



***Il Dirigente della UOC Affari Generali***

- Visto il decreto legislativo del 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Visto il decreto legislativo 16 ottobre 2003, n. 288 e il decreto legislativo 23 dicembre 2022, n. 200 “Riordino della disciplina degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico”;
- Vista la legge regionale 23 gennaio 2006, n. 2;
- Visto l’Atto Aziendale adottato con deliberazione n. 153 del 19 febbraio 2019 e approvato dalla Regione Lazio con DCA n. U00248 del 2 luglio 2019, modificato e integrato con deliberazioni n. 1254 del 02 dicembre 2020, n. 46 del 2 gennaio 2021 e n. 380 del 25 marzo 2021, approvate dalla Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria della Regione Lazio, con Determinazione n. G03488 del 30 marzo 2021;
- Vista la deliberazione IFO n. 1 del 2 gennaio 2024 di insediamento del Direttore Generale f.f. Dott.ssa Laura Figorilli;
- Viste le deliberazioni n. 212 del 16 marzo 2022 e n. 154 del 28 febbraio 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 D.M. del Ministero della Salute del 8 maggio 2020 di conferma del riconoscimento del carattere scientifico dell’IRCCS di diritto pubblico a Istituti Fisioterapici Ospitalieri (IFO) relativamente alla disciplina di “oncologia” per l’Isti-

tuto Nazionale Tumori Regina Elena (IRE) e alla disciplina di “dermatologia” per l’Istituto San Gallicano (ISG);

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*” che introduce il concetto di performance organizzativa e individuale;

Vista la legge Regionale del Lazio n. 1 del 2011;

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;

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 il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2024-2026, adottato con deliberazione IFO n. 73 del 30/01/2024;

Premesso 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 ove sono 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;

Richiamata la Deliberazione della Giunta Regionale del 22 maggio 2023, n. 197 avente ad oggetto “*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 Centri di Responsabilità (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 relativa all'anno 2023, la Direzione Strategica ha deciso di improntare il Budget anno 2024, al fine di migliorare l'efficienza, il buon uso delle risorse e l'ottimizzazione dei processi produttivi e gestionali, sui seguenti obiettivi:

- potenziamento selettivo di alcune linee di attività chirurgica e diagnostica avanzata;
- mantenimento dei volumi di attività clinica;
- potenziamento della ricerca, della diagnostica innovativa e della medicina di precisione;

Tenuto conto

che è stato predisposto un 'piano obiettivi operativi' derivante dall'albero delle Performance (PIAO) ed integrato con gli obiettivi assegnati alla Direzione Generale, declinati per la Direzione Amministrativa e Sanitaria ed per ciascun Cdr;

che per ciascun Cdr è stata predisposta apposita scheda di budget contenente gli obiettivi i relativi indicatori e target;

Atteso

che, in relazione ai predetti obiettivi, è stato avviato apposito processo di negoziazione, conclusosi con la sottoscrizione da parte dei Responsabili delle relative schede (All.1) che allegata al presente 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;

**Ritenuto** opportuno procedere alla formale approvazione degli obiettivi contenuti nelle schede di budget ed all’assegnazione degli obiettivi 2024 ai Responsabili di struttura dell’area sanitaria e tecnico-amministrativa (all.1) che allegati al presente provvedimento ne formano parte integrante e sostanziale;

**Attestato** che il presente provvedimento, a seguito dell’istruttoria effettuata, nella forma 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 ed all’assegnazione degli obiettivi 2024 ai Responsabili di struttura dell’area sanitaria e tecnico-amministrativa (all.1) che allegati al presente provvedimento ne formano parte integrante e sostanziale.

La UOC Affari Generali curerà tutti gli adempimenti per l’esecuzione della presente deliberazione.

**Il Dirigente della UOC Affari Generali**

**Massimiliano Gerli**

**Il Direttore Generale f.f.**

- Visto il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i.;
- Vista la legge regionale 23 gennaio 2006, n. 2;
- Visto l'Atto Aziendale adottato con deliberazione n. 153 del 19 febbraio 2019 ed approvato dalla Regione Lazio con DCA n. U00248 del 2 luglio 2019, modificato e integrato con deliberazioni n. 1254 del 02 dicembre 2020, n. 46 del 21 gennaio 2021 e n. 380 del 25 marzo 2021, approvate dalla Direzione Salute e Integrazione Socio-sanitaria della Regione Lazio, con Determinazione n. G03488 del 30 marzo 2021;
- Visto l'art. 3 comma 6 del D.lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché l'art. 8 comma 7 della L.R. del Lazio n. 18/94.
- Vista la deliberazione IFO n. 1 del 2 gennaio 2024 di insediamento del Direttore Generale f.f. Dott.ssa Laura Figorilli;
- 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 2024. Approvazione degli obiettivi e delle schede di budget per singola struttura”* e di renderla disposta.

**Il Direttore Generale f.f.**

**Dr.ssa Laura Figorilli**

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

Personale in servizio  
**Dirigenti Medici 1 + 5**  
**Altri Dirigenti**  
**Tecnici**  
 Infermieri 10 condivisi con CH Plastica  
 - 2 OTA/OSS condivisi con CH Plastica  
 Posti letto ordinari 12 in week

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

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unita misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	483	490			Fonte dati movimento dimissioni			
					Numero Ricoveri DH/DS	15%	numero	452	460		Blocco operatorio				
		Numero interventi (Ordinari-DS)			15%	numero	899	900		Fonte dati SDO					
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero			Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	5%	numero	1,10	1,10		Indicatore di monitoraggio				
		Appropriatezza Clinica			Peso medio DRG Ricoveri DH/DS	5%	numero	0,85	0,85		Fonte dati SDO				
					Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inapproprietezza	5%	numero	8	5						
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media			Occupazione posti letto		%								
					Indice di operatività chirurgica ordinari	10%	%	97,31%	98%						
					Indice di operatività chirurgica DH DS	5%	%	94,47%	95%						
					Degenza media preoperatoria	5%	GG	0,57	0,6						
		Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali			Degenza media	5%	GG	2,54	3						
					Numero Prime visite	10%	numero	2.130	2.200						
						Numero visite di controllo	5%	numero	168	170					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%	%	92%	92%			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%	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 agli eventi organizzati dalla DM sulla codifica	14%	SI(1) - NO(0)	1	1			Valutato da SIO
					% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	14%	%	92%	98%			Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anomalo
	Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio	Ottimizzazione tempistica			Entrata paziente in sala per il primo intervento ore 8:00	14%	%		100%			Obiettivi valutati da Ingegneria Clinica (Per rispetto programmazione si intende il numero delle sostituzioni rilevate sul totale della programmazione settimanale originale)
	Ottimizzazione programmazione interventi	Rispetto programmazione operatoria settimanale (sostituzioni tollerate)	14%	%		5%						
	Ottimizzazione gestione liste attesa per intervento	Pulizia mensile delle liste operatorie	14%	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 Dispositivi medici	14%	numero	395.636,00 €	400.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia
					Costo Protesi	14%	numero	161.974,80 €	170.000,00 €			
		Razionalizzazione utilizzo antibiotici			Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	14%	SI(1) - NO(0)		1			

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 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	30%	%	62%	95%			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		
	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	19%	%	19%	10%			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche
					valore di impact factor	18%	numero	21,3	40			
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	14%	%	100	100			

0,00%

Eventuali annotazioni:

Data: 13/03/2024

Il Direttore Generale f.f.  
 Laura Figorilli

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

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%)

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario

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

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

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	Verificato	Perf. %	
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riquilibratura 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	20%	numero	140	140			Fonte dati movimento dimissioni
					Numero interventi	20%	numero	103	110		Blocco operatorio	
					Numero interventi robotici	10%	numero	25	25			
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero	25%		Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	10%	numero	2,14	2,15			Fonte dati SDO
					Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inapproprietezza	5%	numero	5	2			
		Appropriatezza Clinica	25%		Occupazione posti letto		%					Indicatore di monitoraggio
					Indice di operatività chirurgica ordinari	10%	%	86%	90%			
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media	25%		Degenza media preoperatoria	5%	GG	2,14	2,2			Fonte dati SDO
					Degenza media	5%	GG	10,14	10			
		Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	25%		Numero Prime visite	5%	numero	157	160			
Numero visite di controllo	10%				numero	437	450			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	14%	%	54%	80%			Fonte dati SDO
					Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	14%	%	1	100%			Valutato da Coordinatore DMT di riferimento
	Qualità e accuratezza della codifica SDO	Migliorare la qualità e l'accuratezza della codifica SDO	15%		Partecipazione dei referenti agli eventi organizzati dalla DM sulla codifica	14%	SI(1) - NO(0)	1	1			Valutato da SIC
					% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	14%	%	76%	98%			Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anomalo
	Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio	Ottimizzazione tempistica	15%		Entrata paziente in sala per il primo intervento ore 8:00	14%	%		100%			Obiettivi valutati da Ingegneria Clinica (Per rispetto programmazione si intende il numero delle sostituzioni rilevate sul totale della programmazione settimanale originale)
					Ottimizzazione programmazione interventi	14%	%		5%			
		Ottimizzazione gestione liste attese per intervento	14%	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 Dispositivi medici	50%	numero	305.054,79 €	310.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia
		Razionalizzazione utilizzo antibiotici			Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	50%	SI(1) - NO(0)		1			

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	20%	SI(1) - NO(0)		1			Valutato da Responsabile Privacy	
					Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Incremento utilizzo ricetta dematerializzata	30%	%	92%	95%			Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS
						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	10%	SI(1) - NO(0)		1			Valutato da Direzione Medica
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.9 - Valore pubblico generato	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	20%		Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate	20%	SI(1) - NO(0)		1				
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.10 - Attuazione Ciclo delle Performance					Invio verbale riunione controfirmato a Direzione								

D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%		percentuale PUC	33%	%	0	10%			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche
					valore di impact factor	33%	numero	71,4	75			
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100			

Eventuali annotazioni:

Data: 14/03/2024  
 Il Direttore Generale f.f.  
 Laura Figorilli

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

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%) 0,00%

Il Direttore CDR  
 Il Direttore Sanitario

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

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

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	20%	numero	240	240			Fonte dati movimento dimissioni
					Numero interventi	15%	numero	220	220		Blocco operatorio	
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero			Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	10%	numero	2,31	2,31			Fonte dati SDO
					Appropriatezza Clinica	10%	%	6	6		Indicatore di monitoraggio	
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media			Indice di operatività chirurgica ordinari	10%	%	91,37%	94%			Fonte dati SDO
					Degenza media preoperatoria	10%	GG	1,52	1,5			
		Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali			Degenza media	5%	GG	11,82	11			
					Numero Prime visite	10%	numero	276	280		Fonte dati SIAS	
					Numero visite di controllo	10%	numero	746	750			

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%	%	51%	80%			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	
					Partecipazione dei referenti agli eventi organizzati dalla DM sulla codifica	14%	SI(1) - NO(0)		1		Valutato da SIO	
					% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	14%	%	91%	98%		Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anomalo	
					Entrata paziente in sala per il primo intervento ore 8:00	14%	%		100%		Obiettivi valutati da Ingegneria Clinica (Per rispetto programmazione si intende il numero delle sostituzioni rilevate sul totale della programmazione settimanale originale)	
Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio	Ottimizzazione programmazione interventi				Rispetto programmazione operatoria settimanale (sostituzioni tollerate)	14%	%		5%			
					Pulizia mensile delle liste operatorie	14%	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 Dispositivi medici	50%	numero	557.080	560.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia
		Razionalizzazione utilizzo antibiotici			Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	50%	SI(1) - NO(0)	1	1			

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 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			Valutato da Responsabile Privacy
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Incremento utilizzo ricetta dematerializzata			Percentuale utilizzo dema su totale ricette	30%	%	99%	95%			Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS
					Utilizzo applicativi aziendali per richieste ed effettuazione consulenze/prestazioni interne	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
	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	35%	%	15	15%			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche
					valore di impact factor	33%	numero	48	75			
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100			

Eventuali annotazioni:  
 E' necessario garantire il turnover

Data: 14/03/2024  
 Il Direttore Generale: Laura Fogorilli

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

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%)

0,00%

Il Direttore CD

Il Direttore Sanitario

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. Peso % Ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	312	320			Fonte dati movimento dimissioni		
				Numero Ricoveri DH/DS	15%	numero	293	300			Blocco operatorio		
		Numero interventi (Ordinari-DS)		15%	numero	568	600						
		Peso medio DRG Ricoveri Ordinari		5%	numero	1,23	1,23					Fonte dati SDO	
		Peso medio DRG Ricoveri DH/DS		5%	numero	1,05	1,05						
		Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inapproprietezza		5%	numero	6	6					Indicatore di monitoraggio	
		Occupazione posti letto			%								
		Indice di operatività chirurgica ordinari		10%	%	96,15%	96,15%						
		Indice di operatività chirurgica DH DS		5%	%	90,44%	90,44%						Fonte dati SDO
		Degenza media preoperatoria		5%	GG	0,90	0,90						
		Degenza media		5%	GG	3,00	3,00						
		Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali				Numero Prime visite	100%	numero	635	650			
			Numero visite di controllo	5%	numero	527	530						

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%	%	85%	80%			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%	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 agli eventi organizzati dalla DM sulla codifica	14%	SI(1) - NO(0)			1			Valutato da SIO
				% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	14%	%	92%	98%				Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anomalo
	Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio			Ottimizzazione tempistica	Entrata paziente in sala per il primo intervento ore 8:00	14%	%		100%			Obiettivi valutati da Ingegneria Clinica (Per rispetto programmazione si intende il numero delle sostituzioni rilevate sul totale della programmazione settimanale originale)
				Ottimizzazione programmazione interventi	Rispetto programmazione operatoria settimanale (sostituzioni tollerate)	14%	%		5%			
		Ottimizzazione gestione liste attese per intervento	Pulizia mensile delle liste operatorie	14%	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 Dispositivi medici	84%	numero	222.478,23 €	223.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia
		Razionalizzazione utilizzo antibiotici		Costo Protesi	33%	numero	368.245,98 €	370.000,00 €			
				Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	88%	SI(1) - NO(0)			1		

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 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		Valutato da Responsabile Privacy	
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Incremento utilizzo ricetta dematerializzata		Percentuale utilizzo dema su totale ricette	30%	%	0%	95%				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	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	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			
				100%								

D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	percentuale PUC	33%	%	56%	10%			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche
				valore di impact factor	15%	numero	27,3	25			
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100			

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:

La perdita di una seduta operatoria a settimana determina la mancata effettuazione di circa 20 interventi al mese pari a oltre 200 interventi l'anno

Data: 25/03/2024

Direttore Generale f.f.  
 Laura Figorilli

Roy De Vita  
 Il Direttore Dipartimento

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario

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

Personale in servizio  
 Dirigenti Medici 1+ 8  
 Altri Dirigenti  
 Tecnici  
 Infermieri: 1+1 + 8 in outsourcing - OSS:  
 2 (outsourcing) - Ambulatori 5 infermieri  
 condivisi  
 Posti letto ordinari 8 week + 4 long

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	500	500			Fonte dati movimento dimissioni	
				Numero Ricoveri DH/DS	10%	numero	310	310			Blocco operatorio	
		Numero interventi (Ordinari-DS)		15%	numero	775	775			Fonte dati SDO		
		Numero interventi robotici		10%	numero	121	130			Indicatore di monitoraggio		
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero		Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	5%	numero	1,34	1,34				
				Peso medio DRG Ricoveri DH/DS	5%	numero	0,75	0,75				
		Appropriatezza Clinica		Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inapproprietezza		numero	17	15				
				Occupazione posti letto		%						
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media		Indice di operatività chirurgica ordinari	10%	%	95%	95%				
				Indice di operatività chirurgica DH DS	5%	%	94%	94%				
				Degenza media preoperatoria	5%	GG	0,30	0,30				
				Degenza media	5%	GG	3,39	3,5				
				Numero Prime visite	10%	numero	1.682	1.700				
				Numero visite di controllo	5%	numero	1.679	1.700				
Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali										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%	%	85%	85%			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%	100%		
	Qualità e accuratezza della codifica SDO	Migliorare la qualità e l'accuratezza della codifica SDO		Partecipazione dei referenti agli eventi organizzati dalla DM sulla codifica	10%	SI(1) - NO(0)	1	1			Valutato da SIO	
				% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	10%	%	70%	98%			Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anomalo	
	Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio	Ottimizzazione tempistica		Entrata paziente in sala per il primo intervento ore 8:00	10%	%		100%				Obiettivi valutati da Ingegneria Clinica (Per rispetto programmazione si intende il numero delle sostituzioni rilevate sul totale della programmazione settimanale originale)
				Ottimizzazione programmazione interventi	Rispetto programmazione operatoria settimanale (sostituzioni tollerate)	10%	%		5%			
Ottimizzazione gestione liste attese per intervento	Pulizia mensile delle liste operatorie	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 Dispositivi medici	50%	numero	1.354.946,06 €	1.400.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia	
		Razionalizzazione utilizzo antibiotici		Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	50%	SI(1) - NO(0)	1	1				
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 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			Valutato da Responsabile Privacy	
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Incremento utilizzo ricetta dematerializzata		Percentuale utilizzo dema su totale ricette	30%	%	88%	95%			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	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	
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	33%	%	20%	15%			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche	
				valore di impact factor	33%	numero	130,8	50				
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100				

Eventuali annotazioni:  
 I volumi di attività verranno garantiti ISORISORSE  
 Si propone di attivare chirurgia ambulatoriale ginecologica, si chiede di valutare l'assegnazione di spazi e risorse nella piattaforma di chirurgia ambulatoriale  
 E' necessario definire la dotazione organica della BTO

Data: 13/03/2024

Direttore Generale f.f.

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

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 1+13 - 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 (2023)	Atteso (100%)	Verificato	Perf. %	Fonte dati
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	216	220			Fonte dati movimento dimissioni
					Numero interventi	25%	numero	218	220		Blocco operatorio	
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero			Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	10%	numero	1,48	1,50			Fonte dati SDO
					Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inappropriato	5%	numero	32	25		Fonte dati SDO	
		Appropriatezza Clinica			Occupazione posti letto		%					Indicatore di monitoraggio
					Indice di operatività chirurgica ordinari	10%	%	92%	92%		Fonte dati SDO	
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media			Degenza media preoperatoria	5%	GG	3,28	3,00			Fonte dati SDO
					Degenza media	5%	GG	15	13		Fonte dati SDO	
		Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali			Numero Prime visite	15%	numero	814	820			Fonte dati SIAS
					Numero visite di controllo	10%	numero	1.280	1.300			
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	17%	%	52%	60%			Fonte dati SDO
					Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	17%	%	100%	100%		Valutato da Coordinatore DMT di riferimento	
	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT			Partecipazione dei referenti agli eventi organizzati dalla DM sulla codifica	17%	SI(1) - NO(0)	1	1			Valutato da SIO
					% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	17%	%	85%	98%		Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anomalo	
	Qualità e accuratezza della codifica SDO	Migliorare la qualità e l'accuratezza della codifica SDO			Entrata paziente in sala per il primo intervento ore 8:00	17%	%		100%			Obiettivi valutati da Ingegneria Clinica (Per rispetto programmazione si intende il numero delle sostituzioni rilevate sul totale della programmazione settimanale originale)
					Rispetto programmazione operatoria settimanale (sostituzioni tollerate)	10%	%		5%			
	Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio	Ottimizzazione gestione liste attese per intervento			Pulizia mensile delle liste operatorie	17%	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 Dispositivi medici	34%	numero	213.538,91 €	214.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia
		Razionalizzazione utilizzo antibiotici			Costo Protesi	33%	numero	258.556,21 €	260.000,00 €			
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	20%	SI(1) - NO(0)		1			Valutato da Responsabile Privacy
		Incremento utilizzo ricetta dematerializzata			Percentuale utilizzo dema su totale ricette	30%	%	13%	95%		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	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
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%		percentuale PUC	33%	%	18
valore di impact factor	33%		numero	40					50			
percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%		%	100					100			

Eventuali annotazioni:  
 Si chiede la copertura del turnover del personale medico in uscita nel 2024

Data: ...../...../.....

Il Direttore Dipartimento

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

TOTALE Performance (%) 0,00%

Il Direttore CD  
 Il Direttore Sanitario

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

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

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	557	560			Fonte dati movimento dimissioni	
				Numero Ricoveri DH/DS	10%	numero	222	230			Blocco operatorio	
				Numero interventi (Ordinari-DS)	15%	numero	716	730			Fonte dati SDO	
				Numero interventi robotici	10%	numero	22	25			Indicatore di monitoraggio	
				Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	5%	numero	1,77	1,77			Fonte dati SDO	
				Peso medio DRG Ricoveri DH/DS	5%	numero	0,97	0,97			Fonte dati SDO	
		Appropriatezza Clinica	Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inapproprietezza		numero	56	30					
			Occupazione posti letto		%							
			Indice di operatività chirurgica ordinari		%	94%	94%					
			Indice di operatività chirurgica DH DS		%	81%	81%					
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media	Degenza media preoperatoria		GG	0,88	0,90					
			Degenza media		GG	7,48	7,50					
			Numero Prime visite		numero	1.518	1.520					
			Numero visite di controllo		numero	2.058	2.000					
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	45%	%	89%	90%			Fonte dati SDO	
				Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	10%	%	100%	100%			Valutato da Coordinatore DMT di riferimento	
	Qualità e accuratezza della codifica SDO	Migliorare la qualità e l'accuratezza della codifica SDO	15%	Partecipazione dei referenti agli eventi organizzati dalla DM sulla codifica	10%	SI(1) - NO(0)	1	1			Valutato da SIO	
				% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	10%	%	88%	98%			Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anomalo	
	Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio	Ottimizzazione tempistica	Ottimizzazione programmazione interventi	15%	Entrata paziente in sala per il primo intervento ore 8:00	10%	%		100%			Obiettivi valutati da Ingegneria Clinica (Per rispetto programmazione si intende il numero delle sostituzioni rilevate su totale della programmazione settimanale originale)
					Pulizia mensile delle liste operatorie	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 Dispositivi medici	10%	numero	309.026,00 €	310.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia	
				Costo Protesi	10%	numero	44.589,00 €	50.000,00 €				
		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.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 erogato 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	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	20%	Percentuale utilizzo dema su totale ricette	10%	%	48%	95%			Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS	
				Utilizzo applicativi aziendali per richieste ed effettuazione 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	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%	%	18%	15%			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche	
				valore di impact factor	10%	numero	100,3	100				
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	10%	%	100	100				

Eventuali annotazioni  
 Richiesti due infermieri per le attività ambulatoriali e di ricerca

Il Direttore Generale f.f.

Laura Figorilli

Data: 19/03/2024

Il Direttore Dipartimento

Raul Pellini

TOTALE Performance (%)

0,00%

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario

Personale in servizio  
**Dirigenti Medici 1+5 (2 da**  
**Altri Dirigenti**  
**Tecnici**  
**+ 2 ENDOSCOPIA TORACICA**  
**condiviso con Endoscopia**  
**digestiva**  
**Posti letto ordinari 20**

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica  
 CdR: UOC Chirurgia Toracica  
 Direttore/Resp: Enrico Melis

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	512	520			Fonte dati movimento dimissioni				
					Numero Ricoveri DH/DS	10%	numero	335	330		Blocco operatorio					
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero			Numero interventi ordinari	15%	numero	468	470				Fonte dati SDO			
					Numero interventi robotici	10%	numero	277	280							
		Appropriatezza Clinica			Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	5%	numero	2,24	2,24							
					Peso medio DRG Ricoveri DH/DS	5%	numero	1,72	1,72							
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media				Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inappropriatelyzza	2%	numero	6	5				Indicatore di monitoraggio		
						Occupazione posti letto		%								
						Indice di operatività chirurgica ordinari	10%	%	93%	94%						
						Indice di operatività chirurgica DH DS	5%	%	97%	98%						
						Degenza media preoperatoria	5%	GG	1,51	1,28						
						Degenza media	5%	GG	9,47	9,52						
						Numero Prime visite	10%	numero	665	620						
						Numero visite di controllo	5%	numero	399	370			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	14%	%	59%	70%			Fonte dati SDO				
		Consolidamento DMT			Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	14%	%	100%	100%			Valutato da Coordinatore DMT di riferimento				
		Migliorare la qualità e l'accuratezza della codifica SDO			Partecipazione dei referenti agli eventi organizzati dalla DM sulla codifica	14%	SI(1) - NO(0)	1	1			Valutato da SDO				
		Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio						% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	14%	%	95%	98%			Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anomalo	
								Ottimizzazione tempistica	Entrata paziente in sala per il primo intervento ore 8:00	14%	%		100%			Obiettivi valutati da Ingegneria Clinica (Per rispetto programmazione si intende il numero delle sostituzioni rilevate sul totale della programmazione settimanale originale)
								Ottimizzazione programmazione interventi	Rispetto programmazione operatoria settimanale (sostituzioni tollerate)	14%	%		5%			
Ottimizzazione gestione liste attese per intervento	Pulizia mensile delle liste operatorie	14%	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 Dispositivi medici	50%	numero	2.383.047,30 €	2.400.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia				
		Razionalizzazione utilizzo antibiotici			Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	50%	SI(1) - NO(0)	1	1							
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 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			Valutato da Responsabile Privacy				
		Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi			Incremento utilizzo ricetta dematerializzata	Percentuale utilizzo dema su totale ricette	30%	%	61%	95%			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	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			
		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	33%	%	63%	15%			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche				
					valore di impact factor	22%	numero	62,3	50							
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100							

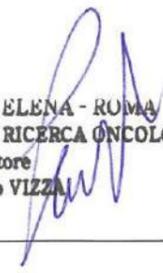
Eventuali annotazioni:

Dal 01/01/2024 l'attività chirurgica è stata ridotta del 25% per la sottrazione di una sala operatoria settimanale rispetto al 2023. Si tratta di 2 / 3 DRG 75 settimanali. Per tale motivo la riduzione della attività robotica stimata è di oltre il 30%. Ne consegue la riduzione del controvalore economico per l'azienda e della produzione scientifica.

Per raggiungere gli obiettivi 2024 si chiede il reintegro delle sedute operatorie del 2023

Data: 14/03/2024  
 Direttore Generale  


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

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

Personale in servizio  
 Dirigenti Medici 1+10  
 Altri Dirigenti  
 Tecnici  
 Infermieri: 1+12 in outsourcing/ 2 p.o.  
 Ambul. 9 - OSS: 2 (outsourcing)  
 POSTI LETTO ordinari 19 long + 3 week

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	1.668	1.700			Fonte dati movimento dimissioni				
					Numero Ricoveri DH/DS	0%	numero	13	20		Blocco operatorio					
					Numero interventi (Ordinari-DS)	25%	numero	1.547	1.600							
					Numero interventi robotici	10%	numero	863	900							
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero			Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	10%	numero	1,58	1,60				Fonte dati SDO			
					Peso medio DRG Ricoveri DH/DS	2%	numero	0,94	1,00							
		Appropriatezza Clinica			Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inapproprietezza		numero	23	15					Indicatore di monitoraggio		
					Occupazione posti letto		%									
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media			Indice di operatività chirurgica ordinari	25%	%	93%	95%						Fonte dati SDO	
					Indice di operatività chirurgica DH DS	0%	%	85%	85%							
					Degenza media preoperatoria	5%	GG	0,08	0,2							
					Degenza media	5%	GG	2,43	2,6							
					Numero Prime visite	10%	numero	1.908	2.000							Fonte dati SIAS
					Numero visite di controllo	5%	numero	3.453	3.500							

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%	%	95%	96%			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%	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 agli eventi organizzati dalla DM sulla codifica	14%	SI(1) - NO(0)	1	1		Valutato da SIO	
					% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	14%	%	90%	95%		Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anomalo	
	Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio	Ottimizzazione tempistica			Entrata paziente in sala per il primo intervento ore 8:00	14%	%		100%		Obiettivi valutati da Ingegneria Clinica (Per rispetto programmazione si intende il numero delle sostituzioni rilevate sul totale della programmazione settimanale originale)	
					Ottimizzazione programmazione interventi	Rispetto programmazione operatoria settimanale (sostituzioni tollerate)	14%	%		5%		
	Ottimizzazione gestione liste attese per intervento	Pulizia mensile delle liste operatorie	14%	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	93%	numero	714.519,97 €	715.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia
		Razionalizzazione utilizzo antibiotici			Costo Dispositivi medici	93%	numero	3.400.974,87 €	3.410.000,00 €			
					Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	94%	SI(1) - NO(0)		1			

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 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	1			Valutato da Responsabile Privacy
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Incremento utilizzo ricetta dematerializzata			Percentuale utilizzo dema su totale ricette	30%	%	20%	95%		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	20%	SI(1) - NO(0)	1	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	35%	%	40%	15%			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche
					valore di impact factor	10%	numero	285,4	200			
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	94%	%	100	100			

I volumi di attività si garantiscono a parità di sedute operatorie rispetto al 2023

0,00%

Eventuali annotazioni:

Data: 21/03/2024

Il Direttore Generale f.f. Laura Figorilli

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

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%)

Il Direttore CDR

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	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	20%	numero	89	95			Fonte dati movimento dimissioni
					Numero interventi	15%	numero	75	80		Blocco operatorio	
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero	Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	10%	numero	2,41	2,41		Fonte dati SDO			
			Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inappropriately	10%	numero	3	2		Indicatore di monitoraggio			
		Appropriatezza Clinica	Occupazione posti letto		%				Fonte dati SDO			
			Indice di operatività chirurgica ordinari	10%	%	94%	94%					
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media	Degenza media preoperatoria	10%	GG	2,96	2,96					
			Degenza media	5%	GG	9	9					
		Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	Numero Prime visite	10%	numero	807	800		Fonte dati SIAS			
			Numero visite di controllo	10%	numero	279	280					

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	17%	%	68%	80%			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)	17%	%	100%	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 agli eventi organizzati dalla DM sulla codifica	17%	SI(1) - NO(0)	1	1		Valutato da SIO	
					% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	17%	%	72%	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 tempistica			Entrata paziente in sala per il primo intervento ore 8:00	17%	%		100%		Obiettivi valutati da Ingegneria Clinica (Per rispetto programmazione si intende il numero delle sostituzioni rilevate sul totale della programmazione settimanale originale)	
		Ottimizzazione programmazione interventi			Rispetto programmazione operatoria settimanale (sostituzioni tollerate)	0%	%		5%			
	Ottimizzazione gestione liste attese per intervento	Pulizia mensile delle liste operatorie	17%	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 Dispositivi medici	34%	numero	118.626,59 €	120.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia
		Razionalizzazione utilizzo antibiotici			Costo Protesi	33%	numero	110.530,75 €	111.000,00 €			
					Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	33%	SI(1) - NO(0)		1			

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 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	20%	SI(1) - NO(0)	1	1			Valutato da Responsabile Privacy
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Incremento utilizzo ricetta dematerializzata			Percentuale utilizzo dema su totale ricette	30%	%	66%	95%		Fonte dati Crusco Demo Regionale - Sistema TS	
					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	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	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	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	33%	%	15,38%	10%			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche
					valore di impact factor	33%	numero	13,3	10			
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100			

Eventuali annotazioni:  
 NB: PER QUANTO CONCERNE L'IMPRESA IN SDA OPERATIVA DEL PAZIENTE US QUESTO OVE ESSERE MONITORATO CON INDICATORI APPROPRIATI PER L'ASPIRO CURARE:  
 1) PREVENIRE US-OO DEL CURARE IMPRESA  
 2) PAZIENTE PROMO AZIENDA DEL '05 IN SPERANZA PER IL TRATTAMENTO DEL TUMORE

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

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%)

0,00%

16/03/2024

Il Direttore CDR

Il Direttore Generale f.f.  
 Laura Figonilli

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 + 2  
 Altri Dirigenti  
 Infermieri 55 (Blocco Operatorio (1+26) Rianimazione, Day Surgery IRE, Piccoli Interventi) - 12 OSS Blocco  
 Posti letto ordinari 10

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. Ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	75,40	70			Fonte dati ADT
				Intervallo di turn-over	10%	numero	2,51	2,5			
				Degenza media	10%	numero	2,32	2,3			
				Numero procedure NORA	10%	numero	1.000	1000			
				Offerta sale operatorie: N. sedute da 6 ore annuali al netto delle eventuali sedute in aggiuntiva	40%	numero	2.950	3.000			
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriata Organizzativa	Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio	Ottimizzazione tempistica Ottimizzazione programmazione interventi	15%	Entrata paziente in sala per il primo intervento ore 8:00	30%	SI(1) - NO(0)		1			
				Monitoraggio indicatori di attività e verifica rispetto programmazione e gestione liste: report mensili e relazione consuntiva	20%	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 Rianimazione e Anestesia	50%	numero	596.195,00 €	600.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia
				Costo Dispositivi medici Rianimazione	50%	numero	478.900,00 €	480.000,00 €			
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.3 - Trasparenza e Privacy  C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.9 - Valore pubblico generato  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	20%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	20%	SI(1) - NO(0)		1			Valutato da Responsabile Privacy
		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
	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	30%	gg	0,21	0,30			Fonte dati BI Aziendale
		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	33%	%	6,17%	10%			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche - obiettivi condivisi con TD
				valore di impact factor	33%	numero	58,8	30			
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100			

Eventuali annotazioni:  
 Per l'apertura di ulteriori due sale operatorie sono necessari 4 Anestesiisti

Data: 13/03/2024  
 Il Direttore Generale f.f.  
 Laura Figorilli

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

Personale in servizio  
**Dirigenti Medici 1+16**  
**Altri Dirigenti**  
**Amministrativi 1**  
 Infermieri: 1 + 12 reparto + 1+9 erapie  
 ambulatoriali + 1 oss  
**POSTI LETTO 16**

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica  
 CdR: UOC Oncologia Medica 1  
 Direttore/Resp: Fabio Calabrò

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. Peso % Ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	469	500			Fonte dati movimento dimissioni		
				Numero Ricoveri DH/DS	10%	numero	275	290			Fonte dati SDO		
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero	Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	10%	numero	1,06	1,06					Indicatore di monitoraggio	
			Peso medio DRG Ricoveri DH/DS	10%	numero	0,83	0,83					Fonte dati SDO	
		Appropriatezza Clinica	Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inapproprietezza	5%	numero	18	15					Fonte dati SIAS	
			Occupazione posti letto		%							Fonte File F - dati estratti con BI	
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media	Degenza media	5%	GG	8,5	8					Valutato da Coordinatore DMT di riferimento	
			Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali									Valutato da SIO	
		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%	100%			Fonte dati SDO Percentuale SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anomalo
						Partecipazione dei referenti agli eventi organizzati dalla DM sulla codifica	10%	SI(1) - NO(0)	1	1			
% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	40%					%	94%	98%					
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%	Costo Medicinali	30%	numero	11.625.604,90 €	15.200.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia		
				Costo Dispositivi medici	0%	numero	109.663,42 €	110.000,00 €					
				Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	20%	SI(1) - NO(0)	1	1					
				Governo utilizzo terapie "off label"	10%	SI(1) - NO(0)	1	1					
				Riduzione delle richieste di utilizzo terapie "off label"	10%	SI(1) - NO(0)	1	1					
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	20%	%	90%	100%								
	Copertura dell'inserimento dei dati nei registri per farmaci innovativi	20%	numero	90%	100%								
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	10%	SI(1) - NO(0)	1	1			Valutato da Responsabile Privacy		
				Incremento utilizzo ricetta dematerializzata	30%	%	75%	90%			Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS		
				Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie	70%		1	1			Valutato da UOC Bilancio		
				Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	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					
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	percentuale PUC	33%	%	14,34%	20%			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche		
				valore di impact factor	33%	numero	348	300					
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100					

Eventuali annotazioni:  
 Il target sui consumi farmaci sarà rivisto dopo il primo semestre  
 Necessaria una determinazione del percorso delle pazienti affette da tumore mammario

Data: 13/03/2024

Il Direttore Generale f.f.  
 Laura Figorilli

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

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 %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	605	610			Fonte dati movimento dimissioni
					Numero Ricoveri DH/DS	10%	numero	418	420			
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero			Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	10%	numero	1,22	1,22			Fonte dati SDO
					Peso medio DRG Ricoveri DH/DS	10%	numero	1,12	1,12			
		Appropriatezza Clinica			Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inappropriately	10%	numero	2	-			Indicatore di monitoraggio
					Occupazione posti letto		%					Fonte dati SDO
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media			Degenza media	5%	GG	8,24	8,00			Fonte dati SIAS
					Numero Prime visite	20%	numero	10.117	10.200			Fonte File F - dati estratti con BI
		Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali			Numero visite di controllo	10%	numero	21.450	21.500			
					Numero accessi per terapie (infusionali e orali)	20%	numero	13.936	14.000			
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%	100%			Valutato da Coordinatore DMT di riferimento
		Qualità e accuratezza della codifica SDO			Migliorare la qualità e l'accuratezza della codifica SDO	20%	SI(1) - NO(0)		1		Valutato da SIO	
		% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	40%	%	99%	99%			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	30%	numero	19.937.493,60 €	18.000.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia
					Costo Dispositivi medici	0%	numero	112.455,79 €	120.000,00 €			
		Razionalizzazione utilizzo antibiotici			Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	20%	SI(1) - NO(0)	1	1			
		Governo utilizzo terapie "off label"			Riduzione delle richieste di utilizzo terapie "off label"	10%	SI(1) - NO(0)	1	1			
		Governo utilizzo terapie "off label"			Predisposizione in collaborazione con la Farmacia della documentazione per richiesta di inserimento nella lista 648 di protocolli di terapia off label ma di uso consolidato	10%	SI(1) - NO(0)	1	1			
		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	15%	%	80%	100%			
					Copertura dell'inserimento dei dati nei registri per farmaci innovativi	15%	numero	80%	100%			
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	Rispetto della normativa Privacy	20%		Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	20%	SI(1) - NO(0)	1	1			Valutato da Responsabile Privacy
		Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi			Incremento utilizzo ricetta dematerializzata	30%	%	95%	95%			Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS
					Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie	Utilizzo applicativi aziendali per richieste consulenze/prestazioni interne	20%		1	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	20%	SI(1) - NO(0)		1			
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%		percentuale PUC	33%	%	11,93%	15%			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche
					valore di impact factor	33%	numero	528,6	300			
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100			

Eventuali annotazioni:

Data: 19/03/2024

Il Direttore Generale

Laura Figoni

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%)

0,00%

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario

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

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

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	508	500		Fonte dati SIAS
					Numero visite di controllo		numero	1.172	1.200		
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%		Dati forniti da QUARC
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 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	1		Valutato da Responsabile Privacy
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Incremento utilizzo ricetta dematerializzata			Percentuale utilizzo dema su totale ricette	30%	%	100%	92%		Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS
		Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie			Utilizzo applicativi aziendali per richieste consulenze/prestazioni interne	20%		1	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	35%		percentuale PUC	10%	percentuale	2%	10%		Dati Forniti da Direzioni Scientifiche
					valore di impact factor	50%	numero	103,2	30		
					numero di studi post approvazione gestiti/attivati	20%	numero	8	2		
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	20%	percentuale	100	100%		

Eventuali annotazioni:

Data:

14/3/2024

Il Direttore Generale f.f.  
 Laura Figorilli

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

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%) 0,00%

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario

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 (2023)	Atteso (100%)	Verificato	Perf. %	Fonte dati
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	281	300			Fonte dati movimento dimissioni
					Numero Ricoveri DH/DS	10%	numero	108	110		Fonte dati SDO	
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero	25%		Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	15%	numero	0,98	1,00			Indicatore di monitoraggio
					Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inappropriato	5%	numero	7	5		Fonte dati SDO	
		Appropriatezza Clinica	25%		Occupazione posti letto	5%	%					Fonte dati SDO
					Degenza media	5%	GG	6,8	6		Fonte dati SDO	
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media	25%		Numero Prime visite	15%	numero	956	1.000			Fonte dati SIAS
Numero visite di controllo	15%				numero	4.526	4.600		Fonte File F - dati estratti con BI			
Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	25%		Numero accessi per terapie (infusionali e orali)	15%	numero	3.754	3.800					
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 agli eventi organizzati dalla DM sulla codifica	20%	SI(1) - NO(0)		1		Valutato da SID	
					% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	40%	%	94%	98%		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	20%	numero	8.094.591,78 €	8.100.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriata - registri da parte della Farmacia
		Razionalizzazione utilizzo antibiotici			20%	SI(1) - NO(0)		1				
		Governo utilizzo terapie " off label"			20%	SI(1) - NO(0)		1				
		Ottimizzazione utilizzo registri Farmaci			20%	%	90%	100%				
		Copertura dell'inserimento dei dati nei registri per farmaci innovativi			20%	numero	90%	100%				
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	20%	SI(1) - NO(0)	1	1			Valutato da Responsabile Privacy
		Incremento utilizzo ricetta dematerializzata			Percentuale utilizzo dema su totale ricette	20%	%	95%	95%		Fonte dati Crusco Dema Regionale - Sistema TS	
					Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie	20%		1	1		Valutato da UOC Bilancio	
		Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro			20%	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			20%	SI(1) - NO(0)		1				
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%		percentuale PUC	25%	%	7%	10%			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche
					valore di impact factor	25%	numero	109,1	120			
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	25%	%	100	100			

Eventuali annotazioni:  
 Si richiede una integrazione delle risorse umane e dotazione posti letto visto la complessità della patologia

Data: 13/03/2024

Il Direttore Generale f.i.  
 Laura Figorilli

ISTITUTO REGINA ELENA - ROMA  
 PARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA  
 Il Direttore  
 Prof. Enrico MIZZA

Il Direttore Dipartimento

IFO-ISTITUTO REGINA ELENA  
 Dott.ssa Ferraresi Virginia  
 9083102016402526  
 Il Direttore CD

Il Direttore Sanitario

TOTALE Performance (%)  
 0,00%

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 + 3  
 Altri Dirigenti  
 Tecnici  
 Infermieri: 1+4  
 Posti letto ordinari 2 + 5 DH

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cat. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	15%		Numero Visite Totali		numero	219	300		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)	40%	%		100%		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			Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	20%	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			Percentuale utilizzo dema su totale ricette	30%	%	90%	90%		Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS
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	20%		Utilizzo applicativi aziendali per richieste consulenze/prestazioni interne	20%			1		Valutato da UOC Bilancio
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.10 - Attuazione Ciclo delle Performance	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	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	20%	SI(1) - NO(0)		1		
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	50%		percentuale PUC		percentuale	0	15%		Dati Forniti da Direzioni Scientifiche
					valore di impact factor		numero	53,8	30		
					numero di studi Profit avviati nel 2024		numero	5	4		
					numero di studi no-Profif avviati		numero		1		
					numero di pazienti arruolati negli studi Fase 1 nel 2024		numero		5		
					numero di pazienti arruolati negli studi di altre Fasi nel 2024		numero		180		
					percentuale utilizzo piattaforma SMART		percentuale	100%	100%		

Eventuali annotazioni:

Data: 13/03/2024

Il Direttore Generale  
 Laura Figorilli

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

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

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

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	Verificato	Perf. %
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualficazione 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	185	190		
					Numero Ricoveri DH/DS	10%	numero	79	80		
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero			Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	10%	numero	3,94	4,00		
					Peso medio DRG Ricoveri DH/DS	10%	numero	0,85	0,90		
		Appropriatezza Clinica			Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inapproprietezza	5%	numero	3	2		
					Occupazione posti letto		%				
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media			Degenza media	5%	GG	17	17		
					Numero Prime visite	20%	numero	705	700		
		Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali			Numero visite di controllo	10%	numero	9.219	9.000		
					Numero accessi per terapie (infusionali e orali)	20%	numero	4.856	4.900		

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

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%	80%		
	Qualità e accuratezza della codifica SDO	Migliorare la qualità e l'accuratezza della codifica SDO			Partecipazione dei referenti agli eventi organizzati dalla DM sulla codifica	20%	SI(1) - NO(0)		1		
					% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	40%	%	96%	98%		

B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%		Costo Medicinali	30%	numero	7.668.953,53 €	7.800.000,00 €		
					Costo Dispositivi medici	0%	numero	65.731,29 €	66.000,00 €		
		Razionalizzazione utilizzo antibiotici			Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	20%	SI(1) - NO(0)		1		
					Governo utilizzo terapie " off label"	10%	SI(1) - NO(0)		1		
		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	20%	%	100%	100%		
					Copertura dell'inserimento dei dati nei registri per farmaci innovativi	20%	numero	100%	100%		

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 C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.9 - Valore pubblico generato 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	20%		Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	20%	SI(1) - NO(0)	1	1		
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie			Percentuale utilizzo dema su totale ricette	30%	%	98%	98%		
					Utilizzo applicativi aziendali per richieste consulenze/prestazioni interne	20%		1	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			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  
 Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS  
 Valutato da UOC Bilancio  
 Valutato da Direzione Medica

D- AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%		percentuale PUC	33%	%	21,20%	15%		
					valore di impact factor	33%	numero	250,2	90		
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100		

Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

Eventuali annotazioni:

Data: 13/03/2024

Il Direttore Generale f.f.  
 Laura Figorilli

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

Dirigenti medici 5 anestesisti in rotazione da 80 per 15 ore settimanali ciascuno  
Altri Dirigenti  
Tecnici  
Infermieri 1

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

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	30%		Ricoveri DH	25%	numero	114	120		
					Numero Prime visite	25%	numero	446	450		
					Numero visite di controllo	25%	numero	1.474	1.500		
					Altre prestazioni	25%	numero	46	100		
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Approprietezza Organizzativa	Ospedale senza dolore	miglioramento del processo assistenziale specificamente rivolto al controllo del dolore	20%		Monitoraggio del dolore postoperatorio e valutazione dell'efficacia dei trattamenti analgesici postoperatori: realizzare una indagine di monitoraggio nel corso del 2024 e predisporre Report per la Direzione sui risultati con eventuali proposte di miglioramento	100%	SI(1) - NO(0)		1		
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			Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	10%	SI(1) - NO(0)	1	1		
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	30%		Percentuale utilizzo dema su totale ricette	30%	%	42%	94%		
		Garantire la tracciabilità delle attività della specialistica ambulatoriale	10%		Garantire la trasmissione tempestiva al backoffice della documentazione per la registrazione delle attività di specialistica ambulatoriale esenti	10%	SI(1) - NO(0)	1	1		
		Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie	10%		Utilizzo applicativi aziendali per richieste consulenze/prestazioni interne	10%	SI(1) - NO(0)	1	1		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.9 - Valore pubblico generato	Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche e consulenze	Efficientamento tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna	20%		Tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna in linea con i PDTA aziendali	30%	GG	0,65	0,70		
		Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	10%		Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	10%	SI(1) - NO(0)		1		
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	25%		percentuale PUC	33%	%	6,17%	10%		
					valore di impact factor	33%	numero	58,8	30		
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100		

Fonte dati SIAS

Valutato da Coordinatore DMT di riferimento

Valutato da Responsabile Privacy

Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS

Valutata da DM - Backoffice

Valutato da UOC Bilancio

Fonte dati BI Aziendale

Valutato da Direzione Medica

Dati Forniti da Direzioni Scientifiche - Obiettivi condivisi con Anestesia e Rianimazione

Eventuali annotazioni:  
Si richiede integrazione di una unità infermieristica

Data: 13/03/2024

Il Direttore Generale f.f.  
*Laura Figorilli*

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

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%) #RIF!  
*Ester Forastiere*  
Il Direttore CDR  
*[Signature]*  
Il Direttore Sanitario

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

Personale in servizio  
 Dirigenti Medici 1+3  
 Altri Dirigenti  
 Tecnici  
 Infermieri 5

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod . Peso % ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	583	470			Fonte dati SIAS
				Numero visite di controllo	20%	numero	246	200			
		Esami strumentali Cardiologici		25%	numero	3.461	2.780				
		Visite		15%	numero	907	910				
		Esami strumentali Cardiologici		25%	numero	3.048	3.100				
A - GOVERNO CLINICO - A.2 - Approfondita Organizzazione	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	35%	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 DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE - B.1 - Valorizzazione delle Competenze e Ottimizzazione dei Processi Organizzativi	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	25%	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	40%	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	90%	%	95%	95%			Fonte dati Cruceotto 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	20%	SI(1) - NO(0)		1			Valutata da DM - Backoffice
		Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedia		Utilizzo applicativi aziendali per richieste consulenze/prestazioni interne	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		20%	gg	0,27	1,00				Valutato da Direzione Medica
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE - C.10 - Arricchimento Ciclo delle Performance	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	0%	SI(1) - NO(0)		-			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche
				valore di impact factor	100%	numero	0	10			

Eventuali annotazioni:

ISTITUTO REGIONALE ELENA D'AMICO  
 DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA  
 Il Direttore  
 Prof. Enrico VIZZI

TOTALE Performance: 0,00%

Il Direttore CDR  
 Il Direttore Sanitario

Data: \_\_\_\_\_ Il Direttore Dipartimento

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

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

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	20%	numero	2.314	2.400			
					Numero visite di controllo	20%	numero	4.927	5.000			
					PAC/APA	40%	numero	520	550			
	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 pari al valore proposto	10%	%	100	100		
						Relazione annuale attività	5%	SI(1) - NO(0)	1	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%			
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	302.284,04 €	350.000,00 €			
		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	50%	%	90%	100%			
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.2 - 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	10%	SI(1) - NO(0)		1			
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Incremento utilizzo ricetta dematerializzata			Percentuale utilizzo dema su totale ricette	30%	%	88%	90%			
		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			
		Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie			Utilizzo applicativi aziendali per richieste consulenze/prestazioni interne	10%	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	10%	GG	0,9	1			
	C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.3 - Valore pubblico prestato	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti			Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	10%	SI(1) - NO(0)		1			
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	10%	SI(1) - NO(0)		1						
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%		percentuale PUC	33%	%	5%	15%			
					valore di impact factor	33%	numero	73,2	50			
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100			

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 Crusotto Dema Regionale - Sistema TS

Valutato da DM - Backoffice

Valutato da UOC Bilancio

Fonte dati BI Aziendale

Valutato da Direzione Medica

Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

Eventuali annotazioni:  
 Richiede incremento di tre infermieri per aumento attività clinico assistenziali e di un amministrativo

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

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

Il Direttore CDR  
 Il Direttore Spettoriale

Il Direttore Dipartimento

estore Generale f.f.  
 Laura Figorilli

Data: 21/3/2024  
 Il budget si intende accettato e esecuzione  
 siamo accettate le richieste di personale infermieristico  
 con rivalutazione a 6/2024 dei volumi di  
 attività.

Personale in servizio  
**Dirigenti Medici 1+ 4**  
 Altri Dirigenti 1 Neuropsicologo  
 Tecnici 2  
 Infermieri 1+3  
 Fisioterapisti 1+10

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

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	Verificato	Perf. %	Fonte dati	
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	1.525	1.600			Fonte dati SIAS	
				Numero visite di controllo	7%	numero	2.784	2.800				
				PAC/APA	7%	numero	74	80				
				Numero accessi per terapie (infusionali e orali)	20%	numero	673	680				
				RIABILITAZIONE	7%	numero	6.292	6.300				
				ESAMI STRUMENTALI NEUROLOGIA	7%	numero	5.833	5.900				
		NEUROPSICOLOGIA		7%	numero	1.481	1.500					
		Visite		7%	numero	631	570			Fonte File F - dati estratti con BI		
		Esami strumentali		7%	numero	936	1.000					
		Neuropsicologia		7%	numero	45	60					
		Riabilitazione		7%	numero	8.656	8.700					
		Numero Accessi		7%	numero	1.568	1.600					
		Pazienti seguiti		7%	numero	413	420					
% paz.dec. A domicilio	7%	%	65	65								
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriato 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	100%	numero	118.968,14 €	120.000,00 €			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	10%	SI(1) - NO(0)		1			Valutato da Responsabile Privacy	
		Incremento utilizzo ricetta dematerializzata		Percentuale utilizzo dema su totale ricette	30%	%	82%	90%			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	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 indagine /esame / consulenza interna	Tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna in linea con i PDTA aziendali	10%	gg	0,58	0,58			Fonte dati BI Aziendale
		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	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	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	100	100				
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100				

Eventuali annotazioni:

Data: 21/03/2024

Il Direttore Generale f.f.  
 Laura Figorilli

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

Personale in servizio  
**Dirigenti Medici 1+5**  
 OSS 3 + 1 condiviso con toracica  
 Infermieri: 7+2 condivisi con ch tor.

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 (2023)	Atteso (100%)	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	70	70			Fonte dati SIAS	
				Numero Prime visite	15%	numero	1.457	1.500				
				Numero visite di controllo	10%	numero	583	600				
				ESAMI ENDOSCOPICI	15%	numero	2.797	3.000				
				ESAMI ENDOSCOPICI OPERATIVI	15%	numero	1.326	1.500				
				INFUSIONI	10%	numero	1.556	1.600				
	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	246	250				
				ESAMI ENDOSCOPICI	5%	numero	131	130				
				Visite nutrizionali	5%	numero	71	70				
				Percentuale casi registrati su portale	5%	%	100	100				
				Relazione annuale attività - Inviare relazione a DS entro 31/01/2024	5%	SI(1) - NO(0)	1	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 -	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%	Costo Dispositivi medici	100%	numero	287.599,07 €	290.000,00 €			Dato economico rilevato dal gestore di contabilità generale - Valutazioni obiettivi contabili - Valutazioni della Direzione	
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	10%	SI(1) - NO(0)	1	1			Valutato da Responsabile Privacy	
				Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Incremento utilizzo ricetta dematerializzata	30%	%	90%	90%			Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS
					Garantire la tracciabilità delle attività della specialistica ambulatoriale	10%	SI(1) - NO(0)		1			Valutato da DM - Backoffice
					Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie	10%	SI(1) - NO(0)		1			Valutato da UOC Bilancio
					Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche e consulenze	20%	gg	1,87	1,60			Fonte dati BI Aziendale
					Efficientamento tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna	20%	gg	1,87	1,60			
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	10%	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	10%	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%	%	83,33%	15%			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche	
				valore di impact factor	33%	numero	22,2	15				
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100				

Si richiedono due infermieri per aumento attività esami endoscopici

Eventuali annotazioni:	
R90050	POLIPOSI FAMILIARE
R90021	SINDROME DI LYNCH
R90760	PEUTZ-YEGHERS

Data:

21/03/2024

Il Direttore Generale f.i.  
 Laura Figorilli

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

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

Personale in servizio  
 Dirigenti Medici 1+2  
 Altri Dirigenti  
 1 Ota  
 Infermieri 2+1 coordinatore  
 condiviso con altre 5 strutture

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	30%	Numero Prime visite	15%	numero	1.356	1.000			Fonte dati SIAS
				Numero visite di controllo	15%	numero	2.059	1.900			
				ESAMI STRUMENTALI	15%		5.449	5.300			
		RIABILITAZIONE		15%	numero	3.704	2.000				
		Visite		10%		1.576	1.500				
		ESAMI STRUMENTALI		15%		7.509	7.500				
		Prestazioni interne		RIABILITAZIONE	15%	numero	8.000	8.000			
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriata Organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	20%	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	0%	Costo Diagnostici/Reagenti per attività diagnostica	0%	numero	12.119,72 €	13.000,00 €			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	25%	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	30%	%	95%	95%			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
		Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche e consulenze		Efficientamento tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna	20%	GG	0,93	1,00			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		
		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%	Garantire lo svolgimento delle prestazioni di competenza previste dai Trials Clinici dell'Istituto	90%	SI(1) - NO(0)	1	1			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche
				valore di impact factor	10%	numero	2,3	10			

Eventuali annotazioni:  
 Per aumento volumi di attività si richiedono un medico pneumologo e un infermiere. Si richiede anche un unità amministrativa per le attività di front office, prenotazioni

Data: 21 marzo 2024

Il Direttore Generale f.f.  
 Laura Figorilli

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

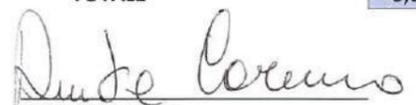
Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica  
 CdR: UOSD Psicologia  
 Direttore/Resp: Dr.ssa Anita Caruso

Personale in servizio  
 Dirigenti Medici  
**Psicologi 1 +9**  
 1 Amministrativo

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod . ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	1.727	1.800			Fonte dati SIAS	
					Numero psicoterapie pazienti esterni	25%	numero	5.832	5.800				
					Numero primi colloqui pazienti interni	25%	numero	343	350				
					Numero psicoterapie pazienti interni	25%	numero	1.126	1.000				
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%	%		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	20%		Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	20%	SI(1) - NO(0)		1			Valutato da Responsabile Privacy	
		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			Valutata da DM - Backoffice
	Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche e consulenze				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
		Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti			Efficientamento tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna	Tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna in linea con i PDTA aziendali	20%	gg	0,46	0,50			
	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali				Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	Garantire l'effettuazione delle valutazioni sulle indagini sullo stress lavoro correlato in collaborazione con RSPP	30%	SI(1) - NO(0)		1			
					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%	%	47%	15%			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche	
					valore di impact factor	33%	numero	15	10				
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100				

Eventuali annotazioni:

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

TOTALE 0,00%  
  
 Il Direttore CDR

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+11
Infermieri: 0
Amministrativi: 1

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. Ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	80%	SI(1) - NO(0)	22.385	22.500		
				Garantire la registrazione delle analisi NGS secondo quanto previsto da norma Regionale	100%	SI(1) - NO(0)		1		
				Attivazione attività Esami istologici in BO	100%	SI(1) - NO(0)		1		
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriately 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	1.212.505,32 €	1.300.000,00 €		
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	5%	SI(1) - NO(0)			1	
				Utilizzo applicativi aziendali per richieste ed effettuazione consulenze/prestazioni interne	10%	SI(2) - NO(0)			1	
	Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche e consulenze	Efficientamento processi di refertazione e consegna referti per interni/esterni	Tempi di refertazione 80° percentile Istologici per esterni	20%	GG		15	11		
			Tempi di refertazione 80° percentile Campioni operatori	20%	GG		18	15		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	20%	Tempi di refertazione 80° percentile Citologici	20%	GG	9	7		
				Tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna in linea con i PDTA aziendali	10%	GG	12,28	10		
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	5%	Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	5%	SI(1) - NO(0)			1	
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	10%	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	10%	SI(1) - NO(0)			1	
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	percentuale PUC	33%	%	10	10		
				valore di impact factor	33%	numero	399,6	300		
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100		

Fonte dati SIAS

Obiettivo condizionato da Risorse disponibili

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

Indicatori Wmsap

Fonte dati BI Aziendale

Valutato da Direzione Medica

Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

Eventuali annotazioni:

L'obiettivo sui volumi di attività sarà monitorato dopo il primo semestre - Gli obiettivi sulla tempistica saranno rivalutati dopo il primo semestre

Data: 15/03/2024

Il Direttore Generale f.f.  
 Laura Figorilli

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%) 0,00%

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario

Macrostruttura: Dipartimento Ricerca e Tecnologie Avanzate  
 CdR: UOC Radiologia  
 Direttore/Resp: Antonello Vidiri

Personale in servizio
Dirigenti Medici 1 +15
Altri Dirigenti
Tecnici 20 (Condivisi con ISG)
Infermieri 12 + 2 oss + 2 ota (Condivisi co
Amministrativi 3

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Pesi %	Cod. Ind.	Indicatore di performance	Pesi %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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%		ECOGRAFIA INTERVENTISTICA	10%	numero	623	650		
					Ecografie	10%	numero	6.438	6.500		
					RADIOLOGIA INTERVENTISTICA (comprese visite)	20%	numero	636	700		
					RADIOLOGIA SENOLOGICA	10%		7.253	7.300		
					INTERVENTISTICA SENOLOGICA	10%		986	1.000		
					RISONANZE	20%	numero	5.863	5.800		
					TAC	20%	numero	22.366	22.400		
						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.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedaliere / File F / Presidi	15%		Costo Dispositivi medici	10%	numero	802.547,00 €	803.000,00 €		
					Costo Mezzi di contrasto	10%	numero	519.505,00 €	520.000,00 €		

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	10%	SI(1) - NO(0)			1					
					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	20%	SI(1) - NO(0)			1			
							Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica	20%	SI(1) - NO(0)			1			
					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	Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche e consulenze	20%	GG		1,54	1,50		
								Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	20%	SI(1) - NO(0)			1		
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	20%		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  
 Fonte dati BI Aziendale (preospedalizzazione e ricoverati)  
 Valutato da Direzione Medica

D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%		percentuale PUC	20%	%	21	15		
					valore di impact factor	25%	numero	83.303	60		
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	20%	%	100	100		

Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

Eventuali annotazioni:

Data: 15/03/2024  
 Il Direttore Generale f. Laura Figorilli

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%) 0,00%

Il Direttore CDR  
 Il Direttore Sanitario

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

Personale in servizio
Dirigenti Medici 1 + 9
Altri Dirigenti
Tecnici 1+19
Infermieri 1+7
Amministrativi 2

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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%	Pazienti totali* (visite e/o trattamenti**)	33%	numero	3999	3.800		
				Pazienti trattati	32%	numero	1288	1.500		
				Numero trattamenti Stereotassici	35%	numero	1.466	1.470		
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriata Organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	Consolidamento DMT	35%	Garantire la presenza dei medici ai DMT di competenza (percentuale di partecipazione rilevata su report DMT)	100%	%	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	30%	numero	165.965,53 €	170.000,00 €		
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.9 - Valore pubblico generato  DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: 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	20%	SI(1) - NO(0)			1	
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Incremento utilizzo ricetta dematerializzata		Percentuale utilizzo dema su totale ricette	30%	%	89%	95%		
		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	
	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	33%	%	33,33	15		
				valore di impact factor	33%	numero	63,6	60		
				percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100		

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

Valutato da Direzione Medica

Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

Eventuali annotazioni:

Data: 19/03/2024

Il Direttore Generale  
 Laura Figorilli

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%) 0,00%

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario

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

Personale in servizio  
 Dirigenti Medici 1+9  
 Altri Dirigenti  
 Tecnici: 1 + 8  
 Infermieri: 1+11  
 2 OSS - 1 Amministrativo  
 POSTI LETTO ORDINARI 8 IN WEEK

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	25%		Numero Ricoveri ordinari	20%	numero	251	250		
					Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	10%	numero	1,01	1,00		
					Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inapproprietezza	10%	numero	3	2,00		
					Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media	10%	numero	3,12	3,50		
					Numero Prime visite	15%	numero	5.570	5.000		
					Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	15%	numero	1.226	1.200		
					20%	numero	5.725	5.800			
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Approprietezza Organizzativa	Ottimizzazione Presa in carico pazienti	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)	50%	%		100%		
					Partecipazione dei referenti agli eventi organizzati dalla DM sulla codifica	10%	SI(1) - NO(0)		1		
					% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	40%	%	100%	100%		
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmacovigilanza	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi Razionalizzazione utilizzo antibiotici	15%		Costo Medicinali	20%	numero	169.816,91 €	170.000,00 €		
					Costo Radiofarmaci	30%		2.627.562,86 €	2.700.000,00 €		
					Costo Dispositivi medici	25%	numero	109.497,70 €	110.000,00 €		
					Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	25%	SI(1) - NO(0)	1	1		
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	10%	SI(1) - NO(0)		1		
					Incremento utilizzo ricetta dematerializzata	30%	%	97%	97%		
					Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie	20%	SI(1) - NO(0)		1		
					Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche e consulenze	20%	SI(1) - NO(0)		1		
					Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	10%	SI(1) - NO(0)		1		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.9 - Valore pubblico generato	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	20%		Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	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		
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%		percentuale PUC	55%	%	25,00	15		
					valore di impact factor	33%	numero	32,4	40		
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100%		

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 anomalo
Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della farmacia
Valutato da Responsabile Privacy
Dati Portale Sistema TS
Valutato da UOC Bilancio
Fonte dati BI Aziendale
Valutato da Direzione Medica
Verbale di condivisione
Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

I volumi di attività si garantiranno su risorse

Eventuali annotazioni:

Data: 15/03/2024  
 Direttore Generale f.f. Laura Figorilli

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%) 0,00%

Il Direttore CDR  
 Il Direttore Sanitario

Rosa Sciuto

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 1  
 Amministrativo 1

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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 per esterni	90%	numero	669.608	670.000		
					Visite di trombofilia	10%	numero	1.309	1.300		
A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriatezza 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%	%		75%		
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	1.397.911,46 €	1.400.000,00 €		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.3 - Trasparenza 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 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	
	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	
	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	45%	SS	0,36	0,50		
	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	33%	%	10,23	10		
					valore di impact factor	33%	numero	95,1	60		
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	33%	%	100	100		

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

Fonte dati BI Aziendale

Valutato da Direzione Medica

Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

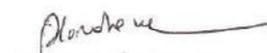
Eventuali annotazioni:

Data: 15/3/2024

  
 Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%)

0,00%

  
 Il Direttore CDR  
  
 Il Direttore Sanitario

Personale in servizio	
Dirigenti Medici 1+4	
Altri Dirigenti 1	
Tecnici (6 in outsourcing) + 1 coord al 50%	
Infermieri 5	

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

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Fine % ind.	Cod. ind.	Indicatore di performance	Fine %	Unità misura	Storico (2023)	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	2.822	2.800	1.400			
					Incremento % dell'attività di raccolta sangue interna rispetto all'anno precedente	200%	%	-	5%	0			
		Autosufficienza sangue e suoi derivati			Predisposizione programma annuale raccolta sangue	200%	SI(1) - NO(0)		1	-			
					Realizzazione programma annuale raccolta sangue - Relazione a DS entro gennaio 2025	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	5	4	2,0			
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	216.772	217.000,00 €	325.500,00 €			
					Costo Diagnostici/Reagenti per attività diagnostica	100%	numero	204.748	205.000,00 €	307.500,00 €			
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	-		
		Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi			Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie	100%	SI(1) - NO(0)			1	-		
					Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche e consulenze	Efficientamento tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna	100%	GG	0,21	0,30	1,0		
		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	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	100%	SI(1) - NO(0)			1	-						
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%		percentuale PUC	100%	%	0	10	5			
					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

Fonte dati BI Aziendale

Valutato da Direzione Medica

Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

Eventuali annotazioni:

Data:

  
 Il Direttore Dipartimento

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario

TOTALE Performance (%)

0,00%



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

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

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2022)		Verificato	Perf. %
								Storico (2023)	Atteso (100%)		
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	25%	numero	1.551	1.500		
				n. di studi dosimetrici medicina nucleare	25%	numero	150	150			
		Piani trattamento		Percentuale di piani di trattamento pronti per l'approvazione entro 3 giorni lavorativi dalla consegna dei contorni	50%	percentuale	92	90			
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.2 - Sicurezza dello cura, Qualità e Risk Management	GARANIRE 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	25%	SI(1) - NO(0)		1		
					Controlli apparecchiature Medicina Nucleare	25%	SI(1) - NO(0)		1		
					Controlli apparecchiature Radiologia	25%	SI(1) - NO(0)		1		
	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	15%	SI(1) - NO(0)		1	
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		
						100%					
D- AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%		percentuale PUC	33%	%	29,41	15		
					valore di impact factor	33%	numero	51,4	20		
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	34%	%	100	100		

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

Eventuali annotazioni:

Data: 15/03/2024

  
 Il Direttore Generale f.f.  
 Laura Figorilli



TOTALE Performance (%) 0,00%

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario



Macrostruttura: Dipartimento Ricerca e Tecnologie Avanzate Numero Dirigenti \_\_\_\_\_  
 CdR: UOSD CTC Biostatistica Bioinformatica Altro personale \_\_\_\_\_  
 Direttore/Resp: Dr. Massimo Zeuli

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. Ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	Minimo (60%)	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	467,5	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%	SI(1) - NO(0)	1	1	-		
					Audit interni studi clinici	50%	numero	4	3	1		
	Attività Biostatistica	Supporto biostatistico	30%		Studi approvati dalla CISC con supporto biostatistico	40%	numero	53	30	15		
					Organizzazione e stesura verbali sedute Comitato Etico	30%	numero	16	14	9		
					Relazione Consuntiva attività 2023 e Pianificazione progettualità per l'anno 2024 entro il 30/04/2024: giorni di ritardo	30%	numero	0	0	20		
	Comitato Etico	Trasmissione di report semestrali sullo stato di avanzamento della parte di competenza del Piano Strategico della Ricerca										
Programmazione e Rendicontazione attività	Predisposizione delle relazioni di verifica e programmazione delle attività											

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:

Data:

Il Direttore del CdR



Il Direttore di Dipartimento



La Direzione Scientifica

IL DIRETTORE SCIENTIFICO I.P.T.  
(Prof. Gennaro Giliberto)

Macrostruttura: Dipartimento Ricerca e Tecnologie Avanzate

CdR: 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 (2023)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Risultato conseguito o effettivo	Analisi conseguito obiettivo o eventuale
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLA TECNOLOGIE	Qualità	a. Controllo di qualità del Registro tumori ospedaliero (RTO) e integrazione con il DWH	75%	1-a	Monitoraggio della qualità dei dati del Registro Tumori Ospedaliero per l'integrazione nel DWH	20%	percentuale	100	75	65		
		b. Partecipazione al Registro Europeo dei Tumori Rari (EURACAN)		1-b	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-c	Percentuale di implementazione della piattaforma informatica del Registro Tumori di Popolazione della regione Lazio. Monitoraggio della attività del personale addetto alla registrazione e rapporti con il DEP.	20%	percentuale	100	75	65		
		d. Sintesi e Monitoraggio degli indicatori di esito pubblicati dal programma regionale (P.Re.Val.E.) e nazionale (PNE).		1-d	Numero report e fasi di audit interno.	20%	numero	2	2	1		
		e. Aggiornamento dello stato in vita dei pazienti IFO		1-e	Aggiornamento dello stato in vita dei pz del RTO, previo invio dei dati dalla UOC Informatica	20%	SI(1) - NO(0)	1	1	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 30/04/2024: giorni di ritardo	100%	GG	50	0	20		
D - AREA STRATEGICA DELLA RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	15%	3a	Numero di collaborazioni documentate con altre UO dell'istituto e/o gruppi esterni	33%	numero	2	3	1		
				3b	Numero di abstract inviati a convegni	33%	numero	1	3	1		
				3c	Valore di impact factor di articoli pubblicati/in press	33%	numero	11,4	12	4		

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:

Data:

Il Responsabile della UOSD

Il Direttore di Dipartimento

La Direzione Scientifica

IL DIRETTORE SCIENTIFICO I.R.E.  
(Prof. Gennaro Ciliberto)

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	Storico (2023)	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	414	300	200		
					indice di proprietà (% primo/ultimo/corresponding)	20%	%	40	30	15		
					n.grant application su bandi competitivi (totali)	25%	numero	12	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 OECI: 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	0	0	20		

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:

Data:

Il Direttore del CdR  
 Il Direttore di Dipartimento



La Direzione Scientifica

IL DIRETTORE SCIENTIFICO I.R.E.  
 (Prof. Gennaro Ciliberto)

Macrostruttura: Dipartimento Ricerca e Tecnologie Avanzate

CdR: UOSD 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 (2023)	Atteso (100%)	Minimo (5%)	Verificato	Perf. %
D- AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Ricerca scientifica ed aggiornamento professionale	80%		valore di impact factor	60%	numero	154,6	90	60		
					indice di proprietà (% primo/ultimo/corresponding)	20%	%	31	30	15		
					n.grant application su bandi competitivi (totali)	25%	numero	14	6	3		
					n.grant application su bandi competitivi internazionali	15%	numero	2	2	1		
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 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	0	0	20		

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:

Data:

Il Direttore del CdR

*Anna Bagnato*

Il Direttore di Dipartimento

*[Signature]*

La Direzione Scientifica

IL DIRETTORE SCIENTIFICO I.R.E.  
(Prof. Gennaro Ciliberto)

Sistema di gestione delle performance aziendali: Scheda di Budget operativo 2024

Macrostruttura: Dipartimento Ricerca e Tecnologie Avanzate

Numero Dirigenti

CdR: UOSD Network cellulari e bersagli terapeutici molecolari

Altro personale

Direttore/Resp: Silvia Soddu

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	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	134,9	140	100		
					indice di proprietà (% primo/ultimo/corresponding)	20%	%	48	30	15		
					n.grant application su bandi competitivi (totali)	25%	numero	9	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 OECl: Migliorare le collaborazioni con l'Università la Sapienza in ricerca di base	10%		Organizzazione di seminari programmatici congiunti	100%	SI(1) - NO(0)	0	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	0	0	20		

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:

Data:

*Silvia Soddu*

Il Direttore di Dipartimento

*Gennaro Ciliberto*

La Direzione Scientifica

IL DIRETTORE SCIENTIFICO I.R.E.  
(Prof. Gennaro Ciliberto)

Sistema di gestione delle performance aziendali: Scheda di Budget operativo 2024

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 (2023)	Atteso (2024)	Minimo (2024)	Verificato	Perf. %
D- AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Ricerca scientifica ed aggiornamento professionale	80%		valore di impact factor	40%	numero	335,1	290	220		
					Indice di proprietà (% primo/ultimo/corresponding)	20%	euro	23	25	15		
					n.grant application su bandi competitivi (totali)	25%	numero	14	6	2		
					n.grant application su bandi competitivi internazionali	15%	%	2	2	1		

C- AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE	Qualità ed Accredimento	Piano di Miglioramento OEC: 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	50%	numero	0	0	20		

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:

Il Direttore del CdR

Il Direttore di Dipartimento

La Direzione Scientifica

Data:

*M. Fanciulli*  
*G. Gaiuberto*

IL DIRETTORE SCIENTIFICO I.R.E.  
(Prof. Gennaro Gaiuberto)

Sistema di gestione delle performance aziendali: Scheda di Budget operativo 2024

Macrostruttura: Dipartimento Ricerca e Tecnologie Avanzate

Numero  
Dirigenti

CdR: UOSD Immunologia e Immunoterapia dei Tumori

Altro personale

Direttore/Resp: Paola Nistico

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. Ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (2024)	Minimo (%)	Verificato	Perf. %
D- AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Ricerca scientifica ed aggiornamento professionale	80%		valore di impact factor	40%	numero	143,9	130	80		
					indice di proprietà (% primo/ultimo/corresponding)	20%	%	34	30	15		
					n.grant application su bandi competitivi (totali)	25%	numero	5	6	3		
					n.grant application su bandi competitivi internazionali	15%	numero	1	2	0		
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 programmatici congiunti	100%	S(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	-	0

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:

Da modificare storico Grant 2023 sia nazionali che internazionali come valutato con grant office (6) e (2)

Data:

11.4.2024

Il Direttore del CdR

*Paola Nistico*

Il Direttore di Dipartimento

*UOSD*

La Direzione Scientifica

IL DIRETTORE SCIENTIFICO I.R.E.  
(Prof. Gennaro Ciliberto)

Personale in servizio  
Dirigenti Medici 1+9  
Infermieri 13

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Dermatologica  
CdR: Dermatologia Clinica  
Direttore/Resp: Norma Cameli

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Co d. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unita misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	Verificato	Perf. %		
	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	35%		Numero Prime visite	40%	numero	12.283	13.000			Fonte dati SIAS	
					Numero visite di controllo	20%	numero	9.453	10.000				
					Numero accessi per terapie (infusionali e orali)	20%	numero	4.373	4.400				
					Prestazioni Fototerapia (99.82)	20%	numero	7.037	7.000				
B - GOVERNO ECONOMICO, B.1 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	20%		Costo Medicinali	50%	numero	5.660.883,24 €	5.600.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia	
		Razionalizzazione utilizzo farmaci biologici			50%	SI(1) - NO(0)			1				
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.1 - 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 - Altitazione 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	30%	%	25%	90%				Fonte dati Cruscotto Dema Regionale - Sistema TS
		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			
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	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
	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%		valore di Impact factor grezzo	25%	numero	80	80			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche	
					Numero studi approvati C.E. ANNO 2023	25%	numero	9	4				
					Numero Pazienti arruolati negli studi	25%	numero	24	40				
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	25%	%	100	100%				

Eventuali annotazioni:

Data: 25/03/2024

Il Direttore Generale f.r.  
Laura Figorilli

Il Direttore Dipartimento

TOTALE Performance (%)  
0,00%

Il Direttore CDR  
Il Direttore Sanitario

Personale in servizio  
Dirigenti Medici 1+9  
  
Infermieri 4 + 1 oss + 1 ota

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

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unita misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	Verificato	Perf. %
A - GOVERNO CLINICO: A.1 - Volumi e Riqualficazione Offerta Assistenziale	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	25%		Prime visite	10%	numero	1.075	3.000		
					Numero visite di controllo	20%	numero	11.905	10.500		
					APA	15%	numero	4.412	4.400		
					Epiluminescenze	15%	numero	12.494	13.000		
					Percentuale casi registrati su portale	15%	%	100	100		
	Relazione annuale attività - Inviare relazione a DS entro 31/01/2023	30%	SI(1) - NO(0)	1	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	18%		Costo Medicinali	50%	numero	494.947,49 €	500.000,00 €		
		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	50%	SI(1) - NO(0)	100	1		
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 pubblico generato  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	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	30%	%	43%	90%		
		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	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	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	20%	numero	53	30		
					Numero studi approvati C.E. ANNO 2023	20%	numero	2	3		
					Numero Pazienti arruolati negli studi	20%	numero	5	30		
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	20%	%	100	100%		

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 TS

Valutato da UOC Bilancio

Valutato da Direzione Medica

Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

Eventuali annotazioni:  
SINDROME DEL NEVO BASOCELULARE  
MELANOMA CUTANEO FAMILIARE E/O MULTIPLO  
  
Si richiedono due infermieri per le attività cliniche

Data: 28/03/2024  
Il Direttore Generale f.f.  
Laura Figorilli

Il Direttore Dipartimento

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

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

Personale in servizio  
 Dirigenti Medici  
 1+4  
 1 Biologo + 1 Psicologo  
 Infermieri ambulatorio 3 Infermieri  
 reparto condivisi DH 2 + 1  
 Religiosa

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Co d. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unita misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	10%	numero	60	60		
					Peso medio DRG Ricoveri DH/DS	10%	numero	1,24	1,24		
					Numero Prime visite MST	20%	numero	1.946	2.000		
					Numero visite di controllo MST	10%	numero	4.967	5.000		
					Numero Prime visite Dermatologia Infiammatoria	10%	numero	729	800		
					Numero visite di controllo Dermatologia Infiammatoria	10%	numero	1.925	2.000		
	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	10%	%	100	100		
					Relazione annuale attività - Inviare relazione a DS entro 31/01/2023	10%	SI(1) - NO(0)	1	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%		
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	15%		Costo Medicinali	100%	numero	2.767.234,58 €	2.800.000,00 €		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.5 - 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	10%	SI(1) - NO(0)			1	
					Incremento utilizzo ricetta dematerializzata	10%	%	76%	90%		
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Pieno utilizzo applicativo Tabula	20%		Registrazione su Tabula di tutte le visite effettuate (prime visite e controlli) - verranno conteggiate solo le visite 'concluse'	20%	SI(1) - NO(0)			1	
						Utilizzo applicativi aziendali per richieste consulenze/prestazioni interne	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	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			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	46,5	50		
					Numero studi approvati C.E. ANNO 2023	25%	numero	2	2		
					Numero Pazienti arruolati negli studi	25%	numero	63	30		
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	25%	%	100	100%		

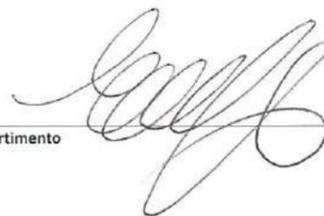
Fonte dati SIAS
Dato fornito da Coordinatore Centri malattie Rare
Valutato da Coordinatore DMT di riferimento
Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia
Valutato da Responsabile Privacy
Fonte dati Crusotto Dema Regionale - Sistema TS
Valutato da UOC Bilancio
Valutato da Direzione Medica
Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

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

Data: 25/03/2024

Il Direttore Generale f.f.  
 Laura Figorilli

Il Direttore Dipartimento



TOTALE Performance (%) 0,00%

Il Direttore CDR  
 Alessandra Latini

Il Direttore Sanitario  


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+3td  
 Infermieri: 1+ 5 in ambulatorio + 2 DS  
 Reparto 2 infermieri condivisi con ginecologia + cooperativa  
 Posti letto ordinari 7 nella piattaforma week

Area	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	Verificato	Perf. %	Fonte dati
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	361	370			Fonte dati movimento dimissioni
					Numero Ricoveri DH/DS	15%	numero	609	610			
		Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero	Numero interventi (Ordinari-DS)	15%	numero	924	930			Blocco operatorio		
			Peso medio DRG Ricoveri Ordinari	5%	numero	1,45	1,45			Fonte dati SDO		
		Appropriatezza Clinica	Peso medio DRG Ricoveri DH/DS	5%	numero	1,12	1,12			Indicatore di monitoraggio		
			Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inappropriato	5%	numero	5	5			Fonte dati SDO		
		Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media	Occupazione posti letto	5%	%							
			Indice di operatività chirurgica ordinari	20%	%	98%	98%					
		Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali	Indice di operatività chirurgica DH DS	5%	%	94%	94%					
			Degenza media preoperatoria	5%	GG	0,43	0,43					
	Degenza media	5%	GG	2,04	2							
	Numero Prime visite	20%	numero	2.516	2.520							
	Numero visite di controllo	5%	numero	45	50							
	APA	10%	numero	1.591	1.600							
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%	%	97%	97%			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%	SI(1) - NO(0)		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 agli eventi organizzati dalla DM sulla codifica	14%	SI(1) - NO(0)		1		Valutato da SIG			
			% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS	14%	%	98%	98%			Fonte dati SDO Permette alle SDO con almeno una codifica di diagnosi di patologia oncologica / o risultato marker anemiale		
	Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio	Ottimizzazione tempistica	Entrata paziente in sala per il primo intervento ore 8:00	14%	%		100%			Obiettivi valutati da Ingegneria Clinica (Per rispetto programmazione si intende il numero delle sostituzioni rilevate sul totale della programmazione settimanale originale)		
		Ottimizzazione programmazione interventi	Rispetto programmazione operatoria settimanale (sostituzioni tollerate)	14%	%		5%					
	Ottimizzazione gestione liste attese per intervento	Pulizia mensile delle liste operatorie	14%	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 Dispositivi medici	10%	numero	256.802,37 €	260.000,00 €			Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia
		Razionalizzazione utilizzo antibiotici			Costo Protesi	5%	numero	16.465,01 €	17.000,00 €			
					Razionalizzazione utilizzo antibiotici secondo le raccomandazioni regionali - utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva	6%	SI(1) - NO(0)		1			
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	10%	SI(1) - NO(0)		1			Valutato da Responsabile Privacy
		Incremento utilizzo ricetta dematerializzata			Percentuale utilizzo dema su totale ricette	10%	%	27%	90%			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 'concluse'	10%	SI(1) - NO(0)		1					
			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	
	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	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%		valore di impact factor grezzo	15%	numero	33	20			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche
					Numero studi approvati C.E. ANNO 2023	10%	numero	2	2			
					Numero Pazienti arruolati negli studi	10%	numero	40	30			
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	10%	%	100	100%			

0,00%

TOTALE Performance (%)

Eventuali annotazioni

Data: 25/03/2024

Il Direttore Generale f.f. Laura Figorilli

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario

Personale in servizio  
 Dirigenti 1+4  
 Tecnici: 1+7  
 5 Collaboratori Ricerca + 5 Ricercatori  
 1 Amministrativo

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

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	90%	numero	80.318	81.000		
					Automazione Batteriologia entro il primo semestre 2024	10%	SI(1) - NO(0)		1		

Fonte dati SIAS

A - GOVERNO CLINICO: A.2 - Appropriately 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 Diagnostici/Reagenti per attività diagnostica	100%	numero	1.074.844,60 €	1.500.000,00 €		
---	---	--	-----	--	---	------	--------	----------------	----------------	--	--

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 - 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		
	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		
	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	40%	gg	2,19		2		
	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		

Valutato da Responsabile Privacy

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	60	50		
					Numero studi approvati C.E. ANNO 2023	25%	numero	1	2		
					Numero Pazienti arruolati negli studi	25%	numero	170	40		
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	25%	%	100	100%		

Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

Eventuali annotazioni:

TOTALE Performance (%)

0,00%

Data: 26/03/2024

Direttore Generale f.f.  
 Laura Figorilli

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore GDR  
 Il Direttore Sanitario

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Dermatologica  
 CdR: UOSD Porfirie e Malattie Rare  
 Direttore/Resp: Miriam Teoli

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

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	35%		Numero Ricoveri DH/DS	5%	numero	12	15		
					Peso medio DRG Ricoveri DH/DS	5%	numero	0,99	1,00		
	Numero Prime visite	25%			numero	1.024	1.000				
	Numero visite di controllo	30%			numero	2.370	2.400				
	Indagini di laboratorio	30%			numero	5.928	6.000				
	Percentuale casi registrati su portale	15%			%	100	100				
	Relazione annuale attività - Inviare relazione a DS entro 31/01/2023	10%			SI(1) - NO(0)	1	1				
<b>100%</b>											
B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Farmaceutica	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	20%		Costo Medicinali	100%	numero	1.581.000,00 €	1.500.000,00 €		
					Costo Diagnostici / Reagenti	0%	numero	17.777,00 €	17.000,00 €		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.3 - Efficienza e Privacy	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica			Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali	10%	SI(1) - NO(0)			1	
					Incremento utilizzo ricetta dematerializzata	40%	%	73%	90%		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Pieno utilizzo applicativo Tabula	20%		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	10%	SI(1) - NO(0)			1	
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.8 - Valore psicofisico personale	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	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	30	30		
					Numero studi approvati C.E. ANNO 2023	25%	numero	2	2		
					Numero Pazienti arruolati negli studi	25%	numero	27	20		
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	25%	%	100	100%		

Fonte dati SIAS  
 Dato fornito da Coordinatore Centri malattie Rare  
 Dati economici rilevati dal gestionale di contabilità generale - Valutazioni obiettivi appropriatezza - registri da parte della Farmacia

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

Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

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

Data: 26/03/2024

*Laura Figorilli*  
 Direttore Generale f.i.  
 Laura Figorilli

*Miriam Teoli*  
 Il Direttore Dipartimento

Il Direttore CDR  
*Miriam Teoli*  
 Il Direttore Sanitario  
*Miriam Teoli*

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

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 condivisi con IRE  
 Infermieri: 2 condivisi con IRE  
 Amministrativi: 1

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	8.578	9.000			Fonte dati SIAS
					TAC	50%	numero	3.938	4.000			
					RISONANZE	25%	numero	223	250			
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	45.260,67 €	46.000,00 €			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 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	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
	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	80%	GG	1,26		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	14,2	10			Dati Forniti da Direzioni Scientifiche
					Numero studi approvati C.E. ANNO 2023	25%	numero	2	1			
					Numero Pazienti arruolati negli studi	25%	numero	14	20			
					percentuale utilizzo piattaforma SMART	25%	%	100	100%			

Eventuali annotazioni:

Data: 26/03/2024

Direttore Generale f.f.  
 Laura Figorilli

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario

TOTALE Performance (%)

0,00%

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 5+1 maternità  
 Infermieri 1 condiviso con Dermatologia C

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	9.378	9.400		
				Prime visite dermatologiche	30%	numero		1.000		
				Altre prestazioni	20%	numero	1.016	1.100		
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	252.556,60 €	260.000,00 €		
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.9 - Valore pubblico generato  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	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	
	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%	GG	14,5	11		
				Tempi di refertazione 85° percentile Campioni operatori	20%	GG	14,5	13		
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro		Tempi di refertazione 85° percentile Citologici	20%	GG	4	8		
				Tempi di esecuzione indagine /esame / consulenza interna in linea con i PDTA aziendali	10%	GG	15,6	15		
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	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
D - AREA STRATEGICA della RICERCA	Potenziamento attività di ricerca	Incremento produzione scientifica	25%	valore di impact factor grezzo	100%	numero	42	20		

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

Indicatori winsap - secondo semestre

Fonte dati BI Aziendale

Valutato da Direzione Medica

Dati Forniti da Direzioni Scientifiche

TOTALE Performance (%) 0,00%

Data: 26/03/2024

Il Direttore Generale f.f.  
 Laura Figorilli

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore CDR

Il Direttore Sanitario

Macrostruttura: Dipartimento Clinica e Ricerca Dermatologica

Numero Dirigenti

CdR: UOC Fisiopatologia Cutanea

Altro personale

Direttore/Resp: Anna Di Nardo

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Cod . ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	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	55,5	70	40		
					indice di proprietà (% primo/ultimo/corresponding)	20%	%	-	30	15		
					n.grant application su bandi competitivi (totali)	20%	numero	3	4	2		
					n.grant application su bandi competitivi internazionali	10%	numero	-	1	0		
					Numero studi approvati C.E. ANNO 2024	10%	numero	2	3	1		

C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE	Qualità e Promozione della informazione scientifica	Migliorare le collaborazioni con Università ed Enti di Ricerca	10%		Organizzazione di seminari collaborativi congiunti con Università o Enti di Ricerca in regione Lazio	50%	SI(1) - NO(0)	1	1	0		
		Organizzazione di un ciclo di seminari con invito di speaker ester			Numero seminari organizzati	50%	numero	-	4	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	0	0	20		

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:

Data:

Il Direttore del CdR

Il Direttore di Dipartimento

La Direzione Scientifica

*Anna Di Nardo*  
**ISTITUTO SAN GALLICANO - IFO**  
**IL DIRETTORE SCIENTIFICO**

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

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Attivo (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %
A - GOVERNO CLINICO A.2 - Appropriatezza 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	10%	SI(1) - NO(0)		1	0		
				Organizzare eventi formativi su codifica per referenti di reparto anche attraverso l'utilizzo dell'applicativo 3M Finder: numero eventi	10%	numero		4	2		
				Coordinare le attività di avvio dell'utilizzo dell'applicativo 3M Coding su almeno 4 UU.OO.	10%						
	PDTA	Miglioramento percorsi di presa in carico e gestione dei pazienti	Audit su almeno 3 PDTA sui dati raccolti relativamente agli indicatori	10%	numero		3	2			
			Aggiornamento di almeno 3 PDTA di Istituto	10%	numero		3	2			
Ottimizzazione utilizzo risorse Blocco Operatorio	Attuazione PIANO STRATEGICO AZIENDALE ATTIVITA' CHIRURGICA	Almeno una FMECA di un PDTA	10%	numero		1	0				
Sistema nazionale Linee guida	Recepimento Linee Guida di Società Scientifiche accreditate	Miglioramento degli indicatori di efficienza previsti dal PSAAC	10%	SI(1) - NO(0)		1	0				
		Coordinare, in collaborazione con il Ditar, 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	10%	SI(1) - NO(0)		1	0				
B - GOVERNO FISICO A.3 - Scienze Liste d'Attese	Piano nazionale delle liste di attesa	Proporzioni di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A	Aggiornamento Agende Recup con nuovo CUR	10%	SI(1) - NO(0)		1	0			
			Garantire l'aggiornamento di tutte le agende IFO sulla piattaforma Regionale Recup con il nuovo CUR	10%	SI(1) - NO(0)		1	0			
			Trasmissione monitoraggi previsti da norma	10%	SI(1) - NO(0)		1	0			
			Invio monitoraggi richiesti entro i termini previsti	10%	SI(1) - NO(0)		1	0			
				Proporzioni di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A	10%	%		90%	0		

D - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE - 3 - Sicurezza delle cure, Qualità e Risk Management	Aggiornamento Piano Pandemico aziendale per l'anno 2024	Aggiornamento Piano Pandemico Aziendale	10%	SI(1) - NO(0)		1	1	0			
	Adozione del Piano Aziendale di Prevenzione (PAP) per l'anno 2024	Adozione e attuazione del Piano annuale per la gestione del rischio sanitario	10%	SI(1) - NO(0)		1	1	0			
	Piani Emergenza ed Evacuazione	Revisione del Piano Emergenza Interno per il Massiccio Afflusso dei Feriti (PEIMAF) e del Piano di Emergenza Evacuazione (PEVAC)	1. Redazione, approvazione e trasmissione del PARS entro i termini previsti	10%	SI(1) - NO(0)		1	1	0		
			2. Pubblicazione del PARS sul sito internet della Struttura entro i termini previsti	10%	SI(1) - NO(0)		1	1	0		
		Revisione del PEIMAF e del PEVAC entro il 15 giugno 2024 in collaborazione con UOC Patrimonio e Tecnico e RPSS con il coordinamento della DSA	10%	SI(1) - NO(0)		1	0				
		Programmare la formazione e l'aggiornamento del personale predisponendo e realizzazione l'effettuazione di una esercitazione entro il 30 settembre 2024 in collaborazione con UOC Patrimonio e Tecnico e RPSS con il coordinamento della DSA	10%	SI(1) - NO(0)		1	0				
E - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE - 4 - Prevenzione della Corruzione	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	2%	SI(1) - NO(0)		1	0	10%			
	Tempestività processo di liquidazione delle fatture: aderenza alla Circolare del 3 gennaio 2024, n. 1 MEF	Rispetto dei tempi previsti per la lavorazione e liquidazione delle fatture	60%	SI(1) - NO(0)		1	1	0			
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE - 7 - Privacy e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Disposizioni in materia di riduzione dei tempi di pagamento delle pubbliche amministrazioni	Supportare le UO Cliniche al raggiungimento del risultato aziendale	10%	%		90%	80%				
	Informatizzazione dei processi clinici e amministrativi	Elaborazione di una proposta di revisione del regolamento ALPI da inviare alla Direzione entro il 30/10/2023	10%	SI(1) - NO(0)		1	1	0			
	Riorganizzazione processo erogazione attività libero-professionale	Proposta di procedura per l'autorizzazione e la successiva liquidazione delle fatture connesse a prestazioni richieste a Enti Terzi	1%	SI(1) - NO(0)		1	1	0			
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE - 8 - Qualità e Ciclo delle Performance	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	1%	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	1%	SI(1) - NO(0)		1	1	0			

1,00%

TOTALE Performance (%)

0,90%

Eventuali annotazioni:

17/4/2024

Il Direttore del CdR

Costanza Cavuto

La Direzione aziendale

*[Firma]*

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

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Coef. d'importanza	Indicatore di performance	Unità di misura	Obiettivo (2023)	Obiettivo (2024)	Obiettivo (2025)	Verificato	Perf. %
A - GOVERNO STRATEGICO, AMMINISTRAZIONE E ORGANIZZAZIONE A - GOVERNO STRATEGICO, AMMINISTRAZIONE E ORGANIZZAZIONE	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	Sviluppo e consolidamento della figura del Case Manager	30%	1	Elaborazione di un progetto di Case Manager entro il 31/12/2024	SI (SI - NO) (N)	1	1	0		
	Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio	Ottimizzazione tempistica			Entrata paziente in sala per il primo intervento ore 8:00	SI (SI - NO) (N)	1	1	0		
	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 (SI - NO) (N)	1	1	0		
B - AREA STRATEGICA INFORMATICA C - AREA STRATEGICA INFORMATICA D - AREA STRATEGICA INFORMATICA E - AREA STRATEGICA INFORMATICA F - AREA STRATEGICA INFORMATICA G - AREA STRATEGICA INFORMATICA H - AREA STRATEGICA INFORMATICA I - AREA STRATEGICA INFORMATICA L - AREA STRATEGICA INFORMATICA	Gestione del rischio sanitario	Adozione e attuazione del Piano annuale per la gestione del rischio sanitario	70%	1	Supporto al Quarc per la redazione, approvazione e trasmissione del PARS entro i termini previsti	SI (SI - NO) (N)	1	1	0		
	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			Pubblicazioni di competenza effettuate	SI (SI - NO) (N)	1	1	0		
	Rafforzamento della prevenzione dei rischi correlativi	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 30/11/24)	SI (SI - NO) (N)	1	1	0		
	Valorizzazione delle funzioni sanitarie organizzative	Elaborazione / individuazione di un questionario per la valutazione delle esigenze formative delle funzioni organizzative ed elaborazione di un progetto formativo			Progetto formativo inviato a Direzione Strategica e UOC Sviluppo Organizzativo e Capitale Umano entro il 31/12/2024	SI (SI - NO) (N)	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 (SI - NO) (N)	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 (SI - NO) (N)	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	3	1		
	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)			Plena attivazione COT	SI (SI - NO) (N)	1	1	0		
	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro			Collaborazione con il Gruppo di lavoro nella somministrazione del questionario dedicato entro il termine stabilito	SI (SI - NO) (N)	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	Condivisione con 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 (SI - NO) (N)	1	1	0					

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:

Data:

17/04/2024

Il Direttore del CdR

La Direzione aziendale

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

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Indicatore di performance	peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verifica to	Perf. %	
C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.2 - Sicurezza delle cure, Qualità e Risk Management	Aggiornamento Piano Pandemico aziendale per l'anno 2024	Aggiornamento Piano Pandemico Aziendale	Collaborazione all'aggiornamento del piano con Direzione Medica	5%	SI(1)-NO(0)	1	1	0			
	Adozione del Piano Aziendale di Prevenzione (PAP) per l'anno 2024	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 31/12/24	10%	SI(1)-NO(0)	1	1	0			
			2. Relazione su AUDIT effettuati per UO alla DS entro 31/12/24	10%	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	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	Pubblicazioni di competenza effettuate	2%	%		100	00		
		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	Collaborazione con il Gruppo di lavoro nella somministrazione del questionario dedicato entro il termine stabilito	5%	SI(1)-NO(0)	1	1	0	
	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 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	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			
			Sistema Gestione Qualità	Aggiornamento Sistema Gestione Qualità IFO	Sistema Gestione Qualità IFO	18%	SI(1)-NO(0)	1	0		

100%

TOTALE Performance (%)

100%

Eventuali annotazioni:

Data:

17/04/2024

Il Direttore del CdR

La Direzione aziendale

*Assunta De Luca*

*[Signature]*

Personale in servizio
Farmacisti: 116
Infermieri: 116
Amministrativi: 7

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

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Co d. ind	Indicatore di performance	Unità di misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	Minimo (0%)	Verificato	Perf. %	
B - GOVERNO ECONOMICO: S.1 Sviluppo economico (F.1.1.1.1.1)	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 15/12/24 alla UD Ris. Economiche	%	SI(1) - NO(0)	1	1	0		
				Periodico controllo dei livelli di consumo per CE e per CdC: predisposizione report semestrale in collaborazione con UD Ris. Economiche	%	SI(1) - NO(0)	1	1	0		
				Programmazione annuale dei fabbisogni: invio fabbisogni entro il 15/12/24 alla UD Ris. Economiche	%	SI(1) - NO(0)	1	1	0		
				Periodico controllo dei livelli di consumo per CE e per CdC: predisposizione report semestrale in collaborazione con UD Ris. Economiche	%	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...)			Rispetto del budget assegnato per CE	40%	SI(1) - NO(0)	1	1	0	
				Assegnazione Budget di spesa ai centri dotati di autonomia di spesa e rispetto dei vincoli stabiliti	Certificazione di avvenuta rettifica inventariale di fine anno	10%	SI(1) - NO(0)	-	1	0	
				Verifica della corretta gestione delle rimanenze di magazzino ai fini di una corretta programmazione delle risorse necessarie	Monitoraggio utilizzo antibiotici	%	SI(1) - NO(0)	1	1	0	
				Contenimento della spesa secondo quanto previsto nel Bilancio di Previsione	Razionalizzazione utilizzo farmaci biologici	1. Aderenza alle raccomandazioni regionali nell'uso dei farmaci biologici	%	SI(1) - NO(0)	1	1	0
	B - GOVERNO ECONOMICO: B.3 - Innovazione	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI		Governo utilizzo terapie "off label"	2. Monitoraggio utilizzo delle terapie off-label	%	SI(1) - NO(0)	1	1	0	
				Optimizzazione utilizzo registri Farmaci	Monitoraggio Registri Farmaci	100%	SI(1) - NO(0)	1	1	0	
			Elaborazione e Trasmissione della Programmazione annuale degli acquisti alla UD ABS entro il termine previsto: 30/08/2024	%	SI(1) - NO(0)	1	1	0			
B - GOVERNO ECONOMICO: B.4 - Promozione di qualità e investimenti	Contenimento della spesa legata a procedura di acquisto e investimento	Programmazione annuale degli acquisti									
C - AREA STRATEGICA AL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELL'EFFICIENZA: F.1.1.1.1.1	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	Supporto ad ABS per inserimento a sistema (AREAS) dei contratti legati a forniture di beni sanitari e servizi per cui viene inviata richiesta di acquisto (in condivisione con UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informativi) - Emissione ordini di contratto	100%	%	1	100%	70%			
		Flusso Informativo consumi di dispositivi medici	Percentuale di copertura rispetto al Modello CE	100%	%		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 mesi	100%	%		100%				
C - AREA STRATEGICA AL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELL'EFFICIENZA: F.1.1.1.1.2	Tempestività processo di liquidazione delle fatture: aderenza alla Circolare del 3 gennaio 2024, n. 1 MEF. Disposizioni in materia di riduzione dei tempi di pagamento delle pubbliche amministrazioni	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	Rispetto dei giorni medi di liquidazione delle fatture di propria competenza (calcolato come media ponderata sull'importo, al netto delle fatture con codici di blocco validi "contenzioso", "contestazione", "adempimenti normativi")	20%	GG	30	31				
		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 DELL'EFFICIENZA: C.3 - Valore (B.1.1.1.1.1)	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	1	0			
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELL'EFFICIENZA: C.4 - Valore (B.1.1.1.1.2)	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 UD per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmata a Direzione	100%	SI(1) - NO(0)	1	1	0			
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		

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:

Data: 18/04/2024

*Antonella La Malfa*  
 Il Direttore del CdR  
 La Direzione Sanitaria

DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Macrostruttura: STAFF  
 CdR: UOC SVILUPPO ORGANIZZATIVO E DEL CAPITALE UMANO  
 Direttore/Resp: Dr. Andreasi Bassi

Cod.Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	20%	Rispetto del budget assegnato per CE	100%	SI(1) - NO(0)	1	1		
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: Invio documentazione alla UO ABS entro il 30/08/24	10%	SI(1) - NO(0)	1	1		

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	80%	Publicazioni di competenza effettuate	2%	SI(1) - NO(0)	1	1		
C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.4 Prevenzione della Corruzione	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 30/11/24)	2%	SI(1) - NO(0)	1	1		
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		Organizzazione di sessioni formative sul tema Privacy, secondo quanto definito da capitolato, entro 31/12/2024 in collaborazione con la UOC AFFARI GENERALI	10%	SI(1) - NO(0)	1	1		
	Sviluppo delle competenze informatiche e digitali del personale amministrativo	Organizzazione eventi formativi sull'alfabetizzazione digitale del personale amministrativo		Organizzazione di corsi per l'alfabetizzazione digitale del personale amministrativo (pacchetto Office, con particolare riferimento a MSExcel di livello base, intermedio e livello avanzato) entro il termine previsto: formazione di circa 80 persone (base, intermedio e avanzato) sviluppati su più edizioni entro il 31/12/24. Invio elenco edizioni e report partecipanti vs richieste partecipazione per UO alla Direzione entro il 31/12/24	20%	SI(1) - NO(0)	1	1		
C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.6 Formazione	Aggiornamento continuo delle esigenze formative del personale	Aggiornamento del Piano Formativo Aziendale		Predisposizione del Piano Formativo Aziendale 2025 entro 31/12/24	20%	SI(1) - NO(0)	1	1		
	Aggiornamento continuo delle esigenze formative del personale sui temi: lavoro di gruppo, la leadership e la digitalizzazione dei processi	Organizzazione eventi formativi sui temi della prevenzione della corruzione e trasparenza		Organizzazione di n. 1 evento formativo in modalità FAD entro 31/12/24	5%	SI(1) - NO(0)	1	1		
		Organizzazione eventi formativi sui temi: lavoro di gruppo, la leadership e la digitalizzazione dei processi		Organizzazione di n. 3 eventi formativi in presenza Entro 31/12/2024	6%	NUM	3	3		
C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Aggiornamento continuo del personale sui temi della prevenzione e sicurezza sul lavoro	Organizzazione eventi formativi su prevenzione e sicurezza sui luoghi di lavoro		Organizzazione di eventi formativi come da indicazione del RSPP entro il 31/12/2024	5%	NUM	3	3		
	Piani Emergenza ed Evacuazione	Programmare la formazione e l'aggiornamento del personale per l'effettuazione di una esercitazione entro il 30 settembre 2024 in collaborazione con Direzione Medica, RPSS, UOC Patrimonio e Tecnico		Report a Direzione Strategica su formazione effettuata entro il 30 giugno 2024	5%	SI(1) - NO(0)	1	1		
C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Tempestività processo di liquidazione delle fatture: aderenza alla Circolare del 3 gennaio 2024, n. 1 MEF Disposizioni in materia di riduzione dei tempi di pagamento delle pubbliche amministrazioni	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		Rispetto dei giorni medi di liquidazione delle fatture di propria competenza (calcolato come media ponderata sull'importo, al netto delle fatture con codici di blocco validi "contenzioso", "contestazione", "adempimenti normativi")	15%	BB	30	30		
		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	15%	SI(1) - NO(0)	1	1		
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	2%	SI(1) - NO(0)	1	1		
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 alla UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	2%	SI(1) - NO(0)	1	1		

100% 0,00%

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:

Data: 16/04/2024

*[Signature]*  
 Il Direttore del CdR  
*[Signature]*  
 La Direzione aziendale

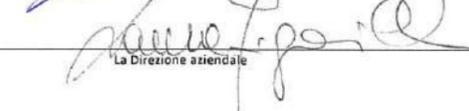
Macrostruttura: STAFF  
 CdR: UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informatici  
 Direttore/Resp: Ing. Giuseppe Navaneri

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Co Pes o %	d. ind	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	Verifica to	Perf. %
A - APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA: A.3.3 Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorie	Ottimizzazione gestione liste di attesa e programmazione interventi	Monitoraggio gestione liste di attesa operatorie e programmazione interventi chirurgici	10%		Reportistica trimestrale alla Direzione Strategica e al Gapac su: - Entrata paziente in sala per il primo intervento ore 8:00 per Spec. Chirurgica, Ditrar e Anestesia - Rispetto della programmazione (n° pazienti riprogrammati, non giustificati, rispetto ai previsti) per Spec. Chir. - Effettuazione della pulizia mensile liste operatorie per Spec. Chir.	100%	numero				
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	20%		Rispetto del budget assegnato per CE	80%	S(1) - NO(0)				
B - GOVERNO ECONOMICO: B.A 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: invio documentazione alla UO ABS entro il 30/08/24	20%	S(1) - NO(0)				
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.2 - Sicurezza delle cure, Qualità e Risk Management	Gestione 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			Predisposizione e pubblicazione del bando di gara entro il .....	0%	S(1) - NO(0)				
		Aggiornamento dotazioni tecnologiche entro i termini previsti (PNRR)			Rispetto delle milestone europee e regionali (invio relazione a Direzione entro il 31/12/24)	2%	S(1) - NO(0)				
		Potenziamento dell'attività operatoria			Progettazione e allestimento tecnologico in service nuove sale operatorie entro il 31/10/2024	5%	S(1) - NO(0)				
		Potenziamento attività dermatologica			Relazione su rete Dermatoscopi dell'Istituto San Gallicano entro 30/04/2024	3%	S(1) - NO(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			Pubblicazioni di competenza effettuate	2%	%		100%		
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.4 - Prevenzione della Corruzione	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			Revisione di almeno un processo di quelli già mappati col metodo qualitativo (invio a RPCT entro il 30/11/24)	2%	S(1) - NO(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			Supporto alla UOC Farmacia e UOC ABS finalizzato all'invio dei flussi oggetto di debito informativo (flusso consumo dispositivi, flusso FILE F e flusso FILE R, Flusso SIO). Rispetto dei termini per invio dei flussi oggetto di debito informativo.	4%	S(1) - NO(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.			Inserimento a sistema (AREAS) dei contratti legati a forniture di beni sanitari e servizi per cui viene inviata richiesta di acquisto (in condivisione con Farmacia e UOC ABS).	4%	%		100%		
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.6 - Formazione	Aggiornamento continuo delle esigenze formative del personale	Invio richieste esigenze formative del personale con particolare riferimento ai temi inerenti il lavoro di gruppo, la leadership e la digitalizzazione dei processi	70%		Conferimento all'infrastruttura FSE 2.0 regionale dei dati e documenti facenti parti del "nucleo minimo" secondo indicazioni della Regione Lazio entro il 31/12/2024	5%	S(1) - NO(0)				
					Invio proposta esigenze formative alla UOC Formazione entro il 30/10/2024	2%	S(1) - NO(0)				
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi	Informatizzazione processi amministrativi	Integrazione movimenti economici casse CUP (Ordinario e ALPI) con sistema amministrativo contabile in condivisione con UOC Risorse Economiche. Invio relazione a Direzione Strategica entro il 31/12/2024.			Integrazione movimenti economici casse CUP (Ordinario e ALPI) con sistema amministrativo contabile in condivisione con UOC Risorse Economiche. Invio relazione a Direzione Strategica entro il 31/12/2024.	5%	S(1) - NO(0)				
		Messa regime richieste informatizzate di beni sanitari e non sanitari su AREAS entro il 31/12/2024			Messa regime richieste informatizzate di beni sanitari e non sanitari su AREAS entro il 31/12/2024	2%	S(1) - NO(0)				
		Sviluppo modulo EDF per rendicontazione farmaci FILE F su AREAS entro il 31/12/2024 (in condivisione con UOC Farmacia)			Sviluppo modulo EDF per rendicontazione farmaci FILE F su AREAS entro il 31/12/2024 (in condivisione con UOC Farmacia)	2%	S(1) - NO(0)				
		Avvio gestione progetti PNRR e Ricerca su applicativo amministrativo contabile entro il 31/12/2024 (in condivisione con UOC Risorse Economiche e Uosd SAR).			Avvio gestione progetti PNRR e Ricerca su applicativo amministrativo contabile entro il 31/12/2024 (in condivisione con UOC Risorse Economiche e Uosd SAR).	2%	S(1) - NO(0)				
		Integrazione AREAS - O4C per scarico materiali di consumo in BO entro il 31/12/2024			Integrazione AREAS - O4C per scarico materiali di consumo in BO entro il 31/12/2024	2%	S(1) - NO(0)				
		Conclusione del processo di informatizzazione della richiesta di prestazioni interne e monitoraggio effettiva produzione			Messa a regime dei flussi in input necessari alla generazione dei dati economici di CoAn sia per la reportistica interna che per i flussi oggetto di debito informativo verso la Regione (Progetto SANPAC) estrapolabili dalla nuova procedura amministrativo-contabile entro il 31/12/2024. Flussi personale dipendente, flussi consumi, flussi ricavi degenze, flussi ricavi ambulatoriali, flussi FILE F. In collaborazione con UOC Risorse Economiche. Prima reportistica per CDR a Direzione Strategica entro 31/12/2024	3%					
		Rispetto dei tempi previsti per la lavorazione e liquidazione delle fatture			Realizzazione di maschere per estrazione dati relativi a prestazioni erogate a pazienti interni ed effettiva produzione erogata (interventi chirurgici, attività ambulatoriali, servizi, ricovero, attività per interni, per CdC). Invio relazione a Direzione Strategica entro 31/12/2024	5%	S(1) - NO(0)				
	Tempestività processo di liquidazione delle fatture: aderenza alla Circolare del 3 gennaio 2024, n. 1 MEF	Rispetto dei tempi previsti per la lavorazione e liquidazione delle fatture			Rispetto dei giorni medi di liquidazione delle fatture di propria competenza (calcolato come media ponderata sull'importo, al netto delle fatture con codici di blocco validi "contenzioso", "contestazione", "adempimenti normativi")	25%	GG		30		
	Disposizioni in materia di riduzione dei tempi di pagamento delle pubbliche amministrazioni	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	18%	S(1) - NO(0)				
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.9 - Valore pubblico generato	Sviluppo forme di integrazione ospedale-territorio	Sviluppo di forme di integrazione ospedale-territorio per assicurare continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e socio-sanitaria (obiettivo PNRR)			Personalizzare l'integrazione con piattaforma regionale COT entro 120gg dalla data in cui la Regione Lazio la renderà disponibile.	2%	S(1) - NO(0)				
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.10 - Attivazione Clus 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 UD per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - invio verbale riunione controfirmato a Direzione	1%	S(1) - NO(0)				

100%

Eventuali annotazioni:

Data: 16/04/2024

  
 Il Responsabile del CdR  
  
 La Direzione aziendale

0,00%

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		Verificato	Perf. %
							(2023)	Atteso (100%)		
B - GOVERNO ECONOMICO: 4.1 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	30%	Rispetto del budget assegnato per CE	50%	SI(1) - NO(0)		1		
				Invio del CE sezionale entro i termini stabiliti a partire dal IV trimestre 2024	30%	SI(1) - NO(0)		1		
				Elaborazione e Trasmissione della Programmazione annuale degli acquisti alla UO ABS con specifiche dei fondi su cui gravano gli acquisti entro il termine previsto: 30/08/2024	20%	SI(1) - NO(0)		1		
B - GOVERNO ECONOMICO: 4.4 Procedure di acquisto ed investimento	Contenimento della spesa legata a procedure di acquisto e investimento	Programmazione annuale degli acquisti								
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	70%	Publicazioni di competenza effettuate	2%	%		100		
	Sviluppo delle competenze in ambito di privacy e trattamento dei dati sensibili	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica		Verifica del rispetto procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica - Relazione a Direzione Strategica a termine esercizio 2024	5%	SI(1) - NO(0)		1		
C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.4 Prevenzione della Corruzione	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	70%	Mappatura di almeno un nuovo processo e/o monitoraggio di quelli già mappati col metodo qualitativo (invio a RPCT entro il 30/11/24)	20%	SI(1) - NO(0)		1		
C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.6 Formazione	Aggiornamento continuo delle esigenze formative del personale	Invio richieste esigenze formative del personale con particolare riferimento ai temi inerenti il lavoro di gruppo, la leadership e la digitalizzazione dei processi		Invio proposta esigenze formative alla UOC Formazione entro il 30/10/2024	2%	SI(1) - NO(0)		1		
C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Informatizzazione processi amministrativi	Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica	70%	Avvio gestione progetti PNRR e Ricerca su applicativo amministrativo contabile entro il 31/12/2024 (in condivisione con UOC Risorse Economiche e UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informatici).	35%	SI(1) - NO(0)		1		
				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	20%	SI(1) - NO(0)		1		
				Rendicontazione annuale delle risorse umane, tecnologiche e strumentali destinate ad attività di ricerca (funzionale a rendicontazione al MdS) entro i termini previsti	20%	SI(1) - NO(0)		1		
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	70%	Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	5%	SI(1) - NO(0)		1		
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 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%	SI(1) - NO(0)		1		

TOTALE Performance (%)

0,00%

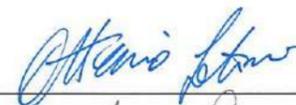
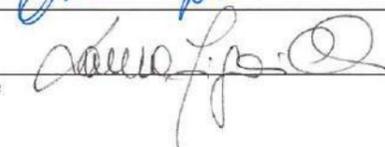
Eventuali annotazioni:

16/04/2024

Data:

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 %	Cod. ind.	Indicatore di performance	Peso %	Unità misure	Storico (2023)	Atteso (100%)	Verificato	Perf. %
B - GOVERNO ECONOMICO: B.1- Equilibrio Economico Finanziario	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 15/12/24 alla UOC Ris. Economiche e Direzione Strategica	25%	S(1) - NO(0)		1		
	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	54%	S(1) - NO(0)		1		
B - GOVERNO ECONOMICO: B.4- Procedure di acquisto ed 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 31/12/24	1%	S(1) - NO(0)		1		
	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 90 giorni dall'approvazione del Bilancio di Previsione e entro il 30/09/2024 su Stella	10%	S(1) - NO(0)		1		
	Riduzione ricorso 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)	5%	%		80%		
B - GOVERNO ECONOMICO: B.5- Sostenibilità ed efficientamento energetico	Sostenibilità ed efficientamento energetico	Applicazione dei CAM			Inserimento dei CAM (criteri ambientali minimi) nei capitolati di gara	5%	S(1) - NO(0)		1		
						100%					

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			Publicazioni di competenza effettuate	2%	%		100		
C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.4 - Prevenzione della Corruzione	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 30/11/24)	2%	S(1) - NO(0)		1		
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			Inserimento a sistema (AREAS) dei contratti legati a forniture di beni sanitari e servizi per cui viene inviata richiesta di acquisto (In condivisione con Farmacia e UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informatici).	15%	%		100%		
C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.6 - Formazioni	Aggiornamento continuo delle esigenze formative del personale	Invio richieste esigenze formative del personale con particolare riferimento ai temi inerenti il lavoro di gruppo, la leadership e la digitalizzazione dei processi			Rispetto del debito informativo di competenza (flusso contratti dispositivi medici)	10%	S(1) - NO(0)		1		
C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.6 - Formazioni	Aggiornamento continuo delle esigenze formative del personale	Invio richieste esigenze formative del personale con particolare riferimento ai temi inerenti il lavoro di gruppo, la leadership e la digitalizzazione dei processi			Invio proposta esigenze formative alla UOC Formazione entro il 30/10/2024	2%	S(1) - NO(0)		1		
C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Tempestività processo di liquidazione delle fatture: aderenza alla Circolare del 3 gennaio 2024, n. 1 MEF Disposizioni in materia di riduzione dei tempi di pagamento delle pubbliche amministrazioni	Rispetto dei tempi previsti per la lavorazione e liquidazione delle fatture	70%		Rispetto dei giorni medi di liquidazione delle fatture di propria competenza (calcolato come media ponderata sull'importo, al netto delle fatture con codici di blocco validi "contenzioso", "contestazione", "adempimenti normativi")	22%	%		30		
	Miglioramento processo programmazione procedure di gara	Riduzione delle proroghe contrattuali			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%	S(1) - NO(0)		1		
	Riorganizzazione del processo di pagamento con Cassa Economale	Revisione del processo di redazione dei capitolati di gara per beni sanitari, beni non sanitari di largo consumo e servizi			Rapporto percentuale proroghe/totale affidamenti pari al valore proposto	5%	%		1,20%		
C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Miglioramento processo programmazione procedure di gara	Revisione del processo di redazione dei capitolati di gara per beni sanitari, beni non sanitari di largo consumo e servizi			Supporto tecnico per la realizzazione del progetto LEAN	0%	S(1) - NO(0)		1		
C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Riorganizzazione del processo di pagamento con Cassa Economale	Proposta di procedura per pagamenti con strumenti informatici in supporto al pagamento in contanti per beni e servizi pagati con Cassa Economale			Invio alla Direzione Strategica entro il 31/12/2024 della proposta di procedura (con supporto della UOC Ris. Ec.)	5%	S(1) - NO(0)		1		
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	1%	S(1) - NO(0)		1		
	Miglioramento dei servizi non assistenziali offerti a dipendenti e pazienti	Apertura nuovo BAR Messa a disposizione di apparecchi televisivi nelle stanze dei degenti			Indizione bando di gara per affidamento del BAR di Via Chianesi il 9/4/2024	4%	S(1) - NO(0)				
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			Indizione bando di gara per acquisto televisori per stanze degenza entro il 16/4/2024	4%	S(1) - NO(0)				
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.11 - Regolamentazione Interna	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			Riunione con tutto il personale afferente alla UD per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	1%	S(1) - NO(0)		1		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.11 - Regolamentazione Interna	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			Invio della proposta di aggiornamento del regolamento alla Direzione Strategica entro il 30/09/2024.	5%	S(1) - NO(0)		1		
						100%					

TOTALE Performance (%) 0,00%

Eventuali annotazioni:

Data: 16/04/2024

*Andrea Scotti*  
 Il Direttore del CdR  
*Mario Figo*  
 La Direzione aziendale

Macrostruttura: **DIPARTIMENTO DELLE FUNZIONI TECNICO AMMINISTRATIVE**  
 CdR: **UOC PATRIMONIO E TECNICO**  
 Direttore/Resp: **Ing. Raul Paolini**

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Ritardo (2024)	Verificato	Perf. %
1. CONTINUIAMO A MIGLIORARE IL LIVELLO DI EFFICIENZA E SOSTENIBILITÀ DELLE ATTIVITÀ OPERATIVE	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%	S(0) - NO(0)			1	
		Contenimento della spesa legata a procedure di acquisto e investimento		Elaborazione e Trasmissione della Programmazione annuale degli acquisti alla UO ABS entro il termine previsto: Invio documentazione alla UO ABS entro il 30/08/24	0%	S(0) - NO(0)			1	
		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	25%	S(0) - NO(0)			1	
		Applicazione del CAM		Inserimento del CAM (criteri ambientali minimi) nei capitolati di gara	25%	S(0) - NO(0)			1	

2. GARANTIAMO LA SICUREZZA E IL BENESSERE DEI NOSTRI COLLABORATORI, DEI PAZIENTI E DEI SOCI	Rispetto della normativa antincendio	Adeguamento delle infrastrutture alla normativa antincendio	70%	Indizione gara per i lavori di adeguamento generale alla normativa antincendio della struttura ospedaliera Lotto1: indizione gara appalto entro due mesi da finanziamento regionale relazione a Direzione entro il 31/12/24	5%	S(0) - NO(0)			1	
	Garanzia sicurezza sul luogo di lavoro	Simulazione dell'evacuazione dell'ospedale		Effettuazione di n.8 simulazioni in collaborazione con RSPP e Direzione Medica entro il 31/12/24 e invio relazione alla Direzione Strategica entro 31/12/24	2%	S(0) - NO(0)			1	
	Plan di Emergenza ed Evacuazione	Revisione del Piano Emergenza Interno per il Massiccio Afflusso dei Feriti (PEIMAF) e del Piano di Emergenza Evacuazione (PEVAC)		Revisione del PEIMAF e del PEVAC entro il 15 giugno 2024 in collaborazione con Direzione Medica, RPSS con il coordinamento della DSA	5%	S(0) - NO(0)			1	
3. MIGLIORIAMO IL NOSTRO PROCESSO OPERATIVO, LA NOSTRA CAPACITÀ OPERATIVA E IL NOSTRO RENDIMENTO	Aggiornamento della sezione Amministrazione Trasparente sul sito Web Ospedale	Inserimento dati, informazioni e documenti nelle apposite sottosezioni di Amministrazione Trasparente così come previsto dalla normativa vigente	70%	Programmazione la formazione e l'aggiornamento del personale predisponendo e realizzazione l'effettuazione di una esercitazione entro il 30 settembre 2024 in collaborazione con Direzione Medica, RPSS con il coordinamento della DSA	5%	S(0) - NO(0)			1	
	Effettuazione di una esercitazione del PEVAC	Pubblizzazioni di competenza effettuate			S(0) - NO(0)			1		
	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 30/11/24)			S(0) - NO(0)			1		
4. GARANTIAMO LA QUALITÀ DEI SERVIZI E IL RISPETTO DEI TEMPI PREVISTI	Invio richieste esigenze formative del personale con particolare riferimento ai temi inerenti il lavoro di gruppo, la leadership e la digitalizzazione dei processi	Invio richieste esigenze formative del personale con particolare riferimento ai temi inerenti il lavoro di gruppo, la leadership e la digitalizzazione dei processi	70%	Invio proposta esigenze formative alla UOC Formazione entro il 30/10/2024	2%	S(0) - NO(0)			1	
	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	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		Rispetto dei giorni medi di liquidazione delle fatture di propria competenza (calcolato come media ponderata sull'importo, al netto delle fatture con codici di blocco validi "contenzioso", "contestazione", "adempimenti normativi")	21%	EE			30	
	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		21%	S(0) - NO(0)			1		
5. GARANTIAMO LA SOSTENIBILITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA	Aggiornamento Piano Triennale dei Lavori Pubblici	Aggiornamento Piano Triennale dei Lavori Pubblici	70%	Aggiornamento Piano Triennale dei Lavori Pubblici entro il 31/12/24	10%	S(0) - NO(0)			1	
	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 561/2017 e DGR 180/2018; Interventi DL 34/2020 e PNRR: invio progetti e avvio degli interventi di cui alle DGR 851/2017 e DGR 180/2018; Interventi DL 34/2020 - PNRR: invio relazione a Direzione entro 31/12/24	5%	S(0) - NO(0)			1	
	Monitoraggio dello stato di attuazione degli interventi ex ART. 20 L. 67/88 e/o altri Fondi in C/Capitale Statali	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'assegnazione 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 31/12/24		5%	S(0) - NO(0)			1		
6. GARANTIAMO LA SOSTENIBILITÀ AMBIENTALE E IL RISPETTO DELL'AMBIENTE	Potenziamento delle infrastrutture necessarie alle attività chirurgiche	Potenziamento dell'attività operatoria	70%	Apertura di n.2 nuove sale operatorie fine lavori entro il 30/08/2024	0%	S(0) - NO(0)			1	
	Manutenzione e gestione patrimonio aziendale	Rispetto delle scadenze dei pagamenti delle utenze e altri tributi relativi al patrimonio immobiliare aziendale		Prodotte, nei tempi utili a garantire il rispetto delle scadenze, le autorizzazioni ai pagamenti	5%					
	Gestione patrimonio immobiliare aziendale	Formulare proposte a Direzione Strategica sulle destinazioni degli immobili aziendali		5%						
7. GARANTIAMO IL BENESSERE FISICO E PSICHICO DEI DIPENDENTI	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	70%	Supporto alla UOC AA.GG. in caso di vendita/affitto immobili aziendali	2%					
	Miglioramento dei servizi non assistenziali offerti a dipendenti e pazienti	Messa a disposizione di apparecchi televisivi nelle stanze dei degenti		Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	1%	S(0) - 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		Adeguamento impianto aziendale, messa in esercizio del nuovo impianto entro il 31/08/2024	3%	S(0) - NO(0)			1	
				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%	S(0) - NO(0)			1	

TOTALE Performance (%) 9.90%

Eventuali annotazioni:

Data: 16/04/2024

Il Direttore del CdR Raul Paolini  
 La Direzione aziendale Raul Paolini

Macrostruttura: **DIPARTIMENTO DELLE FUNZIONI TECNICO AMMINISTRATIVE**  
 CdR: **UOC RISORSE UMANE**  
 Direttore/Resp: **Dr. Giuseppe Zappalà**

AREA	Obiettivo strategico di riferimento	Obiettivo Specifico	Peso %	Indicatore di performance	Peso %	Unità misura	Storico (2023)	Atteso (100%)	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	50%	Rispetto del budget assegnato per CE	20%	SI(1) - NO(0)		1		
	Programmazione della spesa per il personale nel rispetto dei vincoli assegnati	Corretta quantificazione delle risorse di personale necessarie in termini quantitativi e qualitativi		Revisione dei fabbisogni di personale anno 2025 per ruolo, profilo e disciplina entro scadenza prevista da Regione	20%	SI(1) - NO(0)		1		
	Riduzione del precariato	Completamento del processo di stabilizzazione del personale "precario" ai sensi dell'art. 268 comma 1 lett. B) Legge 234/2021 e s.m.i.		1. Avvio bandi procedure stabilizzazione per personale OSS entro il 30/06/2024 2. Ricognizione del personale in possesso dei requisiti entro il 30/06/2024	10%	SI(1) - NO(0)		1		
	Riduzione del ricorso a esternalizzazione	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 necessario previsto nell'ambito del PTFP previa autorizzazione Regionale	10%	SI(1) - NO(0)		1		
	Rispetto normativa contrattazione integrativa	Aggiornamento Contrattazione Integrativa Aziendale		Aggiornamento del CIA entro il 31/12/24	20%	SI(1) - NO(0)		1		
	Aggiornamento sistema attribuzione e conferimento incarichi dirigenziali	Revisione regolamento per valutazione e conferimento incarichi (Dirigenza)		Proposta di nuovo regolamento per valutazione e conferimento incarichi (Dirigenza) entro il 30/09/2024	10%	SI(1) - NO(0)		1		
	Aggiornamento sistema valutazione performance	Revisione regolamento per valutazione delle performance organizzative e individuali		Proposta di nuovo regolamento per valutazione delle performance organizzative e individuali entro il 30/11/2024	10%	SI(1) - NO(0)		1		
					100%					

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%	Pubblicazioni di competenza effettuate	2%	SI(1) - NO(0)		1		
C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.4 Prevenzione della Corruzione	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 30/11/24)	2%	SI(1) - NO(0)		1		
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		Rispetto dei debiti informativi area del personale	10%	SI(1) - NO(0)		1		
C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.6 Formazione	Aggiornamento continuo delle esigenze formative del personale	Invio richieste esigenze formative del personale con particolare riferimento ai temi inerenti il lavoro di gruppo, la leadership e la digitalizzazione dei processi		Invio proposta esigenze formative alla UOC Formazione entro il 30/10/2024	2%	SI(1) - NO(0)		1		
C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Informatizzazione processi amministrativi	Applicazione nuovo portale dipendenti GPI		Configurazione e pieno utilizzo del nuovo portale dipendenti GPI (Sigma) - Entro il 31/05/2024	20%	SI(1) - NO(0)		1		
C - AREA STRATEGICA del 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	2%	SI(1) - NO(0)		1		
		Revisione del regolamento per il lavoro agile e POLA		Presentazione di proposta di revisione del Regolamento SW (nuovi criteri attribuzione) e Adozione del POLA entro il 30/04/24	10%	SI(1) - NO(0)		1		
C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.9 Valore pubblico generato	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Redazione Regolamento su richieste di mantenimento in servizio		Trasmissione proposta di Regolamento alla Direzione Strategica entro il 30/09/2024	10%					
		Tempestività processo di liquidazione delle fatture: aderenza alla Circolare del 3 gennaio 2024, n.1 MEF Disposizioni in materia di riduzione dei tempi di pagamento delle pubbliche amministrazioni		Rispetto dei tempi previsti per la lavorazione e liquidazione delle fatture	Rispetto dei giorni medi di liquidazione delle fatture di propria competenza (calcolato come media ponderata sull'importo, al netto delle fatture con codici di blocco validi "contenzioso", "contestazione", "adempimenti normativi")	20%	GG		30	
C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.9 Valore pubblico generato	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	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		
		Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	2%	SI(1) - NO(0)		1			
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.9 - Valore pubblico generato	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Revisione del regolamento per il lavoro agile e POLA	Presentazione di proposta di revisione del Regolamento SW (nuovi criteri attribuzione) e Adozione del POLA entro il 30/04/24	10%	SI(1) - NO(0)		1			
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.9 - Valore pubblico generato	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Redazione Regolamento su richieste di mantenimento in servizio	Trasmissione proposta di Regolamento alla Direzione Strategica entro il 30/09/2024	10%						
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.10 Attualizzazione 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 alla UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	2%	SI(1) - NO(0)		1			
					100%					

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:

Data: 16/06/2024

Il Direttore del CdR

La Direzione aziendale

*Giuseppe Zappalà*  
*Roberto Fico*

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 (2023)	Atteso (100%)	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	30%	Rispetto del budget assegnato per CE	100%	SI(1) - NO(0)		1		

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		Organizzazione di sessioni formative sul tema Privacy, secondo quanto definito da capitolato, entro 31/12/2024 in collaborazione con la UOC CAPITALE UMANO	2%	SI(1) - NO(0)		1		
	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		Predisposizione della proposta di aggiornamento PTPCT 2025-2027 entro il 15 gennaio 2025	5%	SI(1) - NO(0)		1		
C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.4 Prevenzione della Corruzione	Costante monitoraggio delle attività a rischio di corruzione	Monitoraggio, almeno annuale, del PCPTC 2024		Predisposizione di una relazione sintetica sull'attività di monitoraggio effettuata da trasmettere per conoscenza alla Direzione Strategica Aziendale entro il 31/12/2024	5%	SI(1) - NO(0)		1		
		Predisposizione della Relazione 'ANAC' annuale di monitoraggio sul PTPCT 2024		Elaborazione della relazione entro i termini e le modalità specificate annualmente da ANAC	5%	SI(1) - NO(0)		1		
	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 31/12/2024	2%	SI(1) - NO(0)		1		
		Attestazione OIV su adempimenti trasparenza (delibera ANAC n. 203 del 17.05.2023)		Pubblicazione su Amministrazione Trasparente dell'attestazione OIV entro il 31.07.2024 ed adozione di successive misure al fine di contribuire a superare eventuali criticità rilevate da detto Organismo	5%	SI(1) - NO(0)		1		
C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.6 Formazione	Aggiornamento continuo delle esigenze formative del personale	Invio richieste esigenze formative del personale con particolare riferimento ai temi inerenti il lavoro di gruppo, la leadership e la digitalizzazione dei processi	70%	Invio proposta esigenze formative alla UOC Formazione entro il 30/10/2024	2%	SI(1) - NO(0)		1		
C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Tempestività processo di liquidazione delle fatture: aderenza alla Circolare del 3 gennaio 2024, n. 1 MEF Disposizioni in materia di riduzione dei tempi di pagamento delle pubbliche amministrazioni	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		Rispetto dei giorni medi di liquidazione delle fatture di propria competenza (calcolato come media ponderata sull'importo, al netto delle fatture con codici di blocco validi "contenzioso", "contestazione", "adempimenti normativi")	20%	RE		30		
		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		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.8 - Patrimonio edilizio e tecnologico	Gestione del patrimonio immobiliare	Istituzione di un Albo Aziendale per Dottori Commercialisti e per Notai		Albo Aziendale per Dottori Commercialisti e Notai istituito entro il 31/12/2024	5%	SI(1) - NO(0)		1		
		Vendita delle proprietà immobiliari della Struttura entro il termine previsto		Vendita degli immobili di proprietà dell' IFO (Via Ozanam e Anton Da Noli) entro il 31/12/2024	5%	SI(1) - NO(0)		1		
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	2%	SI(1) - NO(0)		1		
		Nuovo Regolamento CVS		Redazione nuovo Regolamento CVS come da nuove Linee Guida Regionali entro il 30/09/2024	5%	SI(1) - NO(0)		1		
	Miglioramento dei servizi non assistenziali offerti a dipendenti e pazienti	Convenzionamento con compagnie assicurative e fondi per il pagamento delle prestazioni erogate in regime di intra-moenia		Studio di fattibilità e indagine di mercato con le principali compagnie assicurative entro il 31/12/2024	5%	SI(1) - NO(0)		2		
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 alla UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali di valorizzazioni che saranno assegnate - Invio verbale riunione controfirmato a Direzione	2%	SI(1) - NO(0)		1		

100%

100%

Eventuali annotazioni:

TOTALE Performance (%)

#RIFI

Data:

*Massimiliano Gerli*  
 Il Direttore del CdR  
*[Firma]*  
 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 (2023)	Atteso (100%)	Verificato	Perf. %
B - GOVERNO ECONOMICO: B.1 Equilibrio Economico Finanziario	Rispetto del concordamento 2024	Rispetto dei valori di bilancio preventivo oggetto di concordamento regionale	70%	Rispetto del valore complessivo dei costi consuntivi (costi operativi + rettifica contributi in c/esercizio per investimenti) calcolato come [(CE CONSUNTIVO D+AS)-(BEP D+AS)]/(BEP D+AS). Produzione di reportistica trimestrale entro il 15° giorno da conclusione trimestre.	25%	numero		4	22,5%	
	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 UO con autonomia di spesa: sulla base del BEP 2024 CONCORDATO e definitivo con predisposizione delibera di assegnazione entro il 30/04/2024.	20%	SI(1) - NO(0)		1	14,3%	
	Gestione della Piattaforma per il monitoraggio dei crediti commerciali	Verificare la corretta e tempestiva alimentazione della piattaforma PCC		Invio reportistica Regionale su stock di debito a tutte le UU.OO. Liquidanti e audit con le strutture che presentano criticità - Invio risultanze Audit a DA - Numero Audit	25%	numero		9	31,4%	
	Attualizzazione del debito/credito scaduto e tempi previsti per il pagamento (ITP) e tempestività processo liquidazione fatture	Misurare il livello di stratificazione del debito/credito riducendo i debiti e crediti ultra-quinquennali e tempi di pagamento		Monitorare Indicatore = 1 - il rapporto tra il valore dei debiti/crediti (dc) con anzianità di formazioni maggiore di 5 anni e il valore complessivo dei debiti/crediti (DCT). Relazione a Direzione Strategica entro il 31/12/2024.	20%	SI(1) - NO(0)		1	14,3%	
	Rispetto normativa documentazione contabile	Redazione relazione del dirigente preposto alla documentazione contabile ai sensi dell'art. 4 bis LR n.16 del 08/08/2001		Redazione della relazione entro i termini previsti	10%	SI(1) - NO(0)		1	6,9%	

P - 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	30%	Pubblicazioni di competenza effettuate	2%	%		100	9,4%	
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.4 Prevenzione della Corruzione	Rafforzamento della prevenzione dei rischi corruttori	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 30/11/24)	2%	SI(1) - NO(0)		1	6,9%	
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.9 Formazione	Aggiornamento continuo delle esigenze formative del personale	Invio richieste esigenze formative del personale con particolare riferimento ai temi inerenti il lavoro di gruppo, la leadership e la digitalizzazione dei processi		Invio proposta esigenze formative alla UOC Formazione entro il 30/10/2024	2%	SI(1) - NO(0)		1	6,9%	
C - AREA STRATEGICA DEL GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.7 Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi	Informatizzazione processi amministrativi	Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica		Integrazione movimenti economici casse CUP (Ordinario e ALPI) con sistema amministrativo contabile in condivisione con UOSD Ing. Cii. Invio relazione a Direzione Strategica entro il 31/12/2024.	10%	SI(1) - NO(0)		1	6,9%	
				Messa a regime dei flussi in input necessari alla generazione dei dati economici di CoAn sia per la reportistica interna che per i flussi oggetto di debito informativo verso la Regione (Progetto SANPAC) estrapolabili dalla nuova procedura amministrativo-contabile entro il 31/12/2024. Flussi personale dipendente, flussi consumi, flussi ricavi degenze, flussi ricavi ambulatoriali, flussi FILE F. In collaborazione con la UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informatici. Prima reportistica per CDR a Direzione Strategica entro 31/12/2024	13%	SI(1) - NO(0)		1	6,9%	
				Avvio gestione progetti PNRR e Ricerca su applicativo amministrativo contabile entro il 31/10/2024 (in condivisione con UOSD SAR e UOSD Ingegneria Clinica e Tecnologie e Sistemi Informatici).	10%	SI(1) - NO(0)		1	6,9%	
				Proposta di tariffazione per le prestazioni interne extra-CUR numericamente più rilevanti. Proposta tariffario a a Direzione Strategica entro il 30/09/2024	10%	SI(1) - NO(0)		1	6,9%	
				Tempestività processo di liquidazione delle fatture	Rispetto dei tempi previsti per la registrazione delle fatture.	Numero di fatture registrate entro 10 gg da inserimento su SDI su tot fatture inserite su SDI	20%	%		100%
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		Supporto alla UOC ABS nella predisposizione della procedura. Proposta ralla Direzione Strategica entro il 31/12/2024.	2%	SI(1) - NO(0)		1	6,9%	
				Aggiornamento del regolamento ALPI: approfondimento tema gestione contabilità separata	5%	SI(1) - NO(0)		1	6,9%	
			Garantire la partecipazione alle indagini sullo stress lavoro correlato	2%	SI(1) - NO(0)		1	6,9%		
C - GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE: C.10 - Attualizzazione 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	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	2%	SI(1) - NO(0)		1	6,9%		

TOTALE Performance (%)

0,00%

Eventuali annotazioni:

Data: 10/04/2024

Il Direttore del CdR

La Direzione aziendale

*Giovanna Evangelista*  
*M. P. P.*