

DELIBERAZIONE N. 807 DEL 03/09/2025	
OGGETTO: Assegnazione degli obiettivi per l'anno 2025 al Direttore Amministrativo e al Direttore Sanitario Aziendale degli IFO	
Esercizi/o 2025 Centri/o di costo . - Importo presente Atto: € . - Importo esercizio corrente: € . Budget - Assegnato: € - - Utilizzato: € - - Residuo: € - Autorizzazione n°: - Servizio Risorse Economiche: Giovanna Evangelista	Il Direttore Generale Dott. Livio De Angelis Proposta n° DL-639-2025
PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO Positivo Data 03/09/2025 IL DIRETTORE SANITARIO f.f. Costanza Cavuto	PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO Positivo Data 02/09/2025 IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO Massimo Armitari
La presente deliberazione si compone di n° 5 pagine e dei seguenti allegati che ne formano parte integrante e sostanziale: allegato b obiettivi DSA 611.pdf allegato a obiettivi DA 611.pdf	

Il Direttore Generale

- Visto il decreto legislativo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
il decreto legislativo 16 ottobre 2003 n. 288 e il decreto legislativo 23 dicembre 2022 n. 200 di 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 19.02.2019 e approvato dalla Regione Lazio con DCA n. U00248 del 2.07.2019, modificato e integrato con deliberazioni n. 1254 del 02.12.2020, n. 46 del 21/01/2021 e n. 380 del 25.03.2021, approvate dalla Direzione Salute ed Integrazione Sociosanitaria della Regione Lazio, con Determinazione n. G03488 del 30.03.2021;
- Visto il Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00015 del 12 febbraio 2025 avente ad oggetto “*Nomina del Direttore Generale dell’Azienda Sanitaria Locale dell’IRCCS Istituti Fisioterapici Ospitalieri (Art. 8, comma 7 bis, della legge regionale 16 giugno 1994, n. 18 e s.m.i.)*” ;
- Vista la deliberazione n. 160 del 18 febbraio 2025 di presa d’atto dell’insediamento del Direttore Generale dell’IRCCS Istituti Fisioterapici Ospitalieri Dott. Livio De Angelis;
- Vista la deliberazione n. 293 del 31.03.2025 con la quale il Dott. Massimo Armitari è stato nominato Direttore Amministrativo degli Istituti Fisioterapici Ospitalieri (IFO);
- Vista la deliberazione n. 367 del 23 aprile 2024 con la quale la Dott.ssa Costanza Cavuto è stata nominata Direttore Sanitario f.f. degli Istituti Fisioterapici Ospitalieri;

Visto il D.M. del Ministero della Salute del 20 giugno 2024 di conferma del riconoscimento del carattere scientifico dell'IRCCS di diritto pubblico a Istituti Fisioterapici Ospitalieri (IFO) relativamente alla disciplina di "oncologia" per l'Istituto Nazionale Tumori Regina Elena (IRE) e alla disciplina di "dermatologia" per l'Istituto Santa Maria e San Gallicano (ISG);

Preso atto della Deliberazione di Giunta del 23 maggio 2025 n. 363 *"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 2025"*;

dell'allegato 'A' della Deliberazione di Giunta del 23 maggio 2025 n. 363 *"Regolamento in materia di criteri e procedure di valutazione del raggiungimento degli obiettivi assegnati dalla Regione Lazio ai direttori generali delle Aziende e degli enti del SSR; valutazione della performance"*;

dell'allegato 'B' della Deliberazione di Giunta del 23 maggio 2025 n. 363 *"Obiettivi dei direttori generali per l'anno 2025"*;

Preso atto altresì della Deliberazione di Giunta del 17 luglio 2025 n. 611 *"Modifica allegato B alla DGR 363 del 23 maggio 2025 concernente: "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 2025"*;

Considerato che l'art. 6 del citato allegato 'A' prevede che "l'assegnazione degli obiettivi ai Direttori Amministrativi e Sanitari, nonché l'individuazione dei criteri di valutazione di corresponsione della quota integrativa in favore degli stessi, dovrà armonizzarsi con il presente provvedimento e con le risultanze delle valutazioni dei Direttori Generali e/o Commissari Straordinari, condizionando l'attribuzione del trattamento integrativo al conseguimento di una percentuale complessiva di raggiungimento degli obiettivi da prevedere, comunque, non inferiore al 60%";

Ritenuto che , al fine di garantire univocità ed uniformità decisionale nella definizione e realizzazione della programmazione aziendale, gli obiettivi definiti nell'allegato B come modificati dalla Deliberazione di Giunta del 17 luglio n. 611, devono essere integralmente assunti anche dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario Aziendale in quanto parte della Direzione Strategica, affinché gli stessi concorrano a porre in essere tutte le iniziative necessarie al loro perseguimento:

quindi di assegnare integralmente al Direttore Amministrativo e al Direttore Sanitario Aziendale gli obiettivi definiti nell'allegato B del 17 luglio 2025 n. 611 con i relativi indicatori di risultato e pesi riparametrizzati come definiti rispettivamente nell'allegato 'a' e 'b', che formano parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Dato atto che l'affidamento degli obiettivi, ai Direttori Amministrativo e Sanitario Aziendale, dà attuazione alle specifiche clausole contrattuali, anche al fine della corresponsione delle indennità aggiuntive collegate al raggiungimento dei risultati gestionali ed alla realizzazione di obiettivi predeterminati e fissati dal Direttore Generale in ottemperanza alle norme che regolano tale materia, nonché alle norme regionali e ai singoli contratti stipulati dai Direttori con questi Istituti;

Precisato che il presente provvedimento non prevede la liquidazione ai Direttori Amministrativo e Sanitario Aziendale delle indennità aggiuntive, poiché la corresponsione delle stesse verrà effettuata previa adozione di specifico atto deliberativo;

DELIBERA

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

1. di prendere atto delle Deliberazioni di Giunta n. 363 del 23 maggio 2025 “*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 2025*” e n. 611 del 17 luglio 2025 “*Modifica allegato B alla DGR 363 del 23 maggio 2025 concernente: "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 2025'''';

2. di assegnare integralmente al Direttore Amministrativo e al Direttore Sanitario Aziendale gli obiettivi definiti nell'allegato B come modificato dalla Deliberazione di Giunta del 17 luglio 2025 n. 611, ciascuno per la parte di propria competenza, con i relativi indicatori di risultato e pesi riparametrizzati, rispettivamente negli allegati 'a' e 'b' del presente atto;

La UOC Risorse Umane curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente deliberazione

Il Direttore Generale

Dott. Livio De Angelis

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

ALLEGATO 'a' - Obiettivi Direttore Amministrativo

Obiettivi 2025	Descrizione indicatore	Modalità di calcolo	soglie di valutazione	Peso
Monitoraggio dello stato di attuazione degli interventi ex ART. 20 L 67/88 e/o altri Fondi in C/Capitale Statali	Invio progetti per gli interventi (dagli studi di fattibilità ai progetti esecutivi)	Il raggiungimento dell'obiettivo relativo agli interventi ex art. 20 L 67/88 sarà riconosciuto se, ai sensi dell'art. 1, comma 436 della L. n. 202/2017 e art. 4-quinquies, comma 1 del Decreto-legge 18 aprile 2019, n. 32, se: - sarà presentato all'Area competente il progetto da porre a base di gara e comunicata l'avvenuta aggiudicazione entro la data prevista dalla normativa vigente; Per gli altri fondi statali: sia rispettata la tempistica prevista nelle specifiche convenzioni stipulate dalla Regione Lazio con gli enti finanziatori	L'obiettivo si intende raggiunto se il valore degli indicatori è pari al 100%	8,33
Monitoraggio dello stato di attuazione degli interventi PNRR (interventi nativi PNRR, interventi ex art. 20 L 67/88, DL 34/2020 ecc.)	Allineamento dati su Regis	L'obiettivo riguarda l'allineamento mensile di tutti i dati dell'intervento (procedurali, fisici e finanziari) su piattaforma Regis	L'obiettivo si intende raggiunto se il valore dei disallineamenti risulta inferiore al 1%	8,33
Monitoraggio dello stato di attuazione degli interventi PNRR (interventi nativi PNRR, interventi ex art. 20 L 67/88, DL 34/2020 ecc.)	Rendicontazioni su Regis e altra piattaforma regionale	Il Soggetto Attuatore delegato ha l'onere di rendicontare su piattaforma Regis e Piattaforma regionale (per quest'ultima, con piste di controllo) gli interventi. La documentazione caricata sulle Piattaforme per un singolo rendiconto risulta necessaria alla richiesta di ristoro validata dal RUR.	L'obiettivo si intende raggiunto se la documentazione caricata su Piattaforma, per ogni singolo rendiconto, risulta completa e corretta per almeno il 75% della documentazione: Copertura <75%=0	8,33
Tempi di pagamento	L'indicatore di ritardo annuale di pagamento ha l'obiettivo di esprimere la capacità dell'Ente del SSR di pagare le fatture scadute nell'anno di riferimento	L'indicatore è calcolato come <u>la media dei ritardi di pagamento ponderata in base all'importo delle fatture</u> , considerando sia le fatture scadute nell'anno sia le fatture non scadute e pagate nell'anno. Tale indicatore tiene conto dei pagamenti dei debiti di tipo commerciale escludendo da tale calcolo i periodi di inesigibilità delle somme per "contestazione", "contenzioso" e "adempimenti normativi." In relazione alle fatture scadute e non pagate nell'anno di riferimento, sarà attribuita come "data pagamento" il 31/12 dell'anno di riferimento.	100%= 0 giorni di ritardo 90%= fino a 10 gg di ritardo 75% = fino a 30 giorni di ritardo 60% fino a 60 giorni di ritardo 0 oltre i 60 gg	50,00
Concordamento esercizio	Rispetto del concordamento	(Valore complessivo dei costi consuntivi intesi quali costi operativi + la rettifica contributi c/esercizio per investimenti - Valore complessivo dei costi concordati nella DGR di riferimento intesi quali costi operativi + la rettifica contributi c/esercizio per investimenti) / Valore complessivo dei costi concordati nella DGR di riferimento intesi quali costi operativi + la rettifica contributi c/esercizio per investimenti [(CE consuntivo D+A5) - (BEP D+A5)]/(BEP D+A5)	Risultato: 0%= Raggiungimento obiettivo 100% - Risultato tra 1% e 5% = Raggiungimento obiettivo 75% - Risultato tra 6% e 10% = Raggiungimento obiettivo 50% - Risultato tra 11% e 15% = Raggiungimento obiettivo 25% - Risultato uguale o maggiore di 16% = Raggiungimento obiettivo 0%	16,67
PAC	Raggiungimento Obiettivi PAC	Espletamento delle azioni procedurali di strutturazione del sistema di controllo interno e sostanziali di miglioramento della qualità dei dati contabili, come previsto dal Percorso Attuativo della Certificabilità di cui alla DGR 938/2024 e successive modifiche o integrazioni	L'obiettivo si intende raggiunto se il valore degli indicatori è pari al 100% per tutti gli obiettivi PAC	8,33
				100

ALLEGATO 'b' - Obiettivi Direttore Sanitario Aziendale

Obiettivi 2025	Descrizione indicatore	Modalità di calcolo	soglie di valutazione	Peso
Concordamento esercizio	Rispetto del concordamento	<p>(Valore complessivo dei costi consuntivi intesi quali costi operativi + la rettifica contributi c/esercizio per investimenti -</p> <p>Valore complessivo dei costi concordati nella DGR di riferimento intesi quali costi operativi + la rettifica contributi c/esercizio per investimenti)</p> <p>/</p> <p>Valore complessivo dei costi concordati nella DGR di riferimento intesi quali costi operativi + la rettifica contributi c/esercizio per investimenti</p> <p>$[(CE \text{ consuntivo } D+A5) - (BEP \text{ } D+A5)] / (BEP \text{ } D+A5)$</p>	<p>Risultato: 0%= Raggiungimento obiettivo 100% - Risultato tra 1% e 5% = Raggiungimento obiettivo 75% - Risultato tra 6% e 10% = Raggiungimento obiettivo 50% - Risultato tra 11% e 15% = Raggiungimento obiettivo 25% - Risultato uguale o maggiore di 16% = Raggiungimento obiettivo 0%</p>	20,0
Piano nazionale delle liste di attesa - Prestazioni in ricovero ordinario o diurno	Proporzione di prestazioni in ricovero ordinario o diurno erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A allegato (1)	n° prestazioni per Classe A erogate nei tempi previsti dalla normativa / n° prestazioni totali per Classe A	<p>Per la percentuale di ricoveri programmati con priorità "A" di cui all'allegato (1) entro 30 giorni si assegna come soglia il 90%, indipendentemente dal regime erogativo. Il valore del 90% è da considerarsi come valore soglia anche nei casi in cui il valore osservato relativo al quartile di riferimento sia superiore al 90%.</p> <p>(1)</p> <p>≥ 90 % = 100%</p> <p>tra 75% (compreso) e 90% = 75%</p> <p>tra 50% (compreso) e 75% = 50%</p> <p><50% = 0%</p>	36,0
Piano nazionale delle liste di attesa - Visite specialistiche e prestazioni strumentali	Proporzione di prestazioni specialistiche erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità B allegato (2)	n° visite specialistiche e prestazioni strumentali per Classe B erogate nei tempi previsti dalla normativa / n° visite specialistiche e prestazioni strumentali per Classe B	<p>≥ 90 % = 100%</p> <p>tra 75% (compreso) e 90% = 75%</p> <p>tra 50% (compreso) e 75% = 50%</p> <p><50% = 0%</p>	36,0
PNRR - Corso Infezioni correlate all'assistenza (ICA)	% degli operatori da formare che hanno completato il percorso formativo dei moduli A e B, alla data del 31/12/2025	L'indicatore viene calcolato come rapporto fra il numero di operatori che hanno completato percorso formativo sia del modulo A che del modulo B e il totale degli operatori da formare in tema di ICA al 31/12/2025	<p>≥ 95% obiettivo raggiunto al 100%</p> <p>80%-94,9% obiettivo raggiunto al 70%</p> <p>< 80% obiettivo non raggiunto</p>	8,0
				100,0