				

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:

Data:

7/6/2023

Patrizio Giacomini

Il Direttore del CdR

Il Direttore di Dipartimento

La Direzione Scientifica

[Signature]
[Signature]

Personale in servizio
Dirigenti Medici 1+12
Infermieri 13

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Dermatologica
CdR: Dermatologia Clinica
Direttore/Resp: Paolo Iacovelli

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Co d. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %		
A - GOVERNO CLINICO E.D. - Promozione della Medicina Personalizzata	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento / Consolidamento dei volumi di attività di ricovero diurno	25%		Numero Ricoveri DH/DS	10%	numero	25	15	8			Fonte dati SDO	
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero			Peso medio DRG Ricoveri DH/DS	5%	numero	0,92	0,92	0,46				
		Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali			Numero Prime visite	45%	numero	14.930	15.000	7.500				
					Numero visite di controllo	20%	numero	8.968	9.000	4.500				
					Terapie infusionali (99.22)	15%	numero	82	80	40				
		Prestazioni Fototerapia (99.82)	10%	numero	7.584	6.000	3.000					Fonte dati SIAS		
A - GOVERNO CLINICO E.D. - Appropriatezza organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	15%		Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	10%	%		100%	-			Valutato da Coordinatore DMT di riferimento	
	Qualità e accuratezza della codifica SDO	Migliorare la qualità e l'accuratezza della codifica SDO			Partecipazione dei referenti al corso sulla codifica organizzato dalla DM	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da SIO	
					% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	40%	%	98%	98%	80%			Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anomalo	
B - GOVERNO ECONOMICO, PAT. Farmacoterapia	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%		Costo Medicinali	20%	numero	4.138.388,99 €	4.550.000,00 €	6.825.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia	
		Costo Dispositivi medici			20%	numero	17.194,86 €	18.000,00 €	27.000,00 €					
		Razionalizzazione utilizzo antibiotici			Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	20%	SI(1) - NO(0)		1	-				
		Razionalizzazione utilizzo farmaci biologici			Aderenza alle raccomandazioni regionali nell'uso dei farmaci biologici	20%	SI(1) - NO(0)		1	-				
					Abbattimento fino al 10% delle prescrizioni di farmaci inibitori delle interleukine per la cura di patologie auto immuni	20%			1	-				
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE, C.T. - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%		Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Responsabile Privacy	
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie			Incremento utilizzo ricetta dematerializzata	20%	%	49%	90%	60%				Fonte dati Crocifitto Deme Regionale - Sistema TS
					Pleno utilizzo applicativo Tabula	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da UOC Bilancio	
					Utilizzo applicativi aziendali per richieste consulenze/prestazioni interne	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da UOC Bilancio	
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro			Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Direzione Medica	
					Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	10%	SI(1) - NO(0)		1	-				
	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati			10%	SI(1) - NO(0)		1	-					
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%		valore di impact factor grezzo	25%	numero	167,161	80	40			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche	
					Numero studi approvati C.E. ANNO 2023	25%	numero	10	4	2				
					Numero Pazienti arruolati negli studi	25%	numero	132	230	132				
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	10%	%	>50%	60%	0				

Eventuali annotazioni:

Data: 1/6/23

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%) 0,00%

Il Direttore CDR
Il Direttore Sanitario

[Signature]
DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Dermatologica
 CdR: UOC Laboratorio Fisiopatologia Cutanea (Ricerca)
 Direttore/Resp: Emanuela Camera

Personale in servizio
 Dirigenti 1+8
 Comparto: 4 Piramide
 Tecnici 1
 Oss 1

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod . Peso % Ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Valutare e Riquadrificare l'Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica e Ricerca	Finanziamento ricerca	50%	valore economico finanziamenti da privati ed enti	50%	numero	160.982,00	200.000	100.000		
		Capacità di attrazione finanziamenti		n. grant	50%	numero	3	3	2		

C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Trasparenza e Privacy C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.9 - Valore pubblico generato C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.10 - Attivazione Ciclo delle Performance	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	20%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie		Utilizzo applicativi aziendali per richieste ed effettuazione consulenze/prestazioni interne	20%	SI(1) - NO(0)		1	-		
		Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica		Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	20%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro		Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	20%	SI(1) - NO(0)		1	-		
Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	20%	SI(1) - NO(0)		1	-				

Valutato da Responsabile Privacy
 Valutato da UOC Bilancio
 Valutato da UOC Bilancio
 Valutato da Direzione Medica

D- AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	valore di impact factor grezzo	25%	numero	140,396	80	40		
				Numero studi approvati C.E. ANNO 2023	25%	numero	3	3	2		
				Numero Pazienti arruolati negli studi	25%	numero	32	60	32		
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	25%	%	>50%	60%	0		

Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

Eventuali annotazioni:

TOTALE Performance (%) 0,00%

Emanuela Camera
 Il Direttore CDR

Data: 11/05/2023

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore Sanitario

DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE
[Signature]

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Dermatologica
 CdR: UOSD Dermatologia Oncologica
 Direttore/Resp: Pasquale Frascione

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 1+10
 di cui 2 in congedo
 Infermieri 4 + 1 oss

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riquilibrato Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	25%		Prime visite	100%	numero	1.053	1.000	500		
					Numero visite di controllo	11.748	11.800	5.900				
	APA	4.231			4.300	2.150						
	Epiluminescenze	10.323			10.300	5.150						
	Percentuale casi registrati su portale	100			100	50						
	Relazione annuale attività - Inviare relazione a DS entro 31/01/2023	1			1	-						
	Proposta PDTA per le patologie rare del centro di riferimento	1			1	-						
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriata Organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	15%		Garantire la presenza dei medici al DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	100%	%		100%	-		
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%		Costo Medicinali	25%	numero	609.749,36 €	610.000,00 €	915.000,00 €		
		Costo Dispositivi medici			25%	numero	28.667,58 €	29.000,00 €	43.500,00 €			
		Costo Diagnostici/Reagenti per attività diagnostica			25%	numero	7.274,61 €	7.300,00 €	10.950,00 €			
	Ottimizzazione utilizzo registri Farmaci				Copertura dell'inserimento dei dati nei registri a carico dei clinici per consentire l'accesso in tempi rapidi ai rimborsi previsti in particolare nei casi di farmaci con meccanismi pay by result e cost sharing	25%	SI(1) - NO(0)	100	1	-		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.3 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%		Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Informatizzazione dei processi clinici amministrativi	Incremento utilizzo ricetta dematerializzata			Percentuale utilizzo dema su totale ricette	20%	%	48%	90%	60%		
		Pieno utilizzo applicativo Tabula			Registrazione su Tabula di tutte le visite effettuate (prime visite e controlli) - verranno conteggiate solo le visite 'concluse'	20%	SI(1) - NO(0)		1	-		
		Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie			Utilizzo applicativi aziendali per richieste consulenze/prestazioni interne	20%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica			Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	20%	SI(1) - NO(0)		1	-		
		Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro			Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	20%	SI(1) - NO(0)		1	-		
Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - invio verbale riunione confermato a Direzione	20%	SI(1) - NO(0)		1	-					
D - AREA STRATEGICA DELLA RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%		valore di impact factor grezzo	25%	numero	12,398	25	13		
					Numero studi approvati C.E. ANNO 2023	25%	numero	1	3	2		
					Numero Pazienti arruolati negli studi	25%	numero	92	250	92		
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	25%	%	>50%	60%	0		

Fonte dati SIAS

Dati forniti da Coordinatore Centri malattie Rare

Valutato da Coordinatore DMT di riferimento

Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia

Valutato da Responsabile Privacy

Fonte dati Cruschetto Dema Regionale - Sistema TS

Valutato da UOC Bilancio

Valutato da UOC Bilancio

Valutato da Direzione Medica

Dati Fornti da Direzioni Scientifiche

Eventuali avvertenze: SINDROME DEL NEVO BASOCELLULARE MELANOMA CUTANEO FAMILIARE E/O MULTIPLO
 Gli obiettivi di Ricerca sono definire con la Direzione Scientifica

Data: 31/5/2023

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%) 0,00%

Il Direttore CDR
 Il Direttore Sanitario

Pasquale Frascione
 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Personale in servizio
Dirigenti Medici
 1+4
 1 Biologo
 Infermieri ambulatorio 1+2
 Infermieri reparto condivisi DH 1
 Religiosa 1+2

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Dermatologica
 CdR: UOSD Dermatologia Allergologica e MST e Malattie Tropicali
 Direttore/Resp: Alessandra Latini

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Co d. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %	
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento/consolidamento volumi	25%		Numero Ricoveri DH/DS	35%	numero	62	60	30			Fonte dati SIAS
					Peso medio DRG Ricoveri DH/DS	35%		1,24	1,24				
					Numero Prime visite	30%	numero	2.707	2.700	1.350			
	Numero visite di controllo	10%				8.846	8.900						
	Altre prestazioni	20%				8.272	8.300	50					
	Percentuale casi registrati su portale	20%			%	100	100	50					
	Relazione annuale attività - Inviare relazione a DS entro 31/01/2023	1%			SI(1) - NO(0)	1	1	-					
Proposta PDTA per le patologie rare del centro di riferimento	5%	SI(1) - NO(0)		1	-								
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriata Organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	15%		Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	100%	%		100%	-			Valutato da Coordinatore DMT di riferimento
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%		Costo Medicinali	33%	numero	3.890.918,72 €	4.000.000,00 €	6.000.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia
					Costo Dispositivi medici	33%	numero	13.988,05 €	14.000,00 €	21.000,00 €			
					Costo Diagnostici/Reagenti per attività diagnostica	34%	numero	10.878,44 €	11.000,00 €	16.500,00 €			
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.2 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%		Compilazione della documentazione prevista da Istruzioni e procedura aziendali	30%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Responsabile Privacy
		Incremento utilizzo ricetta dematerializzata			Percentuale utilizzo dema su totale ricette	30%	%	84%	90%	60%			Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Pieno utilizzo applicativo Tabula			Registrazione su Tabula di tutte le visite effettuate (prime visite e controlli) - verranno conteggiate solo le visite 'conclude'	30%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da UOC Bilancio
		Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie			Utilizzo applicativi aziendali per richieste consulenze/prestazioni interne	20%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da UOC Bilancio
		Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica			Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	30%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Direzione Medica
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro			Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	30%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Direzione Medica
		Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali			Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	30%	SI(1) - NO(0)		1	-			
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%		valore di impact factor grezzo	25%	numero	112,119	50	25			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche
					Numero studi approvati C.E. ANNO 2023	25%	numero	1	2	1			
					Numero Pazienti arruolati negli studi	25%	numero	72	150	72			
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	25%	%	>50%	60%	0			

Malattie Rare:	RL0060	LICHEN SCLEROSUS
	RM0010	DERMATOMIOSITE
	RM0030	CONNETTIVITE MISTA
	RM0120	SCLEROSI SISTEMICA
	RL0080	SCLEROSI DIFFUSA

TOTALE Performance (%) **0,00%**

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario

Alessandra Latini
 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Data: *Rome 11/05/2023*

Il Direttore Dipartimento

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Dermatologica
 CdR: UOSD Chirurgia Plastica ad Indirizzo Dermatologico e Rigenerativo
 Direttore/Resp: Emilia Migliano

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 1+4
 Infermieri: 11 + 2 condivisi
 4 oss
 Posti letto ordinari 7 nella
 piattaforma week

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %			
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riquilibrato Assistenza	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento / Consolidamento dei volumi di attività di ricovero ordinario e diurno e attività chirurgica	25%	Numero Ricoveri Ordinari	3%	numero	372	370	185			Fonte dati movimento dimissioni		
				Numero Ricoveri DH/DS	3%	numero	725	730	365			Blocco operatorio		
				Numero Interventi (Ordinari-DS)	3%	numero	1.078	1.080	540			Fonte dati SDO		
				Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	3%	numero	1,32	1,32	0,66			Indicatore di monitoraggio		
				Peso medio DRG Ricoveri DH/DS	3%	numero	1,08	1,08	0,54			Fonte dati SDO		
				Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inappropriato	3%	numero	36	30	45			Fonte dati SIAS		
		Appropriatezza Clinica	25%	Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media	Occupazione posti letto	3%	%	99%	99%	0,50				
					Indice di operatività chirurgica ordinaria	3%	%	97%	97%	0				
					Indice di operatività chirurgica DH DS	3%	%	0,5	0,5	1				
					Degenza media preoperatoria	3%	GG	2,07	2,07	3				
					Degenza media	3%	GG	2,676	2,700	1,350				
					Numero Prime visite	3%	numero	101	100	50				
Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	25%		Numero visite di controllo	3%	numero	1.351	1.350	675						
			APA	3%	numero									
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriatezza Organizzativa	Ottimizzazione percorsi assistenziali programmati in ambito chirurgico	Aumentare l'utilizzo della pre-ospedalizzazione	15%	Percentuale di dimessi con DRG Chirurgico ricovero programmato pre-ospedalizzati	3%	%	89%	90%	60%			Fonte dati SDO		
				Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	3%	SI(1) - NO(0)	100%	-	-			Validato da Coordinatore DMT di riferimento
						Partecipazione dei referenti al corso sulla codifica organizzato dalla DM	3%	SI(1) - NO(0)	1	-	-			Validato da SDO
				Qualità e accuratezza della codifica SDO	Migliorare la qualità e l'accuratezza della codifica SDO	% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	3%	%	98%	98%	80%			Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker genetico
						% di pazienti inseriti in lista attesa per intervento pazienti chirurgici con indicazione di priorità (Utilizzo SW Aziendale)	3%	%	99%	100%	0%			Validato da Responsabile Blocco Operatorio
				Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio	Ottimizzazione programmazione interventi	Invio nota operatoria informatizzata entro il giovedì della settimana precedente al Blocco operatorio	3%	%	100%	100%	0%			Validato da Gruppo di Lavoro Aziendale
Attuazione PIANO STRATEGICO AZIENDALE ATTIVITA' CHIRURGICA	3%	SI(1) - NO(0)	1			-	-							
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%	Costo Medicinali	3%	numero	5.471,55 €	6.000,00 €	9.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni identifi appropriatezza - registri da parte della Farmacia		
				Costo Dispositivi medici	3%	numero	147.773,16 €	150.000,00 €	225.000,00 €					
				Costo Protesi	3%	numero	8.226,24 €	8.300,00 €	12.450,00 €					
				Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	3%	SI(1) - NO(0)	1	-	-					
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.1 - Gestione e Digitalizzazione del Processi Organizzativi	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	3%	SI(1) - NO(0)	1	-	-		Validato da Responsabile Privacy			
				Incremento utilizzo ricetta dematerializzata	3%	%	5%	90%	60%			Fonte dati Cruscoffa Dema Regionale - Sistema TS		
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	20%	Pieno utilizzo applicativo Tabula	Registrazione su Tabula di tutte le visite effettuate (prime visite e controlli) - verranno conteggiate solo le visite 'concluse'	3%	SI(1) - NO(0)	1	-	-		Validato da UOC Bilancio			
				Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie	3%	SI(1) - NO(0)	1	-	-			Validato da UOC Bilancio		
				Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica	3%	SI(1) - NO(0)	1	-	-			Validato da Direzione Medica		
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	3%	SI(1) - NO(0)	1	-	-						
Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali			3%	SI(1) - NO(0)	1	-	-							
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	valore di impact factor grezzo	3%	numero	22,727	15	8			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche		
				Numero studi approvati C.E. ANNO 2023	3%	numero	2	2	1					
				Numero Pazienti arruolati negli studi	3%	numero	358	150	100					
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	3%	%	>50%	60%	0					

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:
 OBIETTIVI RAGGIUNGIBILI CON 35 ORE ALIENO
 SETTIMANALI DI SALA OPERATORIA
 E 8 DIRIGENTI MEDICI (OLTRE ME)
 31/5/2023

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore CDR

DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE
 Il Direttore Sanitario

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Dermatologica
 CdR: UOSD Microbiologia e Virologia
 Direttore/Resp:

Personale in servizio
 Dirigenti 1+5
 Tecnici 1+7
 5 Piramide
 1 Amministrativo

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	0,25	Indagini di laboratorio	100%	numero	79.411	80.000	40.000		
				Progetto laboratorio avanzato Micologia: numero prestazioni	100%	numero	200	200	100		

Fonte dati SIAS

A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriata Organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	15%	Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	100%	%		100%	-		
--	---	--------------------	-----	--	------	---	--	------	---	--	--

Valutato da Coordinatore DMT di riferimento

B - GOVERNO ECONOMICO: B.1 - Farmaci ospedalieri	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%	Costo Dispositivi medici	30%	numero	9.440,69 €	9.500,00 €	14.250,00 €		
				Costo Diagnostici/Reagenti per attività diagnostica	20%	numero	1.652.201,08 €	1.680.000,00 €	2.520.000,00 €		

Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia

V - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Trasparenza e Privacy C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.9 - Valore pubblico generale C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.10 - Attualità e Qualità delle Performance	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	30%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica		Utilizzo applicativi aziendali per richieste ed effettuazione consulenze/prestazioni interne	30%	SI(1) - NO(0)		1	-		
				Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	30%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche e consulenze	Efficientamento tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna		20%	SI(1) - NO(0)		1	-			
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro		20%	SI(1) - NO(0)		1	-			
Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	10%	SI(1) - NO(0)		1	-					

Valutato da Responsabile Privacy

Valutato da UOC Bilancio

Valutato da UOC Bilancio

Fonte dati BI Aziendale

Valutato da Direzione Medica

D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	valore di impact factor grezzo	25%	numero	228,637	50	25		
				Numero studi approvati C.E. ANNO 2023	25%	numero	3	2	1		
				Numero Pazienti arruolati negli studi	25%	numero	1090	200	150		
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	25%	%	>50%	60%	0		

Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

Eventuali annotazioni:

Data: 15/06/2023

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%)

0,00%

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario

[Signature]
 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Dermatologica
 CdR: UOSD Porfirie e Malattie Rare
 Direttore/Resp: Marco Ardigo

Personale in servizio
 Dirigenti Medici
 1+2 medici
 2 Biologi di cui uno Piramidato Ricerca
 Infermieri 1 (Personale Religioso) - 1 Tecnico

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. Ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento/consolidamento volumi	25%	Numero Ricoveri DH/DS	100%	numero		45	23		
				Peso medio DRG Ricoveri DH/DS	100%	numero		1,20	0,60		
				Numero Prime visite	100%	numero	906	900			
				Numero visite di controllo	100%	numero	1.802	1.800			
				Indagini di laboratorio	100%	numero	3.844	3.850	1.925		
	Garantire e sviluppare le attività per le patologie rare	Miglioramento percorsi di presa in carico e gestione dei pazienti affetti da malattie rare	Percentuale casi registrati su portale	100%	%	100	100	50			
			Relazione annuale attività - Inviare relazione a DS entro 31/01/2023	100%	SI(1) - NO(0)	1	1	-			
			Proposta PDTA per le patologie rare del centro di riferimento	100%	SI(1) - NO(0)		1	-			
			Proposta di un Progetto di revisione del processo di presa in carico e di gestione dei pazienti affetti da tumori rari	100%	SI(1) - NO(0)		1	-			
						100%					

Fonte dati SIAS
 Date fornito da Coordinatore Centri malattie Rare
 Valutato da Coordinatore DMT di riferimento
 Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registrati da parte della Farmacia

A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriata Organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	15%	Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	100%	%		100%			
--	---	--------------------	-----	--	------	---	--	------	--	--	--

B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%	Costo Medicinali	50%	numero	1.127.899,06 €	1.300.000,00 €	1.950.000,00 €		
				Costo Diagnostici / Reagenti	50%	numero	6.493,59 €	6.500,00 €	9.750,00 €		

C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.1 - Efficienza e Miglioramento dei Processi Organizzativi	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	100%	SI(1) - NO(0)		1			
				Incremento utilizzo ricetta dematerializzata	100%	%	82%	90%	60%		
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie	Registrazione su Tabula di tutte le visite effettuate (prime visite e controlli) - verranno conteggiate solo le visite 'concluse'	100%	SI(1) - NO(0)		1				
			Utilizzo applicativi aziendali per richieste consulenze/prestazioni interne	100%	SI(1) - NO(0)		1				
			Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	100%	SI(1) - NO(0)		1				
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.2 - Valore salute gestione	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	100%	Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	100%	SI(1) - NO(0)		1			
				C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.10 - Ottimizzazione Ciclo delle Performance	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	100%	SI(1) - NO(0)		1	

Valutato da Responsabile Privacy
 Fonte dati Cruscotto Derna Regionale - Sistema TS
 Valutato da UOC Bilancio
 Valutato da UOC Bilancio
 Valutato da Direzione Medica

D - AREA STRATEGICA DELLA RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	valore di impact factor grezzo	25%	numero	39,361	30	15		
				Numero studi approvati C.E. ANNO 2023	25%	numero	3	2	1		
				Numero Pazienti arruolati negli studi	25%	numero	38	35	38		
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	25%	%	>50%	60%	0		

Dati Forati da Direzioni Scientifiche

Malattie Rare	DEFICIENZA DI ZINCO	
RCG101	PEMFIGO	
RL0030	PEMFIGOIDE BOLLOSO	
RL0040	SINDROME DI MICHELIN TIRE BABY	
RL0070	PIODERMA GANGRENOSO	
RL0090	SINDROME CON DISPLASIA ECTODERMICA	
RNG151	CHERATODERMA	
RNG130	SINDROME DI SAPHO	
RM0121	PORFIRIE	
RCG110	EMOCROMATOSI	
RCG100		

Gli obiettivi di Ricerca sono definiti con la Direzione Scientifica

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%) 0,00%

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario

[Signature]
 DIREZIONE SANITARIA AZIENDA

31/5/23

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Dermatologica
 CdR: UOSD Radiologia ad indirizzo dermatologico
 Direttore/Resp: Mauro Caterino

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 1+4
 Tecnici 2 + 1/2
 Infermieri: 1 + 1/2
 Amministrativi: 1

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod . ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %	
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	25%	Ecografie	25%	numero	8.073	8.100	4.050			Fonte dati SIAS
				TAC	50%	numero	3.943	4.000	2.000			
				RISONANZE	25%	numero	323	300	150			
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriata Organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	15%	Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	100%	%		100%	-			Valutato da Coordinatore DMT di riferimento
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%	Costo Mezzi di contrasto	100%	numero	45.042,95 €	46.000,00 €	69.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.3 - Trasparenza e Privacy C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.9 - Valore pubblico generato C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.10 - Attuazione Ciclo della Performance	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	100%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Responsabile Privacy
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie		Utilizzo applicativi aziendali per richieste ed effettuazione consulenze/prestazioni interne	20%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da UOC Bilancio
		Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica		Utilizzo applicativo aziendale per richieste farmaci/dispositivi etc a partire dal 4 trimestre	20%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da UOC Bilancio
	Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche e consulenze	Efficientamento tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna		Tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna in linea con i PDTA aziendali	20%	SI(1) - NO(0)		1	-			Fonte dati BI Aziendale
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro		Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	20%	SI(1) - NO(0)		1	-			Valutato da Direzione Medica
	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati		Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	10%	SI(1) - NO(0)		1	-			
D- AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	valore di impact factor grezzo	25%	numero	28,799	5	3			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche
				Numero studi approvati C.E. ANNO 2023	25%	numero	1	1	1			
				Numero Pazienti arruolati negli studi	25%	numero	20	45	20			
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	25%	%	>50%	60%	0			

Eventuali annotazioni:

--	--

Data:

11/5/23

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%)

0,00%

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario

Mauro Caterino
 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Dermatologica
 CdR: UOSD Ricerca genetica, Biologia molecolare ad indirizzo dermatologico e Dermatopatologia (Ricerca)
 Direttore/Resp: Carlo Cota

Personale in servizio
 Dirigenti Medici 1+3
 Tecnici 4+1 maternità
 Infermieri 0,5

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualificazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	25%	Indagini di laboratorio	50%	numero	9.309	9.300	4.650		
				Altre prestazioni	50%	numero	1.282	1.300	650		
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriata Organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	15%	Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	100%	%		1	-		
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%	Costo Diagnostici/Reagenti per attività diagnostica	100%	numero	293.700,84 €	294.000,00 €	441.000,00 €		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.1 - Trasparenza e Privacy C.2 - Sicurezza e Qualità C.3 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi C.4 - Sicurezza e Qualità C.5 - Sicurezza e Qualità C.6 - Sicurezza e Qualità C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi C.8 - Sicurezza e Qualità C.9 - Valore pubblico generato C.10 - Attivazione Ciclo delle Performance	Respetto della normativa Privacy	Respetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	20%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	5%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie		Utilizzo applicativi aziendali per richieste ed effettuazione consulenze/prestazioni interne	5%	SI(1) - NO(0)		1	-		
				Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica	10%	SI(1) - NO(0)		1	-		
	Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche e consulenze	Efficientamento processi di refertazione e consegna referti per interni/esterni		Tempi di refertazione 85° percentile Istologici per esterni	20%	oe		11			
				Tempi di refertazione 85° percentile Campioni operatori	20%	oe		13			
				Tempi di refertazione 85° percentile Citologici	20%	oe		8			
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro		Tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna in linea con i PDTA aziendali	5%	SI(1) - NO(0)		1	-		
				Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	5%	SI(1) - NO(0)		1	-		
Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	10%	SI(1) - NO(0)		1	-				
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	valore di impact factor grezzo	100%	numero	37,126	20	10		

Fonte dati SIAS

Valutato da Coordinatore DMT di riferimento
 Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale
 Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia

Valutato da Responsabile Privacy
 Valutato da UOC Bilancio
 Valutato da UOC Bilancio
 Indicatori winsap - secondo semestre
 Fonte dati BI Aziendale
 Valutato da Direzione Medica

Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

Eventuali annotazioni: Gli obiettivi dei tempi di refertazione si intendono dal secondo semestre 2023

Data: _____ Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%) 0,00%

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario

[Signature]
 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE
[Signature]

Macrostruttura: STAFF
 Cdr: UOC SVILUPPO ORGANIZZATIVO E DEL CAPITALE UMANO
 Direttore/Resp: Dr.ssa Tramontana

Cod_Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
B - GOVERNO ECONOMICO, DI SOSTENIBILITÀ AMBIENTALE E SOCIALE	Contenimento della spesa secondo quanto previsto nel Bilancio di Previsione	Assegnazione Budget di spesa ai centri dotati di autonomia di spesa e rispetto dei vincoli stabiliti	20%	Rispetto del budget assegnato per CE	100%	SI(1) - NO(0)		1	0		
B - GOVERNO ECONOMICO, DI SOSTENIBILITÀ AMBIENTALE E SOCIALE	Contenimento della spesa legata a procedure di acquisto e investimento	Programmazione annuale degli acquisti		Elaborazione e Trasmissione della Programmazione annuale degli acquisti alla UO ABS entro il termine previsto: Invio documentazione alla UO ABS entro il 30/08/23	100%	SI(1) - NO(0)		1	0		
D - AREA STRATEGICA DI GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE (C3 - TRAMONTANA & PIRRO)	Aggiornamento della Sezione Amministrazione Trasparente sul sito Web Azienda	Inserimento dati, informazioni e documenti nelle apposite sottosezioni di Amministrazione Trasparente così come previsto dalla normativa vigente		Riscontro/i a richieste di monitoraggio dall'RPCT, dei dati, informazioni e documenti pubblicati sul sito web aziendale in "Amministrazione Trasparente"	2%	SI(1) - NO(0)		1	0		
E - AREA STRATEGICA DI GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE (C3 - TRAMONTANA & PIRRO)	Programmazione delle attività in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza	Aggiornamento annuale del Piano della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza		Riscontro, entro i termini prestabiliti, alla richiesta del RPCT circa eventuali modifiche/osservazioni/integrazioni da apportare alla bozza del PTPCT 2024-2026	1%	SI(1) - NO(0)		1	0		
E - AREA STRATEGICA DI GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE (C3 - TRAMONTANA & PIRRO)	Costante monitoraggio delle attività a rischio di corruzione	Monitoraggio dello stato di attuazione del PTPCT		Relazione sul monitoraggio effettuato nell'anno 2023 da inviare all'RPCT entro il 30.11.2023, oppure entro altra data indicata da RPCT	2%	SI(1) - NO(0)		1	0		
E - AREA STRATEGICA DI GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE (C3 - TRAMONTANA & PIRRO)	Rafforzamento della prevenzione dei rischi corruttivi	Mappatura graduale dei processi utilizzando il metodo qualitativo indicato da ANAC e verifica processi già mappati col metodo qualitativo indicato da ANAC		Mappatura di almeno un nuovo processo e/o monitoraggio di quelli già mappati col metodo qualitativo (invio a RPCT entro il 31/12/23)	1%	SI(1) - NO(0)		1	0		
E - AREA STRATEGICA DI GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE (C3 - TRAMONTANA & PIRRO)	Sviluppo delle competenze in ambito di privacy e trattamento dei dati sensibili	Organizzazione eventi formativi in ambito di privacy e trattamento dei dati sensibili, con particolare riferimento al settore della Ricerca		Organizzazione di 10 sessioni formative sul tema Privacy entro 31/12/2023 in collaborazione con la UOC AFFARI GENERALI	1%	SI(1) - NO(0)		1	0		
E - AREA STRATEGICA DI GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE (C3 - TRAMONTANA & PIRRO)	Sviluppo delle competenze informatiche e digitali del personale amministrativo	Organizzazione eventi formativi sull'alfabetizzazione digitale del personale amministrativo	80%	Organizzazione di corsi interni per l'alfabetizzazione digitale del personale amministrativo (pacchetto Office, con particolare riferimento a MSExcel di livello base e livello avanzato) entro il termine previsto: n. 2 corsi (base e avanzato) sviluppati su più edizioni entro il 31/12/23, invio elenco edizioni e report partecipanti vs richieste partecipazione per UO alla Direzione entro il 31/12/23	100%	SI(1) - NO(0)		1	0		
E - AREA STRATEGICA DI GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE (C3 - TRAMONTANA & PIRRO)	Aggiornamento continuo delle esigenze formative del personale	Aggiornamento del Piano Formativo Aziendale		Predisposizione del Piano Formativo Aziendale 2024 entro 31/12/23	10%	SI(1) - NO(0)		1	0		
E - AREA STRATEGICA DI GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE (C3 - TRAMONTANA & PIRRO)	Aggiornamento continuo delle esigenze formative del personale sul tema dell'anticorruzione	Organizzazione eventi formativi sui temi della prevenzione della corruzione e del Codice di Comportamento aziendale		Organizzazione di n. 3 eventi formativi sui temi della prevenzione della corruzione e del Codice di Comportamento aziendale entro il 31/12/2023	10%	NUM		1	0		
E - AREA STRATEGICA DI GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE (C3 - TRAMONTANA & PIRRO)	Tempestività processi di liquidazione delle fatture	Rispetto dei tempi previsti per la lavorazione e liquidazione delle fatture: liquidazione o opposizione di codici di blocco validi ("contenzioso", "contestazione", "adempimenti normativi") alle fatture di propria competenza		Media ponderata sull'importo giorni di liquidazione fatture di competenza	25%	GG		30	31		
E - AREA STRATEGICA DI GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE (C3 - TRAMONTANA & PIRRO)	Tempestività processi di liquidazione delle fatture	Azzerramento dello stock di debito scaduto		Apposizione dei codici di blocco validi ("contenzioso", "contestazione", "adempimenti normativi") alle fatture di propria competenza rientranti nello stock di debito già scaduto o liquidazione delle stesse	20%	SI(1) - NO(0)		1	0		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE (C4 - VALIA TRAMONTANA)	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro		Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	25%	SI(1) - NO(0)		1	0		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE (C4 - VALIA TRAMONTANA)	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati		Riunione con tutto il personale afferente alla UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	3%	SI(1) - NO(0)		1	0		

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventi/Iniziazioni:

Data: 15/6/2023

Antonio Tramontana
 Il Direttore del Cdr
H. Gai
 La Direzione aziendale

Macrostruttura: Direzione Sanitaria aziendale
 CdR: UOC FARMACIA
 Direttore/Resp: Dr.ssa Antonella La Malfa

Personale in servizio
Dirigenti Medici 1+8
Biologi 5
Tecnici: 1+8
Infermieri: 0

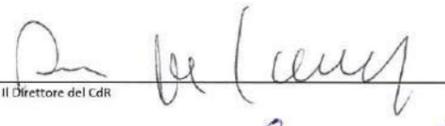
AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Co d. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
B - GOVERNO ECONOMICO: B.1 Equilibrio Economico Finanziario	Contenimento della spesa secondo quanto previsto nel Bilancio di Previsione per farmaci ed emoderivati	Razionalizzazione e contenimento della spesa in Farmaci e Emoderivati	50%	Programmazione annuale dei fabbisogni: invio fabbisogni entro il 15/12/23 alla UO Ris. Economiche	5%	SI(1) - NO(0)	1	1	0		
		Periodico controllo dei livelli di consumo per CE e per CdC: predisposizione report semestrale in collaborazione con UO Ris. Economiche		5%	SI(1) - NO(0)	1	1	0			
	Contenimento della spesa secondo quanto previsto nel Bilancio di Previsione per altri beni sanitari (protesi, dispositivi...)	Razionalizzazione e contenimento della spesa in Altri beni sanitari (protesi, dispositivi...)		Programmazione annuale dei fabbisogni: invio fabbisogni entro il 15/12/23 alla UO Ris. Economiche	5%	SI(1) - NO(0)	1	1	0		
	Periodico controllo dei livelli di consumo per CE e per CdC: predisposizione report semestrale in collaborazione con UO Ris. Economiche	5%		SI(1) - NO(0)	1	1	0				
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmacotutela	Contenimento della spesa secondo quanto previsto nel Bilancio di Previsione	Assegnazione Budget di spesa ai centri dotati di autonomia di spesa e rispetto dei vincoli stabiliti	50%	Rispetto del budget assegnato per CE	40%	SI(1) - NO(0)	1	1	0		
		PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO (PARS) 2023		Verifica della corretta gestione delle rimanenze di magazzino ai fini di una corretta programmazione delle risorse necessarie	1. Predisposizione di reportistica trimestrale da inviare entro	5%	SI(1) - NO(0)	-	1	0	
	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Razionalizzazione utilizzo antibiotici		Monitoraggio utilizzo antibiotici	5%	SI(1) - NO(0)	1	1	0		
		Razionalizzazione utilizzo farmaci biologici		1. Aderenza alle raccomandazioni regionali nell'uso dei farmaci biologici	5%	SI(1) - NO(0)	1	1	0		
E - GOVERNO ECONOMICO: E.4 Procedure di acquisto ed investimento	Contenimento della spesa legata a procedure di acquisto e investimento	Governo utilizzo terapie "off label"	50%	2. Monitoraggio utilizzo delle terapie off-label	5%	SI(1) - NO(0)	1	1	0		
		Ottimizzazione utilizzo registri Farmaci		Monitoraggio Registri Farmaci	30%	SI(1) - NO(0)	1	1	0		
		Programmazione annuale degli acquisti		Elaborazione e Trasmissione della Programmazione annuale degli acquisti alla UO ABS entro il termine previsto: 30/08/2023	5%	SI(1) - NO(0)	1	1	0		

C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.5 - Flussi informativi	Rispetto del debito informativo verso stakeholders esterni: Assicurare tempestività, completezza e qualità dei dati trasmessi ai fini del rispetto del debito informativo verso Enti Esterni	Flusso informativo contratti di dispositivi medici	40%	Percentuale di copertura codici di repertorio consumati / contrattualizzati	15%	%	1	75%	74%		
		Flusso informativo consumi di dispositivi medici		Percentuale di copertura rispetto al Modello CE	15%	%		80%	79%		
		Flusso informativo consumi farmaci (File F e File R)		Rispetto delle tempistiche di trasmissione dei dati e qualità ed attendibilità dei dati trasmessi per 12 Invii	15%	%		100%			
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficienza e digitalizzazione dei Processi Operativi	Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica	Aggiornamento anagrafica prodotti farmaceutici e dispositivi medici	40%	Anagrafica aggiornata entro il 31/12/2023	10%	SI(1) - NO(0)	1	1	0		
		Rispetto dei tempi previsti per la lavorazione e liquidazione delle fatture		Media ponderata sull'importo giorni di liquidazione fatture di competenza	17%	GG	30	31			
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.8 - Valore pubblico-generato	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	40%	Apposizione dei codici di blocco validi ("contenzioso", "contestazione", "adempiimenti normativi") alle fatture di propria competenza rientranti nello stock di debito già scaduto o liquidazione delle stesse	17%	SI(1) - NO(0)		1	0		
		Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali		Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	5%	SI(1) - NO(0)	1	1	0	
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.10 - Anzianità vita delle Performance	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	40%	Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	5%	SI(1) - NO(0)	1	1	0		
		Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali									

D - AREA STRATEGICA DELLA RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Contributo allo sviluppo della ricerca traslazionale	10%	Garantire il supporto professionale negli studi clinici dell'Ente	100%	SI(1) - NO(0)	1	1	0		
-----------------------------------	-----------------------------------	--	-----	---	------	---------------	---	---	---	--	--

Eventuali annotazioni:

Data: 6/7/2023


 Il Direttore del CdR
 La Direzione aziendale
DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

TOTALE Performance (%)

0,00%

Macrostruttura: Direzione Sanitaria aziendale
 CdR: UOC DIREZIONE MEDICA
 Direttore/Responsabile: Dr.ssa Costanza Cavuto

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Ripartizione Organizzativa	Qualità e accuratezza della codifica SDO	Miglioramento della qualità e della codifica delle SDO	40%	Controllo campione 12.5% Cartelle Cliniche per verifica congruità e appropriatezza e aggiornamento apposito registro controlli	100%	SI(1)-NO(0)		1	0		
				Organizzare corso di formazione su codifica per referenti di reparto: corso svolto entro il	100%	SI(1)-NO(0)		1	0		
	PDTA	Miglioramento percorsi di presa in carico e gestione dei pazienti	Audit su almeno 3 PDTA sui dati raccolti relativamente agli indicatori	100%	numero		3	2			
			Aggiornamento di almeno 3 PDTA di Istituto	100%	numero		3	2			
			Almeno una FMECA di un PDTA	100%	numero		1	0			
			Miglioramento degli indicatori di efficienza previsti dal PSAAC	100%	SI(1)-NO(0)		1	0			
Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio	Attuazione PIANO STRATEGICO AZIENDALE ATTIVITA' CHIRURGICA	40%	Incremento attività PAC	100%	%		20	10			
Riorganizzazione e razionalizzazione dei percorsi di cura	Ristrutturazione delle piattaforme multispecialistiche: Day Service, Day Hospital, Specialistica ambulatoriale		Coordinare, in collaborazione con il Ditrar, le attività per l'elaborazione di Protocolli, Procedure, Istruzioni operative secondo criteri Evidence Based e normativa vigente nonché fornire il supporto alle strutture clinico-assistenziali fornendo strumenti metodologici per il recepimento di Linee Guida di Società Scientifiche Accreditate	100%	SI(1)-NO(0)		1	0			
Sistema nazionale Linee guida	Recepimento Linee Guida di Società Scientifiche accreditate		100%	SI(1)-NO(0)		1	0				
A - GOVERNO CLINICO: A.3 - Gestione Liste d'Attesa	Piano nazionale delle liste di attesa	Trasmissione monitoraggi previsti da norma Proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A	40%	Invio monitoraggi richiesti entro i termini previsti	100%	SI(1)-NO(0)		1	0		
				Proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A	100%	%		90%	0		

C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.2 - Sicurezza delle cure, Qualità e Risk Management	Adozione del Piano Pandemico aziendale per l'anno 2023	Adozione, con delibera aziendale, del PPA aggiornato al 2023 in coerenza con il Piano Pandemico Regionale Delibera 84/2022	60%	Redazione, approvazione e Trasmissione Delibera di adozione del piano e nomina del coordinatore aziendale	100%	SI(1)-NO(0)	1	1	0		
	Adozione del Piano Aziendale di Prevenzione (PAP) per l'anno 2023	Adozione e attuazione del Piano annuale per la gestione del rischio sanitario		1. Redazione, approvazione e trasmissione del PARS entro i termini previsti 2. Pubblicazione del PARS sul sito internet della Struttura entro i termini previsti	100%	SI(1)-NO(0)	1	1	0		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.3 - Trasparenza e Privacy	CONSENSI INFORMATI E INFORMATIVE	Aggiornamento dei consensi informati e delle informative di Istituto	60%	Revisione ed aggiornamento dei consensi informati e delle informative di Istituto e avvio a Regime dell'applicativo Confirmando entro il 31/11/2023	100%	SI(1)-NO(0)	1	1	0		
	Aggiornamento della Sezione Amministrazione Trasparente sul sito Web Aziendale	Inserimento puntuale della documentazione nelle apposite sezioni specificate di Amministrazione Trasparentecom da indicazioni annuali alla delibera annuale ANAC		Riscontro/i a richiesta di monitoraggio dell'RPCT, dei dati, informazioni e documenti pubblicati sul sito web aziendale in "Amministrazione Trasparente"	100%	SI(1)-NO(0)	1	1	0		
	Programmazione delle attività in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza	Aggiornamento annuale del Piano della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza		Riscontro, entro i termini prestabiliti, alla richiesta del RPCT circa eventuali modifiche/osservazioni/integrazioni da apportare alla bozza del PTPCT 2024-2026	100%	SI(1)-NO(0)	1	1	0		
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.4 - Trasparenza e Corruzione	Costante monitoraggio delle attività a rischio di corruzione	Monitoraggio dello stato di attuazione del PTPCT	60%	Relazione sul monitoraggio effettuato nell'anno 2023 da inviare all'RPCT entro il 30.11.2023, oppure entro altra data indicata da RPCT	100%	SI(1)-NO(0)	1	1	0		
	Tempestività processo di liquidazione delle fatture	Rispetto dei tempi previsti per la lavorazione e liquidazione delle fatture		Produzione delle attestazioni necessarie alla liquidazione delle fatture e invio alla UO AFF GEN entro 15 giorni dalla presa in carico	100%	SI(1)-NO(0)	1	1	0		
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Aumentare la percentuale di ricetta dematerializzata alla soglia del 90%		Supportare le UO Cliniche al raggiungimento del risultato aziendale	100%	%		90%	80%		
	Riorganizzazione processo erogazione attività libero-professionale	Aggiornamento del regolamento ALPI		Elaborazione di una proposta di revisione del regolamento ALPI da inviare alla Direzione entro il 30/10/2023	100%	SI(1)-NO(0)	1	1	0		
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficiency e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Revisione processo richiesta prestazioni a terzi	Revisione della procedura autorizzativa e di liquidazione per le richieste di prestazioni a Enti terzi	60%	Proposta di procedura per l'autorizzazione e la successiva liquidazione delle fatture connesse a prestazioni richieste a Enti Terzi entro il 30/09/2023	100%	SI(1)-NO(0)	1	1	0		
	Sviluppo forme di integrazione ospedale-territorio	Sviluppo di forme di integrazione ospedale-territorio per assicurare continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e socioassistenziale (obiettivo PNRR)		reportistica su prestazioni richieste ad Enti Terzi per UO richiedente a partire dal IV trim 2023	100%	SI(1)-NO(0)	1	1	0		
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro Miglioramento delle condizioni fisiche di lavoro		Collaborare con il Ditrar per l'avvio delle attività della COT	100%	SI(1)-NO(0)	1	1	0		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.8 - Valore pubblico generato	Attenzione alla soddisfazione dell'utenza	Monitoraggio soddisfazione degli utenti	60%	1. Composizione di un gruppo Aziendale dedicato entro il 30/07/2023. Predisposizione di un questionario dedicato SLC (secondo LG INAIL) e analisi risultati entro il termine prestabilito 1. Revisione del Documento di Valutazione dei Rischi (DVR) entro il 31/12/2023 2. Valutazione applicazione DVR attraverso apposita reportistica entro il 31/12/2023	100%	SI(1)-NO(0)	1	1	0		
	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati		Creazione di apposita sezione sul sito web aziendale per l'invio di reclami/elogi/annotazioni da parte dell'utenza e analisi risultanze: Proposta di un format e set domande entro 30/07/23; analisi esiti entro 31/12/23	100%	SI(1)-NO(0)	1	1	0		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.9 - Sviluppo Umana				Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	100%	SI(1)-NO(0)	1	1	0		

TOTALE Performance (%) 0.00%

Eventuali annotazioni: 6/7/2023

Costanza Cavuto
 Il Direttore del CdR
 La Direzione aziendale
 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Macrostruttura: Direzione Sanitaria aziendale
 CdR: UOC DITRAR
 Direttore/Resp: Dr. Fabrizio Petrone

MEA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Indicatore di performance	Unità di misura	Storico (2022)	Atteso (2023)	Minimo (2023)	Verifica	Perf. %
A - GOVERNO LINEE - A.2 - Valori e Riquadratura Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Attivazione ambulatorio infermieristico	30%	Sviluppo del progetto e attivazione ambulatorio entro il 31/12/23	SI(1) - NO(0)	1	1	0		
A - GOVERNO LINEE - A.2 - Appuntamenti Organizzativi	Sistema nazionale Linee guida	Recepimento Linee Guida di Società Scientifiche accreditate		Collaborare con la DMPO nelle attività per l'elaborazione di Protocolli, Procedure, Istruzioni operative secondo criteri Evidence Based e normativa vigente nonché fornire il supporto alle strutture clinico-assistenziali fornendo strumenti metodologici per il recepimento di Linee Guida di Società Scientifiche Accreditate	SI(2) - NO(0)		1	0		
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE - C.2 - Sicurezza della cura, Qualità e Risk Management	Garanzia del contenimento del rischio di contagio da SARS COV2	Monitoraggio sistematico dell'eventuale diffusione del contagio da SarsCoV-2 fra tutti gli operatori	70%	Supporto alla Direzione medica nella predisposizione di regolamenti o procedure interne per il contenimento del rischio di contagio da SARS COV2 per tutti gli operatori	SI(1) - NO(0)	1	1	0		
	Gestione del rischio sanitario	Adozione e attuazione del Piano annuale per la gestione del rischio sanitario		1. Supporto al Quarc per la redazione, approvazione e trasmissione del PARS entro i termini previsti	SI(1) - NO(0)	1	1	0		
	Aggiornamento della Sezione Amministrazione Trasparente sul sito Web Aziendale	Inserimento puntuale della documentazione nelle apposite sezioni specificate di Amministrazione Trasparente come da indicazioni annuali alla delibera annuale ANAC		Riscontro/i a richiesta di monitoraggio dell'RPCT, dei dati, informazioni e documenti pubblicati sul sito web aziendale in "Amministrazione Trasparente"	SI(1) - NO(0)	1	1	0		
	Programmazione delle attività in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza	Aggiornamento annuale del Piano della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza		Riscontro, entro i termini prestabiliti, alla richiesta del RPCT circa eventuali modifiche/osservazioni/integrazioni da apportare alla bozza del PTPCT 2024-2025	SI(1) - NO(0)		1	0		
	Costante monitoraggio delle attività a rischio di corruzione	Monitoraggio dello stato di attuazione del PTPCT		Relazione sul monitoraggio effettuato nell'anno 2023 da inviare all'RPCT entro il 30.11.2023, oppure entro altra data indicata da RPCT	SI(1) - NO(0)	1	1	0		
	Informatizzazione dei processi clinici	Sviluppo attività di telemedicina e attività telenursing		Sviluppo delle attività di telenursing (obiettivo condizionato dalla programmazione Regionale)	SI(1) - NO(0)	1	1	0		
	Informatizzazione processi amministrativi	Informatizzazione gestione turnistica personale infermieristico		Attivazione dell' "Angolo del dipendente" (all'interno del software per la gestione stipendi) (obiettivo condizionato dalla disponibilità dell'applicativo informatico) ed utilizzo per la gestione dei turni e reperibilità	SI(1) - NO(0)	1	1	0		
	Centralità del paziente	Organizzazione di programmi educativi rivolti al paziente e ai caregivers sulla modalità di gestione della patologia dal punto di vista assistenziale		Numero di programmi educativi rivolti al paziente e ai caregivers sulla modalità di gestione della patologia dal punto di vista assistenziale entro il termine previsto e invio relazione alla Direzione	numero	3				
	Sviluppo forme di integrazione ospedale-territorio	Sviluppo di forme di integrazione ospedale-territorio per assicurare continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e socioassistenziale (obiettivo PNRR)		Attivazione COT : Sviluppo di un progetto per il percorso e presa in carico del paziente in continuità con il territorio, progetto presentato entro il 30/09/2023	SI(1) - NO(0)	1	1	0		
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro		1. Composizione di un gruppo Aziendale dedicato entro il 30/06/2023. Predisposizione di un questionario dedicato SLC (secondo LG INAIL) e analisi risultati entro il termine prestabilito	SI(1) - NO(0)	1	1	0		
Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	Riunione con tutto il personale afferente alla UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - invio verbale riunione controfirmato a Direzione	SI(1) - NO(0)	1	1	0				

100%

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:

Data:

6/7/2023

Il Direttore del CdR

La Direzione aziendale

DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Macrostruttura: Direzione Sanitaria aziendale
 CdR: UOSD QUARC
 Direttore/Resp: Dr.ssa Assunta De Luca

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	INDIC. %	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Atteso			Verifica	Perf. %		
							Storico	Obiettivo [100%]	Minimo (0%)				
C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.2 - Sicurezza delle cure, Qualità e Risk Management	Garanzia del contenimento del rischio di contagio da SARS COV2	Monitoraggio sistematico dell'eventuale diffusione del contagio da SarsCoV-2 fra tutti gli operatori	100%	Collaborare alla predisposizione di regolamenti o procedure interne per il contenimento del rischio di contagio da SARS COV2 per tutti gli operatori	15%	SI(1) - NO(0)	1	1	0				
	Adozione del Piano Pandemico aziendale per l'anno 2023	Adozione, con delibera aziendale, del PPA aggiornato al 2023 in coerenza con il Piano Pandemico Regionale Delibera 84/2022		Collaborazione alla redazione del piano con Direzione Medica come verificatore qualità	5%	SI(1) - NO(0)	1	1	0				
	Adozione del Piano Aziendale di Prevenzione (PAP) per l'anno 2023	Adozione e attuazione del Piano annuale per la gestione del rischio sanitario		1. Redazione, approvazione e trasmissione del PARS entro i termini previsti	25%	SI(1) - NO(0)	1	1	0				
				2. Pubblicazione del PARS sul sito internet della Struttura entro i termini previsti	5%	SI(1) - NO(0)	1	1	0				
	Gestione del rischio clinico	Effettuazione periodica di Audit sul Rischio Clinico		1. Effettuazione di almeno n.3 audit per UO entro il 31/12/23	5%	SI(1) - NO(0)	1	1	0				
				2. Relazione su AUDIT effettuati per UO alla DS entro 31/12/23	5%	SI(1) - NO(0)	1	1	0				
				Almeno 2 eventi formativi svolti	5%	numero	2	2					
				Corso di informazione/formazione degli operatori sanitari mirato al monitoraggio e alla prevenzione delle ICA	5%	SI(1) - NO(0)	1	0					
	C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.4 - Prevenzione della Corruzione	Programmazione delle attività in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza		Aggiornamento annuale del Piano della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza		Riscontro, entro i termini prestabiliti, alla richiesta del RPCT circa eventuali modifiche/osservazioni/integrazioni da apportare alla bozza del PTPCT 2024-2026	5%	SI(1) - NO(0)		1	0		
	C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.9 - Valore pubblico generato	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti		Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro		Composizione di un gruppo Aziendale dedicato entro il 30/06/2023	5%	SI(1) - NO(0)	1	1	0		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.9 - Valore pubblico generato	Attenzione alla soddisfazione dell'utenza	Monitoraggio soddisfazione degli utenti		Elaborazione dei dati relativi al questionario sulla qualità percepita nei servizi IFO	5%	SI(1) - NO(0)	1	1	0				
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.10 - Attuazione Ciclo delle Performance	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati		Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	5%	SI(1) - NO(0)	1	1	0				
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.11 - Certificazione	Sistema Gestione Qualità	Aggiornamento Sistema Gestione Qualità IFO		Sistema Gestione Qualità IFO	10%	SI(1) - NO(0)	1	0					

100%

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:

Il Direttore del CdR

La Direzione aziendale

DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE



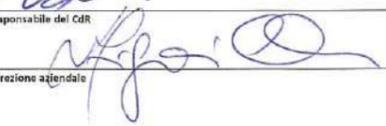
Data:

Macrostruttura: STAFF
 CdR: UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informatici
 Direttore/Resp: Ing. Giuseppe Navaneri

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
B - GOVERNO ECONOMICO E FINANZIARIO (Funzione Funzionale)	Contenimento della spesa secondo quanto previsto nel Bilancio di Previsione	Assegnazione Budget di spesa ai centri dotati di autonomia di spesa e rispetto dei vincoli stabiliti	30%		Rispetto del budget assegnato per CE	50%	SI(1)-NO(0)		1	0		15,0%
		Programmazione annuale degli acquisti			Elaborazione e Trasmissione della Programmazione annuale degli acquisti alla UO ABS entro il termine previsto: Invio documentazione alla UO ABS entro il 30/08/23	30%	SI(1)-NO(0)		1	0	9,0%	
		Valutazione di conformità degli interventi da PNRR al principio del "DO NOT SIGNIFICANT HARM" (DNSH) al fine di non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali:			Contribuzione al monitoraggio del rispetto del principio del DNSH ai fini della riconoscibilità del finanziamento secondo la percentuale green tag indicata negli allegati alla DGR 332/2022, e dei principi del PNRR: 1 - Previsione di meccanismi amministrativi automatici che comportino la sospensione dei pagamenti e l'avocazione del procedimento in caso di mancato rispetto del DNSH; 2 - indicazioni tecniche all'interno del documento d'indirizzo alla progettazione volte all'applicazione delle prescrizioni finalizzate al rispetto del DNSH; 3- indicazioni specifiche nei documenti di progettazione, capitolato e disciplinare finalizzate al rispetto del principio; 4- indicazione sull'adempimento delle condizioni imposte dal rispetto del principio negli stati di avanzamento dei lavori; 5 - adesione a guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente (cd. DNSH) e relativi allegati elaborata dal MEF Invio relazione annuale a Direzione con estremi entro il 31/12/23	20%	SI(1)-NO(0)		1	0	6,0%	
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELLE ORGANIZZAZIONI E DELLE TECNOLOGIE (C2 - Sicurezza della vita, Salute e Risk Management)	Garanzia della sicurezza delle cure attraverso l'investimento in innovazione tecnologica	Aggiornamento delle dotazioni tecnologiche: Realizzazione ex-novo di un edificio appositamente progettato nelle aree adiacenti la struttura ospedaliera per avvio attività di Protonterapia	70%		Predisposizione e pubblicazione del bando di gara entro il 31/12/2023	5%	SI(1)-NO(0)		1	0		3,5%
		Aggiornamento dotazioni tecnologiche entro i termini previsti (PNRR)			Rispetto delle milestones europee e regionali (invio relazione a Direzione entro il 31/12/23)	10%	SI(1)-NO(0)		1	0	7,0%	
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELLE ORGANIZZAZIONI E DELLE TECNOLOGIE (C3 - Trasparenza e Privacy)	Aggiornamento della Sezione Amministrazione Trasparente sul sito Web Aziendale	Inserimento dati, informazioni e documenti nelle apposite sottosezioni di Amministrazione Trasparente così come previsto dalla normativa vigente	70%		Riscontro/ a richiesta di monitoraggio dell'RPCT, dei dati, informazioni e documenti pubblicati sul sito web aziendale in "Amministrazione Trasparente"	1%	SI(1)-NO(0)		1	0		0,7%
		Accessibilità digitale dell'utenza interna			Aggiornamento intranet Aziendale	Aggiornamento sezione ricerca contatti, manutenzione rubrica e nominativi: Disponibilità del nuovo sito entro il 31/10/2023	10%	SI(1)-NO(0)		1	0	7,0%
E - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELLE ORGANIZZAZIONI E DELLE TECNOLOGIE (C4 - Prevenzione della Corruzione)	Programmazione delle attività in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza	Aggiornamento annuale del Piano della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza	70%		Riscontro, entro i termini prestabiliti, alla richiesta del RPCT circa eventuali modifiche/osservazioni/integrazioni da apportare alla bozza del PTPCT 2024-2026	1%	SI(1)-NO(0)		1	0		0,7%
		Costante monitoraggio delle attività a rischio di corruzione			Monitoraggio dello stato di attuazione del PTPCT	Relazione sul monitoraggio effettuato nell'anno 2023 da inviare all'RPCT entro il 30.11.2023, oppure entro altra data indicata da RPCT	1%	SI(1)-NO(0)		1	0	0,7%
		Rafforzamento della prevenzione dei rischi corruttivi			Mappatura graduale dei processi utilizzando il metodo qualitativo indicato da ANAC e verifica processi già mappati col metodo qualitativo indicato da ANAC	Mappatura di almeno un nuovo processo e/o monitoraggio di quelli già mappati col metodo qualitativo (invio a RPCT entro il 31/12/23)	1%	SI(1)-NO(0)		1	0	0,7%
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELLE ORGANIZZAZIONI E DELLE TECNOLOGIE (C5 - Flussi Informativi)	Rispetto del debito informativo verso stakeholders esterni	Assicurare tempestività, completezza e qualità dei dati trasmessi ai fini del rispetto del debito informativo verso Enti Esterni	70%		Supporto alla UOC Farmacia e UOC ABS finalizzato all'invio dei flussi oggetto di debito informativo (flusso consumo dispositivi, flusso contratti dispositivi, flusso FILE F e flusso FILE R)	10%	SI(1)-NO(0)		1	0		7,0%
		Conferimento all'infrastruttura FSE regionale dei dati e documenti facenti parti del "nucleo minimo" prodotti dai sistemi aziendali secondo le specifiche tecniche vigenti (FSE 2.0): - referti medicina di laboratorio; - lettera di dimissione; - referti di radiologia; - referto di specialistica ambulatoriale.			Conferimento all'infrastruttura FSE 2.0 regionale dei dati e documenti facenti parti del "nucleo minimo" secondo indicazioni della Regione Lazio entro il 31/12/2023	5%	SI(1)-NO(0)		1	0	3,5%	
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELLE ORGANIZZAZIONI E DELLE TECNOLOGIE (C2 - Efficienza e Digitalizzazione del Processo)	Informatizzazione processi amministrativi	Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica	70%		Passaggio al nuovo applicativo per la gestione dei processi amministrativo-contabili entro il 30/06/2023	5%	SI(1)-NO(0)		1	0		3,3%
		Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie			Supporto alla UOC Risorse Economiche per avvio processo di integrazione su BI di apposite sezioni per l'interrogazione diretta degli applicativi in uso ai servizi diagnostici e di laboratorio (RIS PACS, DNLAB, WINSAP), e processo di tracciamento delle prestazioni intermedie attraverso utilizzo di Tabula per servizi e UO non afferenti all'area della Diagnostica e di Laboratorio: Analisi dei dati presenti a sistema ("Tabula"), attività di transcodifica delle prestazioni erogate/ricieste, transcodifica dei CdC eroganti e richiedenti al fine della creazione dei flussi in input necessari alla Coan. Invio relazione a Direzione Strategica entro il 31/12/2023 in collaborazione con UOC Risorse Economiche.	5%	SI(1)-NO(0)		1	0	3,5%	
C - GOVERNO DELLE ORGANIZZAZIONI E DELLE TECNOLOGIE (C9 - Valorizzazione Risultati)	Tempestività processo di liquidazione delle fatture	Rispetto dei tempi previsti per la lavorazione e liquidazione delle fatture: liquidazione o apposizione di codici di blocco validi ("contenzioso", "contestazione", "adempimenti normativi") alle fatture di propria competenza	70%		Media ponderata sull'importo giorni di liquidazione fatture di competenza	20%	GG		30	31		14,0%
		Azzeramento dello stock di debito scaduto			Apposizione dei codici di blocco validi ("contenzioso", "contestazione", "adempimenti normativi") alle fatture di propria competenza rientranti nello stock di debito già scaduto o liquidazione delle stesse	20%	SI(1)-NO(0)		1	0	14,0%	
C - GOVERNO DELLE ORGANIZZAZIONI E DELLE TECNOLOGIE (C10 - Performance)	Sviluppo forme di integrazione ospedale-territorio	Sviluppo di forme di integrazione ospedale-territorio per assicurare continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria (obiettivo PNRR)	70%		Acquisto dotazioni informatiche per allestimento COT entro il 31/12/23	5%	SI(1)-NO(0)		1	0		3,5%
		Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali			Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	Riunione con tutto il personale afferente alla UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	1%	SI(1)-NO(0)		1	0	0,7%

Eventuali annotazioni:

Data: 19/6/2023


 Il Responsabile del CdR

 La Direzione aziendale

Macrostruttura: **DIPARTIMENTO DELLE FUNZIONI TECNICO AMMINISTRATIVE**
 CdR: **UOSD SAR**
 Direttore/Resp: **Dr. Ottavio Latini**

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
B - GOVERNO ECONOMICO: B.1 Equilibrio Economico Finanziario	Contenimento della spesa secondo quanto previsto nel Bilancio di Previsione	Assegnazione Budget di spesa ai centri dotati di autonomia di spesa e rispetto dei vincoli stabiliti	25%	Rispetto del budget assegnato per CE	50%	SI(1) - NO(0)		1	0		
				Invio del CE sezionale entro i termini stabiliti a partire dal IV trimestre 2023	50%	SI(1) - NO(0)		1	0		
B - GOVERNO ECONOMICO: B.4 Procedure di acquisto ed investimento	Contenimento della spesa legata a procedure di acquisto e investimento	Programmazione annuale degli acquisti		Elaborazione e Trasmissione della Programmazione annuale degli acquisti alla UO ABS entro il termine previsto: 30/08/2023	100%	SI(1) - NO(0)		1	0		
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.3 Trasparenza e Privacy	Aggiornamento della Sezione Amministrazione Trasparente sul sito Web Aziendale	Inserimento dati, informazioni e documenti nelle apposite sottosezioni di Amministrazione Trasparente così come previsto dalla normativa vigente	50%	Riscontro/ri richiesta di monitoraggio dell'RPCT, dei dati, informazioni e documenti pubblicati sul sito web aziendale in "Amministrazione Trasparente"	14%	SI(1) - NO(0)		1	0		
				Riscontro, entro i termini prestabiliti, alla richiesta del RPCT circa eventuali modifiche/osservazioni/integrazioni da apportare alla bozza del PTPCT 2024-2026	14%	SI(1) - NO(0)		1	0		
				Relazione sul monitoraggio effettuato nell'anno 2023 da inviare all'RPCT entro il 30.11.2023, oppure entro altra data indicata da RPCT	14%	SI(1) - NO(0)		1	0		
				Mappatura graduale dei processi utilizzando il metodo qualitativo indicato da ANAC e verifica processi già mappati col metodo qualitativo indicato da ANAC	11%	SI(1) - NO(0)		1	0		
				Mappatura di almeno un nuovo processo e/o monitoraggio di quelli già mappati col metodo qualitativo (invio a RPCT entro il 31/12/23)	11%	SI(1) - NO(0)		1	0		
				CoINVOLGIMENTO del personale della ricerca alla partecipazione agli eventi formativi su tema privacy: invio elenco discenti a UO AFF GEN e UO FORM entro 15 giorni da inizio ed invio elenco effettivi partecipanti entro 31/12/23	14%	SI(1) - NO(0)		1	0		
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.4 Prevenzione della Corruzione	Costante monitoraggio delle attività a rischio di corruzione	Monitoraggio dello stato di attuazione del PTPCT	50%	Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	14%	SI(1) - NO(0)		1	0		
				Riunione con tutto il personale afferente alla UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	14%	SI(1) - NO(0)		1	0		
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.6 Formazione	Sviluppo delle competenze in ambito di privacy e trattamento dei dati sensibili	Organizzazione eventi formativi in ambito di privacy e trattamento dei dati sensibili, con particolare riferimento al settore della Ricerca	50%	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	14%	SI(1) - NO(0)		1	0		
				Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	14%	SI(1) - NO(0)		1	0		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.9 - Valore pubblico generato	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro		Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	14%	SI(1) - NO(0)		1	0		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.10 - Attuazione Cdo delle performance	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati		Riunione con tutto il personale afferente alla UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	14%	SI(1) - NO(0)		1	0		
D - AREA STRATEGICA DELLA RICERCA	Rendicontazione delle risorse assegnate alle funzioni di ricerca	Puntuale analisi e rendicontazione delle risorse assegnate alle funzioni di ricerca	25%	Rendicontazione trimestrale delle risorse umane assegnate a funzioni di ricerca per Centro di Costo e tipologia contrattuale da trasmettere alla UO RIS EC e UO RIS UMANE entro i termini previsti	33%	SI(1) - NO(0)		1	0		
				Rendicontazione annuale delle risorse umane, tecnologiche e strumentali destinate ad attività di ricerca (funzionale a rendicontazione al MdS) entro i termini previsti	33%	SI(1) - NO(0)		1	0		
				Aggiornamento del Regolamento IFO sui rimborsi spese per la parte relativa ai rimborsi delle spese di quote associative a Società scientifiche integrando lo stesso regolamento con le necessarie verifiche prima della predisposizione dei rimborsi. Regolamento aggiornato entro il 31/12/2023	34%	SI(1) - NO(0)		1	0		

Eventuali annotazioni:

TOTALE Performance (%)

0,00%

Data:

28/06/2023

Il Direttore del CdR

La Direzione aziendale



Macrostruttura: DIPARTIMENTO DELLE FUNZIONI TECNICO AMMINISTRATIVE
 CdR: UOC ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI
 Direttore/Resp: Dr. Andrea Scotti

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
B - GOVERNO ECONOMICO E FINANZIARIO Economicità Finanziaria	Contenimento della spesa secondo quanto previsto nel Bilancio di Previsione per altri beni sanitari (protesi, dispositivi...)	Razionalizzazione e contenimento della spesa in Altri beni sanitari (protesi, dispositivi...)		Programmazione annuale dei fabbisogni: invio fabbisogni entro il 15/12/23 alla UOC Ris. Economiche	20%	SIDI - NOB		1	0		
	Contenimento della spesa secondo quanto previsto nel Bilancio di Previsione	Assegnazione Budget di spesa ai centri dotati di autonomia di spesa e rispetto dei vincoli stabiliti		Rispetto del budget assegnato per CE	45%	SIDI - NOB		1	0		
B - GOVERNO ECONOMICO E FINANZIARIO R.A. Procedura di acquisto e investimento	Efficientamento procedure di acquisto	Rispetto dei tempi, efficacia e partecipazione dei delegati alle commissioni di gara istituite dalla Centrale Acquisti Regionale	30%	Individuazione e comunicazione tempestiva dei soggetti in possesso dei requisiti per svolgere il ruolo di commissario nelle gare bandite dalla centrale Acquisti Regionale: INVIO RELAZIONE ANNUALE A DIREZ ENTRO 31/12/23	10%	SIDI - NOB		1	0		
	Contenimento della spesa legata a procedure di acquisto e investimento	Programmazione annuale degli acquisti		Pubblicazione programmazione acquisti su apposita sezione Amministrazione Trasparente e sul portale del MIT entro il 30/09/2023	10%	SIDI - NOB		1	0		
	Riduzione risorse a spese in economia	Riduzione del volume di acquisti sotto soglia per i quali è prevista la possibilità di non ricorrere al MePA		Rapporto percentuale acquisti sotto soglia effettuati con il ricorso a procedure elettroniche (MePa - Stella) /totale acquisti sotto soglia effettuabili con ricorso a procedure elettroniche pari al valore proposto (al netto Ricerca e di tutti i beni per i quali non è possibile ricorrere al MePa)	10%	N		70%	86%		
B - GOVERNO ECONOMICO E FINANZIARIO R.S. Sviluppo della efficienza energetica	Sostenibilità ed efficientamento energetico	Applicazione dei CAM		Inserimento dei CAM (criteri ambientali minimi) previsti dal D.lgs. 50/2016 e ssmmii nei capitolati lavori.	5%	SIDI - NOB		1	0		

C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE C3 - Trasparenza e Privacy	Aggiornamento della Sezione Amministrazione Trasparente sul sito Web Aziendale	Inserimento dati, informazioni e documenti nelle apposite sottosezioni di Amministrazione Trasparente così come previsto dalla normativa vigente		Riscontro/la richiesta di monitoraggio dell'RPCT, dei dati, informazioni e documenti pubblicati sul sito web aziendale in "Amministrazione Trasparente"	1%	SIDI - NOB		1	0		
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE C4 - Prevenzione della Corruzione	Programmazione delle attività in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza	Aggiornamento annuale del Piano della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza		Riscontro, entro i termini prestabiliti, alla richiesta del RPCT circa eventuali modifiche/osservazioni/integrazioni da apportare alla bozza del PTPCT 2024-2026	1%	SIDI - NOB		1	0		
	Costante monitoraggio delle attività a rischio di corruzione	Monitoraggio dello stato di attuazione del PTPCT		Relazione sul monitoraggio effettuato nell'anno 2023 da inviare all'RPCT entro il 30.11.2023, oppure entro altra data indicata da RPCT	1%	SIDI - NOB		1	0		
	Rafforzamento della prevenzione dei rischi corruttivi	Mappatura graduale dei processi utilizzando il metodo qualitativo indicato da ANAC e verifica processi già mappati col metodo qualitativo indicato da ANAC		Mappatura di almeno un nuovo processo e/o monitoraggio di quelli già mappati col metodo qualitativo (invio a RPCT entro il 31/12/23)	1%	SIDI - NOB		1	0		
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE C5 - Health Informatics	Rispetto del debito informativo verso stakeholders esterni	Assicurare tempestività, completezza e qualità dei dati trasmessi ai fini del rispetto del debito informativo verso Enti Esterni		Rispetto del debito informativo di competenza (flusso contratti dispositivi medici)	20%	SIDI - NOB		1	0		
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE C6 - Efficienza e Digitalizzazione del Processo Organizzativo	Tempestività processo di liquidazione delle fatture	Rispetto dei tempi previsti per la lavorazione e liquidazione delle fatture: liquidazione o opposizione di codici di blocco validi ("contenzioso", "contestazione", "adempimenti normativi") alle fatture di propria competenza	70%	Media ponderata sull'importo giorni di liquidazione fatture di competenza	22%	GG		30	31		
		Azzeramento dello stock di debito scaduto		Apposizione dei codici di blocco validi ("contenzioso", "contestazione", "adempimenti normativi") alle fatture di propria competenza rientranti nello stock di debito già scaduto o liquidazione delle stesse	22%	SIDI - NOB		1	0		
	Miglioramento processo programmazione procedure di gara	Riduzione delle proroghe contrattuali		Rapporto percentuale proroghe/totale affidamenti pari al valore proposto	5%	N		1,70%	1%		
	Riduzione degli affidamenti diretti	Riduzione degli affidamenti diretti	Rapporto percentuale affidamenti diretti/totale affidamenti pari al valore proposto	5%	N		18%	26%			
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE C8 - Valore pubblico e servizi	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro		Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	7%	SIDI - NOB		1	0		
	Sviluppo forme di integrazione ospedale-territorio	Sviluppo di forme di integrazione ospedale-territorio per assicurare continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria (obiettivo PNRR)		Attivazione Centrale Operativa Territoriale (COT): Acquisto arredi entro il 31/12/2023	5%	SIDI - NOB		1	0		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE C10 - Attualità e Obiettivi Strategici	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati		Riunione con tutto il personale afferente alla UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	5%	SIDI - NOB		1	0		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE C11 - Regole del mercato interno	Revisione del processo di distribuzione degli incentivi legati alle gare di appalto	Aggiornamento del regolamento sugli incentivi delle funzioni tecnico-amministrative sulla base dell'esperienza maturata sino ad ora e alla luce del nuovo codice degli appalti		Invio della proposta di aggiornamento del regolamento alla Direzione Strategica entro il 30/06/2023 in collaborazione con la UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informativi e UOC Patrimonio e Tecnico	5%	SIDI - NOB		1	0		

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:

Data:

15/6/2023

Il Direttore del CdR

La Direzione aziendale

Andrea Scotti

Vf. pp: 00

Macrostruttura: **DIPARTIMENTO DELLE FUNZIONI TECNICHE AMMINISTRATIVE**
 CdR: **UOC PATRIMONIO E TECNICO**
 Direttore/Resp: **Ing. Francesco Proietto**

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Indicatore di performance	Peso %	Unità di misura	Storico (2022)	Atteso (2023)	Minimo (20%)	Verificato	Perf. %
B - GOVERNO ECONOMICO - A - 3 Sviluppo Economico e Innovativo	Contenimento della spesa secondo quanto previsto nel Bilancio di Previsione	Assegnazione Budget di spesa ai centri dotati di autonomia di spesa e rispetto dei vincoli stabiliti		Rispetto del budget assegnato per CE	50%	SI(1) - NO(0)		1	0		
B - GOVERNO ECONOMICO - B - 4 Politiche di Sviluppo del Territorio	Contenimento della spesa legata a procedure di acquisto e investimento	Programmazione annuale degli acquisti		Elaborazione e Trasmissione della Programmazione annuale degli acquisti alla UO ABS entro il termine previsto: Invio documentazione alla UO ABS entro il 30/08/23	10%	SI(1) - NO(0)		1	0		
B - GOVERNO ECONOMICO - B - 5 Politiche di Sviluppo del Territorio	Investimenti in sostenibilità ed efficientamento energetico	Miglioramento dell'efficienza energetica della struttura attraverso l'adozione di politiche energetiche tese alla diminuzione delle emissioni di anidride carbonica in atmosfera	30%	1. riduzione dei TEP (Tonnellate di Petrolio Equivalente) in misura di 232 TEP medie annue su base triennale 2. utilizzo di energia rinnovabile 3. diminuzione dell'assorbimento di energia elettrica 4. diminuzione dell'utilizzo del combustibile fossile (metano) Approvazione entro il 31/12/2023 del progetto degli interventi pluriennali per il raggiungimento degli obiettivi nell'ambito del contratto del Multiservizio Tecnologico Regionale della durata di 8 anni (2022-2030) Approvazione entro il 31/12/2023 del progetto degli interventi pluriennali per il raggiungimento degli obiettivi nell'ambito del contratto del Multiservizio Tecnologico Regionale della durata di 8 anni (2022-2030)	20%	SI(1) - NO(0)		1	0		
B - GOVERNO ECONOMICO - B - 5 Politiche di Sviluppo del Territorio		Applicazione del CAM		Inserimento dei CAM (criteri ambientali minimi) previsti dal D.lgs. 50/2016 e ssmii nei capitolati lavori. Invio relazione annuale a Direzione con estremi entro il 31/12/23	20%	SI(1) - NO(0)		1	0		

C - AREA STRATEGICA DEL QUANTO TECNOLOGICO - C.1 - 3 Area di Sviluppo del Territorio	Rispetto della normativa antincendio	Adeguamento delle infrastrutture alla normativa antincendio		Ultimazione lavori per l'adeguamento alla normativa antincendio in aderenza al "Progetto di adeguamento antincendio di depositi situati al piano terra e interrato - 3 della struttura sanitaria di via Elio Chianesi 53 - 00144 Roma: Certificato di fine lavori entro il 31/12/2023	5%	SI(1) - NO(0)		1	0		
	Garanzia sicurezza sul luogo di lavoro	Simulazione dell'evacuazione dell'ospedale		Indizione gara per i lavori di adeguamento generale alla normativa antincendio della struttura ospedaliera Lotto1: Indizione gara appalto entro il 31/12/2023 e relazione a Direzione entro il 31/12/23	5%	SI(1) - NO(0)		1	0		
C - AREA STRATEGICA DEL QUANTO TECNOLOGICO - C.2 - 3 Area di Sviluppo del Territorio	Aggiornamento della Sezione Amministrazione Trasparente sul sito Web Aziendale	Inserimento dati, informazioni e documenti nelle apposite sottosezioni di Amministrazione Trasparente così come previsto dalla normativa vigente		Riscontro/i a richiesta di monitoraggio dell'RPCT, dei dati, informazioni e documenti pubblicati sul sito web aziendale in "Amministrazione Trasparente"	2%	SI(1) - NO(0)		1	0		
	Programmazione delle attività in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza	Aggiornamento annuale del Piano della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza		Riscontro, entro i termini prestabiliti, a richiesta del RPCT circa eventuali modifiche/osservazioni/integrazioni da riportare alla bozza del PTPCT 2024-2026	2%	SI(1) - NO(0)		1	0		
C - AREA STRATEGICA DEL QUANTO TECNOLOGICO - C.3 - 3 Area di Sviluppo del Territorio	Costante monitoraggio delle attività a rischio di corruzione	Monitoraggio dello stato di attuazione del PTPCT		Relazione sul monitoraggio effettuato nell'anno 2023 da inviare al RPCT entro il 30.11.2023, oppure entro altra data indicata da RPCT	2%	SI(1) - NO(0)		1	0		
	Rafforzamento della prevenzione dei rischi corruttivi	Mappatura graduale dei processi utilizzando il metodo qualitativo indicato da ANAC e verifica processi già mappati col metodo qualitativo indicato da ANAC		Mappatura di almeno un nuovo processo e/o monitoraggio di quelli già mappati col metodo qualitativo (Invio a RPCT entro il 31/12/23)	2%	SI(1) - NO(0)		1	0		
C - AREA STRATEGICA DEL QUANTO TECNOLOGICO - C.4 - 3 Area di Sviluppo del Territorio	Informatizzazione dei processi clinici	Realizzazione di un nuovo impianto chiamato infermieri		Installazione del nuovo impianto di chiamata infermieri al letto del paziente: Certificato di fine lavori entro 30/06/2023 (invio alla Direzione entro il 31/12/23)	2%	SI(1) - NO(0)		1	0		
	Tempestività processo di liquidazione delle fatture	Rispetto dei tempi previsti per la lavorazione e liquidazione delle fatture: liquidazione o opposizione di codici di blocco validi ("contenzioso", "contestazione", "adempimenti normativi") alle fatture di propria competenza	70%	Media ponderata sull'importo giornal di liquidazione fatture di competenza	20%	GG		30	31		
C - AREA STRATEGICA DEL QUANTO TECNOLOGICO - C.5 - 3 Area di Sviluppo del Territorio	Programma del processo edilizio	Aggiornamento Piano Triennale dei Lavori Pubblici		Aggiornamento Piano Triennale dei Lavori Pubblici entro il 31/12/23	4%	SI(1) - NO(0)		1	0		
	Monitoraggio dello stato di attuazione del processo edilizio	Monitoraggio dello stato di attuazione del processo edilizio per ciascun intervento ammesso a finanziamento		Monitoraggio dello stato di attuazione del processo edilizio per ciascun intervento ammesso a finanziamento ex DGR 861/2017 e DGR 180/2018; Interventi DL 34/2020 e PNRR: Invio progetti e avvio degli interventi di cui al DGR 861/2017 e DGR 180/2018; Interventi DL 34/2020 - PNRR: Invio relazione a Direzione entro 31/12/23	5%	SI(1) - NO(0)		1	0		
C - AREA STRATEGICA DEL QUANTO TECNOLOGICO - C.6 - 3 Area di Sviluppo del Territorio	Potenziamento delle infrastrutture necessarie alle attività chirurgiche	Potenziamento dell'attività operatoria		Presentazione all'Area competente del progetto degli interventi entro 30 mesi dalla data di sottoscrizione dell'accordo di Programma e comunicazione di avvenuta aggiudicazione entro 18 mesi dall'ammissione a finanziamento. Per gli altri fondi statali: rispetto della tempistica prevista nelle specifiche convenzioni stipulate dalla Regione Lazio con gli enti finanziatori. Invio relazione a Direzione entro 31/12/23	2%	SI(1) - NO(0)		1	0		
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro		Apertura di n.2 nuove sale operatorie; Apertura del cantiere entro il 15/07/23 (relazione a Direzione entro il 31/12/23)	2%	SI(1) - NO(0)		1	0		
C - AREA STRATEGICA DEL QUANTO TECNOLOGICO - C.7 - 3 Area di Sviluppo del Territorio	Sviluppo forme di integrazione ospedale-territorio	Revisione del regolamento per il lavoro agile		Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	4%	SI(1) - NO(0)		1	0		
		Revisione del regolamento per il lavoro agile		Presentazione di proposta di revisione del Regolamento SW (nuovi criteri attribuzione) entro il 30/09/23	4%	SI(1) - NO(0)		1	0		
C - AREA STRATEGICA DEL QUANTO TECNOLOGICO - C.8 - 3 Area di Sviluppo del Territorio	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Sviluppo di forme di integrazione ospedale-territorio per assicurare continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e socio-sanitaria (obiettivo PNRR)		Attivazione Centrale Operativa Territoriale (COT): PREDISPOSIZIONE LOCALI ENTRO IL 30/09/2023	17%	SI(1) - NO(0)		1	0		
	Revisione del processo di distribuzione degli incentivi legati alle gare di appalto	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati		Riunione con tutto il personale afferente alla UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e la illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	2%	SI(1) - NO(0)		1	0		
C - AREA STRATEGICA DEL QUANTO TECNOLOGICO - C.9 - 3 Area di Sviluppo del Territorio		Aggiornamento del regolamento sugli incentivi delle funzioni tecnico-amministrative sulla base dell'esperienza maturata sino ad ora e alla luce del nuovo codice degli appalti		Invio della proposta di aggiornamento del regolamento alla Direzione Strategica entro il 30/06/2023 in collaborazione con la UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informatici e UOC Risorse Economiche	6%	SI(1) - NO(0)		1	0		

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:

Data:

14/06/2023

Il Direttore del CdR

La Direzione aziendale

Francesco Proietto
Marco Lorenzini

Macrostruttura: **DIPARTIMENTO DELLE FUNZIONI TECNICO AMMINISTRATIVE**
 CdR: **UOC RISORSE UMANE**
 Direttore/Resp.: **Dr. Luca De Lucia**

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
B - GOVERNO ECONOMICO - B.2 Personale	Contenimento della spesa secondo quanto previsto nel Bilancio di Previsione	Assegnazione Budget di spesa ai centri dotati di autonomia di spesa e rispetto dei vincoli stabiliti	50%	Rispetto del budget assegnato per CE	20%	SI(1) - NO(0)		1	0		
		Corretta quantificazione delle risorse di personale necessarie in termini quantitativi e qualitativi		Revisione dei fabbisogni di personale per ruolo, profilo e disciplina entro il 31/10/23	10%	SI(1) - NO(0)		1	0		
		Completamento del processo di stabilizzazione del personale "precario" ai sensi dell'art. 20 comma 2 del D.Lvo 75/17		1. Avvio bandi procedure stabilizzazione per personale fisioterapista, OSS, tecnici sanitari di Laboratorio, Infermieri entro il 31/03/2023 2. Ricognizione del personale in possesso dei requisiti entro il 30/06/2023	15%	SI(1) - NO(0)		1	0		
		Procedure di internalizzazione per il personale del comparto di ruolo sanitario		Espletamento attività necessarie a internalizzazione personale comparto ruolo sanitario: Assunzione a tempo indeterminato delle unità di personale stabilizzato del comparto (ruolo sanitario) stabilite nell'ambito del PTFP	14%	SI(1) - NO(0)		1	0		
B - GOVERNO ECONOMICO - B.2 Personale	Contenimento della spesa legata a procedure di acquisto e investimento	Aggiornamento Contrattazione Integrativa Aziendale	50%	Aggiornamento del CIA entro il 31/12/23	12%	SI(1) - NO(0)		1	0		
		Programmazione annuale degli acquisti		Elaborazione e Trasmissione della Programmazione annuale degli acquisti alla UO ABS entro il termine previsto: Invio documentazione alla UO ABS entro il 30/08/23	2%	SI(1) - NO(0)		1	0		

C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE - C.3 Trasparenza e Privacy	Aggiornamento della Sezione Amministrazione Trasparente sul sito Web Aziendale	Inserimento dati, informazioni e documenti nelle apposite sottosezioni di Amministrazione Trasparente così come previsto dalla normativa vigente	50%	Riscontro/ra richiesta di monitoraggio dell'RPCT, dei dati, informazioni e documenti pubblicati sul sito web aziendale in "Amministrazione Trasparente"	2%	SI(1) - NO(0)		1	0		
		Aggiornamento annuale del Piano della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza		Riscontro, entro i termini prestabiliti, alla richiesta del RPCT circa eventuali modifiche/osservazioni/integrazioni da apportare alla bozza del PTPCT 2024-2026	1%	SI(1) - NO(0)		1	0		
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE - C.4 Prevenzione del Corruzione	Programmazione delle attività in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza	Monitoraggio dello stato di attuazione del PTPCT	50%	Relazione sul monitoraggio effettuato nell'anno 2023 da inviare all'RPCT entro il 30.11.2023, oppure entro altra data indicata da RPCT	7%	SI(1) - NO(0)		1	0		
		Mappatura graduale dei processi utilizzando il metodo qualitativo indicato da ANAC e verifica processi già mappati col metodo qualitativo indicato da ANAC		Mappatura di almeno un nuovo processo e/o monitoraggio di quelli già mappati col metodo qualitativo (invio a RPCT entro il 31/12/23)	5%	SI(1) - NO(0)		1	0		
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE - C.5flussi Inter-ERP	Rispetto del debito Informativo verso stakeholders esterni	Assicurare tempestività, completezza e qualità dei dati trasmessi ai fini del rispetto del debito informativo verso Enti Esterni	50%	Rispetto dei debiti informativi area del personale	15%	SI(1) - NO(0)		1	0		
		Completamento passaggio a nuovo applicativo per gestione risorse umane		Sviluppo flussi mensili costi personale dipendente, collaboratori esterni e organi per alimentazione flussi CoAn; Costruzione dei flussi e disponibilità dei flussi mensili entro il 15° giorno successivo alla chiusura del mese a partire dal 30/05/23 in collaborazione con UOC RISORSE UMANE	14%	SI(1) - NO(0)		1	0		
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE - C.7 Migrazione e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Informatizzazione processi amministrativi	Informatizzazione gestione turnistica personale infermieristico	50%	Acquisizione di un software per la gestione dei turni del personale infermieristico: Attivazione dell' "Angolo del dipendente" (all'interno del software per la gestione stipendi) entro il 31/05/23 ed utilizzo per la gestione dei turni e reperibilità	9%	SI(1) - NO(0)		1	0		
		Rispetto dei tempi previsti per la lavorazione e liquidazione delle fatture: liquidazione o opposizione di codici di blocco validi ("contenzioso", "contestazione", "adempimenti normativi") alle fatture di propria competenza		Media ponderata sull'importo giorni di liquidazione fatture di competenza	24%	GG		30	31		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE - C.9 - Valore psicofisico correlato	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	50%	Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	10%	SI(1) - NO(0)		1	0		
		Revisone del regolamento per il lavoro agile		Presentazione di proposta di revisione del Regolamento SW (nuovi criteri attribuzione) entro il 30/09/23	19%	SI(1) - NO(0)		1	0		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE - C.10 - Qualità del Cliente	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	50%	Riunione con tutto il personale afferente alla UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	7%	SI(1) - NO(0)		1	0		

Eventuali annotazioni:

Data: 15/6/2023

Il Direttore del CdR

La Direzione aziendale

Luca De Lucia
[Signature]

TOTALE Performance (%)

0,00%

Macrostruttura: **DIPARTIMENTO DELLE FUNZIONI TECNICO AMMINISTRATIVE**
 CdR: **UOC AFFARI GENERALI E CONTENZIOSO**
 Direttore/Resp: **Dr. Massimiliano Gerli**

Cod_Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
B - GOVERNO ECONOMICO: S.1 Equilibrio Economico Finanziario	Contenimento della spesa secondo quanto previsto nel Bilancio di Previsione	Assegnazione Budget di spesa ai centri dotati di autonomia di spesa e rispetto dei vincoli stabiliti	20%	Rispetto del budget assegnato per CE	100%	SI(1) - NO(0)		1	0		
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.3 Trasparenza e Privacy	Sviluppo delle competenze in ambito di privacy e trattamento dei dati sensibili	Organizzazione eventi formativi in ambito di privacy e trattamento dei dati sensibili, con particolare riferimento al settore della Ricerca e agli autorizzati del trattamento	80%	Organizzazione di 10 sessioni formative sul tema Privacy entro 31/12/2023 in collaborazione con la UOC SVILUPPO ORGANIZZATIVO E DEL CAPITALE UMANO	5%	SI(1) - NO(0)		1	0		
		Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica		Adozione della procedura e della documentazione prevista per il rispetto della normativa privacy nei progetti di ricerca entro il 30/09/2023	5%	SI(1) - NO(0)		1	0		
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.4 Prevenzione della Corruzione	Programmazione delle attività in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza	Aggiornamento annuale della sezione del PIAO riferita alle misure di trasparenza e mitigazione del rischio corruttivo (PTPCT) entro i termini stabiliti dalla normativa vigente	80%	Predisposizione della proposta di PTPCT 2024 entro il 15/01/2024	5%	SI(1) - NO(0)		1	0		
		Monitoraggio, almeno annuale, del PCPTC 2023		Predisposizione di una relazione sintetica sull'attività di monitoraggio effettuata da trasmettere per conoscenza alla Direzione Strategica Aziendale entro il 31/12/2023	5%	SI(1) - NO(0)		1	0		
	Costante monitoraggio delle attività a rischio di corruzione	Predisposizione della Relazione ANAC annuale di monitoraggio sul PTPCT 2023		5%	SI(1) - NO(0)		1	0			
		Elaborazione della relazione entro i termini e le modalità specificate annualmente da ANAC		5%	SI(1) - NO(0)		1	0			
Rafforzamento della prevenzione dei rischi corruttivi	Mappatura graduale e/o rivisitazione dei processi già mappati, in collaborazione con le altre UU.OO. interessate, applicando il metodo qualitativo indicato da ANAC	Nuovi processi mappati e/o rivisitati in collaborazione con le altre UU.OO. interessate : minimo il 50% dei nuovi processi mappati in collaborazione con le altre UU.OO. interessate e acquisizione dei riscontri in merito ad eventuale rivisitazione dei processi già mappati entro il 31/12/2023	15%	SI(1) - NO(0)		1	0				
	Attestazione OIV su adempimenti trasparenza (delibera ANAC n. 203 del 17.05.2023)	Publicazione su Amministrazione Trasparente dell'attestazione OIV entro il 31.07.2023 ed adozione di successive misure al fine di contribuire a superare eventuali criticità rilevate da detto Organismo	5%	SI(1) - NO(0)		1	0				
	Corso di formazione sul nuovo Codice di Comportamento nazionale ed aziendale	Organizzazione del corso e svolgimento entro il mese di ottobre 2023	2%	SI(1) - NO(0)		1	0				
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Tempestività processo di liquidazione delle fatture	Rispetto dei tempi previsti per la lavorazione e liquidazione delle fatture: liquidazione o apposizione di codici di blocco validi ("contenzioso", "contestazione", "adempimenti normativi") alle fatture di propria competenza	80%	Media ponderata sull'importo giorni di liquidazione fatture di competenza	20%	GG		30	31		
		Azzeramento dello stock di debito scaduto		Apposizione dei codici di blocco validi ("contenzioso", "contestazione", "adempimenti normativi") alle fatture di propria competenza rientranti nello stock di debito già scaduto o liquidazione delle stesse	20%	SI(1) - NO(0)		1	0		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.8 Patrimonio Immobiliare e Tecnológico	Revisione processo di costituzione dei seggi elettorali interni	Revisione del regolamento per la nomina dei membri dei seggi elettorali interni	80%	Invio della proposta di revisione del regolamento per la nomina dei membri dei seggi elettorali interni entro il 30/09/2023	5%	SI(1) - NO(0)		1	0		
		Gestione del patrimonio immobiliare		Vendita delle proprietà immobiliari della Struttura entro il termine previsto	Vendita degli immobili di proprietà dell' IFO entro il 31/12/2023	10%	SI(1) - NO(0)		1	0	
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.9 Valore pubblico, gestione	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	80%	Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	5%	SI(1) - NO(0)		1	0		
		Revisione del regolamento del Volontariato e Adozione nuovo regolamento Tirocini, Frequentatori e Dottorandi di ricerca		Presentazione di proposta dei due regolamenti entro il 31/12/2023	5%	SI(1) - NO(0)		1	0		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.10 - Attivazione Ciclo della Performance	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	80%	Riunione con tutto il personale afferente alla UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	15%	SI(1) - NO(0)		1	0		

Eventuali annotazioni:

Data: Roma 15/6/2023

TOTALE Performance (%)

0,00%

Massimiliano Gerli

Il Direttore del CdR

Massimiliano Gerli

La Direzione aziendale

Macrostruttura: **DIPARTIMENTO DELLE FUNZIONI TECNICO AMMINISTRATIVE**
 Cdr: **UOC RISORSE ECONOMICHE**
 Direttore/Resp: **Dr.ssa Giovanna Evangelista**

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
B - GOVERNO ECONOMICO E B.T. Equilibrio Economico e Finanziario	Contenimento della spesa secondo quanto previsto nel Bilancio di Previsione per farmaci ed emoderivati	Razionalizzazione e contenimento della spesa in Farmaci e Emoderivati	40%	Periodico controllo dei livelli di consumo per CE: produzione di reportistica trimestrale	10%	numero		4	2		
	Contenimento della spesa secondo quanto previsto nel Bilancio di Previsione per altri beni sanitari (protesi, dispositivi...)	Razionalizzazione e contenimento della spesa in Altri beni sanitari (protesi, dispositivi...)		Periodico controllo dei livelli di consumo per CE: produzione di reportistica trimestrale	10%	numero		4	2		
	Contenimento della spesa secondo quanto previsto nel Bilancio di Previsione	Assegnazione Budget di spesa ai centri dotati di autonomia di spesa e rispetto dei vincoli stabiliti		Affidamento budget trasversali alle UD con autonomia di spesa: provvisorio entro il 31/01/2023 sulla base del BEP 2023 proposto, e definitivo con predisposizione delibera di assegnazione entro 15 giorni dall'avvenuto concordamento in Regione. Inviare report trimestrali alla Direzione e alle UD interessate a partire dal IV trimestre 2023	20%	SI(1) - NO(0)		1	0		
	Gestione della Piattaforma per il monitoraggio dei crediti commerciali	Verificare la correttezza e tempestività alimentazione della piattaforma PCC		Monitorare la media delle rilevazioni trimestrali del rapporto tra stock di debito risultante dalla PCC/stock di debito risultante dal bilancio di verifica trimestrale (PCC/STOCK)	10%	SI(1) - NO(0)		1	0		
	Attualizzazione del debito/credito scaduto	Misurare il livello di stratificazione del debito/credito riducendo i debiti e crediti ultra-quinquennali		Monitorare Indicatore = 1 - il rapporto tra il valore dei debiti/crediti (dc) con anzianità di formazione maggiore di 5 anni e il valore complessivo dei debiti/crediti (DCT)	10%	SI(1) - NO(0)		1	0		
D - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE, C.A. Trasparenza e Privacy	Aggiornamento della Sezione Amministrazione Trasparente sul sito Web Aziendale	Inserimento dati, informazioni e documenti nelle apposite sottosezioni di Amministrazione Trasparente così come previsto dalla normativa vigente	60%	Riscontro/ra richiesta di monitoraggio dell'RPCT, dei dati, informazioni e documenti pubblicati sul sito web aziendale in "Amministrazione Trasparente"	10%	SI(1) - NO(0)		1	0		
	Programmazione delle attività in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza	Aggiornamento annuale del Piano della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza		Riscontro, entro i termini prestabiliti, alla richiesta del RPCT circa eventuali modifiche/osservazioni/integrazioni da apportare alla bozza del PTPCT 2024-2026	10%	SI(1) - NO(0)		1	0		
	Costante monitoraggio delle attività a rischio di corruzione	Monitoraggio dello stato di attuazione del PTPCT		Relazione sul monitoraggio effettuato nell'anno 2023 da inviare all'RPCT entro il 30.11.2023, oppure entro altra data indicata da RPCT	10%	SI(1) - NO(0)		1	0		
	Rafforzamento della prevenzione dei rischi corruttivi	Mappatura graduale dei processi utilizzando il metodo qualitativo indicato da ANAC e verifica processi già mappati col metodo qualitativo indicato da ANAC		Mappatura di almeno un nuovo processo e/o monitoraggio di quelli già mappati col metodo qualitativo (inviare a RPCT entro il 31/12/23)	10%	SI(1) - NO(0)		1	0		
E - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE, C.B. Innovazione della Customer Experience	Rispetto del debito informativo verso stakeholders esterni	Assicurare tempestività, completezza e qualità dei dati trasmessi ai fini del rispetto del debito informativo verso Enti Esterni	60%	Rispetto del debito informativo inerente l'attività ALPI (Commissione Paritetica e AGENAS)	10%	SI(1) - NO(0)		1	0		
	Informatizzazione processi amministrativi	Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica		Aggiornamento anagrafica fornitori entro il 30/09/2023	5%	SI(1) - NO(0)		1	0		
				Passaggio al nuovo applicativo per la gestione dei processi amministrativo-contabili entro il 30/06/2023	10%	SI(1) - NO(0)		1	0		
				Avvio processo ricognizione e costruzione flussi in input necessari alla generazione dei dati di costo di CoAn estrapolabili dalla nuova procedura amministrativo-contabile entro il 31/12/2023. Inviare relazione a Direzione Strategica entro 31/12/2023	10%	SI(1) - NO(0)		1	0		
				Avvio processo tracciamento dell'attività di erogazione e richiesta di prestazioni intermedie da parte dei servizi di diagnostica e laboratorio: avvio integrazione su BI di apposite sezioni per l'interrogazione diretta degli applicativi in uso ai servizi diagnostici e di laboratorio (RIS PACS, DNLAB, WINSAP) ed estrapolazione e analisi dati su prestazioni interne erogate dalla UOSD Medicina Trasfusionale da applicativo in uso entro il 31/12/2023. Inviare relazione a Direzione Strategica entro 31/12/2023	10%	SI(1) - NO(0)		1	0		
				Avvio processo di tracciamento dell'attività di erogazione e richiesta di prestazioni intermedie erogate dai servizi non appartenenti all'area della diagnostica: Analisi e lavorazione dei dati presenti a sistema ("Tabula"), avvio processo di transcodifica delle prestazioni erogate/ricieste vs i codici CUR o tariffe aziendali, tariffazione delle prestazioni erogate/ricieste, transcodifica dei CdC eroganti e richiedenti vs Piano dei CdC aziendale. Inviare relazione a Direzione Strategica entro il 31/12/2023	10%	SI(1) - NO(0)		1	0		
				Analisi situazione tariffazione prestazioni intermedie non presenti su CUR (prestazioni a tariffa aziendale) e inviare relazione a Direzione Strategica entro il 31/12/2023	10%	SI(1) - NO(0)		1	0		
	Tempestività processo di liquidazione delle fatture	Rispetto dei tempi previsti per la lavorazione e liquidazione delle fatture		Completamento passaggio a nuovo applicativo per gestione risorse umane	10%	SI(1) - NO(0)		1	0		
				Numero di fatture registrate entro 15 gg da inserimento su SDI su tot fatture inserite su SDI	33%	%	100%	00%			
				Supporto alla Dir. Medica per elaborazione della proposta di revisione del regolamento ALPI	10%	SI(1) - NO(0)		1	0		
Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti			Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	10%	SI(1) - NO(0)		1	0		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE, C.D. Sviluppo delle Risorse Umane	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	60%	Riunione con tutto il personale afferente alla UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Inviare verbale riunione controfirmato a Direzione	10%	SI(1) - NO(0)		1	0		
	Revisione del processo di distribuzione degli incentivi legati alle gare di appalto	Aggiornamento del regolamento sugli incentivi delle funzioni tecnico-amministrative sulla base dell'esperienza maturata sino ad ora e alla luce del nuovo codice degli appalti		Inviare la proposta di aggiornamento del regolamento alla Direzione Strategica entro il 30/06/2023 in collaborazione con la UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informatici e UOC Patrimonio e Tecnico	10%	SI(1) - NO(0)		1	0		

Eventuali annotazioni:

14.6.2023

Data:

Giovanna Evangelista
 Il Direttore del Cdr
 La Direzione aziendale

PIVALETA