

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Schieda di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC		Urologia		Cod. 43.01.00 57							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		MESSINA WALTER		Matricola 17037							
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		Gallio Vincenzo		Matricola 3244							
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
1_a	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficienza aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del file F e file T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	3.389.554	3.567.952	3.664.248
1_b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficienza aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del file F e T) - Costi (al netto del file F e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	693.093	660.088	612.837
2_x	Obiettivi di salute e di funzionamento	Piani di efficientamento e riqualificazione; presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la stabilizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cdfr. indicatori specifici di seguito riportati	particolarmente ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	2			
2_a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione; presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo e costituito dalla presentazione all'Assessorato, da parte delle Aziende che non rientrano nei parametri previsti del "piano di efficientamento, riqualificazione", "curio 53" individuazione da parte dell'Assessorato stesso. Il piano dovrà contenere le azioni previste almeno in tre ambiti ritenuti prioritari: 1) "efficientamento blocchi operatori" 2) Appropriatazza nei consumi di farmaci ospedalieri 3) Implementazione PDTA e relativo monitoraggio per le patologie con esiti critici	Contributo offerto nella tenuta del Pdf (contributo diretto/indiretto nella identificazione delle azioni incluse nel Pdf)	valori ammessi 51/70 (relativo al documento presentato dal referente agli indicatori di seguito riportati) da mantenere il risultato	S/NO		1			
2_b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione; presentazione piano e conseguente realizzazione	Monitoraggio della realizzazione delle azioni incluse nel piano coerentemente al cronoprogramma	% di monitoraggio delle azioni rispetto al cronoprogramma	notazione della quale si evince il numero azioni monitorate rispetto al cronoprogramma/numero azioni previste entro l'anno e le azioni corrette da apportare per mantenere il risultato	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	1			
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione; contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del Pdf rispetto al cronoprogramma	cdfr. indicatori specifici di seguito riportati	Decremento degli abbattimenti per DRG ad elevato rischio di non appropriatazza del ricovero appropriati di MCAU	S/NO		3			
2_c13	Obiettivi di salute e di funzionamento	Piani di efficientamento e riqualificazione; contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Miglioramento dell'appropriatazza clinica dei ricoveri	Gestione dei pazienti nelle aree di emergenza con miglioramento delle capacità Ricettive	Migliore utilizzo delle sale operatorie del P.O. Villa Sofia in coerenza con le liste di attesa ed il riallineamento della dotazione Pl, sala rice ospedaliera	S/NO		1			
2_c24	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione; contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Efficienzamento blocchi operatori		Migliore valore dei ricavi per DRG afferenti alle UD che utilizzano le sale operatorie P.O. Villa Sofia	S/NO		1			
2_c40	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione; contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Integrazione o/o revisione delle azioni incluse nel piano di efficientamento	Introduzione di ulteriori specifiche azioni di efficientamento entro la fine del 2020	Introduzione nuove azioni o/o revisione delle azioni già identificate per garantire il raggiungimento dell'obiettivo prefissato	0		1			
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste.	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: A-scheda di dimissione ospedaliera, A, D3 - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAO ESNO-C - Ambulatoriale, CS9 - pronto soccorso, EMUR, ORISA - ore apertura ambulatori, ORISO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex 2 - prestazioni erogate per altri enti, NS15	cdfr. indicatori specifici di seguito riportati	particolarmente ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	9,8			

Scheda di assegnazione obiettivi di struttura

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

UOC	Urologia	Cod.	43.01.00	57
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI	MESSINA WALTER	Metricola	17037	
IL DIRIGENTE DEL SOTTOSISTEMA DEGLI OBIETTIVI	Galio Vincenzo	Metricola	3244	

OBIETTIVI ASSEGNATI

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
3a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmesse	numero di SDO mensilmente non trasmesse/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%	2	0,8			
3b	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmesse	numero di SDO mensilmente non trasmesse/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%	2				
3c	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di ricette mensilmente pervenute in ritardo	numero di ricette mensilmente pervenute in ritardo/numero ricette pervenute (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%	2				
3ac	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 dell'1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso SPT / Puntuale trasmissione del flusso SPT ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/NO		0,8			
3ao	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 dell'1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso CRESO ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/NO		2			
3ai	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 dell'1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni eseguite per altri fini e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione attiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			
3aj	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 dell'1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri fini e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			
3aj	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri fini e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cfr. dettaglio	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
4b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	l'obiettivo ha lo scopo di integrare e revisionare periodicamente le procedure aziendali	valori ammessi S/NO (accettamento su documentazione presentata dal referente ob.)	S/NO		5			



OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modulo "A"		Schema di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC	RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI	Urologia		Cod.							
L' DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		Gallio Vincenzo		Martedì	17037						
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr.	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura. Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere tutti i medici, verificare di continuo l'andamento e tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per allinearne con i referenti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a: numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluse pediatrica e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/ambulatori), numero prestazioni dipendente (area ambulatoriale/ambulatori), numero articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva).	numero consensi favorevoli acquisiti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dipendente (a seconda dell'area specifica: degenza o ambulatoriale o amministrativa)	>5%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
6	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli adempimenti prescritti espressamente dal Piano Regionale di Governo delle UO di Attesa (prezzi), predisposta in attuazione dell'art. 118r di Stato/Regioni sul Piano Nazionale di Governo delle UO di Attesa per il triennio 2019/2021 di cui all'art. 1 comma 289 della legge 23 dicembre 2005 n. 266 (PNGLA), al fine del superamento delle criticità connesse ai lunghi tempi di attesa	vedi PNGLA e dettaglio obiettivi di salute e funzionamento	cf: indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5,2			
6a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio ex ante dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali del PNGLA, legge di monitoraggio	% prestazioni prenotate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali	80%-100%		1,3			
6c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio ex post dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali del PNGLA oggetto di monitoraggio (Visita oculistica, Mammografia, TAC Torace senza e con contrasto, Ecodoppler dei tronchi sovraortici e RMN Colonna vertebrale, Ecografia Ostetrica - Ginecologica, Visita ortopedica, Visita cardiologica)	% prestazioni prenotate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali	50%-100%		1,3			
6d	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio ex post dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali del PNGLA oggetto di monitoraggio per le prestazioni previste dal PNGLA 2019-2021	% prestazioni erogate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali	50%-100%		1,3			
6d	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio del tempo di attesa e dei volumi erogati dell'attività libero professionale interna	% prestazioni erogate in attività professionale rispetto alle prestazioni erogate in attività istituzionale	numero prestazioni erogate in ALP/totali prestazioni erogate in SSN	50%-100%		1,3			
7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (operatori, specialisti, ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 22/9/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni mediche) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cf: indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	>=101	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
7a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (operatori, specialisti, ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 22/9/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni mediche) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	% di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione	numero di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione/numero totale medici	>=31%		2,5			

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data	
UOC	Urologia	Cod.	43.01.00	57	
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI	MESSINA WALTER	Matricola	17037		
IL DIRETTORE DEL SOTTOCANTIERE DEGLI OBIETTIVI	Galioto Vincenzo	Matricola	3244		
OBIETTIVI ASSEGNATI					

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
7b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	Medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali Interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assolvere alle prescrizioni di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	Numero medio di prescrizioni annue per medico come rilevato dal cruscotto integrato del sistema IS	numero prescrizioni dematerializzate/medici abilitati	~121		2,5			
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi connessi in sanità nonché obblighi di trasparenza	Vedi PTPC Ateneo di Palermo 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PTPC, Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	S/N/O	valido ai fini della produttività 2020	3			
9	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione preventi e rilevazione rischi e costi per finalità CdG	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/N/O	valido ai fini della produttività 2020	2			
9a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Rispetto dell'equilibrio tra le prestazioni erogate in istituzione e ed in ALPI	Numero di prestazioni erogate in regime ALT/prestazioni erogate in istituzione per ogni singola specialità	Verifica semestrale attraverso il confronto tra i flussi di erogazione	S/N/O	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	2			
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attuariali Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - Sicurezza dei pazienti	Vedi PAA	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/N/O	valido ai fini della produttività 2020	1			
11a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	11.2.4 Piani Attuariali Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - APPROPRIATEZZA	Adempimenti obiettivi regionali previsti dal piano annuale controlli analitici (PACA)	rapporto degli adempimenti previsti	valori ammessi S/N/O (accertamento su documentazione presentata dal referente o, a richiesta)	S/N/O		1			
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Assolere delle procedure previste dal PAC	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/N/O	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	3			
13c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Applicazione procedure PAC correlate con le periodiche applicazioni di carico e scarico e gli inventari trimestrali	presenza di scostamenti significativi	accertamento su documentazione presentata	S/N/O		2			
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti dagli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di rotazione (questi ultimi tre indicatori saranno rivalutati in base al peso medio dell'anno)	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	cf. valori di dettaglio	valido ai fini della produttività 2019-2020	6			
12a	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso tra 90% e 100%		1			
12b	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento turn over	Indice di turn over in DO	giornate di degenza teoriche-giornate di degenza effettive/ingressi	tra 0 ed 1		1			
12c	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento degenza media rispetto al peso medio annuo	Incremento del rapporto DM/PM 2018 in DO	confronto peso medio e degenza media rispetto all'anno precedente	compreso tra 10% e 35%		1			
12d	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto DH	tasso di occupazione dei posti letto in DH	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso tra 60% e 100%		1			
12e	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento peso medio annuo DH	Incremento del peso medio in DH	giornate di degenza teoriche/giornate di degenza effettive	compreso tra 10% e 35%		1			
12f	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Riduzione abbattimento per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	riduzione valore abbattimento DRG	Incremento del peso totale/dimezza come da valori ammessi	compreso tra -0,01% e -50%		1			

Il Dirigente sottoscrive degli obiettivi											
Il Dirigente del Dipartimento sottoscrive degli obiettivi											Peso complessivo
											100

[Handwritten signature]



Modello "A"
 Scheda di assegnazione obiettivi di struttura

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

UOC		Urologia		Data								
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI	IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SOTTOCATEGORIA OBIETTIVI	Cod.	RA	VM								
MESSINA WALTER		43.01.00	57									
Galileo Vincenzo		17037										
		Manfredi	3244									
OBIETTIVI ASSEGNATI												
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Responsabile dell'assegnazione degli obiettivi	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM

N.B.: VS - Valore soglia (min. - val. max.); RA - Risultato Atteso; VM - Valore Massimo valutabile

K. Profeta Nuova



Modello "A"
 Scheda di associazione
 obiettivi di struttura

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

UOC	RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI	ODONTOSTOMATOLOGIA	MESSINA WALTER	Cod.	35.01.00	59					
U. DIRETTORI DEL SOTTOSISTEMA DEGLI OBIETTIVI		Gallio Vincenzo		Matricola	3244						
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr.	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
1.3	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (totali ricavi al netto del file F e file T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	1.923.382	2.024.613	2.050.991
1.b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del file F e T) - costi (al netto del file F e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	492.762	518.697	541.891
2.a	OBIETTIVI DI SAUVE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	dfc, indicatori specifici di seguito riportati	percentuale ottenuta in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	2			
2.a	OBIETTIVI DI SAUVE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione e conseguente realizzazione	L'obiettivo e costituito dalla presentazione all'Assessorato, da parte delle Aziende che non rientrano nei parametri previsti del "Piano di efficientamento e riqualificazione" entro 90 giorni dalla data di adozione del provvedimento di individuazione da parte dell'Assessorato stesso. Il piano dovrà contenere le azioni previste almeno in tre ambiti ritenuti prioritari: 1) "efficientamento blocchi operatori" 2) "adeguatezza nei consumi di farmaci ospedalieri" 3) implementazione PDFA e relativo monitoraggio per le patologie con esiti critici	Contributo offerto nella stesura del Pdc (contributo diretto/indiretto nella individuazione delle azioni incluse nel Pdc)	valori attribuiti S/NO, l'accredimento su determinazione presentata dal referente ob- gettivo, in base ai parametri attribuiti nelle schede	S/NO		1			
2.b	OBIETTIVI DI SAUVE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione e conseguente realizzazione	Monitoraggio della realizzazione delle azioni incluse nel piano coerentemente al cronoprogramma	% di monitoraggio delle azioni rispetto al cronoprogramma	Regolazione dalla quale si evince il numero azioni monitorate rispetto al cronoprogramma/numero azioni previste entro l'anno e le azioni correlative da apportare per mantenere il risultato	1		1			
2.c	OBIETTIVI DI SAUVE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del Pdc rispetto al cronoprogramma	dfc, indicatori specifici di seguito riportati	percentuale ottenuta in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	5			
2.d13	OBIETTIVI DI SAUVE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Miglioramento dell'appropriatezza clinica dei ricoveri	Gestione dei pazienti nell'area di emergenza con miglioramento delle capacità Ricevtive	Decremento degli abbattimenti per DDC ad elevato rischio di non appropriatezza, ed incremento dei ricoveri appropriati di MCAU	vedi scheda dettaglio		1			
2.d25	OBIETTIVI DI SAUVE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Efficientamento blocchi operatori	Riprogrammazione attività reparti chirurgici allineati presso il P.O. CIO	Maggior valore dei ricavi per DDC allineati alle UO che utilizzano le sale operatorie P.O. CIO	vedi scheda dettaglio		2			
2.d33	OBIETTIVI DI SAUVE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Organizzazione attività day service	Accoglimento assistita da trattare in day service rispetto alle indicazioni previste dalla normativa - ovvero 397-Disturbi della coagulazione, 574-Diagnosi ematologiche/immunologiche maggiori, eccetto anemia falciforme e coagulopatie398-Disturbi sistema reticolonodulare e immunitario con CC, 403-Linfoma e leucemie non acute con CC, 4731-emomia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 17 anni, 179-Malattie infiammatorie delintestino, 182-Esofagite gastroenterite e miscelanea di malattie dell'apparato digerente, età >17 anni con CC, 316-Insufficienza renale, 185-Malattie dei denti e del cavo orale, eccetto estrazione e riparazione, età > 17 anni, 187-Estrazioni e	Spostamento casistica DDC sopra indicata da Day service a Day hospital	vedi scheda dettaglio		1			
2.d40	OBIETTIVI DI SAUVE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Integrazione e/o revisione delle azioni incluse nel piano di efficientamento	Introduzione di indicatori specifiche azioni di efficientamento entro la fine del 2020	Introduzione nuove azioni e/o revisione delle azioni già identificate per garantire il raggiungimento dell'obiettivo prefissato	0		1			

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A" Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data									
UOC		Cod.	VM								
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		Matricola									
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO REGIONALE DEGLI OBIETTIVI		Matricola									
Gallio Vincenzo		3244									
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Vitori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
3	OBIETTIVI GENERALI	Completata trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste,	Completata trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: A - schede di dimissioni ospedaliere; A. DS - schede di dimissioni ambulatoriali ospedaliere; RAD ESTO.C - Ambulatoriale; CPS - pronto soccorso; EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori; ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti; SPI, prestazioni per pazienti ricoverati, ex 7 - prestazioni erogate per altri enti; NIS			vedi indicatori specifici	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	12			
3a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (prerequisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmesse	numero di SDO mensilmente non trasmesse/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangano dati non trasmessi)	2%-0%		2			
3b	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (prerequisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDAO mensilmente non trasmesse	numero di SDAO mensilmente non trasmesse/numero SDAO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangano dati non trasmessi)	2%-0%		2			
3c	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (prerequisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di ricette mensilmente pervenute in ritardo	numero di ricette mensilmente pervenute in ritardo/numero ricette pervenute (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangano dati non trasmessi)	2%-0%		2			
3d	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (prerequisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di verbali di PS mensilmente non chiusi entro i termini	numero di verbali mensilmente non chiusi e/o non rendicontabili per presenza di errori di varia natura /numero verbali	> 0,5%		2			
3ac	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso SPI / Puntuale trasmissione del flusso SPI ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			
3ac	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso ORESO ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/NO		1,5			
3ai	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni eseguite per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione attiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		1			
3aj	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni fiduciarie per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		1			

16

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

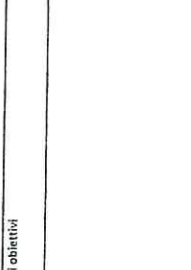
Modello 7A		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC		Odontostomatologia		Cod. 35.01.00 59							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		MESSINA WALTER		Matricola 17037							
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		Galiolo Vincenzo		Matricola 3244							
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
3a)	OBIETTIVI GENERALI	Observanza degli obblighi in materia di "Fussi informativi"	<p>Nel caso delle AO (come pure delle ASPT) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 18 del 4.10.2018, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 13.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.</p> <p>Nel caso delle AO (come pure delle ASPT) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 dell'1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 13.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.</p>	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri fini e/o strutture esterne all'Azienda (attivazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		1			
3b)	OBIETTIVI GENERALI	Observanza degli obblighi in materia di "Fussi informativi"	<p>Il caso delle AO (come pure delle ASPT) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 dell'1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 13.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.</p>	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri fini e/o strutture esterne all'Azienda (attivazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		1			
4	OBIETTIVI DI SAUURE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	<p>Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse</p> <p>cf/ dettaglio</p>	cf/ indicatori specifici di seguito riportati	<p>percentuale attenzione in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici</p> <p>valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendali)</p>	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
4b	OBIETTIVI DI SAUURE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	<p>Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse</p> <p>cf/ dettaglio</p>	<p>Revisione procedura per la sicurezza in sala operatoria con inserimento di Check list preoperatoria</p>	<p>percentuale attenzione in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici</p> <p>valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendali)</p>	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
5a	OBIETTIVI DI SAUURE E DI FUNZIONAMENTO	Standardizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	<p>Standardizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario</p>	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto ai consensi informati disponibili (per procedure pediatrica e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/ambulatori), numero prestazioni dipendenti (area amministrativa e/o articolazione a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva).	<p>numero e consensi favorevoli acquisiti/numero di decessi e pazienti trattati ambulatorialmente e dipendenti (a seconda dell'area specifica degenza o ambulatoriale o amministrativa)</p>	>5%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
7	OBIETTIVI DI SAUURE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	<p>Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata</p>	cf/ indicatori specifici di seguito riportati	<p>percentuale attenzione in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici</p>	>=101	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
7a	OBIETTIVI DI SAUURE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	<p>Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata</p>	% di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione	<p>numero di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione/numero totale medici</p>	>=31%		2,5			
7b	OBIETTIVI DI SAUURE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	<p>Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata</p>	numero medio di prescrizioni annue per medico come rilevato dal cuscutto integrato del sistema 15	<p>numero prescrizioni dematerializzate/medici abilitati</p>	>=101		2,5			
8	OBIETTIVI GENERALI	Observanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi connessi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	<p>Observanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi connessi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza</p>	Implementazioni azioni previste nel PTPC. Mappatura del processi per ciascuna UO	<p>Verifica su documentazione presentata</p>	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	3			

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A" Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		UOC		Data							
Odontostomatologia		Cod.	35.01.00	59							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		Matricola	17037								
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO OBIETTIVI		Matricola	3244								
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
9	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione infammaria	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione proventi e ripartizione ricavi e costi per finalità CdG	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	2			
9a	OBIETTIVI SPECIFICI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione infammaria	Rispetto dell'equilibrio tra le prestazioni erogate in istituzionale e ed in ALPI	Numero di prestazioni erogate in regime AlPI/prestazioni erogate in istituzionale per ogni singola specialità	Verifica semestrale attraverso il confronto tra i flussi di erogazione	S/NO		2			
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attuativi Aziendali - Sicurezza dei pazienti	Vedi PAA	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	2			
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	11.2.2 Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - APPROPRIATEZZA	Adempimenti obiettivi regolari previsti dal piano annuale controlli analitici (PACA)	Rispetto degli adempimenti previsti	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. assegnato)	S/NO		2			
13g	OBIETTIVI SPECIFICI	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione delle procedure previste dal PAC	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	3			
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Applicazione procedure PAC correlate con le procedure applicazioni di carico e scarico e gli inventari trimestrali	presenza di scritti settimanali	accertamento su documentazione presentata	S/NO		3			
17a	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti negli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di rotazione (questi ultimi tre indicatori saranno rivalutati in base al peso medio dell'anno)	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici in peso attinente alla proporzionalità al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi	S/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020	6			
17b	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso fra 90% e 100%		1			
17c	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento turn over	indice di turn over in DO	giornate di degenza teoriche/giornate di degenza effettive/ingressi	compreso tra 0 ed 1		1			
17d	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento degenza media rispetto al peso medio annuo	Incremento del rapporto DM/PM 2018 in DO	confronto peso medio e degenza media rispetto all'anno precedente	compreso tra 10% e 25%		1			
17e	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto DH	tasso di occupazione dei posti letto in DH	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso fra 60% e 100%		1			
17f	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento peso medio annuo DH	Incremento del peso medio in DH	Incremento del peso totale/dimessi come da valori ammessi	compreso fra 10% e 25%		1			
17i	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Riduzione abbattimento per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	riduzione valore abbattimento DRG	(valore abbattimento 2019 - valore abbattimento 2018)/valore abbattimento 2018	compreso tra -0,01% e -50%		1			

Il Dirigente sottoscrittore degli obiettivi

 Vincenzo Gallolo

Il Direttore del Dipartimento sottoscrittore degli obiettivi

 Walter Messina

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Medicine - A1		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC	Chirurgia Generale (VC)	Cod.	09.22.00	62							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI	MESSINA WALTER	Matricola	17037								
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DEGLI OBIETTIVI	Galileo Vincenzo	Matricola	3244								
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
1_a	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e il mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nel piano di efficienza aziendale	Valore dell'attività (totali ricavi al netto dei file F e T)	valori di dettaglio indicatori nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	3.159.990	3.326.306	3.505.712
1_b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e il mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficienza	Valore dell'attività (ricavi al netto dei file F e T) - Costi (al netto dei file F e T)	valori di dettaglio indicatori nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	332.942	317.087	165.544
2_x	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficienza, mantenimento e riqualificazione, presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste, i luoghi e i tempi indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	2			
2_a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficienza e riqualificazione, presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo è costituito dalla presentazione all'Assessorato, da parte delle Aziende che non rientrano nei parametri previsti, del "Piano di efficienza, mantenimento e riqualificazione", entro 30 giorni dalla data di adozione del provvedimento di individuazione da parte dell'Assessorato stesso. Il piano dovrà contenere le azioni previste almeno in tre ambiti ritenuti prioritari: 1) "Efficienza blocchi operatori" 2) "Adeguamento dei consumi di farmaci ospedalieri" 3) Implementazione PDYA e relativo monitoraggio per le patologie con costi critici	Contributo offerto nella stessa del Pde (contributo diretto/indiretto nella identificazione delle azioni incluse nel Pde)	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente obbligatorio) e approvazione Assessorato della salute	S/NO		1			
2_b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficienza e riqualificazione, presentazione piano e conseguente realizzazione	Monitoraggio della realizzazione delle azioni incluse nel piano e conseguente realizzazione	% di monitoraggio delle azioni rispetto al cronoprogramma	Relazione della quale si evince il numero azioni monitorate rispetto al cronoprogramma/numero azioni previste entro l'anno e le azioni correttive da apportare per mantenere il risultato	1		1			
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficienza e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del Pde rispetto al cronoprogramma	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	3			
2_c13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficienza e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Miglioramento dell'appropriatezza clinica dei ricoveri	Gestione dei pazienti dell'area di emergenza con miglioramento delle capacità Ricevite	Decremento degli abbattimenti per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza, ed incremento dei ricoveri appropriati di MCADU	vedi scheda dettaglio		1			
2_c21	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficienza e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Efficienza blocchi operatori	Migliore utilizzo delle sale operatorie P.O. Cervello allocate al IV p del pad. A	Incremento rispetto al 2018 del ricavi per DRG (limitatamente alle UOOC che utilizzano il complesso operatorio del IV p e che beneficiano delle sedute aggiuntive derivanti dall'azione specifica)	vedi scheda dettaglio		1			
2_c40	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficienza e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Ingresso e/o revisione delle azioni incluse nel piano di efficienza	Introduzione di ulteriori specifiche azioni di efficienza entro la fine del 2020	Introduzione nuove azioni e/o revisione delle azioni già identificate per garantire il raggiungimento dell'obiettivo prefissato	0		1			
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste.	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: A- schede di dimissione ospedaliera, A_05- scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, IACO ESITOC - Ambulatoriale, CPS - piano soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NISS	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	10			

[Handwritten signature]

Modello "A"
 Scheda di assegnazione obiettivi di struttura
OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

UOC	Chirurgia Generale (VC)	Data	
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI	MESSINA WALTER	Cod.	09.22.00 62
IL DIRETTORE DEL SOTTOCANTIERE DEGLI OBIETTIVI	Galio Vincenzo	Marcia	17037
		Marcia	3244

OBIETTIVI ASSEGNATI

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
3a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmesse	numero di SDO mensilmente non trasmesse/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%		2			
3b	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDAO mensilmente non trasmesse	numero di SDAO mensilmente non trasmesse/numero SDAO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%		2			
3c	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di ricette mensilmente pervenute in ritardo	numero di ricette mensilmente pervenute in ritardo/numero ricette pervenute (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%		2			
3ac	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GUFS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GUFS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso SMI / Puntuale trasmissione del flusso SPI ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/I/NO		1			
3ac	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GUFS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GUFS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni eseguite per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione attiva)	trasmissione entro i termini	S/I/NO		2			
3ai	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GUFS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GUFS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/I/NO		0,5			
3aj	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GUFS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GUFS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/I/NO		0,5			
3aj	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/I/NO		0,5			
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/I/NO		5			
4b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Revisione procedura per la sicurezza in sala operatoria con inserimento di check list	validità ai fini della produttività 2019 - 2020	S/I/NO		5			



OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello A*		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Cod.		Data					
UOC		Chirurgia Generale (VC)		Cod.		09.22.00 62					
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		MESSINA WALTER		Materiale		17037					
IL DIRETTORE DEL DEPARTAMENTO SOTTO OBIETTIVI		Gallio Vincenzo		Materiale		3244					
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari. In caso di necessità, per finalità di cura Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini, rispetto a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato alla attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referti	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a: numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluse pediatria e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/ambulatori), numero prestazioni dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva).	numero consensi favorevoli acquisiti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dipendenti (a seconda dell'area specifica degenza o ambulatoriale o amministrativa)	>5%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (operatori, specialisti ambulatoriali interni, ecc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cfir, indicatori specifici di seguito riportati	numero di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione/numero totale medici	>=101	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
7a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (operatori, specialisti ambulatoriali interni, ecc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	Numero medio di prescrizioni annue per medico come rilevato dal database integrato del sistema IS	numero prescrizioni dematerializzate/medici abilitati	>=101		2,5			
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi connessi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Vedi PFC Aziendale triennio 2019-21 -aggiornamento 2019	Implementazioni, azioni previste nel PFC, Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	3			
9	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione interdipendenza	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione proventi e rilevazione ricavi e costi per Unità CIG	cfir, indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	2			
9a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione interdipendenza	Rispetto dell'equilibrio tra le prestazioni erogate in istituzionale e ed in ALPI	Numero di prestazioni erogate in regime ALPI/prestazioni erogate in istituzionale per ogni singolo specialista	Verifica semestrale attraverso il confronto tra i punteggi ottenuti in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	2			
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - Sicurezza dei pazienti	Vati PAA	cfir, indicatori specifici di seguito riportati	Valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	1			
11a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	11.2.4 Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti. APPROPRIATEZZA	Adegna obiettivi regionali previsti dal piano annuale	rispetto degli accreditamenti previsti	documentazioni presentate dal referente ob. aziendale	S/NO		1			
12a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Adegna del valore degli indicatori previsti dal piano nazionale esiti alla media delle 10 migliori strutture italiane	Collettorectomia laparoscopica (metodi migliori) 10 strutture Italiane (Fonte PNC 2017) 95,5%	% ricoveri con intervento di collettorectomia laparoscopica con degenza post-operatoria inferiore a 3 gg (differenza fra data dimissione e data intervento)	numero ricoveri con intervento di collettorectomia laparoscopica con degenza post-operatoria inferiore a 3 gg (differenza fra data dimissione e data intervento/numero ricoveri)	71%-100%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Cod.		Data	
UOC		Chirurgia Generale (VC)		09.22.00		62	
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE		MESSINA WALTER		Matricola		17037	
U. DIRETTORILE DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		Galileo Vincenzo		Matricola		3244	

OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione delle procedure a preside dal PAC	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	3			
13g	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Applicazione procedure PAC correlate con le periodiche applicazioni di carico e scarico e gli inventari trimestrali	presenza di scarichi settimanali	accertamento su documentazione presentata	S/NO		3			
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti dagli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di rotazione (questi ultimi tre indicatori saranno realizzati in base al peso medio dell'anno)	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	cf. valori di dettaglio	valido ai fini della produttività 2019-2020	6			
17a	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso fra 90% e 100%		1			
17b	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento turn over	indice di turn over in DO	giornate di degenza teoriche/giornate di degenza effettive/ingressi	compreso tra 0 ed 1		1			
17c	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento degenza media rispetto al peso medio annuo	incremento del rapporto DM/PM 2018 in DO	confermo peso medio e ingenza media rispetto all'anno precedente	compreso tra 10% e 25%		1			
17d	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto DH	tasso di occupazione dei posti letto in DH	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso fra 80% e 100%		1			
17e	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento peso medio annuo DM	incremento del peso totale/ingressi come da valori ammessi		compreso fra 70% e 25%		1			
17f	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Riduzione abbattimento per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	riduzione valore abbattimento DRG	valore abbattimento 2019- valore abbattimento 2018/valore abbattimento 2018	compreso fra -0,01% e -50%		1			

Il Dirigente sottoscrittore degli obiettivi

Il Direttore del Dipartimento sottoscrittore degli obiettivi

Responsabile dell'assegnazione degli obiettivi

[Signature]

Galileo Vincenzo

N.B.: VS- Valore soglia (min. valutabile); RA-Risultato Atteso; VM- Valore Massimo valutabile



OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
USOD		Chirurgia Plastico-ricostruttiva e Maxillo-faciale		Cod. 10.01.00 64							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		MESSINA WALTER		Materiale 17037							
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DELLE DEGRU OBIETTIVI		Galileo Vincenzo		Materiale 3244							
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
1.3	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del file F e file T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	2.634.962	2.773.644	2.773.644
1.b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del file F e T-Cost) (al netto del file F e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	1.024.136	1.078.038	1.078.038
2.x	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Plani di efficientamento e riqualificazione, presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cf. indicatori specifici di seguito riportati	valori ammessi 51/100 (accertamento su documentazione presentata dal referente obbligatorio) e 50/100 (accertamento su documentazione presentata dal referente obbligatorio)	SI/NO	valido ai fini della produttività 2020	2			
2.a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Plani di efficientamento e riqualificazione, presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo è costituito dalla presentazione all'Assessorato, da parte delle Aziende che non rientrano nei parametri previsti del Piano di efficientamento e riqualificazione, entro i giorni dalla data di adozione del provvedimento di individuazione da parte dell'Assessorato stesso, di contenente le azioni previste almeno in tre ambiti ritenuti prioritari: 1) "efficientamento blocchi operatori" 2) "Adeguamento nei consumi di farmaci ospedalieri" 3) Implementazione PDR, e relativo monitoraggio per le patologie con esiti critici	Contributo offerto nella misura del PdE (contributo ridotto/ridotto nella identificazione delle azioni incluse nel PdE)	valori ammessi 51/100 (accertamento su documentazione presentata dal referente obbligatorio) e 50/100 (accertamento su documentazione presentata dal referente obbligatorio)	SI/NO	valido ai fini della produttività 2020	1			
2.b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Plani di efficientamento e riqualificazione, presentazione piano e conseguente realizzazione	Monitoraggio della realizzazione delle azioni incluse nel piano coerentemente al cronoprogramma	% di monitoraggio delle azioni rispetto al cronoprogramma	Relazione dalla quale si evince il numero azioni monitorate rispetto al cronoprogramma/numero azioni incluse nel piano e le azioni correttive da apportare per mantenere il risultato	SI/NO	valido ai fini della produttività 2020	1			
2.c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Plani di efficientamento e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PdE rispetto al cronoprogramma	cf. indicatori specifici di seguito riportati	Decremento dei abbattimenti per DRG ad elevato rischio di non appropriata, ed incremento dei ricoveri appropriati di MGCAU	vedi scheda dettaglio	valido ai fini della produttività 2020	3			
2.d13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Plani di efficientamento e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Miglioramento dell'appropriata clinica dei ricoveri	Gestione dei pazienti dell'area di emergenza con miglioramento delle capacità ricettive	Decremento dei ricoveri per DRG ad elevato rischio di non appropriata, ed incremento dei ricoveri appropriati di MGCAU	vedi scheda dettaglio	valido ai fini della produttività 2020	1			
2.d4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Plani di efficientamento e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Efficientamento blocchi operatori	Migliore utilizzo delle sale operatorie del P.O. Villa Sofia in coerenza con le liste di attesa ed il riallineamento della dotazione P.L. alla rete ospedaliera	Migliore valore dei ricavi per DRG afferenti alle UD che utilizzano le sale operatorie P.O. Villa Sofia	vedi scheda dettaglio	valido ai fini della produttività 2020	1			
2.d10	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Plani di efficientamento e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Integrazione c/o revisione delle azioni incluse nel piano di efficientamento	Introduzione di indicatori specifici azioni di efficientamento entro la fine del 2020	Introduzione nuove azioni c/o revisione delle azioni già identificate per garantire il raggiungimento dell'obiettivo prefissato	0	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	1			
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste.	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: A - schede di dimissione ospedaliera, A.DS - scheda di dimissione ospedaliera, RAD ESTRO.C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMULI, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NIS	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	13			

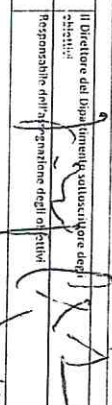
OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		USOD		RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DEL SOTTODIRETTORE DEGLI OBIETTIVI		Data	
		Chirurgia Plastico-ricostruttiva e Maxillo-facciale		MESSINA WALTER		Galido Vincenzo		Cod.		10.01.00 04	
								Materiale		17037	
								Materiale		3244	
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
3a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmesse	numero di SDO mensilmente non trasmesse/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%		2			
3b	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmesse	numero di SDO mensilmente non trasmesse/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%		2			
3c	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di ricette mensilmente pervenute in ritardo	numero di ricette mensilmente pervenute in ritardo/numero ricette pervenute (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%		2			
3ac	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso SPT / Puntuale trasmissione del flusso SPT ed adozione delle "T" per le strutture in piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/NO		2			
3ac	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso OrcoS ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/NO		3			
3ai	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni eseguite per altri Enti (o/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione attiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		1			
3aj	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti (o/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		1			
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrità del manuale delle procedure attendibili e garantire la periodica revisione delle stesse	CfI dettagliato	CfI, indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
4b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrità del manuale delle procedure attendibili e garantire la periodica revisione delle stesse	Obiettivo ha lo scopo di integrare e revisionare periodicamente le procedure attendibili	Revisione procedura per la sicurezza in sala operatoria con inserimento di check list preoperatoria	valori parametri S/NO (accertamento su decemdenominazione presentata dal referente ob attendibile)	S/NO		5			

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
USOD		Chirurgia Plastico-ricostruttiva e Maxillo-faciale		Cod.	10.01.00 64						
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		MESSINA WALTER		Matricola	17037						
IL DIRETTORE DEL SOTTOSISTEMA OBIETTIVI		Gallio Vincenzo		Matricola	3244						
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
5	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e specificare i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura. Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di centri/enti fornitori e tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di contenuti informati favorvoli acquisiti rispetto a: numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluse pediatrica e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/laboratori), numero prestazioni dimessive (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva).	numero contenuti favorvoli acquisiti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dimessi (a seconda dell'area specifica degenza o amministrativa o assistenziale)	>5%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 22/34/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni mediche) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	% di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione	numero di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione/numero totale medici abilitati	>=31%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	7			
7a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 22/34/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni mediche) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	Numero medio di prescrizioni annue per medico come rilevato dal cruscotto Integrato del sistema IS	numero prescrizioni dematerializzate/medici abilitati	>=101		3,5			
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi connessi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Veri PTPC Aziende trienio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PTPC. Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	3			
9	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione proventi e rievazione ricavi e costi per finalità CdG	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	2			
9a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Rispetto dell'equilibrio tra le prestazioni erogate in istituzione e ed in ALPI	Numero di prestazioni erogate in regime ALPI/prestazioni erogate in istituzione per ogni singola specialità	Verifica semestrale attraverso il confronto tra i punteggi ottenuti in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	2			
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attuativi Aziendali. Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti. APPROPRIATEZZA Sicurezza dei pazienti	Vedi PAA	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	1			
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	11.2.4 Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti. APPROPRIATEZZA	Adempimenti obiettivi regionali previsti dal piano annuale controlli analitici (PACA)	Rispetto degli adempimenti previsti	valori ammessi S/NO accertamento su documentazione presentata dai referenti ob. aziendali	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	1			
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione delle procedure previste dal PAC	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	3			
13b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Applicazione procedure PAC correlate con le periodiche applicazioni di Carico e scarico e gli inventari trimestrali	presenza di scarichi settimanali	accertamento su documentazione presentata	S/NO		3			

OGGETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modulo "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		UOSO		Chirurgia Plastico-ricostruttiva e Maxillo-faciale		Data			
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		MESSINA WALTER		Cod.		10.01.00 94		Matericoia			
L. DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SOTTOCANTONE DECAI OBIETTIVI		Galloio Vincenzo		Matericoia		17037		3244			
OGGETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
17	OGGETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti dagli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di reazione (questi ultimi tre indicatori saranno valutati in base al peso medio dell'anno)	Indice di occupazione dei posti letto in DO	percentage ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	cf. valori di dettaglio	valido al fine della produttività 2019-2020	6			
17a	OGGETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso tra 90% e 100%		1			
17b	OGGETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento turn over	Indice di turn over in DO	giornate di degenza teoriche-giornate di degenza effettive/impressi	compreso tra 0 e 1		1			
17c	OGGETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento degenza media rispetto al peso medio annuo	Incremento del rapporto DM/PM 2018 in DO	confronto peso medio e degenza media rispetto all'anno precedente	compreso tra 10% e 25%		1			
17d	OGGETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto in DH	tasso di occupazione dei posti letto in DH	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso tra 60% e 100%		1			
17e	OGGETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento peso medio annuo DH	Incremento del peso medio in DH	Incremento del peso totale/dimessi come da valori ammessi	compreso tra 10% e 25%		1			
17f	OGGETTIVI SPECIFICI	Mantenimento indicatori attività di ricovero	Riduzione abbattimento per DRG ad elevato rischio di non ricovero	riduzione valore abbattimento DRG	valore abbattimento 2019- valore abbattimento 2018	compreso tra 41,11% e 50%		1			
Il Dirigente sottoscrittore degli obiettivi											
Il Direttore del Dipartimento, sottoscrittore degli obiettivi											
Responsabile dell'organizzazione degli obiettivi											
 Walter Messina								Peso complessivo 100			
N.B.: VS - Valore soglia (min. valori); RA - Risultato Atteso; VM - Valore Massimo valutabile											

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC		Chirurgia Vascolare		Cod. 14.01.00 01							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		MESSINA WALTER		Matericcia 17037							
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SOTTOCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		Gallio Vincenzo		Matericcia 3244							
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dell'agto obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
1_a	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto dei l.f. e T) e l.f. T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	1.509.644	1.589.099	1.619.099
1_b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto dei l.f. e T) - Costi (al netto dei l.f. e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	351.506	335.149	319.811
2_x	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	Contributo offerto nella misura del PdF (contributo diretto/indiretto nella identificazione delle azioni incluse nel PdF)	valori ammessi: S/N/O (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. salute)	S/N/O	valido ai fini della produttività 2020	2			
2_a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo è costituito dalla presentazione all'Assessorato, da parte delle Aziende che non rientrano nei parametri previsti, del "piano di efficientamento e riqualificazione", contenente i programmi di adozione del provvedimento di individuazione da parte dell'Assessorato stesso, il piano dovrà contenere le azioni previste almeno in tre ambiti ritenuti prioritari: 1) "efficientamento blocchi operatori" 2) Appropriatazza nei consumi di farmaci ospedalieri 3) Implementazione PDFA e relativo monitoraggio per le patologie con esiti critici	Relazione della quale si evince il numero azioni monitorate rispetto al cronoprogramma/numero azioni previste entro l'anno e le azioni correttive da apportare per mantenere il risultato	valori ammessi: S/N/O (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. salute)	S/N/O	valido ai fini della produttività 2020	1			
2_b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	Monitoraggio della realizzazione delle azioni incluse nel piano coerentemente al cronoprogramma	% di monitoraggio delle azioni rispetto al cronoprogramma	valori ammessi: S/N/O (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. salute)	S/N/O	valido ai fini della produttività 2020	1			
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PdF rispetto al cronoprogramma	cf. indicatori specifici di seguito riportati	Decremento degli abbattimenti per DfG ad elevato rischio di non appropriatazza, ed incremento dei ricoveri appropriati di MCAU	S/N/O	valido ai fini della produttività 2020	3			
2_c13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Miglioramento dell'appropriatazza clinica dei ricoveri	Gestione dei pazienti dall'area di emergenza con miglioramento delle capacità ricettive	valori ammessi: S/N/O (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. salute)	S/N/O	valido ai fini della produttività 2020	1			
2_c24	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Efficientamento blocchi operatori	Migliore utilizzo delle sale operatorie del P.O. Villa Sofia in coerenza con le liste di attesa ed il riallineamento della dotazione Pl alla rete ospedaliera	valori ammessi: S/N/O (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. salute)	S/N/O	valido ai fini della produttività 2020	1			
2_c40	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Integrazione e/o revisione delle azioni incluse nel piano di efficientamento	Introduzione di ulteriori specifiche azioni di efficientamento entro la fine del 2020	valori ammessi: S/N/O (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. salute)	S/N/O	valido ai fini della produttività 2020	1			
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: A - schede di dimissione ospedaliera, A, DS - scheda di dimissione ambulatoriale espediente, PAD ESFOC - Ambulatoriale, CFS - pronto soccorso, EMAR, OMSA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NSIS	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi regionali ed i seguenti flussi regionali: A - schede di dimissione ospedaliera, A, DS - scheda di dimissione ambulatoriale espediente, PAD ESFOC - Ambulatoriale, CFS - pronto soccorso, EMAR, OMSA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NSIS	Introduzione di ulteriori specifiche azioni di efficientamento entro la fine del 2020	valori ammessi: S/N/O (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. salute)	S/N/O	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	9,8			

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A" Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Chirurgia Vascolare		Data							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO CHIRURGIA VASCOLARE DEGLI OBIETTIVI		MESSINA WALTER		Cod. 14.01.00 61							
Galioto Vincenzo				Matricola 17037							
				Matricola 3244							
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
3a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (prerequisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmesse	numero di SDO mensilmente non trasmesse/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangano dati non trasmessi)	2%-0%		2			
3b	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (prerequisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDAO mensilmente non trasmesse	numero di SDAO mensilmente non trasmesse/numero SDAO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangano dati non trasmessi)	2%-0%		2			
3c	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (prerequisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di ricette mensilmente pervenute in ritardo	numero di ricette mensilmente pervenute in ritardo/numero ricette pervenute (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangano dati non trasmessi)	2%-0%		2			
3ac	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 dell'1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso SPI/ Puntuale trasmissione del flusso SPI ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			
3ac	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 dell'1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso OrcoS ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/NO		1,3			
3ai	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 dell'1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni eseguite per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione attiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		1			
3aj	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 dell'1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		1			
3aj	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 dell'1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		1			
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cfir dettaglio	cfir indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido al fini della produttività 2019 - 2020	5			
4b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Obiettivo ha lo scopo di integrare e revisionare periodicamente le procedure aziendali	Revisione procedura per la sicurezza in sala operatoria con inserimento di check list preoperatoria	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		5			

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC		Chirurgia Vascolare		Cod. 14.01.00 01							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE		MESSINA WALTER		Matricola 17037							
IL DIRETTORE DEL SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		Gallico Vincenzo		Matricola 3244							
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il fascicolo sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura. Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentare con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a: numero di pazienti dimessi (area degenza e PS estese pediatrica e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/ambulatorio), numero personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva).	numero consensi favorevoli acquisiti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dipendenti (a seconda dell'area specifica degenza o ambulatoriale o amministrativa)	>5%	valido al fine della produttività 2019 - 2020	5			
6	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli adempimenti prescritti espressamente dal Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA), predisposto in attuazione dell'art. 55a/0/Regioni, sul Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019/2021 di cui all'art. 1 comma 280 della legge 23 dicembre 2005 n. 206 (PRGLA), al fine del superamento delle criticità connesse ai lunghi tempi di attesa	vedi PRGLA e dettaglio obiettivi di salute e funzionamento	cf. indicatori specifici di seguito riportati	numero ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido al fine della produttività 2019 - 2020	5,2			
6a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio ex ante dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali nei PRGLA - gestione in tempo reale	% prestazioni prenotate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali	86%-100%		1,3			
6c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio ex post dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali del PRGLA oggetto di monitoraggio (Visita oculistica, Mammografia, TAC Torace senza e con contrasto, Ecodoppler dei tronchi sovraortici e MRN Colonna vertebrale, Ecografia Ostetrica - Ginecologica, Visita ortopedica, Visita cardiologica)	% prestazioni prenotate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali prestazioni richieste	50%-100%		1,3			
6d	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio ex post dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali del PRGLA oggetto di monitoraggio per le prestazioni previste dal PRGLA 2019-2021	% prestazioni erogate classe B e D	numero prestazioni erogate in SSN	50%-100%		1,3			
6e	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio dei tempi di attesa e dei volumi erogati dell'attività libero professionale inerente	% prestazioni erogate in attività libero professionale rispetto alle prestazioni erogate in attività istituzionale	numero prestazioni erogate in ALP/totali prestazioni erogate in SSN	50%-100%		1,3			
7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrivitori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assicurare alla prescrizione di farmaci. Tutti i medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cf. indicatori specifici di seguito riportati	percentuale ottenuta in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	>=10%	valido al fine della produttività 2019 - 2020	5			
7a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrivitori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assicurare alla prescrizione di farmaci. Tutti i medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	% di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione	numero di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione/numero totale medici	>=31%		2,5			

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A" Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Chirurgia Vascolare		Data								
UOC		MESSINA WALTER		Cod.	01							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		Galioto Vincenzo		Matricola	17037							
COMPONENTI DEL DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI				Matricola	3244							
OBIETTIVI ASSEGNATI												
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM	
7b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedali, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/09/2010 (GURS 27/09/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 22/04/2015 (disposizioni in materia di prescrizione di medicinali) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di mobilità di prescrizione dematerializzata	Numero medio di prescrizioni annue per medico come rilevato dal cruscotto integrato del sistema TS	numero prescrizioni dematerializzate/medici abilitati	>=101		2,5				
8	OBIETTIVI GENERALI	Concorrenza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi connessi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Vedi PTFC Aziendale Triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PTFC. Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	3				
9	OBIETTIVI GENERALI	Oggettività delle disposizioni impartite dalla normativa antimafia	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione proventi e rilevazione ricavi e costi per finalità CIG	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/TC	valido ai fini della produttività 2020	2				
9a	OBIETTIVI GENERALI	Oggettività delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione	Rispetto dell'equilibrio tra le prestazioni erogate in istituzioni, e c.d. in API	Numero di prestazioni erogate in regime ALP/prestazioni erogate in istituzionale per ogni singola società	Verifica semestrale attraverso il confronto tra i flussi di assegnazione	S/NO		2				
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attualivi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - Sicurezza dei pazienti	Vedi PAA	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	1				
11i	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	11.2.4 Piani Attualivi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti: ADEGUATEZZA	Adempimenti obiettivi regionali previsti dal piano annuale controlli analitici (PACA)	Rispetto degli adempimenti previsti	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		1				
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del Bianco	Adozione delle procedure previste dal PAC	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	3				
13g	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bianco	Applicazione procedure PAC correlate con le periodiche applicazioni di carico e scarico e gli inventari trimestrali	presenza di scarichi settimanali	accertamento su documentazione presentata	S/NO		3				
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti dagli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di rotazione (questi ultimi tre indicatori saranno rivalutati in base al peso medio dell'anno)	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici. Il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	cfr. valori di dettaglio	valido ai fini della produttività 2019-2020	6				
17a	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornale di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	Compreso fra 30% e 100%		1				
17b	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento turn over	indice di turn over in DO	giornate di degenza teoriche-giornate di degenza effettive/dimessi	compreso fra 0 ed 1		1				
17c	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento degenza media rispetto al peso medio annuo	Incremento del rapporto DM/PM 2018 in DO	confronto peso medio e degenza media rispetto all'anno precedente	compreso tra 10% e 25%		1				
17d	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto DH	tasso di occupazione dei posti letto in DH	giornale di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso fra 60% e 100%		1				
17e	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento peso medio annuo DH	Incremento del peso medio in DH	Incremento del peso totale/dimessi come da valori ammessi	compreso tra 10% e 25%		1				
17f	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Riduzione abbattimento per DRG ad elevato rischio di non appropriata	Riduzione valore abbattimento DRG	(valore abbattimento 2019 - valore abbattimento 2018)/valore abbattimento 2018 e -50%	compreso tra -0,01% e -50%		1				
Il Dirigente sottoscrittore degli obiettivi										100		
Il Direttore del Dipartimento sottoscrittore negli obiettivi												

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC	Chirurgia Vascolare	Cod.	14.01.00	RA	01						
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI	MESSINA WALTER	Matricola	17037	VM							
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DEGLI OBIETTIVI	Gallio Vincenzo	Matricola	3244	VM							
OBIETTIVI ASSEGNATI											
N°	Area di intervento	Obiettivo	Definizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
					Responsabile dell'assegnazione degli obiettivi						

[Handwritten signature]
 Responsabile dell'assegnazione degli obiettivi
 Walter Messina

N.B. - VS - Valore soglia (min. valutab.); RA - Risultato atteso; VM - Valore Massimo valutabile

15/1

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello A1 - Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data	
UOC	Obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI	MESSINA WALTER		
IL DIRETTORE DEL SOTTOCENTRO DECU OBIETTIVI	Gallio Vincenzo		
OBIETTIVI ASSEGNATI			
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo
1_a	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale
1_b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento dell' margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale
2_x	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione, presentazioni piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato
2_a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione, presentazioni piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo è costituito dalla presentazione all'Assessorato, da parte delle Aziende che non rientrano nei parametri previsti nel "piano di efficientamento e riqualificazione", alito 59, l'individuazione da parte dell'Assessorato stesso, il piano dove contenere le azioni previste almeno in tre ambiti ritenuti prioritari.
2_b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione, presentazioni piano e conseguente realizzazione	1) "efficientamento blocchi operatori" 2) Appropriazione nei consumi di farmaci ospedalieri 3) Implementazione PITA e relativo monitoraggio per le patologie con esiti critici
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del POF rispetto al cronoprogramma
2_c13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Miglioramento dell'appropriatezza clinica dei ricoveri
2_c24	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Efficientamento blocchi operatori
2_c33	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Riorganizzazione attività day service
2_c40	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Integrazione 6/6 revisione delle azioni incluse nel piano di efficientamento

Risultato atteso

Cod. 38.01.00 60

Matrici 17037

Matricia 3244

Peso VS RA VM

25 - 1.192.685 - 1.135.891 - 1.101.024

25 - 2.250.595 - 2.369.047 - 2.472.751

2

valido ai fini della produttività

valido ai fini della produttività

valido ai fini della produttività

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC	RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI	Olofronfaringoiatria		Cod.							
N. OBIETTIVO DE		Gallio Vincenzo		Matricola							
ZONTOCCIONE DEU											
OBIETTIVI											
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
3	OBIETTIVI GENERALI	Completezza trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste.	Completezza trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: A - schede di dimissione ospedaliera, A-D5 - schede di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO, C - Ambulatorio, CP5 - pronto soccorso, EMU, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NSS	Indicatore specifico di seguito riportati	numero di SDO mensilmente non trasmesse/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	vedi indicatori specifici	validi al fine della produttività 2019 - 2020	10			
3a	OBIETTIVI GENERALI	osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmesse	numero di SDO mensilmente non trasmesse/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%		2			
3b	OBIETTIVI GENERALI	osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di verbali di PS mensilmente non chiusi in ritardo	numero di ricette mensilmente pervenute in ritardo/numero ricette pervenute (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%		2			
3c	OBIETTIVI GENERALI	osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di verbali di PS mensilmente non chiusi entro i termini	numero di verbali mensilmente non chiusi e/o non rendicontabili per presenza di errori di vario natura /numero verbali	> 0,5%		1,5			
3d	OBIETTIVI GENERALI	osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero di verbali di PS mensilmente non chiusi entro i termini	numero di verbali mensilmente non chiusi e/o non rendicontabili per presenza di errori di vario natura /numero verbali	> 0,5%		1,5			
3e	OBIETTIVI GENERALI	osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso SP1 / Puntuale trasmissione del flusso SP1 ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			
3ae	OBIETTIVI GENERALI	osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso ORESO ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/NO		1			
3ai	OBIETTIVI GENERALI	osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni eseguite per altri enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			
3aii	OBIETTIVI GENERALI	osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni eseguite per altri enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			
3aiii	OBIETTIVI GENERALI	osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni eseguite per altri enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			



OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scelta di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC		Olonofantogiarra		Cod. 38.01.00 60							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE		MESSINA WALTER		Mancina 17037							
IL DIRETTORE REGIONALE DEL DIPARTIMENTO DEGLI SOTTOSISTEMI DEGLI OBIETTIVI		Galiolo Vincenzo		Mancina 3244							
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
3a)	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AU (come pure delle ASST) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione. Nel caso delle AU (come pure delle ASST) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/I/NO	0,5				
3b)	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AU (come pure delle ASST) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/I/NO	0,5				
4	DI FUNZIONAMENTO	Integrità e completezza delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Integrità e completezza delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/I/NO	valida ai fini della produttività 2019 - 2020	3,8			
4b)	DI FUNZIONAMENTO	Integrità e completezza delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Integrità e completezza delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Revisione procedura per la sicurezza in sala operatoria con inserimento di check list preoperatoria	numero ammissi S/I/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. strutturali)	S/I/NO	3,8				
5a)	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	% di componenti informati favorvoli acquisiti rispetto ai: - operatori sanitari (operatori, infermieri, tecnici, ecc.); - pazienti (operatori, infermieri, tecnici, ecc.); - familiari (operatori, infermieri, tecnici, ecc.); - personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensivi).	numero consensi favorevoli acquisiti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dipendenti (o seconda dell'area specifica degenza o ambulatoriale o amministrativa)	>5%	valida ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
5	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli adempimenti previsti espressamente dal Piano Regionale di Governo delle Liste di Altaza (PIRGIA), predisposto in attuazione dell'Inchiesta Stato/Regioni sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Altaza per il triennio 2019/2021 di cui all'art. 1 comma 280 della legge 23 dicembre 2005 n. 266 (PIRGIA), al fine del superamento delle criticità connesse ai lunghi tempi di attesa	Osservanza degli adempimenti previsti espressamente dal Piano Regionale di Governo delle Liste di Altaza (PIRGIA), predisposto in attuazione dell'Inchiesta Stato/Regioni sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Altaza per il triennio 2019/2021 di cui all'art. 1 comma 280 della legge 23 dicembre 2005 n. 266 (PIRGIA), al fine del superamento delle criticità connesse ai lunghi tempi di attesa	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/I/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5,2			
6a)	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	% prestazioni prenotate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali prestazioni richieste	86%-100%		1,3			
6c)	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	% prestazioni prenotate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali prestazioni richieste	50%-100%		1,3			
6d)	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	% prestazioni erogate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali prestazioni richieste	50%-100%		1,3			
6d)	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	% prestazioni erogate in attività libera professionale rispetto alle prestazioni erogate in attività istituzionale	numero prestazioni erogate in ALP/totali prestazioni erogate in SSN	50%-100%		1,3			

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data									
UOC	Clarinorinologia	Cod.	38.01.00								
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI	MESSINA WALTER	Matreola	17037								
R. DIRETTORE DEL SORVEGLIAMENTO OBIETTIVI	Gallio Vincenzo	Matreola	3244								
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VMI
7a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GUNS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 23/4/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	% di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione	numero di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione/numero totale medici abilitati	>=33%		2,5			
7b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GUNS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 23/4/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	numero medio di prescrizioni annue per medico come rilevato dal cruscotto integrato del sistema TS	numero prescrizioni dematerializzate/metrici abilitati	>=101		2,5			
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi correlati in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Vedi PTPC Aziendale triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazione azioni previste nel PTPC. Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	3			
9a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa nazionale e regionale in materia di libera professione	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione proventi e rilevazione ricavi e costi per finalità CIG	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	2			
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - sicurezza dei pazienti	Ripetto del equilibrio tra le prestazioni erogate in istituzionale e ed in ALPI	Numero di prestazioni erogate in regime ALPI/prestazioni erogate in istituzionale per ogni singola specialità	Verifica semestrale attraverso il confronto tra i flussi di erogazione	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	1			
13a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adempimenti obiettivi regionali previsti dal piano annuale controlli analitici (PACA)	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	3			
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti dagli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di rotazione (questi ultimi tre indicatori saranno rivalutati in base al peso medio dell'anno)	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	cfr. valori di dettaglio	valido ai fini della produttività 2019-2020	6			
17a	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza teoriche/giornate di degenza effettive/ingressi	compreso fra 50% e 100%		1			
17b	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento turn over	indice di turn over in DO	giornate di degenza teoriche/giornate di degenza effettive/ingressi	compreso fra 50% e 100%		1			

Risultato atteso

15

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		UOC		RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		L. OBIETTIVI DEL DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		Data	
				Otorinolaringoiatria		MESSINA WALTER		Galiolo Vincenzo		Cod. 38.01.00 60	
						Matercola		Matercola		17037	
										3244	
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
17c	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento degenza media rispetto al peso medio annuo	Incremento del rapporto DM/PM 2018 in DO	confronto peso medio e degenza media rispetto all'anno precedente	compreso tra 10% e 25%		1			
17d	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto DM	Indice di occupazione dei posti letto in DM	ponderale di degenza effettiva/ponderale di degenza teoriche	compreso tra 60% e 100%		1			
17e	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento peso medio annuo DII	Incremento del peso medio in DII	Incremento del peso totale/dimensi come da valori ammessi	compreso tra 10% e 25%		1			
17f	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	riduzione abbattimento per DII ad elevato rischio di non appropriata	Indice valore abbattimento DII	Valore abbattimento 2015 - valore abbattimento 2018 / valore abbattimento 2018	compreso tra -0,01% e -50%		1			
Il Dirigente sottoscrittore degli obiettivi											
Il Direttore del Dipartimento sottoscrittore degli obiettivi											
Responsabile dell'assegnazione degli obiettivi											
Peso complessivo 100											
Risultato atteso											

[Signature]

Galiolo Vincenzo

RA: VS - Valore soglia (min. valore); RA-Risultato Atteso; VM - Valore Massimo valutabile

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC		Neurochirurgia		Cod. 30.01.00 20							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE		MESSINA WALTER		Matercola 17037							
L' DIRETTORE DEL SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		Puleo Aurelio		Matercola 3229							
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Poso	VS	RA	VM
1_a	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del file F e file T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valida ai fini della produttività 2019 - 2020	25	6.538.206	6.903.375	7.283.875
1_b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Paggiamento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del file F e T) - Costi (al netto del file F e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valida ai fini della produttività 2019 - 2020	25	298.244	284.042	70.323
2_a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Formulare, implementare e riqualificare, presentazioni piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano concordato con i vari presidi negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cf. indicatori specifici di seguito riportati	Indicatore ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valida ai fini della produttività 2020	2			
2_a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione, presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo è costituito dalla presentazione all'Assessorato, da parte delle Aziende che non rientrano nei parametri previsti, del Piano di Sviluppo Strategico e riqualificativo, quale 25 giorni dalla data di adozione del provvedimento di individuazione da parte dell'Assessorato stesso. Il piano dovrà contenere le azioni previste almeno in tre ambiti ritenuti prioritari: 1) "efficientamento blocchi operatori" 2) Appropriatazza nei consumi di farmaci ospedalieri 3) Implementazione PDTA e relativo monitoraggio per le patologie con esiti critici	Contributo offerto nella misura del Pdf (contributo diretto/indiretto nella identificazione delle azioni incluse nel Pdf)	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. struttura) - supervisione dal servizio di sanità	S/NO		1			
2_b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione, presentazione piano e conseguente realizzazione	Monitoraggio della realizzazione delle azioni incluse nel piano coerentemente al cronoprogramma	% di monitoraggio delle azioni rispetto al cronoprogramma	Relazione dalla quale si evince il numero azioni monitorate rispetto al cronoprogramma/numero azioni previste entro l'anno e le azioni correttive da apportare per mantenere il risultato	1	valido ai fini della produttività 2020	8			
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del Pdf rispetto al cronoprogramma	cf. indicatori specifici di seguito riportati		S/NO		8			
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Adeguamento tecnico ed organizzativo rispetto alla dotazione di posti letto previsti dalla rete regionale		% di Pl. attuali in coerenza della rete ospedalieri e/o del Pdf	vedi scheda dettaglio		1			
2_c13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Miglioramento dell'appropriatazza clinica dei ricoveri	Gestione dei pazienti dell'area di emergenza con miglioramento delle capacità ricettive	Decremento degli abbattimento per DRG ad elevato rischio di non appropriatazza ed incremento dei ricoveri appropriati di MCAU	vedi scheda dettaglio		1			
2_c14	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Razionalizzazione utilizzo sale operatorie Neurochirurgia ed incremento attività ambulatoriale	Incremento sedute operatorie settimanali dedicate all'attività neurochirurgica	Incremento valore DRG e attività ambulatoriale	vedi scheda dettaglio		5			5
2_c10	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Integratore e/o revisione delle azioni incluse nel piano di efficientamento	Introduzione di ulteriori specifiche azioni di efficientamento entro la fine del 2020	Introduzione nuove azioni e/o revisione delle azioni già identificate per garantire il raggiungimento dell'obiettivo prefissato	0		1			
3	OBIETTIVI GENERALI	Completezza trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste.	Completezza trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali A- schede di dimissione ospedaliera, A_05 - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, KA05 ESITO C - Ambulatoriali, CP - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPT - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NMS	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	7,5			

Risultato atteso

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Mandato "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC		Neurochirurgia									
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		MESSINA WALTER		Cod. 30.01.00 20							
L. DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DEL SOTTODIRETTORE DEGLI OBIETTIVI		Puleo Aurelio		Materiale 17037							
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
3a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (prequisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmesse	numero di SDO mensilmente non trasmesse/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%	2				
3c	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (prequisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di ricette mensilmente pervenute in ritardo	numero di ricette mensilmente pervenute in ritardo/numero ricette pervenute (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%	2				
3bc	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso SPT / Puntuale trasmissione del flusso SPT ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/I/NO		0,5			
3ac	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale trasmissione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni conseguite per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (attivazione attiva)	trasmissione entro i termini	S/I/NO		1			
3aj	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (attivazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/I/NO		1			
3aj	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (attivazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/I/NO		1			
3aj	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI QUANTIFICAZIONE	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cfr. dettaglio	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/I/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	9			

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello -A-		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		UOC		RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		UOC		Data	
		Neurochirurgia		MESSINA WALTER		Cod.		30.01.00 20			
		Pulso Aurelio		Matricola		Matricola		17037			
				Matricola		Matricola		3229			
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
48	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	l'obiettivo ha lo scopo di integrare e revisionare periodicamente le procedure aziendali	1- Revisione procedura per il Trage 2- Revisione criteri di ingresso e ammissione da UO di Terapia Intensiva, Neurointensiva e Semi Intensiva 3- Procedura gestione paziente politraumatizzato 4- Procedura per la gestione del paziente con Stroke ischemico / emorragico	valori ammessi S/I/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/I/NO		8			
34	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e registrare i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per rinviare ai cura per il miglior esito, un progetto, f.e. è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed i segue, con altre sinergie di carterio.	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto al numero di azioni dimessi/curati/ricoverati, numero prestazioni pediatriche e terapia intensiva/monitoraggio, numero ammissioni (area ambulatoriale/ricoverati), numero personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva).	numero consensi favorevoli acquisiti/numero dimessi o ricoverati/ricoverati ambulatorialmente o dipendenti (a seconda dell'area specifica degenza o ambulatoriale o amministrativa)	>5%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 17/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizione inerenti le prescrizioni mediche) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	>=101	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
7a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 17/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizione inerenti le prescrizioni mediche) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	% di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione	numero di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione/numero totale medici	>=31%		2,5			
7b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 17/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizione inerenti le prescrizioni mediche) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	numero medio di prescrizioni annue per medico come rilevato dal cruscotto integrato del sistema TS	numero prescrizioni dematerializzate/medici abilitati	>=101		2,5			
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi connessi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi connessi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Implementazioni azioni previste nel PTPC. Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	S/I/NO	valido ai fini della produttività 2020	3			
9	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione proventi e rilevazione reati e costi per finalità CdG	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/I/NO	valido ai fini della produttività 2020	2			
9a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione	Rispetto dell'equilibrio tra le prestazioni erogate in istituzione e ed in AUP	Numero di prestazioni erogate in regime AUP/prestazioni erogate in istituzione per ogni singola specialità	Verifica semestrale attraverso il confronto tra i flussi di erogazione	S/I/NO		2			
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - Sicurezza dei pazienti	Vedi PAA	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/I/NO	valido ai fini della produttività 2020	1			

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello A1	Scheda di assegnazione obiettivi di struttura	Neurochirurgia	Col.	30.01.00	20	Data
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI	MESSINA WALTER		Matr.cola	17037		
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI	Puleo Aurelio		Matr.cola	3229		

OBIETTIVI ASSEGNATI

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
11a	OBIETTIVI DI SAUPE E DI FUNZIONAMENTO	11.2.4. Piani Attuali/Attegni - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - APPROPRIETAZZA	Adempimenti obiettivi regionali previsti dal piano annuale controlli analitici (PACA)	rispetto degli adempimenti previsti	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		1			
13	OBIETTIVI DI SAUPE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione delle procedure previste dal PAC	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggi ottenuti in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	S/NO	valido al fine della produttività 2019 - 2020	1,5			
13g	OBIETTIVI DI SAUPE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Applicazione procedure PAC correlate con le periodiche applicazioni di carico e scarico e gli inventari trimestrali	presenza di scarichi settimanali	accertamento su documentazione presentata	S/NO		1,5			
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti dagli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di rotazione (questi ultimi tre indicatori saranno rivalutati in base al peso medio dell'anno)	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	cf. valori di dettaglio	valido al fine della produttività 2019-2020	6			
17a	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso tra 90% e 100%		1			
17b	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento turn over	indice di turn over in DO	giornate di degenza teoriche/giornate di degenza effettive/pressi	compreso tra 0 e 1		1			
17c	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento degenza media rispetto al peso medio annuo	Incremento del rapporto DM/PM 2018 in DO	degenza peso medio e degenza media -rispetto all'anno precedente	compreso tra 10% e 2%		1			
17d	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto DM	tasso di occupazione dei posti letto in DM	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso tra 70% e 100%		1			
17e	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento peso medio annuo DM	Incremento del peso medio in DM	Incremento del peso totale/dimesse come da valori ammessi	compreso tra 10% e 25%		1			
17f	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Indicatore abbattimento per GNC del tasso rischio di non appropriatezza	riduzione valore abbattimento DRG	Indice abbattimento 2019 - valore abbattimento 2018/valore abbattimento 2018	compreso tra -0,01% e -50%		1			
17g	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	riduzione pazienti con voto decesso	% pazienti con voto decesso su totale pazienti in regime ordinario	(decesi 2019- decesi 2018)/decesi 2018 (si considererà solo il valore aziendale e non quello del reparto)	compreso tra -0,01% e -50%		0			
18g	OBIETTIVI SPECIFICI	Digitalizzazione fascicoli fondi rischi ed autoassicurazione e recordo con l'apposito fondo	L'obiettivo consiste nella schedazione e scansione di tutti i fascicoli. In particolare dovranno essere schedati entro il 31 dicembre il 30% dei fascicoli ed entro il 30 giugno 2020 il restante 70%.	Evidenza della effettiva scansione della documentazione	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		0			
18i	OBIETTIVI SPECIFICI	Informazione della gestione del CUP Ticket e delle agende di prenotazione in aderenza alle direttive sulla gestione a livello provinciale	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico in cura dell'UOC Staff aziendale e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 30 giugno 2019	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 30 giugno 2020	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		0			
18j	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del protocollo informatico unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	Acquisizione del SI specifico in cura dell'UOC Affari generali e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 2020	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		0			
18k	OBIETTIVI SPECIFICI	Aggiornamento semestrale elenco sinistri	L'obiettivo prevede l'aggiornamento almeno semestrale dell'elenco dei sinistri e la trasmissione dei dati alle aree competenti	Presentazione periodica dati nel formato richiesto	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		0			

Il Dirigente sottoscrittore degli obiettivi _____

Il Direttore del Dipartimento sottoscrittore degli obiettivi _____
Aurelio Puleo

Peso complessivo 100

Risultato atteso

Modello "A"											
Scheda di assegnazione obiettivi di struttura											
OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020											
UOC											
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI			MESSINA WALTER			Cod.			30.01.00 20		
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO STRUTTURE OBIETTIVI			Puleo Aurelio			Matricola			17037		
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
					Risultato atteso						
Responsabile dell'assegnazione degli obiettivi											
									VS	RA	VM

R.G.: VS - Valore soglia (min. valutab.); RA - Risultato Atteso; VM - Valore Massimo valutabile

Michele Meune



OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC		Anestesia e Neurofarmacologia		Cod. 48.03.00 21							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		MESSINA WALTER		Cod. Matricola 17037							
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		Puleo Aurelio		Cod. Matricola 3229							
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
1_a	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del file F e file T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	3.271.476	3.443.659	3.443.659
1_b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del file F e T) - Costi (al netto del file F e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	701.780	668.362	668.362
2_x	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione - presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cd. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2020	2			
2_a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione - presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo e costituito dalla presentazione all'Assessorato, da parte delle Aziende che non rientrano nei parametri previsti, del "Piano di efficientamento e riqualificazione", entro 90 giorni dalla data di adozione del provvedimento di individuazione da parte dell'Assessorato stesso. Il piano dovrà contenere le azioni previste almeno in tre ambiti ritenuti prioritari: 1) "efficientamento blocchi operatori" 2) "adeguatezza nei consumi di farmaci ospedalieri" 3) "implementazione PDR e relativo monitoraggio" con le patologie con esiti critici	Contributo offerto nella stesura del PDE (contributo diretto/indiretto nella identificazione delle azioni indicate nel PDE)	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente obbligatorio - in assenza di documentazione attestata dalla salute)	S/NO		1			
2_b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione - presentazione piano e conseguente realizzazione	Verifica degli indicatori, realizzazione delle azioni indicate nei piani coerentemente al cronoprogramma	cd. indicatori specifici di seguito riportati	Relazione della quale si evince il numero azioni monitorate rispetto al cronoprogramma/numero azioni previste entro l'anno e le azioni conseguenti da apporre per mantenere il risultato	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	1			
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione - contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PDE rispetto al cronoprogramma	cd. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO		8			
2_d12	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione - contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Adeguamento tecnico ed organizzativo rispetto alla dotazione di posti letto previsti dalla rete regionale	cd. indicatori specifici di seguito riportati	% di PL attivati in coerenza della rete ospedaliera c/o del PDE	vedi scheda dettaglio		1		1	1
2_e13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione - contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Miglioramento dell'appropriatezza clinica dei ricoveri	Gestione dei pazienti dell'area di emergenza con miglioramento delle capacità ricettive	Decremento degli abbattimenti per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza, ed incremento dei ricoveri appropriati di MCAU	vedi scheda dettaglio		1			
2_f14	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione - contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Razionalizzazione utilizzo sale operatorie Neurochirurgia ed incremento attività ambulatoriale	Incremento sedute operatorie settimanali dedicate all'attività neurochirurgica	Incremento valore DRG e attività ambulatoriale	vedi scheda dettaglio		5		5	5
2_g40	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione - contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Integrazione c/o revisione delle azioni incluse nel piano di efficientamento	Introduzione di ulteriori specifiche azioni di efficientamento entro la fine del 2020	Introduzione nuove azioni c/o revisione delle azioni già identificate per garantire il raggiungimento dell'obiettivo prefissato	0		1			
3	OBIETTIVI GENERALI	Completata trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste.	Completata trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: A - schede di dimissione ospedaliera, A-D5 - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, PAD ESRO-C - Ambulatoriale, CFS - pronto soccorso, EMUJ, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, N515	cd. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			

Risultato atteso

Handwritten signature

OGGETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Servizio di assistenza obiettivi di struttura		UOC		Anestesia e Neuroanestesia		Data			
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OGGETTIVI		MESSINA WALTER		Cod.		49.03.00 21					
IL DIRETTORE DEL SOTTOCOSTITUTO DEGLI OGGETTIVI		Puleo Aurelio		Matercola		3229					
OGGETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
3a	OGGETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (perquisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmesse	numero di SDO mensilmente non trasmesse/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 30 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%		2			
3a/c	OGGETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione. Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso SPI / Puntuale trasmissione del flusso SPI ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	SI/NO		1			
3a/e	OGGETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso ORESO ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	SI/NO		1			
3a/i	OGGETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni eseguite per altri fini (o strutture esterne all'Azienda (fatturazione attiva)	trasmissione entro i termini	SI/NO		0,5			
3a/j	OGGETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri fini (o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	SI/NO		0,5			
3a/k	OGGETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri fini (o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	SI/NO		0,5			
4	OGGETTIVI DI SALUTE E PROFESSIONALMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cfr dettaglio	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	8			
4g	OGGETTIVI DI SALUTE E PROFESSIONALMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	l'obiettivo ha lo scopo di integrare e revisionare periodicamente le procedure aziendali	1- Revisione procedura per il Trage 2- Revisione criteri di ingresso e dimissione da UO di Terapia Intensiva, Neuroanestesia e Semi Intensiva 3- Procedura gestione paziente politraumatizzato 4- Procedura per la gestione del paziente con stroke ischemico / emorragico	valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	SI/NO		7			

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Struttura di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC		Anestesia e Neurofarmacologia									
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		MESSINA WALTER		Cod. 49.03.00 21							
L. DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SOTTO-CENTRO DEGLI OBIETTIVI		Puleo Aurelio		Materiale 1/7037							
				Materiale 3229							
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura. Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini, ricercando a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto al numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluse pediatrica e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/ambulatori), numero personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva).	numero consensi favorevoli acquisiti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o degenza e ambulatoriale o amministrativa	>5%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GUNS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni concernenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di accedere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cfv. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	>=101	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
7a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GUNS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni concernenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di accedere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	% di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione	numero di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata / numero di medici dipendenti abilitati	>=31%		2,5			
7b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GUNS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni concernenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di accedere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	numero medio di prescrizioni annue per medico come rilevato dal cruscotto integrato del sistema IS	numero prescrizioni dematerializzate/medici abilitati	>=101		2,5			
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi correlati in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Vedi PRFC Aziendale triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PRFC. Mappatura del processo per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	3			
10	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento donazioni organi	Necessità di migliorare il procurement degli organi solidi e dei tessuti dato che la Sicilia è molto al di sotto degli standard nazionali	Vedi indicatori di dettaglio	Somma del punteggio ottenuto per contributo attivo nel raggiungimento di ciascuno degli indicatori previsti nell'ambito specifico	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	8			
10a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento donazioni organi	Necessità di migliorare il procurement degli organi solidi e dei tessuti dato che la Sicilia è molto al di sotto degli standard nazionali	Verifica su documentazione presentata	Valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. attendibile)	S/NO		0,5			

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		UOC		Anestesia e Neuroanestesia		Data	
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		MESSINA WALTER		Cod.		49.03.00 21			
IL COORDINATORE DEL SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		Puleo Aurelio		Matricola		17037			
				Matricola		3229			
OBIETTIVI ASSEGNATI									
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS RA VM
10c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento donazioni organi	Necessità di migliorare il procurement degli organi solidi e dei tessuti dato che la Sicilia è molto al di sotto degli standard nazionali Accertamenti di morte con metodo neurologico 2018 - 278 pmp / 2017 - 30,5 pmp / Italia - 43 pmp	Incremento del numero di accertamenti di morte con metodo Neurologico nel 2019 (non inferiore al 20% rispetto all'anno 2018)	L'obiettivo sarà raggiunto al 100% se l'incremento del numero di accertamenti rispetto all'anno 2018. L'obiettivo sarà raggiunto all'80% se l'incremento del numero di accertamenti 2019 sarà non inferiore al 15%. L'obiettivo sarà raggiunto al 50% se l'incremento del numero di accertamenti 2019 sarà non inferiore al 10%. L'obiettivo sarà considerato non raggiunto se l'incremento registrato nell'anno 2019 sarà inferiore al 10%.	verificare dato 2018		2	
10e	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento donazioni organi	Necessità di migliorare il procurement degli organi solidi e dei tessuti dato che la Sicilia è molto al di sotto degli standard nazionali Tasso di opposizione auto - 47% / 2017 - 37% / Italia - 45% Tasso di opposizione alla donazione non superiore al 38%	Tasso di opposizione alla donazione non superiore al 38%	L'obiettivo sarà raggiunto al 100% se nell'anno 2019 il tasso di opposizione sarà non superiore al 38%. L'obiettivo sarà raggiunto all' 80% se nell'anno 2019 il tasso di opposizione sarà non superiore al 41%. L'obiettivo sarà raggiunto al 50% se nell'anno 2019 il tasso di opposizione sarà non superiore al 45%. L'obiettivo sarà considerato non raggiunto se il tasso di opposizione registrato nell'anno 2019 sarà superiore al 45%.	47-40%		2,5	
10f	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento donazioni organi	Necessità di migliorare il procurement degli organi solidi e dei tessuti dato che la Sicilia è molto al di sotto degli standard nazionali procurement cornea 2018 -104 / 2017 -118 / fabbisogno regionale 600 corne/anno	Incremento del procurement di cornee in toto (da cadavere a cuore fermo ed a cuore battente) non inferiore al 30%	L'obiettivo sarà considerato raggiunto al 100% se nell'anno 2019 l'incremento del numero di cornee procureate sarà maggiore o uguale al 30% rispetto all'anno 2018. L'obiettivo sarà raggiunto all'80% se l'incremento del numero di cornee procureate nel 2019 sarà non inferiore al 25%. L'obiettivo sarà raggiunto al 50% se l'incremento del numero di cornee procureate nel 2019 sarà non inferiore al 20%. L'obiettivo sarà considerato non raggiunto se l'incremento del numero delle cornee procureate nell'anno 2019 sarà inferiore al 20%.	20% - 100%		2	
10g	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento donazioni organi	Necessità di migliorare il procurement degli organi solidi e dei tessuti dato che la Sicilia è molto al di sotto degli standard nazionali Numero di donatori procurati - 2018 11,2 pmp / 2017 18,1 pmp / Italia 27 pmp	Organizzazione in ambito aziendale di almeno due corsi di formazione o/o sensibilizzazione	valori ammessi S/I/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/I/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	1	
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di certificabilità del bilancio	Adozione delle procedure previste dal PAC	crf. indicatori specifici di seguito riportati	accertamento su documentazione presentata agli indicatori specifici	S/I/NO		1	
13g	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di certificabilità del bilancio	Applicazione procedure PAC correlate con le periodiche applicazioni di carico e scarico e gli inventari trimestrali	presenza di scarchi settimanali	accertamento su documentazione presentata agli indicatori specifici	S/I/NO		1	
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti dagli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di rotazione (questi ultimi tre indicatori saranno rivalutati in base al peso medio dell'anno)	crf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	crf. valori di dettaglio	valido ai fini della produttività 2019-2020	5	
17a	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso fra 90% e 100%		1	
17b	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento turn over	indice di turn over in DO	giornate di degenza teoriche/giornate di degenza effettive/indici	compreso fra 0 ed 1		1	
17c	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento degenza media rispetto al peso medio annuo	incremento del rapporto DM/PM 2018 in DO	confronto peso medio e degenza media rispetto all'anno precedente	compreso fra 10% e 25%		1	

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello A.1		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		UOC		Anestesia e Neurofarmacologia		Data			
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE		MESSINA WALTER		Cod		4/03/00		21			
U.O. OBIETTIVI DEL DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		Puleo Aurelio		Matercola		17037		3229			
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
17f	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Riduzione abbattimento per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	riduzione valore abbattimento DRG	(valore abbattimento 2019- valore abbattimento 2018)/valore abbattimento 2018 (differenza 2019 -differenza 2018)/differenza 2018 (si considera solo il valore attendibile e non quello del reparto)	compreso tra 0,01% e 50%		1			
17g	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	riduzione pazienti con esito dimissione deceduto	% pazienti con esito deceduto su totale pazienti in regime ordinario		compreso tra 0,01% e 50%		1			
18a	OBIETTIVI SPECIFICI	Digitalizzazione fascicoli (onli/risch) ed autoassicurazione e l'accordo con l'apposito fondo	L'obiettivo consiste nella stesura di tutti i fascicoli. In particolare dovranno essere schedati entro il 31 dicembre il 30% dei fascicoli ed entro il 30 giugno 2020 il restante 70%.	Evidenza della effettiva scansione della documentazione	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. attendibile)	S/NO		0			
18f	OBIETTIVI SPECIFICI	Informattizzazione della gestione del CUP Ticket e delle agenzie di prenotazione in aderenti alle direttive sulla gestione a livello provinciale	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Staff amministrativi) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 30 giugno 2020	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 30 giugno 2020	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. attendibile)	S/NO		0			
18b	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del protocollo informato unico attendibile mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Affari generali) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 2020	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. attendibile)	S/NO		0			
18i	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del SI per la gestione delle dolbere e delle determini unico attendibile mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Affari generali) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 2020	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. attendibile)	S/NO		0			
18u	OBIETTIVI SPECIFICI	Aggiornamento semestrale elenco sinistri	L'obiettivo prevede l'aggiornamento almeno semestrale dell'elenco dei sinistri e la trasmissione dei dati alle aree competenti.	Presentazione periodica dati nel formato richiesto	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. attendibile)	S/NO		0			
<p>Il Dirigente sottoscrittore degli obiettivi</p> <p style="text-align: right;">Il Direttore del Dipartimento sottoscrittore degli obiettivi</p> <p style="text-align: right;">Responsabile dell'assegnazione degli obiettivi</p> <p style="text-align: right;">PESO COMPLESSIVO 100</p>											

Alfonso Puleo

Roberto Puleo

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Anestesia e Rianimazione (VS)		Data					
UOC	RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI			Cod	48.01.00	23					
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SOTTO-OBIETTIVI	Pulco Aurelio			Matricola	17037						
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dollaggio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
1_a	Obie I LIV GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del file F e T) e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	4.182.747	4.402.892	4.402.892
1_b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del file F e T) e T) Costi (al netto del file F e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	3.945.042	3.757.183	3.757.183
2_x	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti mirati e approvazione dello stesso su parere dell'Assessorato	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/I/N/O	valido ai fini della produttività 2020	2			
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo è costituito dalla presentazione all'Assessorato, da parte delle Aziende che non rientrano nei parametri previsti del "piano di efficientamento e riqualificazione", entro 90 giorni dalla data di adozione del provvedimento di individuazione da parte dell'Assessorato stesso. Il piano dovrà contenere le azioni previste nel piano di efficientamento prioritari: 1) "efficientamento blocchi operatori" 2) Appropriatazza nei consumi di farmaci ospedalieri 3) Implementazione POTA e relativo monitoraggio per le patologie con esiti critici	Contributo offerto nella stesura del PdF (contributo organizzativo) come riportato nel piano di efficientamento (vedi P.O. CIO)	valori ammessi S/I/N/O (accertamento sui determinazioni presentati dal referente ai aziendali e approvazione Assessorato della salute)	S/I/N/O		1			
2_b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	Monitoraggio della realizzazione delle azioni incluse nel piano coerentemente al cono programma	% di monitoraggio delle azioni rispetto al cono programma	Relazione della quale si evince il numero di azioni monitorate rispetto al cono programma/numero azioni previste entro piano e le azioni correttive da apportare per realizzare il risultato	S/I/N/O	valido ai fini della produttività 2020	6			
2_c12	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PdF rispetto al cono programma	cf. indicatori specifici di seguito riportati	% di P.O. attuati in coerenza della rete ospedaliera s/o del PdF	vedi scheda dettaglio		1			1
2_c13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Adeguamento tecnico ed organizzativo rispetto alla dotazione di posti letto previsti dalla rete regionale	Realizzazione del percorso facilitato per pazienti anziani con frattura di collo femore	Decremento degli abbattimenti per DRG ad elevato rischio di non appropriata, ed incremento dei ricoveri appropriati di MCNU	vedi scheda dettaglio		1			1
2_c15	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Riallineamento valori (raffura collo femore agli standard AGENAS	Ritattivazione del percorso facilitato per pazienti anziani con frattura di collo femore	Raggiungimento dello standard fratture collo femore nell'istituto	vedi scheda dettaglio		1			1
2_c24	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Efficientamento blocchi operatori	Migliore utilizzo delle sale operatorie del P.O. Villa Sofia in coerenza con le liste di attesa ed il riallineamento della dotazione P.O. alla rete ospedaliera	Migliore valore dei ricavi per DRG all'esterno delle UD che utilizzano le sale operatorie P.O. Villa Sofia	vedi scheda dettaglio		1			
2_c25	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Efficientamento blocchi operatori	Organizzazione attività reparti chirurgici allocati presso il P.O. CIO	Migliore valore dei ricavi per DRG all'esterno delle UD che utilizzano le sale operatorie P.O. CIO	vedi scheda dettaglio		1			
2_c40	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Integrazione s/o revisione delle azioni incluse nel piano di efficientamento	Introduzione di ulteriori specifiche azioni di efficientamento entro la fine del 2020	Introduzione nuove azioni s/o revisione delle azioni già identificate per garantire il raggiungimento dell'obiettivo prefissato	0		1			

[Handwritten signature]

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC		Anestesia e Rianimazione (VS)		Cod. -49.01.00 - 23							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		MESSINA WALTER		Matericola 17037							
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SOTTOCANTIERE DEGLI OBIETTIVI		Puleo Aurelio		Matericola 3229							
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
3	OBIETTIVI GENERALI	Completata trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, per le prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NSS	Completata trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: A - scheda di dimissione ospedaliera, R0D ENT02 - Ambulatoriale, CFS - pronto soccorso, Emili, ORESA - ore apertura ambulatori, ORISO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NSS	Indicatore di risultato	numero di SDO mensilmente non trasmesse/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangano dati non trasmessi)	valori indicati specifici	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	8			
3A	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (precluso completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmesse		2%-0%		3			
3AC	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 13.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione. Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 13.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso GUSO ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020				1			
3AI	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 13.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni eseguite per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione attiva)				1			
3AJ	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 13.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)				1			
3AK	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 13.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)				1			
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cf. dettaglio	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	11,5			



OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020



Modello Z*		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC		Anestesia e Rianimazione (VS)		Cod	49.01.00 23						
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		MESSINA WALTER		Matricola	17037						
R. DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE REAU OBIETTIVI		Puleo Aurelio		Matricola	3229						
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Aree di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
4*	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	l'obiettivo ha lo scopo di integrare e revisionare periodicamente le procedure aziendali	1- Revisione procedura per il Trage 2- Revisione criteri di ingresso e dimissione da UO di Terapia Intensiva, Neurorianimazione e Semi Intensiva 3- Procedura gestione paziente politraumatizzato 4- Procedura per la gestione del paziente con stroke ischemico / emorragico	Valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendali)	S/NO		10,5			
5*	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Specializzazione del personale e dedizione e alimentazione fascicolo sanitario	Il fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura. Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricercando a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentare con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto al numero di pazienti dimessi (area degenza e PS estese periferie e Terapia Intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/laboratori), numero personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva).	numero consensi favorevoli acquisiti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dipendenti la seconda dell'area specifica degenza o ambulatoriale o amministrativa	>5%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
6	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della trasmissione delle infezioni, trattamento e servizi preventivi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Verificare l'adempimento, tramite il 2019, 21, 22 dell'art. 109 del D.Lgs. n. 46/2013	Implementazioni azioni previste nel PIPC Mappatura dei processi per ciascuna UC	Verifica su documentazione presentata	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	3			
10	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento donazioni organi	Necessità di migliorare il procurement degli organi solidi e dei tessuti dato che la Sicilia è molto al di sotto degli standard nazionali	Vedi indicatori di dettaglio	Somma del punteggio ottenuto per contributo attivo nel raggiungimento di ciascuno degli indicatori previsti nell'ambito specifico	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	8,5			
10a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento donazioni organi	Necessità di migliorare il procurement degli organi solidi e dei tessuti dato che la Sicilia è molto al di sotto degli standard nazionali Numero di donatori procurati - 2018 112 pmp / 2017 18,1 pmp / Italia 27 pmp	Inclusione Comitato ospedaliero Procurement Organi e Tessuti	Valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendali)	S/NO		1			
10b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento donazioni organi	***Necessità di migliorare il procurement degli organi solidi e dei tessuti dato che la Sicilia è molto al di sotto degli standard nazionali Accertamenti di morte con metodo neurologico 2018 - 27,8 pmp / 2017 - 30,5 pmp / Italia - 43 pmp	Incremento del numero di accertamenti di morte con metodo Neurologico nel 2019 (non inferiore al 20% rispetto all'anno 2018)	L'obiettivo sarà raggiunto al 100% se l'incremento del numero di accertamenti dell'anno 2019 sarà pari o superiore al 20% rispetto all'anno 2018. L'obiettivo sarà raggiunto all'80% se l'incremento del numero di accertamenti 2019 sarà non inferiore al 15% rispetto all'anno 2018. L'obiettivo sarà raggiunto al 50% se l'incremento del numero di accertamenti 2019 sarà non inferiore al 10%. L'obiettivo sarà considerato non raggiunto se l'incremento registrato nell'anno 2019 sarà inferiore al 10%	verificare dato 2018		2,5			
10c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento donazioni organi	Necessità di migliorare il procurement degli organi solidi e dei tessuti dato che la Sicilia è molto al di sotto degli standard nazionali Tasso di opposizione 2018 - 47% / 2017 - 37% / Italia - 28%	Tasso di opposizione alle donazioni non superiore al 38%	L'obiettivo sarà raggiunto al 100% se, nell'anno 2019, il tasso di opposizione sarà non superiore al 38%. L'obiettivo sarà raggiunto all' 80% se, nell'anno 2019 il tasso di opposizione sarà non superiore al 41%. L'obiettivo sarà raggiunto al 50% se, nell'anno 2019 il tasso di opposizione sarà non superiore al 45%. L'obiettivo sarà considerato non raggiunto se il tasso di opposizione registrato nell'anno 2019 sarà superiore al 45%	45%-0%		2,5			

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

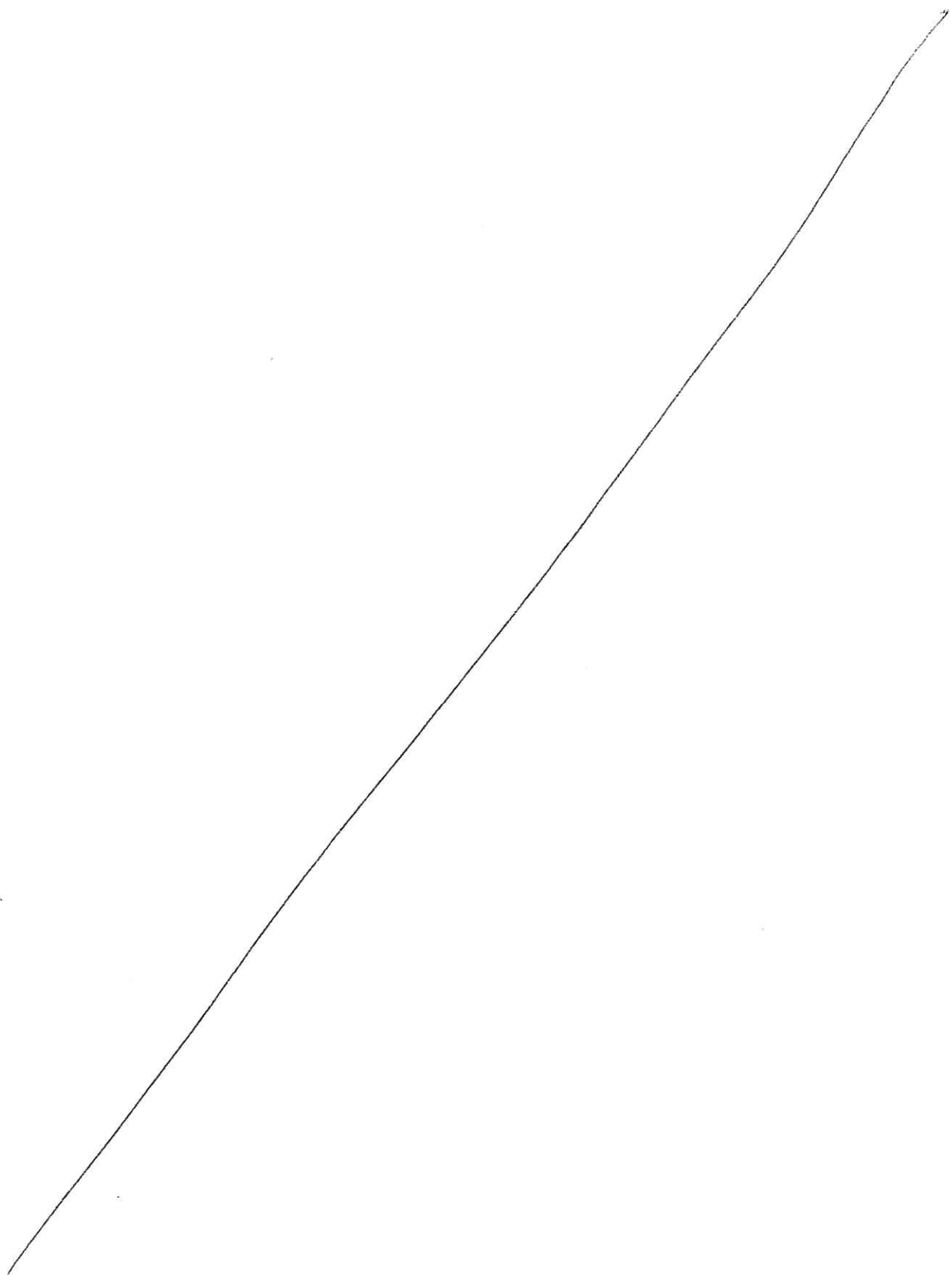
Modello "A"		Scheda di assegnazione obblighi di struttura		Data							
UOC		Anestesia e Rianimazione (VS)		Cod. 49.01.00 23							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		MESSINA WALTER		Matricola 17037							
L'OBIETTIVO DEL RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		Pulso Aurelio		Matricola 3229							
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
10g	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento donazioni organi	Adozione delle procedure previste dal PAC	Organizzazione in ambito aziendale di almeno due corsi di formazione o/o sensibilizzazione	valori ammessi S/I/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/I/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	1			
11g	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento donazioni organi	Adozione delle procedure previste dal PAC	Organizzazione in ambito aziendale di almeno due corsi di formazione o/o sensibilizzazione	valori ammessi S/I/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/I/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	1			
12a	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	tasso di occupazione dei posti letto in DO	gonare di degenza effettive/gonare di degenza teoriche	compreso tra 90% e 100%		1			
12b	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento turn over	Indice di turn over in DO	giornate di degenza teoriche/gonare di degenza effettive	compreso tra 0,ud 1 e 100%		1			
12c	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento degenza media rispetto al peso medio annuo	Incremento del rapporto DM/PM 2018 in DO	confronto peso medio e degenza media rispetto all'anno precedente	compreso tra 10% e 25%		1			
17i	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Riduzione degenza media rispetto al peso medio annuo	riduzione valore abbattimento DRG	(valore abbattimento 2019 - valore abbattimento 2018)/valore abbattimento 2018	compreso tra -0,01% e -50%		1			
17g	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Riduzione pazienti con esito decesso	% pazienti con esito decesso su totale pazienti in regime ordinario	(decessi 2019 - decessi 2018)/decessi 2018 (si considera solo il valore aziendale e non quello del reparto)	compreso tra -0,01% e -50%		1			
18g	OBIETTIVI SPECIFICI	Informazione della gestione del CUP Ticket e delle agende di prenotazione in aderenza alle direttive sulla gestione a livello provinciale	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Affari generali) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 30 giugno 2019	Presposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 30 giugno 2020	valori ammessi S/I/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/I/NO		0			
18i	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del protocollo informatico unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Affari generali) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020	Presposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 2020	valori ammessi S/I/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/I/NO		0			
18l	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del SI per la gestione delle debite e delle delie mediante unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Affari generali) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020	Presposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 2020	valori ammessi S/I/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/I/NO		0			

Risultato atteso

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC	Anestesia e Rianimazione (VS)	Coef.	49.01.00	23							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI	MESSINA WALTER	Matricola	17037								
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI	Pulso Aurelio	Matricola	3229								
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VIA
18u	OBIETTIVI SPECIFICI	Aggiornamento semestrale elenco sinistri	L'obiettivo prevede l'aggiornamento almeno semestrale dell'elenco dei sinistri e la trasmissione dei dati alle aree competenti	Presentazione periodica dati nel formato richiesto	valori ammessi S/N/O (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. attendibile)	S/N/O		0			
Il Dirigente sottoscrittore degli obiettivi											
Il Direttore del Dipartimento sottoscrittore degli obiettivi Responsabile dell'assegnazione degli obiettivi											
Peso complessivo 100  											

Il G.: VS - Valore soglia (min. valore); RA - risultato Atteso; VIA - Valore Massimo valutabile



OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello A1		Struttura di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC		Anestesia e Rianimazione (con terapia del dolore)		Cod. 49.02.00 22							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		MESSINA WALTER		Matricola 17037							
L'OPERATORE DEL DIPARTIMENTO O DELL'UNITA' OPERATIVA		Puleo Aurelio		Matricola 3229							
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Passo	VS	RA	VM
1_a	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e il mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficienza aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del file F e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido al fine della produttività 2019 - 2020	25	3.162.769	3.329.231	3.329.231
1_b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e il mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficienza aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del file F e T) - Costi (al netto del file F e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido al fine della produttività 2019 - 2020	25	3.356.640	3.196.800	3.196.800
2_x	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Prati di efficientamento e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano sanitario, le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cdi - indicatori specifici di seguito riportati	cdi - indicatori specifici	S/I/N/O	valido al fine della produttività 2020	2			
2_a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Prati di efficientamento e riqualificazione, presentazione del piano di efficientamento e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	L'obiettivo è costituito dalla presentazione all'Assessorato, da parte delle Aziende che non rientrano nei parametri previsti, del piano di efficientamento e riqualificazione, sulla base dell'individuazione da parte dell'Assessorato stesso, il piano dovrà contenere le azioni previste almeno in tre ambiti ritenuti prioritari: 1) "efficientamento blocchi operatori" 2) Appropriatazza nei consumi di farmaci ospedalieri 3) Implementazione PDTA e relativo monitoraggio per le patologie con esiti critici	Contributo offerto nella stesura del PdF (contributo diretto/indiretto nella identificazione delle azioni indicate nel PdF)	valori ammessi S/I/N/O (accettamento su documentazione presentata dal referente obbligatorio - responsabile dell'Assessorato, in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici)	S/I/N/O		1			
2_b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Prati di efficientamento e riqualificazione, presentazione del piano e conseguente realizzazione	Monitoraggio della realizzazione delle azioni incluse nel piano coerentemente al cronoprogramma	% di monitoraggio delle azioni rispetto al cronoprogramma	Regolazione della quale si emette il numero azioni monitorate rispetto al cronoprogramma/numero azioni previste entro l'anno e le azioni correttive da apportare per mantenere il risultato	1		1			
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Prati di efficientamento e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PdF rispetto al cronoprogramma	cdi - indicatori specifici di seguito riportati	valori ammessi S/I/N/O (accettamento su documentazione presentata dal referente obbligatorio - responsabile dell'Assessorato, in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici)	S/I/N/O	valido al fine della produttività 2020	7			
2_c1a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Prati di efficientamento e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Adeguamento tecnico ed organizzativo rispetto alla dotazione di posti letto previsti dalla rete regionale	Neuroscienze ed emergenza con Itriana centri	% di Pt attivati in coerenza della rete ospedaliera c/o del PdF	vedi scheda dettaglio		1			
2_c1b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Prati di efficientamento e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Miglioramento dell'appropriata clinica dei ricoveri	Gestione dei pazienti dell'area di emergenza con miglioramento delle capacità ricettive	Decremento degli abbandoni per DRG ad elevato rischio di non appropriata, ed incremento dei ricoveri appropriati di MCAU	vedi scheda dettaglio		1			
2_c21	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Prati di efficientamento e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Migliore utilizzo del Pl di degenza e riorganizzazione attività di reparto	Potenziamento dell'attività di degenza e day service e attivazione Pl Chirurgia pediatrica	Incremento ricavi per DRG chirurgici	vedi scheda dettaglio		1			
2_c22	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Prati di efficientamento e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Efficientamento blocchi operatori	Migliore utilizzo delle sale operatore P.O. Cervello allorche al IV p del pad. A	Incremento rispetto al 2018 dei ricavi per DRG (limitatamente alle UO) che utilizzano il complesso operatorio del IV p e che beneficiano delle sedute aggiuntive derivanti dall'azione specifica)	vedi scheda dettaglio		1			
2_c23	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Prati di efficientamento e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Efficientamento blocchi operatori	Incremento dell'attività prevo adeguamento personale/preni strumentali complesso operatorio P.O. Cervello Il p pad. A	Incremento valore dei ricavi per DRG allertati alle UO che utilizzano le sale operatorie del IV p	vedi scheda dettaglio		1			
2_c40	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Prati di efficientamento e riqualificazione, contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Integrazione c/o revisione delle azioni incluse nel piano di efficientamento	Introduzione di ulteriori specifiche azioni di efficientamento entro la fine del 2020	Introduzione nuove azioni c/o revisione delle azioni già identificate per garantire il raggiungimento dell'obiettivo prefissato	vedi scheda dettaglio		0			

Handwritten signature and initials at the bottom of the page.

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello A-1		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC		Anestesia e Rianimazione (con terapia del dolore)		Cod. 49-02-00 22							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		MESSINA WALTER		Matricola 17037							
L'OBIETTIVO DEL DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		Puleo Aurelio		Matricola 3229							
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste.	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: A - schede di dimissione ospedaliera, A_05 - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAO ESIO-C - Ambulatoriale, CP5 - pronto soccorso, EMUJ, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NSIS	Indicatore specifici di seguito riportati	numero di SDO mensilmente non trasmesse/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso qualora sia considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	vedi indicatori specifici 2019 - 2020	validità ai fini della produttività	6			
3a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (precluso completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmesse				2			
3c	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (precluso completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Percentuale di SDO mensilmente non trasmesse	numero di ricette mensilmente pervenute in ritardo/numero ricette pervenute (in ogni caso qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)			1,5			
3bc	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso SPI / Puntuale trasmissione del flusso SPI ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			
3ac	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso ORESO ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/NO		1			
3ai	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni erogate per altri Enti (e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione attiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			
3aj	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti (e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			
3aj	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti (e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			
3aj	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti (e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC	RESPONSABILE ASSEGNAZIONE	Anestesia e Rianimazione (con terapia del dolore)		Cod.	49.02.00 22						
U.O. OBIETTIVI DI STRUTTURA		MESSINA WALTER		Matricola 11037							
Pulito Aurelio				Matricola 3229							
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cf. dettaglio	cf. indicatori specifici di seguito riportati	numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluse) / numero di pazienti trattati ambulatorialmente e ricoverati in area di degenza / numero di interventi di chirurgia / numero di interventi di chirurgia / numero di interventi di chirurgia / numero di interventi di chirurgia	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	6			
4g	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale che consente di gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura. Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di Cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per amministrare i dati. I referenti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	1- Revisione procedura per il Triage 2- Revisione criteri di ingresso e dimissione da UO di Terapia Intensiva, Neuromonitoraggio e Seoni Intensiva 3- Procedura gestione paziente politraumato 4- Procedura per la gestione del paziente con stroke ischemico / emorragico	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendali)	S/NO		5			
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc.) sono individuati dal DA 12/08/2010 (GIUS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 22/04/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni di farmaci) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cf. indicatori specifici di seguito riportati	numero di medici dipendenti ambulatoriali e numero di pazienti trattati ambulatorialmente e ricoverati in area di degenza / numero di interventi di chirurgia / numero di interventi di chirurgia / numero di interventi di chirurgia / numero di interventi di chirurgia	>=5%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc.) sono individuati dal DA 12/08/2010 (GIUS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 22/04/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni di farmaci) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cf. indicatori specifici di seguito riportati	numero di medici dipendenti ambulatoriali e numero di pazienti trattati ambulatorialmente e ricoverati in area di degenza / numero di interventi di chirurgia / numero di interventi di chirurgia / numero di interventi di chirurgia / numero di interventi di chirurgia	>=10%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	3			
7a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc.) sono individuati dal DA 12/08/2010 (GIUS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 22/04/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni di farmaci) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	% di medici dipendenti ambulatoriali alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione	numero di medici dipendenti ambulatoriali alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione / numero totale medici ambulatoriali	>=31%		1.5			
7b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc.) sono individuati dal DA 12/08/2010 (GIUS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 22/04/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni di farmaci) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	Numero medio di prescrizioni annue per medico come rilevato dal cruscotto integrato del sistema IS	numero prescrizioni dematerializzate / medici ambulatoriali	>=101		1.5			
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi connessi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Vedi PFC Aziendale triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PFC. Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	3			
9	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione inferamuraria	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione proventi e rilevazione (scavi e costi per finalità CIG	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	2			
9a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione inferamuraria	Mantenimento dell'equilibrio tra le prestazioni erogate in istituzione e ed in APTI	Numero di prestazioni erogate in regime APTI/prestazioni erogate in istituzione per ogni singola specialità	Verifica semestrale attraverso il confronto tra i flussi di erogazione	S/NO		2			

Risultato atteso

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC	Anestesia e Rianimazione (con terapia del dolore)	Cod.	49.02.00	22							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI	MESSINA WALTER	Matricola	17037								
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI	Puleo Aurelio	Matricola	3229								
OBIETTIVI ASSEGNATI											
N°	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
10	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento donazioni organi	Necessita di migliorare il procurement degli organi solidi e dei tessuti dato che la Sicilia e molto al di sotto degli standard nazionali	Vedi indicatori di dettaglio	Somma del punteggio ottenuto per contributo attivo nel raggiungimento di ciascuno degli indicatori previsti nell'ambito specifico	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	8			
10a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento donazioni organi	Necessita di migliorare il procurement degli organi solidi e dei tessuti dato che la Sicilia e molto al di sotto degli standard nazionali Numero di donatori procurati - 2018 11,2 pmp / 2017 18,1 pmp / Italia 27 pmp	Istituzione Comitato ospedaliero Procurement Organi e Tessuti	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		1			
10b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento donazioni organi	Necessita di migliorare il procurement degli organi solidi e dei tessuti dato che la Sicilia e molto al di sotto degli standard nazionali Accertamenti di morte con metodo neurologico 2018 - 27,8 pmp / 2017 - 30,5 pmp / Italia - 43 pmp	Incremento del numero di accertamenti di morte con metodo Neurologico nel 2019 (non inferiore al 20% rispetto all'anno 2018)	L'obiettivo sarà raggiunto al 100% se l'incremento del numero di accertamenti dell'anno 2019 sarà pari o superiore al 20% rispetto all'anno 2018. L'obiettivo sarà raggiunto all'80% se l'incremento del numero di accertamenti 2019 sarà non inferiore al 15%. L'obiettivo sarà raggiunto al 50% se nell'anno 2019 il tasso di opposizione sarà non superiore al 45%. L'obiettivo sarà considerato non raggiunto se il tasso di opposizione registrato nell'anno 2019 sarà superiore al 45%.	verificare l'anno 2018		2			
10c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento donazioni organi	Necessita di migliorare il procurement degli organi solidi e dei tessuti dato che la Sicilia e molto al di sotto degli standard nazionali Tasso di opposizione 2018 47% / 2017 37% / Italia 20% / 38%	Tasso di opposizione alla donazione non superiore al 45%	L'obiettivo sarà considerato raggiunto al 100% se nell'anno 2019 l'incremento del numero di cornee procurate sarà maggiore o uguale al 30% rispetto all'anno 2018. L'obiettivo sarà raggiunto all'80% se l'incremento del numero di cornee procurate nel 2019 sarà non inferiore al 15% se nell'anno 2019 il tasso di opposizione sarà non superiore al 45%. L'obiettivo sarà considerato non raggiunto se il tasso di opposizione registrato nell'anno 2019 sarà superiore al 45%.	45%-0%		2,5			
10d	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento donazioni organi	Necessita di migliorare il procurement degli organi solidi e dei tessuti dato che la Sicilia e molto al di sotto degli standard nazionali Numero di donatori procurati - 2018 11,2 pmp / 2017 18,1 pmp / Italia 27 pmp	Organizzazione in ambito aziendale di almeno due corsi di formazione o/o sensibilizzazione	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		1			
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione delle procedure previste dal PAC	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	1			
13a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Applicazione procedure PAC correlate con le periodiche applicazioni di carico e scarico e gli inventari trimestrali	presenza di scarichi trimestrali	accertamento su documentazione presentata	S/NO		1			
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di recupero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti dagli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di rotazione (questi ultimi tre indicatori saranno rivalutati in base al peso medio dell'anno)	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)		valido ai fini della produttività 2019-2020	7			

Risultato atteso

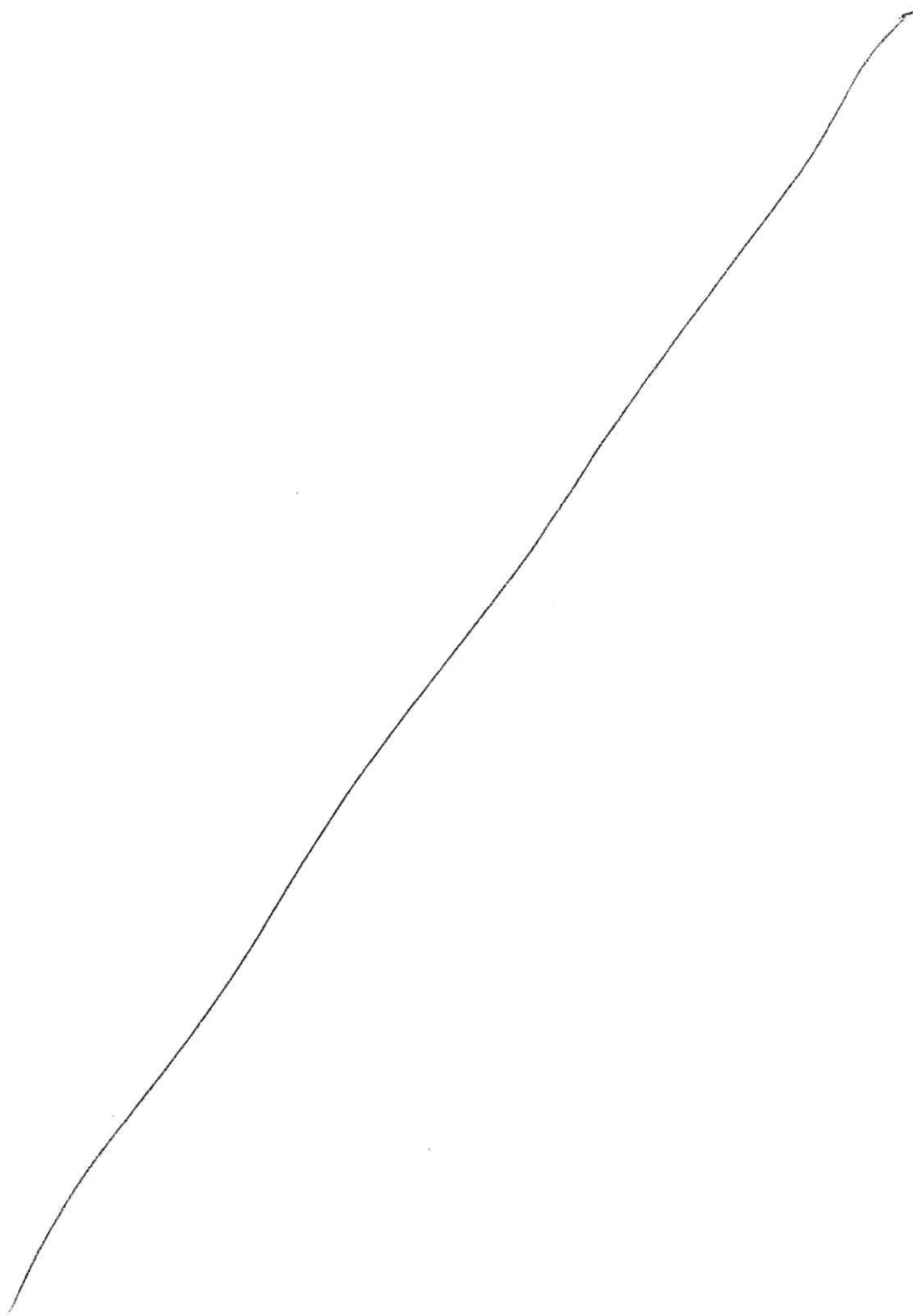


OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC		Anestesia e Rianimazione (con terapia del dolore)		Cod. 49.02.00 22							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		MESSINA WALTER		Matricola 17037							
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SOTTO SCRITTURA DEGLI OBIETTIVI		Puleo Aurelio		Matricola 3229							
OBIETTIVI ASSEGNATI											
N°	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
17a	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso tra 90% e 100%		1			
17b)	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento turn over	indice di turn over in DO	giornate di degenza teoriche-giornate di degenza effettive/ingressi	compreso tra 0 ed 1		1			
17c	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento degenza media rispetto al peso medio annuo	incremento del rapporto DM/PM 2018 in DO	confronto peso medio e degenza media rispetto all'anno precedente	compreso tra 10% e 25%		1			
17d	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto DH	tasso di occupazione dei posti letto in DH	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso tra 60% e 100%		1			
17e	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento peso medio annuo DH	incremento del peso medio in DH	incremento del peso totale/dimesse come da valori ammessi	compreso tra 10% e 25%		1			
17f	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Riduzione abbattimento per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	riduzione valore abbattimento DRG	valore abbattimento 2019 - valore abbattimento 2018/valore abbattimento cura	compreso tra -0,11% e -50%		1			
17g	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Induzione pazienti con esito deceduto	% pazienti con esito deceduto su totale pazienti in regime ordinario	(decessi 2019- decessi 2018)/decessi 2018 (si considera solo il valore aziendale e non quello dei ricoverati)	compreso tra -0,11% e -30%		1			
18a	OBIETTIVI SPECIFICI	Digitalizzazione fascicoli medici ed autocensurazione e raccordo con l'ospedale fondo	L'obiettivo consiste nella schedazione e scansione di tutti i fascicoli. In particolare dovranno essere schedati entro il 31 dicembre il 30% dei fascicoli ed entro il 30 giugno 2020 il restante 70%	Evidenza della effettiva scansione della documentazione	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		0			
18f	OBIETTIVI SPECIFICI	Informizzazione della gestione del CUP Ticket e delle agenzie di prenotazione in aderenti alle direttive sulla gestione a livello provinciale	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico in cura del UOC Affari generali e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 30 giugno 2019	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 30 giugno 2020	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		0			
18g	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del protocollo informatore unico attendibile mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico in cura del UOC Affari generali e nella aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 30 giugno 2020	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		0			
18i	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del SI per la gestione delle delibere e delle determini unico attendibile mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico in cura del UOC Affari generali e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 30 giugno 2020	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		0			
18u	OBIETTIVI SPECIFICI	Aggiornamento semestrale elenco sinistri	L'obiettivo prevede l'aggiornamento almeno semestrale dell'elenco dei sinistri e la trasmissione dei dati alle aree competenti	Presentazione periodica dati nel formato richiesto	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		0			
Il Dirigente sottoscrittore degli obiettivi											
Risultato complessivo 100											
Il Direttore del Dipartimento sottoscrittore degli obiettivi											
Responsabile dell'assegnazione degli obiettivi											

Chiofalo
Motta Puleo

N.B.: VS - Valore soglia (min. variabile); RA - Risultato Atteso; VM - Valore Massimo Variabile



OGGETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Schizofrenia, obiettivi di struttura		Data							
USO		Trauma center		Data							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OGGETTIVI		MESSINA WALTER		Cod. 49.01.00 24							
L'OGGETTORE DEL SOTTOSCRITTORE DEGLI OGGETTIVI		Puleo Aurelio		Matercola 17037							
				Matercola 3229							
OGGETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
1.a	OGGETTIVI LIVELLO GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi netti del file F e T) - F e file T)	valori di dettaglio indicatori 2019 - 2020	valido al fine della produttività 2019 - 2020	25	N/D	N/D	N/D
1.b	OGGETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del file F e T) - Costi (al netto del file F e T)	valori di dettaglio indicatori 2019 - 2020	valido al fine della produttività 2019 - 2020	25	N/D	N/D	N/D
2 x	OGGETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	1) Obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cf. indicatori specifici di seguito riportati	cf. indicatori specifici	S/N/D	valido al fine della produttività 2020	2			
2.a	OGGETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	1) Obiettivo è costituito dalla presentazione all'Assessorato, da parte delle Aziende che non ricorrono nei parametri previsti del "piano di efficientamento e riqualificazione", entro 30 giorni dalla data di emanazione del provvedimento di individuazione da parte dell'Assessorato stesso. Il piano dovrà contenere: "1) Efficiamento blocchi operatori" "2) Appropriatazza nei consumi di farmaci ospedalieri" "3) Implementazione PPTA e relativo monitoraggio per le patologie con viti critici	Contributo offerto nella misura del PdF (contributo netto)/indicatori relativi al numero di ricoveri (in base al PdF)	valori ammessi S/N/D Accertamento su documentazione presentata dal referente abilitato e approvazione Assessorato della salute	S/N/D	valido al fine della produttività 2020	1			
2.b	OGGETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	Monitoraggio della realizzazione delle azioni incluse nel piano coerentemente al cronoprogramma	% di monitoraggio delle azioni rispetto al cronoprogramma	Relazione della quale si evince il numero azioni monitorate rispetto al cronoprogramma/numero azioni previste contro l'anno e le azioni correttive da apportare per mantenere il risultato	1		1			
2.c	OGGETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PdF rispetto al cronoprogramma	cf. indicatori specifici di seguito riportati	percentuale ottenuta in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/N/D	valido al fine della produttività 2020	3			
2.d	OGGETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Adeguamento tecnico ed organizzativo rispetto alla dotazione di posti letto previsti dalla rete regionale	Adeguamento P.I. alferiori su UU.OO. del dipartimento Neuroscienze ed emergenza con Ircam center	% di attività in coerenza della rete ospedaliera e/o del PdF	vedi scheda dettaglio		1			1
2.e	OGGETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Integrazione e/o revisione delle azioni incluse nel piano di efficientamento	Gestione dei pazienti dell'area di emergenza con miglioramento delle capacità ricettive	Decreto degli abbattimento per Dmg ad elevato rischio di non appropriatezza, ed incremento dei ricoveri appropriati di MACU	vedi scheda dettaglio		1			1
3	OGGETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste.	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: A - schede di dimissione ospedaliera, A-DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RD-EDMO-C - Ambulatoriale, ORSCO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPT - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NSS	Introduzione di ulteriori specifiche azioni di efficientamento entro la fine del 2020	Introduzione nuove azioni e/o revisione delle azioni già identificate per garantire il raggiungimento dell'obiettivo prefissato	0	valido al fine della produttività 2019 - 2020	1			

Risultato atteso

[Handwritten signature]

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
USO		Trauma center		Cod.	49.01.00 24						
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		MESSINA WALTER		Matricola	17037						
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DEI SERVIZI OBIETTIVI		Puleo Aurelio		Matricola	3229						
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
3a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro limiti fissati (preveduto completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmesse	numero di SDO mensilmente non trasmesse/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 30 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%		3			
3ac	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flusso informativo"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso SPI / Puntuale trasmissione del flusso SPI ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/NO		3			
3ai	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni (eseguite per altri Enti o/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione attiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		1			
3aj	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni (realizzate per altri Enti o/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		1			
3ak	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		1			
3al	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Il Fascio Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura. Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di consensi informati favorevoli, acquisiti rispetto a: numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluse pediatrica e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/ambulatorio), numero personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva).	numero consensi favorevoli acquisiti/numero dipendenti o nazionali territoriali ambulatorio/area degenza o ambulatoriale o amministrativa	>5%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi corrottivi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Vedi PTFC Attuale triennio 2019-21 e aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PTFC. Mappatura del processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	3			
10a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento donazioni organi	Necessità di migliorare il procurement degli organi solidi e dei tessuti dato che in Sicilia e molto al di sotto degli standard nazionali. Numero di donatori procurati - 2018 11,2 pmp / 2017 18,1 pmp / Italia 27 pmp	Istituzione Comitato ospedaliero Procurement Organi e Tessuti	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		1			




OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scelta di assegnazione obblivi di struttura		Data							
USO		Trauma center		Cod.	49.01.00 24						
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		MESSINA WALTER		Matricola	17037						
IL DIRETTORE DEL SOTTOCANTIERE DEGLI OBIETTIVI		Puleo Aurelio		Matricola	3229						
OBIETTIVI ASSEGNATI											
N°	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
10a	OBIETTIVI DI SALUTE E FUNZIONAMENTO	Incremento donazioni organi	Necessità di migliorare il procurement degli organi solidi e dei tessuti dato che la Sicilia è molto al di sotto degli standard nazionali Tasso di opposizione 2018 - 47% / 2017 - 37% / Italia - 28%	Tasso di opposizione alle donazione non superiore al 38%	L'obiettivo sarà raggiunto al 100% se l'incremento del numero di accertamenti dell'anno 2019 sarà pari o superiore al 20% rispetto all'anno 2018. L'obiettivo sarà raggiunto al 80% se l'incremento del numero di accertamenti 2019 sarà non inferiore al 15%. L'obiettivo sarà raggiunto al 50% se l'incremento del numero di accertamenti 2019 sarà non inferiore al 10%. L'obiettivo sarà considerato non raggiunto se l'incremento registrato nell'anno 2019 sarà inferiore al 10%.	Verificare dato 2018		3			
10b	OBIETTIVI DI SALUTE E FUNZIONAMENTO	Incremento donazioni organi	Necessità di migliorare il procurement degli organi solidi e dei tessuti dato che la Sicilia è molto al di sotto degli standard nazionali Tasso di opposizione 2018 - 47% / 2017 - 37% / Italia - 28%	Tasso di opposizione alle donazione non superiore al 38%	L'obiettivo sarà raggiunto al 100% se, nell'anno 2019, il tasso di opposizione sarà non superiore al 38%. L'obiettivo sarà raggiunto al 80% se, nell'anno 2019 il tasso di opposizione sarà non superiore al 43%. L'obiettivo sarà raggiunto al 50% se, nell'anno 2019 il tasso di opposizione sarà non superiore al 45%. L'obiettivo sarà considerato non raggiunto se il tasso di opposizione registrato nell'anno 2019 sarà superiore al 45%.	45%-0%		3			
10c	OBIETTIVI DI SALUTE E FUNZIONAMENTO	Incremento donazioni organi	Necessità di migliorare il procurement degli organi solidi e dei tessuti dato che la Sicilia è molto al di sotto degli standard nazionali Tasso di opposizione 2018 - 47% / 2017 - 37% / Italia - 28%	Incremento del procurement di cornea in toto (la calaverà a cuore fermo ed a cuore battente) non inferiore al 30%	L'obiettivo sarà considerato raggiunto al 100% se nell'anno 2019 l'incremento del numero di corne procurate sarà maggiore o uguale al 30% rispetto all'anno 2018. L'obiettivo sarà raggiunto al 80% se l'incremento del numero di corne procurate nel 2019 sarà non inferiore al 25%. L'obiettivo sarà raggiunto al 50% se l'incremento del numero di corne procurate nel 2019 sarà non inferiore al 20%. L'obiettivo sarà considerato non raggiunto se l'incremento del numero delle corne procurate nell'anno 2019 sarà inferiore al 20%.	20% - 100%		2			
10d	OBIETTIVI DI SALUTE E FUNZIONAMENTO	Incremento donazioni organi	Necessità di migliorare il procurement degli organi solidi e dei tessuti dato che la Sicilia è molto al di sotto degli standard nazionali Numero di donazioni procurate - 2018 11,2 pmp / 2017 18,1 pmp / Italia 27 pmp	Organizzazione in ambito aziendale di almeno due corsi di formazione s/c sensibilizzazione	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendale)	S/NO		1			
13	OBIETTIVI DI SALUTE E FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione delle procedure previste dal PAC	cfv. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	1			
13a	OBIETTIVI DI SALUTE E FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	presenza di scarichi settimanali	accertamento su documentazione presentata	S/NO		1			
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti dagli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di rotazione (questi ultimi tre indicatori saranno rivalutati in base al peso medio dell'anno)	cfv. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	cfv. valori di dettaglio	valido ai fini della produttività 2019-2020	5			
17a	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	composto tra 90% e 100%		1			
17b	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento turn over	Indice di turn over in DO	giornate di degenza teoriche/giornate di degenza effettive/ingressi	composto tra 0 ed 1		1			
17c	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento degenza media rispetto al peso medio annuo	Incremento del rapporto DM/PM 2018 in DO	contorno peso medio e degenza media rispetto all'anno precedente	composto tra 10% e 15%		1			

Risultato atteso

Handwritten signature and initials

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scelta di assegnazione, obiettivi di struttura		Data							
USOD		Trauma center		Cod. 49.01.00 24							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		MESSINA WALTER		Matricola 17037							
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		Puleo Aurelio		Matricola 3229							
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
17f	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Riduzione abbattimento per DRG ad elevato rischio di non appropriata	Indicatore di risultato	valore abbattimento 2019 - valore abbattimento 2018 / valore abbattimento 2018 (si consideri zero il valore attendibile e non quello del controllo)	compreso tra -0,01% e -50%		1			
17g	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Riduzione pazienti con exito dimissione precoce	% pazienti con exito deceduto su totale pazienti in regime ordinario	valore ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	compreso tra -0,01% e -50%		1			
18a	OBIETTIVI SPECIFICI	Digitalizzazione fascicoli (enti rischi ed autoassicurazione e fascicolo con l'opposto fondo)	L'obiettivo consiste nella schedulazione e scansione di tutti i fascicoli. In particolare dovranno essere schedati entro il 31 dicembre il 30% dei fascicoli ed entro il 30 giugno 2020 il restante 70%.	Evidenza della effettiva scansione della documentazione	valore ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		0			
18b	OBIETTIVI SPECIFICI	Informizzazione della gestione del CUP Ticket e delle gestioni di prenotazione in aderenza alle direttive sulla gestione a livello provinciale	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UDC Staff - aziende) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 30 giugno 2020.	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 30 giugno 2020	valore ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		0			
18c	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del protocollo informato unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UDC Staff - aziende) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 2020	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		0			
18d	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del SI per la gestione delle delibere e delle determinazioni aziendali mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UDC Staff - aziende) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 2020	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		0			
18e	OBIETTIVI SPECIFICI	Aggiornamento zemtrale elenco sinistri	L'obiettivo prevede l'aggiornamento azienda zemtrale dell'elenco dei sinistri e la trasmissione dei dati alle aree competenti	Presentazione periodica dati nel formato richiesto	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		0			
Il Dirigente sottoscrittore degli obiettivi						Il Direttore del Dipartimento sottoscrittore degli obiettivi					
						Responsabile dell'assegnazione degli obiettivi					
						<p style="text-align: center;">  Walter Messina </p>					

18.b : VS - Valore soglia (min. valore); RA - Risultato Atteso; VM - Valore Massimo variabile

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Mappone "A"		Medicina e Chirurgia d'accreditazione e d'urgenza (VC)		Dan							
Scheda di assegnazione obiettivi di struttura				Cod.	51.01.00 25						
UOC											
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE		MESSINA WALTER		Cod.	17037						
OBIETTIVI											
L'OPERATORE PER SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		Puleo Aurelio		Martella	3229						
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
1.a	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del f.f. e T) F e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	2.928,541	3.082,678	3.082,678
1.b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del I margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del f.f. e T) - costi (al netto del f.f. e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	4.228.413	4.027.060	4.027.060
2.a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Terminare di efficientamento e riqualificazione presentazioni piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la validazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cf. indicatori specifici di seguito riportati	Indicatore ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	2			
2.a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione	L'obiettivo è costituito dalla presentazione all'Assessorato, da parte delle Aziende che non rientrano nei parametri previsti, del "Piano di efficientamento e riqualificazione" entro 20 giorni dalla data di adozione del provvedimento di individuazione da parte dell'Assessorato stesso. Il piano dovrà contenere le azioni previste almeno in tre ambiti ritenuti prioritari: 1) efficientamento blocchi operatori 2) appropriatezza nei consumi di farmaci ospedalieri 3) implementazione PDTA e relativo monitoraggio per le patologie con esiti critici	Contributo offerto nella stesura del PdE (contributo diretto/indiretto nella identificazione delle azioni incluse nel PdE)	valori ammessi: S/NO, l'eventuale su documentazione presentata dal referente ob-iettivi e approvazione Assessorato	S/NO		1			
2.b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	Monitoraggio della realizzazione delle azioni incluse nel piano contenente al cronoprogramma	% di monitoraggio delle azioni rispetto al cronoprogramma	Regolazione dalla quale si evince il numero azioni monitorate rispetto al cronoprogramma/numero azioni previste entro l'anno e le azioni correttive da apportare per mantenere il risultato	1		1			
2.c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PdE rispetto al cronoprogramma	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	3			
2.c1.a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Adeguamento tecnico ed organizzativo rispetto alla dotazione di posti letto previsti dalla rete regionale	Adeguamento Pt. allertati ad UU.OO. del dipartimento Neurossena ed emergenza con Trauma center	% di Pt. attivi in coerenza della rete ospedaliera e/o del PdE	vedi scheda dettaglio		1			
2.c1.b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Miglioramento dell'appropriatezza clinica dei ricoveri	Gestione dei pazienti dell'area di emergenza con miglioramento delle capacità litettive	Descrizione degli abbattimenti per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza, ed incremento dei ricoveri appropriati di MCAU	vedi scheda dettaglio		1			
2.c1.d	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Integrazione e/o revisione delle azioni, incluse nel piano di efficientamento	Introduzione di ulteriori specifiche azioni di efficientamento entro la fine del 2020	Introduzione nuove azioni e/o revisione delle azioni già identificate per garantire il raggiungimento dell'obiettivo prefissato	0		1			
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste.	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i sequenti flussi regionali: A - schede di dimissione ospedaliera, A.DS - schede di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAO-ESTO, C - ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ONESA - ore apertura ambulatori, ORSCO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, ISSS	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	10			

Risultato atteso

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obblighi di struttura		Medicina e Chirurgia diacettazione e di urgenza (VC)		Data					
UOC		RESPONSABILE ASSEGNAZIONE		Cod.		51.01.00 25					
UOC		MESSINA WALTER		Matricola		17037					
UOC		Pulio Aurelio		Matricola		3229					
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Delucidio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
3a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (prequisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmesse	numero di SDO mensilmente non trasmesse/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 30 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%		6			
3b	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (prequisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di verbali di PS mensilmente non chiusi entro i termini	numero di verbali mensilmente non chiusi e/o non rendicontabili per presenza di errori di varia natura /numero verbali	> 0,5%		2,5			
3bC	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nell'ambito delle ASPI sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 dell'1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso SPI / Puntuale trasmissione del flusso SPI ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2015-2020	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			
3b	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nell'ambito delle ASPI sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 dell'1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni (a richiesta per altri fini e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva))	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			
3a)	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nell'ambito delle ASPI sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 dell'1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni (a richiesta per altri fini e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva))	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cfr dettaglio	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	9			
4g	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	l'obiettivo ha lo scopo di integrare e revisionare periodicamente le procedure aziendali	1- Revisione procedura per il Triage 2- Revisione criteri di ingresso e dimissione da UO di Terapia Intensiva, Neurochirurgia e Sani Interventi 3- Procedura gestione paziente politraumatizzato 4- Procedura per la gestione del paziente con stroke ischemico / emorragico	valori ammessi S/NO (accettamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		9			
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sottoposizione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura. Per i buoni esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di consensi informati (favorvoli/acquisti rispetto a: numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluse pediatriche e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/laboratori), numero prestazioni dipendenti (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva))	numero consensi favorvoli/acquisti/numero dimessi o pazienti (aree ambulatoriale o dipendenti) (a seconda dell'area specifica degenza o ambulatoriale o amministrativa)	>5%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			

56/42

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		UOC		RESPONSABILE ASSEGNAZIONE		L. OBIETTIVI DI FUNZIONAMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		OBIETTIVI/ASSEGNAZI		Data	
		Medicina e Chirurgia d'eccezione e d'urgenza (VC)				MESSINA WALTER		Puleo Aurelio		Cod.		5.1.01.00 25	
										Mancolla		17037	
										Mancolla		3229	
OBIETTIVI/ASSEGNAZI													
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Deliegato obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM	Risultato atteso	
7a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/09/2010 (GURS 27/09/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 23/4/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	% di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione	numero di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione/numero totale medici	>=101 >=31%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	2,5					
7b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/09/2010 (GURS 27/09/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 23/4/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	Numero medio di prescrizioni annue per medico come rilevato dal calcolo integrato del sistema IS	numero prescrizioni dematerializzate/medici abilitati	>=101	valido ai fini della produttività 2020	2,5					
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi corruti in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Vedi PTFC Aziendale triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PTFC. Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	S/I/NO	valido ai fini della produttività 2020	3					
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti. APPROPRIATEZZA SICUREZZA DEI PAZIENTI	Vedi PAA	Cfr. indicatori specifici di seguito riportati	Valori ammessi S/I/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/I/NO	valido ai fini della produttività 2020	1					
11a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	1.1.3.4 Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti. APPROPRIATEZZA SICUREZZA DEI PAZIENTI	Adempimenti obiettivi regionali previsti dal piano annuale controlli analitici (PACA)	Rispetto degli adempimenti previsti	Valori ammessi S/I/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/I/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	1					
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del Bilancio	Adozione delle procedure previste dal PAC	Cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggi ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/I/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	1					
13a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del Bilancio	Applicazione procedure PAC correlate con le periodiche applicazioni di carico e scarico e gli inventari trimestrali	presenza di incarichi settimanali	accertamento su documentazione presentata	S/I/NO	valido ai fini della produttività 2020	1					
15	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Gestione del sovraccarico del Pronto Soccorso	Attuazione degli adempimenti ai DA 1584/2018 ed alle relative direttive e miglioramento annuale e progressivo dell'indicatore di efficienza operativa	Cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	0,05-0	valido ai fini della produttività 2020	7					
15a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Gestione del sovraccarico del Pronto Soccorso	Miglioramento annuale e progressivo dell'indicatore di efficienza operativa	Calcolo efficienza operativa alle ore 06:00 di ogni giorno dal momento del conferimento dell'obiettivo	numero pazienti con permanenza > 24 ore di PS al tempo / (numero pazienti con permanenza < 24 ore di PS al tempo)	0,05-0		2					
15b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Gestione del sovraccarico del Pronto Soccorso	Attuazione degli adempimenti ai DA 1584/2018 ed alle relative direttive	Evidenza di monitoraggio continuo del sovraccarico sulla base degli indicatori, attuazione degli interventi e azioni di prevenzione e contrasto al sovraccarico. adozione del piano aziendale per la gestione del sovraccarico, relazione annuale del PAGES sui risultati raggiunti e sullo stato di avanzamento lavori	valori ammessi S/I/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/I/NO		5					

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"	Scheda di assegnazione obiettivi di struttura	UOC	RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI	IL DIPARTIMENTO DEL SOTTOCORRENTE DEGLI OBIETTIVI	DATA						
		Medicina e Chirurgia d'accelerazione e d'urgenza (VC)	MESSINA WALTER	Pulico Aurelio	Cod. 51.01.00 25 Materia 17037 Materia 3229						
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti dagli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di ricorrenza (questi ultimi tre indicatori saranno rivalutati in base al peso medio dell'anno)	tir. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	tir. valori ammessi	valido al fine della produttività 2019-2020	4			
17a	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso tra 30% e 100%		1			
17b	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento turn over	indice di turn over in DO	giornate di degenza teoriche/giornate di degenza effettive/ingressi	compreso tra 0 e 1		1			
17c	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento degenza media rispetto al peso medio annuo	incremento del rapporto DM/PM 2018 in DO	confronto peso medio e degenza media rispetto all'anno precedente	compreso tra 10% e 25%		1			
17d	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	riduzione e abbattimento per DRG ad elevato rischio di non appropriata	riduzione valore abbattimento DRG	valore abbattimento 2019 - valore abbattimento 2018 / valore abbattimento 2018	compreso tra -0,01% e -50%		1			
17e	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	riduzione pazienti con exito dimissione deceduto	% pazienti con exito deceduto su totale pazienti in regime ordinario	(decessi 2019 - decessi 2018) / decessi 2018 (si considera solo il valore attendibile e non quello del reparto)	compreso tra -0,01% e -50%		0			
18	OBIETTIVI SPECIFICI	Informazione della gestione del CUR Ticket e delle agende di prenotazione in adherence alle direttive sulla gestione a livello provinciale	Obiettivo consiste nella schedulazione e scansione di tutti i ticket in particolare dovranno essere cancellati entro il 31 dicembre il 30% dei ticket ed entro il 30 giugno 2020 il restante 70%	Predeposizione capiblocco tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 30 giugno 2020	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentato dal referente ob. attendibile)	S/NO		0			
19	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del protocollo informatico unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	Obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI per la gestione delle delibere e delle agende di prenotazione in adherence alle direttive sulla gestione a livello provinciale	Predeposizione capiblocco tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 30 giugno 2020	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentato dal referente ob. attendibile)	S/NO		0			
18a	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del SI per la gestione delle delibere e delle agende di prenotazione in adherence alle direttive sulla gestione a livello provinciale	Obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI per la cura del UOC Alari generali e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020	Predeposizione capiblocco tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 30 giugno 2020	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentato dal referente ob. attendibile)	S/NO		0			
18b	OBIETTIVI SPECIFICI	Aggiornamento semestrale degenza sinistri	Obiettivo prevede l'aggiornamento almeno semestrale dell'elenco dei sinistri e la trasmissione dei dati alle aree competenti	Presentazione periodica dati nel formato richiesto	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. attendibile)	S/NO		0			

Il Dirigente sottoscrittore degli obiettivi: *Chie Jura* **Peso complessivo** 100

Il Direttore del Dipartimento sottoscrittore degli obiettivi: *Walter Messina*

N.B.: VS - Valore soglia (min. valutab.); RA-Risultato Atteso; VM - Valore Massimo valutabile



OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scelta di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC		Medicina e Chirurgia d'accreditazione e d'urgenza (VS)									
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		MESSINA WALTER		Cod. 51.01.00 26							
IL DIRETTORE DEL SOTTOCREDITORE DECU		Puleo Aurelio		Mancicola 17037							
				Mancicola 3229							
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
1_a	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del fidej e T) F e T1	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	6.593.218	6.940.229	7.140.229
1_b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del fidej e T) Costi (al netto del fidej e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	4.921.533	4.687.174	4.578.761
2_x	OBIETTIVI DI FUNZIONAMENTO	Realizzare l'efficientamento e riqualificazione, presentando piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazioni dello stesso da parte dell'Assessorato	cf. indicatori specifici di seguito riportati	percentuale ottenuta in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	2			
2_a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo è costituito dalla presentazione all'Assessorato, da parte delle Aziende che non rientrano nei parametri previsti, del piano di efficientamento e riqualificazione, entro 25 giorni dalla data di adozione del provvedimento di individuazione da parte dell'Assessorato stesso. Il piano dovrà contenere le azioni previste almeno in tre ambiti ritenuti prioritari: 1) "efficientamento blocchi operatori" 2) "adeguatezza nei consumi di farmaci ospedalieri" 3) "implementazione PDTA e relativo monitoraggio per le patologie con esiti critici"	Contributo offerto nella stesura del PdE (contributo diretto/indiretto nella identificazione delle azioni incluse nel PdE)	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale) e approvazione Assessorato dello stesso	S/NO		1			
2_b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	Monitoraggio della realizzazione delle azioni incluse nel piano contenente il cronoprogramma	% di monitoraggio delle azioni rispetto al cronoprogramma	Reazione delle quali si emette il numero azioni monitorate rispetto al cronoprogramma/numero azioni previste entro l'anno e le azioni correttive da apportate per mantenere il risultato	1		1			
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PdE rispetto al cronoprogramma	cf. indicatori specifici di seguito riportati	percentuale ottenuta in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	3			
2_c1a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Adempimento tecnico ed organizzativo rispetto alla dotazione di posti letto previsti dalla rete regionale	adeguamento P.I. alberoni ad UU.OO. del dipartimento Neurochirurgia ed emergenza con trauma center	% di P.I. attivi in coerenza delle rete ospedaliera e/o del PdE	vedi scheda dettaglio		1			1
2_c13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Miglioramento dell'appropriatezza clinica dei ricoveri	Gestione dei pazienti dell'area di emergenza con miglioramento delle capacità ricettive	Decremento degli abbattimenti per PdE ad elevato rischio di non appropriatezza, ed incremento dei ricoveri appropriati di RICCU	vedi scheda dettaglio		1			1
2_c10	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Integrazione e/o revisione delle azioni incluse nel piano di efficientamento	Introduzione di ulteriori specifiche azioni di efficientamento entro la fine del 2020	Introduzione nuove azioni e/o revisione delle azioni già identificate per garantire il raggiungimento dell'obiettivo prefissato	vedi scheda dettaglio		0			1
3	OBIETTIVI GENERALI	Compilata trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste.	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: A - schede di dimissione ospedaliera, A-DO - scheda di dimissione ospedaliera, RAD ESIO-C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUO, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NSS	cf. indicatori specifici di seguito riportati	percentuale ottenuta in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	10			

Risultato atteso

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC		Medicina e Chirurgia d'acutizzazione e d'urgenza (VS)		Cod. 51.01.00 26							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE		MESSINA WALTER		Matricola 17037							
IL DIRETTORE DEL SOTTOCROCIERE DEGLI OBIETTIVI		Puleo Aurelio		Matricola 3228							
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
3a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmesse	numero di SDO mensilmente non trasmesse/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 30 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%		6			
3b	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di verbali di PS mensilmente non chiusi entro i termini	numero di verbali mensilmente non chiusi e/o non rendicontabili per presenza di errori di varia natura /numero verbali	> 0,5%		2,5			
3c	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione inile prescrizione (eseguite per altri Enti o/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione attiva))	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			
3d	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prescrizione (eseguite per altri Enti o/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva))	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			
3e	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prescrizione (eseguite per altri Enti o/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva))	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cfr. dettaglio	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	9			
4g	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	l'obiettivo ha lo scopo di integrare e revisionare periodicamente le procedure aziendali	1- Revisione procedura per il Triage 2- Revisione criteri di ingresso e dimissione da UD di Terapia Intensiva, Neurorianimazione e Semi Intensiva 3- Procedura gestione paziente politraumatizzato 4- Procedura per la gestione del paziente con stroke ischemico / emorragico	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		9			
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura. Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referiti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a: numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluso pediatrica e terapie intensivi), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/ambulatorio), numero personale dipendente (area amministrativa o/o articolazioni), rapporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva).	numero consensi favorevoli acquisiti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dipendenti (a seconda dell'area specifica degenza o ambulatoriale o amministrativa)	>5%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			

[Handwritten signature]

OGGETTI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		UOC		RESPONSABILE ASSEGNAZIONE		IL COORDINATORE DEL SOTTOSECTORE RECU		OGGETTI	
		Medicina e Chirurgia d'acettazione e d'urgenza (VS)				MESSINA WALTER		Puleo Aurelio			
										Data	
										Cod. 51.01.00 26	
										Mancola 17037	
										Mancola 3229	
OGGETTI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
7	OGGETTI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni mediche) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	>=101	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
7a	OGGETTI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni mediche) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	% di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione	numero di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione/numero totale medici abilitati	>=31%		2,5			
7b	OGGETTI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni mediche) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	numero medio di prescrizioni annue per medico come rilevato dal cruscotto integrato del sistema TS		>=101		2,5			
8	OGGETTI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi connessi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Vedi PRFC Aziendale triennio 2019-21, aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PRFC. Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	3			
11	OGGETTI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attualità Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - sicurezza dei pazienti	Vedi PQA	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	1			
11a	OGGETTI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	11.2.4 Piani Attualità Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti. APPROPRIATEZZA	Adempimenti obiettivi regionali previsti dal piano annuale controlli analitici (PACA)	Rispetto degli adempimenti previsti	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob attendibile)	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	1			
13	OGGETTI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del Bilancio	Adozione delle procedure previste dal PAC	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO		1			
13a	OGGETTI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del Bilancio	Applicazione procedure PAC correlate con le periodiche applicazioni di carico e scarico e gli inventari trimestrali	presenza di scarsi settimanali	accertamento su documentazione presentata agli indicatori specifici	S/NO		1			
15	OGGETTI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Gestione del sovrappiattamento del Pronto Soccorso	Attuazione degli adempimenti al DA 1584/2018 ed alle relative direttive e miglioramento annuale e progressivo dell'indicatore di efficienza operativa	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	0,05-0	valido ai fini della produttività 2020	7			
15a	OGGETTI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Gestione del sovrappiattamento del Pronto Soccorso	Miglioramento annuale e progressivo dell'indicatore di efficienza operativa	Calcolo efficienza operativa alle ore 06:00 di ogni giorno dal momento del conferimento dell'obiettivo	numero pazienti con permanenza > 24 ore di PS al tempo / (numero pazienti con permanenza < 24 ore di PS al tempo * 1)	0,05-0		2			
15b	OGGETTI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Gestione del sovrappiattamento del Pronto Soccorso	Attuazione degli adempimenti al DA 1584/2018 ed alle relative direttive	Evidenza di monitoraggio continuo del sovrappiattamento sulle base degli indicatori, attuazione degli interventi e azioni di prevenzione e contrasto al sovrappiattamento, adozione del piano aziendale per la gestione del sovrappiattamento, relazione annuale del PAG5 sui risultati raggiunti e sullo stato di avanzamento lavori	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob attendibile)	S/NO		5			

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello -A-		Medicina e Chirurgia d'urgenza e di emergenza (VS)		Data								
Scheda di assegnazione obiettivi di struttura				Cod.	51.01.00 26							
UOC				Matricola	17037							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE		MESSINA WALTER		Matricola	3229							
IL RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		Puleo Aurelio		<p align="center">OBIETTIVI ASSEGNATI</p> <p align="right">Risultato atteso</p>								
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo			Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti dagli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di rotazione (tutti ultimi tre indicatori saranno valutati in base al peso medio dell'anno)	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	cf. valori ammessi	valido al fine della produttività 2019-2020	4				
17a	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso fra 90% e 100%		1				
17b	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento turn over	indice di turn over in DO	giornate di degenza teoriche-giornate di degenza effettive/leggesi	compreso fra 0,8 e 1		1				
17c	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento degenza media rispetto al peso medio annuo	incremento del rapporto DM/PM 2018 in DO	confronto peso medio e degenza media rispetto all'anno precedente	compreso tra 10% e 25%		1				
17i	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Riduzione abbattimento per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	riduzione valore abbattimento DRG	valore abbattimento 2019- valore abbattimento 2018/valore abbattimento 2018	compreso fra 40% e 50%		1				
17e	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Riduzione pazienti con esito dimissione disereduata	% pazienti con esito deceduto su totale pazienti in regime ordinario	(decessi 2019-decessi 2018)/decessi 2018 (si considera solo il valore assoluto e non quello del rapporto)	compreso fra 40,1% e 50%		0				
17d	OBIETTIVI SPECIFICI	Preparazione fascicoli finali pronti ed ambascieramento e trascritto con l'apposito timbro	L'obiettivo consiste nella schedulazione e scansione di tutti i fascicoli in particolare dovranno essere scansionati entro il 31 dicembre il 30% dei fascicoli ed entro il 30 giugno 2020 il restante 70%		valori ammessi S/NO (decremento su aziendale)							
18f	OBIETTIVI SPECIFICI	Informizzazione della gestione del CUP Ticket e delle agenzie di prenotazione in aderenza alle direttive sulla gestione a livello provinciale	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (1° e 2° area) entro il 31 dicembre 2019 e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato	Preposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 30 giugno 2020	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		0				
18g	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del protocollo informatico unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura del UOC Affari generali) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020	Preposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 2020	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		0				
18h	OBIETTIVI SPECIFICI	Aggiornamento semestrale elenco sinistri	L'obiettivo prevede l'aggiornamento almeno semestrale dell'elenco dei sinistri e la trasmissione dei dati alle aree competenti	Presentazione periodica dati nel formato richiesto	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		0				
<p>Il Dirigente sottoscrittore degli obiettivi</p> <p align="right">Puleo Aurelio</p> <p>Il Direttore del Dipartimento sottoscrittore degli obiettivi</p> <p align="right">Aurelio Puleo</p> <p>Responsabile dell'assegnazione degli obiettivi</p> <p align="right">Motta Venera</p>												
<p align="right">Peso complessivo</p> <p align="right">100</p>												

N.B.: VS - Valore soglia (min. valutab.); RA - Risultato Atteso; VM - Valore Massimo valutabile



OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		UOC		RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DEL SOTTOSECTORE REAU SERTIVI			
		Neurologia		MESSINA WALTER		Puleo Aurelio					
								Data			
								Cod. 32.01.00 27			
								Materiale 17037			
								Materiale 3229			
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
1_A	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del file F e file T)	valori di riferimento indicatori 2019 - 2020	valido ai fini della produttività	25	3.059.424	3.220.446	3.220.446
1_B	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del file F e T) Costi (al netto del file F e T)	valori di riferimento indicatori 2019 - 2020	valido ai fini della produttività	25	841.614	801.537	801.537
2_A	OBIETTIVI DI FUNZIONAMENTO	Primi di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contabile, le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	2			
2_B	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo è costituito dalla presentazione all'Assessorato, da parte delle Aziende che non rientrano nei parametri previsti del "Piano di efficientamento e riqualificazione" art. 50 del "Piano di efficientamento e riqualificazione" art. 50 individuazione da parte dell'Assessorato stesso, il piano dovrà contenere le azioni previste almeno in tre ambiti ritenuti prioritari: 1) "efficientamento blocchi operatori" 2) Appropriatazza nei consumi di farmaci ospedalieri 3) Implementazione PDIA e relativo monitoraggio per le patologie con costi critici	Contributo offerto nella stesura del PdF (contributo diretto/indiretto nella identificazione delle azioni incluse nel PdF)	Valori ammessi S/NO (accettandolo su documentazione presentata dal referente ob. sanitario)	S/NO		1			
2_C	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nelle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PdF rispetto al cronoprogramma	cf. indicatori specifici di seguito riportati	Rilezione dalla quale si evince il numero azioni monitorate rispetto al cronoprogramma/numero azioni previste entro l'anno e le azioni correttive da apportare per mantenere il risultato	1		1			
2_C12	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi di eventuale integrazione delle azioni del piano	Addeamento tecnico ed organizzativo rispetto alla dotazione di posti letto previsti dalla rete regionale	cf. indicatori specifici di seguito riportati	% di PL attivati in coerenza nella rete ospedaliera e/o del PdF	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	3			
2_C13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi di eventuale integrazione delle azioni del piano	Miglioramento dell'appropriatezza clinica dei ricoveri	Gestione dei pazienti dell'area di emergenza con miglioramento delle capacità ricettive	Decremento degli addeamenti per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza, ed incremento dei ricoveri appropriati di RICAU	vedi scheda dettaglio		1			
2_C10	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi di eventuale integrazione delle azioni del piano	Integrazione e/o revisione delle azioni incluse nel piano di efficientamento	Introduzione di ulteriori specifiche azioni di efficientamento entro la fine del 2020	Introduzione nuove azioni e/o revisione delle azioni già identificate per garantire il raggiungimento dell'obiettivo prefissato	vedi scheda dettaglio		1			
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste.	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: A - schede di dimissione ospedaliera, A_05 - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO C - Ambulatoriale, CFS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORE30 - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NISS	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	7,5			

Risultato atteso

[Handwritten signature]

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UCC		Neurologia		Cod: 32.01.00 27							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		MESSINA WALTER		Mancini							
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SOTTO OBIETTIVI		Puleo Aurelio		Mancini 3229							
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
3a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmesse	numero di SDO mensilmente non trasmessi/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%		2			
3b	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di ricette mensilmente pervenute in ritardo	numero di ricette mensilmente pervenute in ritardo/numero ricette pervenute (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%		2			
3c	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 39 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso SPI / Puntuale trasmissione del flusso SPI ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			
3a1	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 12 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni (escluso per altri Enti SDO di strutture esterne all'Azienda (attivazione passiva))	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			
3a2	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni (escluso per altri Enti SDO di strutture esterne all'Azienda (attivazione passiva))	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			
3a3	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni (escluso per altri Enti SDO di strutture esterne all'Azienda (attivazione passiva))	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cfr. dettaglio	puntuale ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido al fine della produttività 2019 - 2020	9,3			
4g	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	l'obiettivo ha lo scopo di integrare e revisionare periodicamente le procedure aziendali	1- Revisione procedura per il Triage 2- Revisione criteri di ingresso e dimissione da UO di Terapia Intensiva, Neurofarmacologia e Semi Intensiva 3- Procedura gestione paziente politraumatizzato 4- Procedura per la gestione del paziente con stroke ischemico / emorragico	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		8,3			



OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		UOC		RESPONSABILE ASSEGNAZIONE		OBIETTIVI ESCLUSIVI		DIPARTIMENTO		SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI	
		Neurologia		MESSINA WALTER		Puleo Aurelio							
OBIETTIVI ASSEGNATI													
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM	Risultato atteso	
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il fascicolo sanitario elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura. Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a: numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluse pediatrica e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/ambulatori), numero personale operante (area amministrativa e/o articolazione a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva)	numero consensi favorevoli acquisiti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dipendenti in seconda del'area specifica degenza o ambulatoriale o amministrativa	>5%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5					
5	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli adempimenti prescritti espressamente dal Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRCGA), predisposto in attuazione dell'art. 51 del Statuto Regionale del Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019/2021 di cui all'art. 1 comma 280 della legge 23 dicembre 2005 n. 266 (PIRCGA), al fine del superamento delle criticità emerse ai lunedì tempi di attesa	vedi PIRGIA e dettaglio obiettivi di salute e funzionamento	dati indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/I/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5,2					
6a	OBIETTIVI DI SALUTE E FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio ex ante dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali del PIRGIA, utilizzo di monitoraggio	% prestazioni prenotate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali prestazioni richieste	85%-100%		1,3					
6c	OBIETTIVI DI SALUTE E FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio ex post dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali del PIRGIA oggetto di monitoraggio (Visita senza e con contrasto, Ecocolor Doppler dei tronchi sovraortici e IMAI Colonna vertebrale, Ecografia Ostetrica - Ginecologica, Visita ortopedica, Visita cardiologica)	% prestazioni prenotate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali prestazioni richieste	50%-100%		1,3					
6d	OBIETTIVI DI SALUTE E FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio ex post dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali del PIRGIA oggetto di monitoraggio per le prestazioni previste dal PIRGIA 2019-2021	% prestazioni erogate classe B e D	numero prestazioni erogate in AMU/totali prestazioni richieste	50%-100%		1,3					
6e	OBIETTIVI DI SALUTE E FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio dei tempi di attesa e dei volumi erogati dell'attività libero professionale interna	% prestazioni erogate in attività professionale rispetto alle prestazioni erogate in attività istituzionale	numero prestazioni erogate in AMU/totali prestazioni erogate in SSN	50%-100%		1,3					
7	OBIETTIVI DI SALUTE E FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, eccl. sono individuati dal DA. 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2334/2015 (disposizioni inerenti le prestazioni mediche) ha imposto l'obbligo di assistere alle prescrizioni di farmaci. Trattata molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	>=101	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5					
7a	OBIETTIVI DI SALUTE E FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, eccl. sono individuati dal DA. 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2334/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni mediche) ha imposto l'obbligo di assistere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	% di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione	numero di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione/numero totale medici	>=31%		2,5					

M. N.

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC	RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI	NEUROLOGIA	MESSINA WALTER	Cod.	32.01.00 27						
Il DIRETTORE DEL SERVIZIO ASSEGNA OBIETTIVI		Puleo Aurelio		Matricola	17037						
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
7b	OBIETTIVI DI SALUTE DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedieri, specialisti ambulatoriali interni, ecl., sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 23/4/2015 (disposizioni interne) le prescrizioni mediche) ha imposto l'obbligo di sovrapporre alla prescrizione di farmaci, Tutavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	Numero medio di prescrizioni annue per medico come rilevato dal cruscotto integrato del sistema IS	numero prescrizioni dematerializzate/medici abituali	> = 101		2,5			
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi connessi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Veri PIRC Aziendale triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PIRC_Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	3			
9	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Mantenimento dell'equilibrio ripartizione proventi e rievazione ricavi e costi per fascia CAG	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	2			
9a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Rispetto dell'equilibrio tra le prestazioni erogate in istituzionale e ed in ALPI	Numero di prestazioni erogate in regime ALPI/prestazioni erogate in istituzionale per ogni singola specialità	Verifica semestrale attraverso il confronto tra i flussi di erogazione	S/NO		2			
11	OBIETTIVI DI SALUTE DI FUNZIONAMENTO	Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - Sicurezza dei pazienti	Veri PMA	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	1			
11a	OBIETTIVI DI SALUTE DI FUNZIONAMENTO	11.2.4 Piani Attivativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti. APPROPRIATEZZA	Adempimenti obiettivi personali previsti dal piano annuale controlli analitici (PAC)	rispetto degli adempimenti previsti	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata con riferimento ai dati aziendali)	S/NO		1			
13	OBIETTIVI DI SALUTE DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione delle procedure previste dal PAC	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	1			
13a	OBIETTIVI DI SALUTE DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Applicazione procedure PAC correlate con le periodiche applicazioni di carico e scarico e gli inventari trimestrali	presenza di scritti settimanali	accertamento su documentazione presentata	S/NO		1			
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti dagli indicatori standard del tasso di occupazione, "turn over", degenza media, indice di rotazione (questi ultimi tre indicatori saranno rinviiati in base al peso medio dell'anno)	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	cf. valori di dettaglio	valido ai fini della produttività 2019-2020	6			
17a	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso fra 90% e 100%		1			
17b	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento turn over	indice di turn over in DO	giornate di degenza teoriche/giornate di degenza effettive/ingressi	compreso tra 0 ed 1		1			
17c	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento degenza media rispetto al peso medio annuo	Incremento del rapporto DM/PM 2018 in DO	confronto peso medio e degenza media rispetto all'anno precedente	compreso fra 10% e 25%		1			
17d	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto DHI	tasso di occupazione dei posti letto in DHI	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso fra 60% e 100%		1			
17e	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento peso medio annuo DHI	Incremento del peso medio in DHI	Incremento del peso totale/dimessi come da valori ammessi	compreso tra 10% e 25%		1			
17f	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Riduzione abbattimento per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	riduzione valore abbattimento DRG	(valore abbattimento 2019 - valore abbattimento 2018)/valore abbattimento 2018	compreso fra -0,01% e -50%		1			
17g	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	riduzione pazienti con esito dimissione deceduto	% pazienti con esito deceduto su totale pazienti in regime ordinario	(decessi 2019 - decessi 2018)/decessi 2018 (si considera solo il valore aziendale e non quello del reparto)	compreso tra -0,01% e -50%		0			
18a	OBIETTIVI SPECIFICI	Digitalizzazione fascicoli (ondi rischi ed autoassicurazione e accordo con rapporto fondo	L'obiettivo consiste nella schedazione e scansione di tutti i fascicoli, in particolare dovranno essere schedati entro il 31 dicembre il 30% dei fascicoli ed entro il 30 giugno 2020 il restante 70%	esigenza della effettiva scansione della documentazione	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ab aziendale)	S/NO		0			

Resultato atteso

[Handwritten signature and initials]

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Schiera di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC	RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI	Ortopedia e Traumatologia		Cod	38.01.00 28						
L' OBIETTIVO DEL DIPARTIMENTO SOTTO OBIETTIVO		Puleo Aurelio		Manicotti	3229						
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VAI
1.a	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficienza aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del IIR e IIR T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	6.083.822	6.404.023	6.036.654
1.b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento dell' margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficienza aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del IIR e T) - Costi (al netto del IIR e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	1.203.157	1.266.481	1.442.302
2.x	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/I/N/O	valido ai fini della produttività 2020	2			
2.a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo è costituito dalla presentazione all'Assessorato, da parte delle Aziende che non rientrano nei parametri previsti, del "piano di efficientamento e riqualificazione", entro 90 giorni dalla data di adozione del provvedimento di individuazione da parte dell'Assessorato stesso. Il piano dovrà contenere le azioni previste almeno in tre ambiti ritenuti prioritari: 1) "efficientamento blocchi operatori" 2) Appropriatazza nei consumi di farmaci ospedalieri 3) Implementazione PITA e relativo monitoraggio per le patologie con esiti critici	Contributo offerto nella stesura del POF (contributo diretto/indiretto nella identificazione delle azioni indicate nel POF)	valori ammessi S/I/N/O (accertamento su documentazione presentata dal referente operativo)	S/I/N/O		1			
2.b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	Monitoraggio delle realizzazioni delle azioni indicate nel piano contenente le azioni previste almeno in tre ambiti ritenuti prioritari	% di inquadramento delle azioni rispetto al cronoprogramma	Relazione della quale si evince il numero azioni monitorate rispetto al cronoprogramma/numero azioni previste entro l'anno e le azioni svolte/le riguardanti per mantenere il risultato	1		1			
2.c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del POF rispetto al cronoprogramma	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/I/N/O	valido ai fini della produttività 2020	5			
2.d12	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Adeguamento tecnico ed organizzativo rispetto allo dotazione di posti letto previsti dalla rete regionale	Adeguamento P.I. afferenti ad U.O.O. del dipartimento Neuroscienze ed emergenza con trauma center	% di P.I. attivi in coerenza della rete ospedaliera e/o del POF	vedi scheda dettaglio		1			1
2.d13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Miglioramento dell' appropriatezza clinica dei ricoveri	Gestione dei pazienti dell'area di emergenza con miglioramento delle capacità Riceptive	Decremento degli abbattimento per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza, all' incremento dei ricoveri appropriati di MACU	vedi scheda dettaglio		1			1
2.d15	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Riallineamento valori frattura collo femore agli standard AGENAS	Risultazione del percorso facilitato per pazienti anziani con frattura di collo femore	Raggiungimento dello standard fratture collo femore nell'anziano	vedi scheda dettaglio		1			1
2.e33	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Biorganizzazione attività day service	Aggiornamento casistica da trattare in day service rispetto alle indicazioni previste dalla normativa - ovvero 397 Disturbi della coagulazione, 574-Diagnosi ematologiche/immunologiche maggiori eccetto anemia falciforme e coagulopatie398-Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario con CC, 403-Linfoma e leucemia non acuta con CC, 473-Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 17 anni, 179-Malattie infiammatorie del midollo, 179-Malattie infiammatorie del midollo, 182-Etiologie, gastroenterite e miscelanea di malattie dell'apparato digerente, età >17 anni con CC, 316-Insufficienza renale, 185-Malattie dei denti e del cavo orale, eccetto estrazione e separazioni, età > 17 anni, 187-Estrazioni e	Spostamento casistica DRG sopra indicata da Day service a Day hospital	vedi scheda dettaglio		1			1

M

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Schiera di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
UOC	RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI	UOC	RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI	Cod	Data						
Neurologia	MESSINA WALTER	Neurologia	MESSINA WALTER	32.01.00	27						
DIPARTIMENTO DEI SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		DIPARTIMENTO DEI SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		Matricola	17037						
Puleo Aurelio		Puleo Aurelio		Matricola	3229						
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
18r	OBIETTIVI SPECIFICI	Informattizzazione della gestione dei CUP Ticket e delle agende di prenotazione in aderenza alle direttive sulla gestione a livello provinciale	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico la cura dell'UOC Staff aziendale e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 30 giugno 2020	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 30 giugno 2020	valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	SI/NO		0			
18s	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del protocollo informatico unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico la cura dell'UOC Affari generali e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 2020	valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	SI/NO		0			
18t	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del SI per la gestione delle delibere e delle determine unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico la cura dell'UOC Affari generali e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 2020	valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	SI/NO		0			
18u	OBIETTIVI SPECIFICI	Aggiornamento semestrale elenco sinistri	L'obiettivo prevede l'aggiornamento almeno semestrale dell'elenco dei sinistri e la trasmissione dei dati alle aree competenti.	Presentazione periodica dati nel formato richiesto	valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	SI/NO		0			
<p>Il Direttore del Dipartimento assicuratore degli obiettivi</p> <p>Responsabile dell'assegnazione degli obiettivi</p>						<p>Peso complessivo 100</p> <p style="text-align: right;"><i>Roberto Manno</i></p>					

N.B.: VS - Valore soglia (min. valutab.); RA - Risultato Atteso; VM - Valore Massimo valutabile

OGGETTI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data							
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OGGETTIVI		UOC		Cod.							
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SOTTOCORRENTE DEGLI OGGETTIVI		Ortopedia e traumatologia		Materiale							
Puleo Aurelio		MESSINA WALTER		17037							
		Materiale		3229							
OGGETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VMI
1_a	OGGETTIVI GENERALI	Mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del file F e file T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	6.083.822	6.404.073	6.536.554
1_b	OGGETTIVI GENERALI	Attività azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del file F e T - Costi (al netto del file F e T))	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	1.203.157	1.266.481	1.442.302
2_x	OGGETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cfv. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	valido ai fini della produttività 2020	2			
2_a	OGGETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo è costituito dalla presentazione all'Assessorato, da parte delle Aziende che non rientrano nei parametri previsti, del "piano di efficientamento e riqualificazione", entro 90 giorni dalla data di adozione del provvedimento di individuazione da parte dell'Assessorato stesso, il piano dovrà contenere le azioni previste almeno in tre ambiti ritenuti prioritari: 1) "efficientamento blocchi operatori" 2) Appropriatazza nei consumi di farmaci operativi 3) Implementazione PITA e "militino monitoraggio" per le patologie con esiti critici	Contributo offerto nella stesura del Pef (contributo diretto/indiretto nella identificazione delle azioni indicate nel Pef)	valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. strutturali e amministrativi)	SI/NO		1			
2_b	OGGETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	Monitoraggio della realizzazione delle azioni indicate nel piano coerentemente al cronoprogramma	% di numero azioni indicate nel piano rispetto al cronoprogramma	Relazione dalla quale si evince il numero azioni monitorate rispetto al cronoprogramma/numero azioni previste entro l'anno e le azioni svolte da aggiornare per mantenere il risultato	1		1			
2_c	OGGETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del Pef rispetto al cronoprogramma	cfv. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	valido ai fini della produttività 2020	5			
2_c12	OGGETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Adeguamento tecnico ed organizzativo rispetto alla dotazione di posti letto previsti dalla rete regionale	Adeguamento Pl. afferenti ad UU.OO. del dipartimento Neuroscienze ed emergenza con trauma center	% di Pl. attivi in coerenza della rete ospedaliera %/o del Pef	vali scheda dettaglio		1			
2_c13	OGGETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Miglioramento dell'appropriatezza clinica dei ricoveri	Gestione dei pazienti dell'area di emergenza con miglioramento delle casistica Ricevite	Decremento degli abbattimento per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza, ed incremento dei ricoveri appropriati di ICAU	vali scheda dettaglio		1			
2_c15	OGGETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Rilascio valori frattura collo femore agli standard ACE/IAS	Rilascio del percorso facilitato per pazienti anziani con frattura di collo femore	Raggiungimento delle standardi fratture collo femore nell'anno	vali scheda dettaglio		1			
2_c33	OGGETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Riorganizzazione attività day service	Adeguamento casistica da trattare in day service rispetto alle indicazioni previste dalla normativa - ovvero 337:Disturbi della coagulazione, 574:Diagnosi anatomo/fisiologiche/immunologiche maggiori eccetto anemia falciforme e coagulopatie398:Disturbi sistema reticendoendoteliale e immunitario con CC, 403-Linfoma e leucemia non acuta con CC, 473:Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 17 anni, 179-Malattie infiammatorie dell'intestino, 179-Malattie infiammatorie e miste gastroentero e malattie del pancreas digerente, età > 17 anni con CC, 316:Insufficienza renale, 185-Malattie dei denti e del cavo orale, eccetto estrazione e riparazione, età > 17 anni, 187-Estrazioni e	Spostamento casistica DRG sopra indicata da Day service a Day hospital	vali scheda dettaglio		1			

Risultato atteso

Gle

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Servizio di assegnazione obiettivi di struttura		Ortopedia e traumatologia		Data	
UOC				Cod. 36.01.00 28	
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		MESSINA WALTER		Matercola 17037	
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SOTTOCAPITORE REAU OBIETTIVI		Pileo Aurelio		Matercola 3229	

OBIETTIVI ASSEGNATI

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
2, c40	OBIETTIVI DI SALUTE E FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Integrazione e/o revisione delle azioni incluse nel piano di efficientamento	Introduzione di ulteriori specifiche azioni di efficientamento entro la fine del 2020	Introduzione nuove azioni e/o revisione delle azioni già identificate per garantire il raggiungimento dell'obiettivo prefissato	0		1			
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste.	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: A- schede di dimissione ospedaliera, A_05 - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAO ESITO C - ambulatoriale, pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex 2 - prestazioni erogate per altri enti, NISS	CPI, indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici:	vedi indicatori specifici 2019 - 2020	10,5				
3a	OBIETTIVI GENERALI	Observanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (perquisito completo trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	numero medio di SDAO mensilmente non trasmesse	numero di SDAO mensilmente non trasmesse/numero SDAO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%	2				
3b	OBIETTIVI GENERALI	Observanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (perquisito completo trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di ricette mensilmente pervenute in ritardo	numero di ricette mensilmente pervenute in ritardo/numero ricette pervenute (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%	2				
3c	OBIETTIVI GENERALI	Observanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (perquisito completo trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di verbali di PS mensilmente non chiusi entro i termini	numero di verbali mensilmente non chiusi e/o non rendicontabili per presenza di errori di varia natura / numero verbali	> 0,3%	2				
3Ac	OBIETTIVI GENERALI	Observanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Observanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso SPI / Puntuale trasmissione del flusso SPI, ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/NO	0,5				
3aC	OBIETTIVI GENERALI	Observanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Observanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso ORESO ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/NO	1				
3AI	OBIETTIVI GENERALI	Observanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Observanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni eseguite per altri enti e/o strutture esterne all'Azienda (determinazioni attive)	trasmissione entro i termini	S/NO	0,5				

Risultato atteso

LOC	Ortopedia e traumatologia	Coli.	36.01.00	28
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE	MESSINA WALTER	Matricola	17037	
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SOTTOCRITTORE DEGLI OBIETTIVI	Puleo Aurelio	Matricola	3229	

OBIETTIVI ASSEGNATI

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
3a)	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri fini e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/I/NO		0,5			
3a)	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione.	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri fini e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/I/NO		0,5			
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/I/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	4			
4a)	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	1- Revisione procedura per il Trage 2- Revisione criteri di ingresso e ammissione da UD in Terapia Intensiva, Riorientamento e Semi Intensiva 3- Procedura gestione paziente politraumatizzato 4- Procedura per la gestione del paziente con stroke (ischemico / emorragico)	valori ammessi S/I/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ou- aziendale)	S/I/NO		3			
5a)	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e implementazione basico sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura. Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini incrementando tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentare con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di consensi informati favorevoli/acquiescenti rispetto al numero di pazienti dimessi (area urgenza e PS ed area pediatrica e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/ambulatori), numero prestazioni dipendenti (area amministrativa e/o articolatori) e maggiorati (dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva)	numero consensi favorevoli/acquiescenti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dipendenti la seconda dell'area specifica: degenza e ambulatoriale o ammantazione	>5%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	4			
6	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli adempimenti prescritti espressamente dal Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRLGA), predisposto in attuazione dell'Inchiesta Stato/Regioni sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019/2021 di cui all'art. 1 comma 280 della legge 23 dicembre 2005 n. 266 (PRLGA), al fine del superamento delle criticità commesse ai lunghi tempi di attesa	Osservanza degli adempimenti prescritti espressamente dal Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRLGA), predisposto in attuazione dell'Inchiesta Stato/Regioni sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019/2021 di cui all'art. 1 comma 280 della legge 23 dicembre 2005 n. 266 (PRLGA), al fine del superamento delle criticità commesse ai lunghi tempi di attesa	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/I/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	4,3			
6a)	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio ex ante dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali del PRLGA oggetto di monitoraggio	% prestazioni prenotate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali prestazioni richieste	85%-100%		1,3			
6c)	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio ex post dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali del PRLGA oggetto di monitoraggio (Visita oculistica, Mammografia, TAC Torace senza e con contrasto, Ecocolor Doppler dei tronchi sovraortici e RMN Colonna vertebrale, Ecografia Ostetrica - Ginecologica, Visita ortopedica, Visita cardiologica)	% prestazioni prenotate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali prestazioni richieste	50%-100%		1			
6d)	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio ex post dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali del PRLGA oggetto di monitoraggio per le prestazioni prescritte dal PRLGA 2019-2021	% prestazioni erogate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali prestazioni richieste	50%-100%		1			

[Handwritten signature]

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		Scelta di assegnazione obblighi di struttura		Data							
UOC		Ortopedia e Traumatologia									
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE		MESSINA WALTER		Cod. 38.01.00 28							
IL DIRIGENTE DEL DEPARTAMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		Puleo Aurelio		Matercola 17037 Matercola 3229							
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
6	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Rate d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio dei tempi di attesa e del volume erogati dall'attività libero professionale interna	% prestazioni erogate in attività libera professionale rispetto alle prestazioni erogate in attività istituzionale	numero prestazioni erogate in ALP/attività prestazioni erogate in SSN	50%-100%		1			
7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni prescrittibili. Il DA 22/4/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni mediche) ha imposto l'obbligo di assolvere alle prescrizioni di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzate	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	>=101	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	2,2			
7a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni prescrittibili. Il DA 22/4/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni mediche) ha imposto l'obbligo di assolvere alle prescrizioni di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzate	% di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione	numero di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione/numero totale medici abilitati	>=31%		1,1			
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della sorveglianza con specifico riferimento ai rischi correlati in sanità nonché negli obblighi di trasparenza	Vedi PRPC Adendibile uterimo 2019-21 aggiornamento 2019								
9	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione proventi e rilevazione ricavi e costi per finalità CIG	cf. indicatori specifici di seguito riportati	Implementazioni azioni previste nel PRPC Mappatura dei processi per ciascuna UO	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	3			
9a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Rispetto dell'equilibrio tra le prestazioni erogate in istituzionale e ed in ALP	Numero di prestazioni erogate in regime ALP/prestazioni erogate in istituzionale per ogni singola specialità	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	2			
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - APPROPRIATEZZA - Sicurezza dei pazienti	Vedi PQA	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	1			
11a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	11.2 Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - APPROPRIATEZZA - Sicurezza dei pazienti	Adempimenti obiettivi regionali previsti dal piano annuale controlli analitici (PACN)	Rispetto degli adempimenti previsti	valori ammessi S/NO [accertamento su documentazione presentata dal referente ob. attendibile]	S/NO		1			
12a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Adeguamento del valore degli indicatori previsti dal piano nazionale esiti, alla media delle 10 migliori strutture italiane	Fattura del femore (media migliori 10 strutture italiane fonte PVE 2017) 94,3%	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	61% - 100%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione della procedura prevista dal PAC	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	1			
13a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Applicazione procedure PAC correlate con le periodiche applicazioni di carico e scarico e gli inventari trimestrali	presenza di scarichi settimanali	accertamento su documentazione presentata	S/NO		1			

Risultato atteso

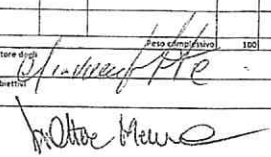
OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A": Scheda di assegnazione obiettivi di struttura		Data										
UOC		Cod.										
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		Matercola										
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		Matercola										
Pulito Aurelio		3229										
OBIETTIVI ASSEGNATI												
N°	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM	
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti dagli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di rotazione (questi ultimi tre indicatori saranno rivalutati in base al peso medio dell'anno)	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	cfr. valori di dettaglio	valido ai fini della produttività 2019-2020	6				
17a	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso fra 90% e 100%		1				
17b	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento turn over	indice di turn over in DO	giornate di degenza teoriche-giornate di degenza effettive/pressioni	compreso fra 0 e di 1		1				
17c	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento degenza media rispetto al peso medio annuo	Incremento del rapporto DM/PM 2019 in DO	confronto peso medio e degenza media rispetto all'anno precedente	compreso fra 10% e 25%		1				
17d	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto DH	tasso di occupazione dei posti letto in DH	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso fra 60% e 100%		1				
17e	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento peso medio annuo DH	Incremento del peso medio in DH	Incremento del peso totale/dimesse come da valori ammessi	compreso fra 10% e 25%		1				
17f	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Riduzione abbattimento per DRG ad elevato rischio di non	Riduzione valore abbattimento DRG	valore abbattimento 2019- valore abbattimento 2018	compreso fra 40% e 50%		1				
17g	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Riduzione pazienti con esito dimissione deceduto	% pazienti con esito deceduto su totale pazienti in regime ordinario	[decessi 2019- decessi 2018]/decessi 2018 (si considera solo il valore aziendale e non quello del reparto)	compreso fra 40-01% e 50%		0				
18a	OBIETTIVI SPECIFICI	Digitalizzazione fascicoli fondi rischi ed autoassicurazione e accordo con l'ospizio fondo	L'obiettivo consiste nella schedulazione e scansione di tutti i fascicoli. In particolare dovranno essere schedati entro il 31 dicembre il 30% dei fascicoli ed entro il 30 giugno 2020 il restante 70%.	Evidenza della effettiva scansione della documentazione	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		0				
18b	OBIETTIVI SPECIFICI	Informazione della gestione del CUR Ticket e delle agende di prenotazione in aderenza alle direttive sulla gestione a livello provinciale	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'aggiudicazione del SI specifico (a cura del UOC Affari generali) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 30 giugno 2019	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 30 giugno 2020	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		0				
18c	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del protocollo informatico unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'aggiudicazione del SI specifico (a cura del UOC Affari generali) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 2020	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		0				
18d	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del SI per la gestione delle delibere e delle decisioni unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'aggiudicazione del SI specifico (a cura del UOC Affari generali) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 2020	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		0				
18e	OBIETTIVI SPECIFICI	Aggiornamento semestrale delice sinistri	L'obiettivo prevede l'aggiornamento almeno semestrale dell'elenco dei sinistri e la trasmissione dei dati alle aree competenti	Presentazione periodica dati nel formato richiesto	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		0				
Il Dirigente sottoscrittore degli obiettivi												
Il Direttore del Dipartimento sottoscrittore degli obiettivi								Peso complessivo	100			
Responsabile dell'assegnazione degli obiettivi												

N.B.: VS - Valore soglia (min. valore); RA-Risultato Atteso; VM- Valore Massimo valutabile

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A"		OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020										Data			
Scheda di assegnazione obiettivi di struttura												Cod	0	74	
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE		DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO										Cod		0	74
OBIETTIVI DEL QUANTITATIVO SOTTOCOSTITUITI DEGLI OBIETTIVI		MESSINA WALTER										Matricola		17037	
D.C.AGENE SOTTOCOSTITUTE DEGLI OBIETTIVI		La Fata Giovanni										Matricola		0	
OBIETTIVI ASSEGNATI												Matricola		2017	
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM	Risultato atteso			
2_a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambli indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cfi. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	7							
2_b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo è costruito dalla presentazione all'Assessorato, da parte delle Aziende che non rientrano nei parametri previsti, del "piano di efficientamento e riqualificazione", entro 10 giorni dalla data di adozione del provvedimento di individuazione da parte dell'Assessorato stesso. Il piano dovrà contenere le azioni previste almeno in tre ambli ritenuti prioritari: 1) "efficientamento blocco operatori" 2) Approprietezza nei consumi di farmaci ospedalieri 3) Implementazione PDFA e relativo monitoraggio per le patologie con exit ratio.	Contributo offerto nella stesura del Pdf (contributo diretto/indiretto nella identificazione delle azioni indicate nel Pdf)	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente di azienda) e approvazione Assessorato della salute	S/NO		2							
2_b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	Monitoraggio della realizzazione delle azioni incluse nel piano coerentemente al cronoprogramma	% di monitoraggio delle azioni rispetto al cronoprogramma	Relazione dalla quale si evince il numero azioni monitorate rispetto al cronoprogramma/numero azioni previste entro l'anno e le azioni correttive da apportare per mantenere il risultato	1		5							
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del Pdf rispetto al cronoprogramma	cfi. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	35							
2_c7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Adeguamento tecnico ed organizzativo rispetto alla dotazione di posti letto previsti dalla rete regionale	Adeguamento PI afferenti ad UU.OO. del dipartimento di Medicina	% di PI attivati in coerenza della rete ospedaliera e/o del Pdf	vedi scheda dettaglio		1							
2_c9	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Adeguamento tecnico ed organizzativo rispetto alla dotazione di posti letto previsti dalla rete regionale	Adeguamento PI afferenti ad UU.OO. del dipartimento di Oncologia	% di PI attivati in coerenza della rete ospedaliera e/o del Pdf	vedi scheda dettaglio		1							
2_c12	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Adeguamento tecnico ed organizzativo rispetto alla dotazione di posti letto previsti dalla rete regionale	Adeguamento PI afferenti ad UU.OO. del dipartimento Neuroscienze ed emergenza con trauma center	% di PI attivati in coerenza della rete ospedaliera e/o del Pdf	vedi scheda dettaglio		1							
2_c16	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Adeguamento tecnico ed organizzativo rispetto alla dotazione di posti letto previsti dalla rete regionale	Adeguamento PI afferenti ad UU.OO. del dipartimento Materno Infantile	% di PI attivati in coerenza della rete ospedaliera e/o del Pdf	vedi scheda dettaglio		1							
2_c33	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Riorganizzazione attività day service	Adeguamento attività day service rispetto alle indicazioni previste dalla normativa - ovvero 337-Disturbi della coagulazione, 574-Diagnosi ematologiche/oncologiche, maggiori esecuti anemici (falciforme e coagulopatie), Disturbi sistema renale/endoteliale e immunitario con CC, 403-Linfoma e leucemia non acuta con CC, 473-Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 17 anni, 179-Malattie infiammatorie dell'intestino, 179-Malattie infiammatorie dell'intestino, 182-Esofagite, gastroenterite e miscelazione di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni con CC, 316-Insufficienza renale, 185-Malattie dei denti e del cavo orale, eccetto estrazione e riparazione, età > 17 anni, 187-Estrazione e riparazione di...	Spostamento canonica DRG sopra indicata da Day service e Day hospital	vedi scheda dettaglio		6							
2_c34	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Riduzione tempi per l'approvvigionamento del materiale di magazzino	Riduzione della spesa movimentatori unica realizzata tramite l'utilizzo condiviso di personale attualmente destinato allo scopo presso i magazzini farmacia ed economica e presso la direzione medica del Presidio	Formulazione squadra unica di movimentatori	vedi scheda dettaglio		2							
2_c35	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Riduzione tempi per l'approvvigionamento del materiale di magazzino	Utilizzo di sistemi di trasporto motorizzati	Sistemi di trasporto motorizzati condotti da un singolo operatore	vedi scheda dettaglio		2							
2_c36	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Contrastare la diffusione delle infezioni ospedaliere	Riorganizzazione della centrale di sterilizzazione	Predispozione scheda di monitoraggio mensile	vedi scheda dettaglio		5							
2_c37	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Miglioramento del trasporto secondario interno ed interpresidiale	Attivazione del servizio secondario per pazienti critici	Attivazione servizio triage per trasporto secondario	vedi scheda dettaglio		8							
2_c38	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Applicazione del regolamento di polizia mortuaria	Recupero attrezzature e applicazione ai d	Recupero attrezzature in dotazione ad altre UU.OO. ma non in uso per ECG e per misurazione parametri vitali	vedi scheda dettaglio		6							
2_c40	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Integrazione e/o revisione delle azioni incluse nel piano di efficientamento	Introduzione di ulteriori specifiche azioni di efficientamento entro la fine del 2020	Introduzione nuove azioni e/o revisione delle azioni già identificate per garantire il raggiungimento dell'obiettivo prefissato	0		2							
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste.	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESISTO - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUQ, ONESA - ora apertura ambulatori, ONEO - ore di cura operatorie e interventi eseguiti, SP - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NSIS	cfi. indicatori specifici di seguito riportati:	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	29							
3g	OBIETTIVI GENERALI	Observanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Puntuale trasmissione dei dati di base relativi al modello NSIS HSP 11	trasmissione entro i termini	S/NO		3							
3h	OBIETTIVI GENERALI	Observanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Puntuale trasmissione dei dati di base relativi al modello NSIS HSP 12	trasmissione entro i termini	S/NO		1							
3i	OBIETTIVI GENERALI	Observanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Puntuale trasmissione dei dati di base relativi al modello NSIS HSP 22 bis	trasmissione entro i termini	S/NO		10							
3k	OBIETTIVI GENERALI	Observanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Puntuale trasmissione dei dati di base relativi al modello NSIS STS 11	trasmissione entro i termini	S/NO		3							
3l	OBIETTIVI GENERALI	Observanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Puntuale trasmissione dei dati di base relativi al modello NSIS STS 14	trasmissione entro i termini	S/NO		10							
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cfi. dettaglio	cfi. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	4							
4i	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cfi. dettaglio	2- Procedura per la gestione della contenzione	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendali)	S/NO		4							
4j	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cfi. dettaglio	2- Procedura per la gestione della contenzione	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendali)	S/NO		4							
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Implementazione del personale e dell'efficienza e sensibilizzazione del personale sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che possono essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura. Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini in accordo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluso pediatrica e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/laboratori), numero personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva)	numero consensi favorevoli acquisiti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dipendente (a seconda dell'area specifica degenza e ambulatoriale o amministrativa)	55%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5							
8	OBIETTIVI GENERALI	Observanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi corruttivi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Vedi PTPC Aziendale triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazione azioni previste nel PTPC. Mappatura dei processi per ciascuna UD	Verifica su documentazione presentata	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	3							
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attivati Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - sicurezza dei pazienti	Vedi PAA	cfi. indicatori specifici di seguito riportati	punteggi ottenuti in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	12							
11a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	11.1. Piani Attivati Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - Sicurezza dei pazienti	2.1.D Aderenza agli obiettivi ed alle direttive regionali del "Piano Nazionale di Contrasto dell'Antibiotico - Resistenza (PNCAR) 2017-2020" ai sensi del D.A. n° 1162 del 27 giugno 2018	Aderenza agli obiettivi ed alle direttive regionali	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendali)	S/NO		1							
11b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	11.2.1 Piani Attivati Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - Sicurezza dei pazienti	2.1.D Aderenza agli obiettivi ed alle direttive regionali del "Piano Nazionale di Contrasto dell'Antibiotico - Resistenza (PNCAR) 2017-2020" ai sensi del D.A. n° 1162 del 27 giugno 2018	Aderenza agli obiettivi ed alle direttive regionali	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendali)	S/NO		1							
11c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	11.2.4 Piani Attivati Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - AFFIDABILITÀ	Adempimenti obiettivi regionali previsti dal piano annuale coordinati analitici (PACA)	Rispetto degli adempimenti previsti	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendali)	S/NO		10							
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del Piano	Adozione delle procedure previste dal PAC	cfi. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5							

Modello "A"		OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020							Data		
Scheda di assegnazione obiettivi di struttura									Cod	0	74
UOC		Direzione Medica di Presidio							Matricola	17037	
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI		MESSINA WALTER							Matricola	0	
COORDINATORE DEL DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		0							Matricola	2017	
IL DIRIGENTE SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		La Fata Giovanni							Matricola	2017	
OBIETTIVI ASSEGNATI											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
13f	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione del Funzionigramma aziendale (azione pac AA 1)	Collaborazione entro il 31 dicembre 2019 alla stesura del Funzionigramma aziendale per la parte di competenza	accertamento su documentazione presentata	S/N/D		3			
13g	OBIETTIVI SPECIFICI	Digitalizzazione fascicoli fondi rischi ed autoassicurazione e raccordo con l'apposito fondo	L'obiettivo consiste nella schedatura e scansione di tutti i fascicoli. In particolare dovranno essere schedati entro il 31 dicembre il 30% dei fascicoli ed entro il 30 giugno 2020 il restante 70%.	Evidenza della effettiva scansione della documentazione	valori ammessi S/N/D (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/N/D		0			
13h	OBIETTIVI SPECIFICI	Informazione della gestione del CUP Ticket e delle agende di prenotazione in aderenza alle direttive sulla gestione a livello provinciale.	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Staff aziendale e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 30 marzo 2019).	Prediposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 30 giugno 2020	valori ammessi S/N/D (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/N/D		0			
13i	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del protocollo informatico unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Affari generali) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020.	Prediposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 2020	valori ammessi S/N/D (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/N/D		0			
13l	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del SI per la gestione delle debite e delle deternine unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Affari generali) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020.	Prediposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 2020	valori ammessi S/N/D (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/N/D		0			
13m	OBIETTIVI SPECIFICI	Aggiornamento semestrale elenco sinistri	L'obiettivo prevede l'aggiornamento almeno semestrale dell'elenco dei sinistri e la trasmissione dei dati alle aree competenti.	Presentazione periodica dati nel formato richiesto	valori ammessi S/N/D (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/N/D		0			
Il Dirigente sottoscrittore degli obiettivi							Peso complessivo	100			
Il Direttore del Dipartimento sottoscrittore degli obiettivi											
Responsabile dell'assegnazione degli obiettivi											

N.B. - VS - Valore soglia (min. valutab.); RA - Risultato Atteso; VM - Valore Massimo valutabile

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A" Scheda di assegnazione		OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020							Data		
UOSO		Malattie croniche dell'intestino							Cod	28.02.60 36	
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE		MESSINA WALTER							Matricola	17037	
OBIETTIVO DI ATTIVITÀ DEL DIPARTIMENTO SOTTOCATEGORIE DEGLI ASPETTI		Farnella Enzo							Matricola	1000653	
OBIETTIVI ASSEGNATI								Risultato atteso			
N°	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
1,4	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del file F e file T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019-2020	25	756.453	796.236	796.236
1,5	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del file F e T) - Costi (al netto del file F e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019-2020	25	403.728	424.977	424.977
2,1	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	valido ai fini della produttività 2020	1			
2,2	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo è costituito dalla presentazione all'Assessorato, da parte delle Aziende che non rientrano nei parametri previsti, del "piano di efficientamento e riqualificazione", entro 90 giorni dalla data di adozione del provvedimento di individuazione da parte dell'Assessorato stesso. Il piano dovrà contenere le azioni previste almeno in tre ambiti ritenuti prioritari: 1) "efficientamento blocchi operatori" 2) Appropriata nei consumi di farmaci ospedalieri 3) Implementazione PDSA e relativo monitoraggio per le patologie con esiti critici	Contributo offerto nella stesura del PDE (contributo diretto/indiretto nella identificazione delle azioni incluse nel PDE)	valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob assegndati) e approvazione Assessorato della salute	SI/NO		1			
2,3	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	Monitoraggio della realizzazione delle azioni incluse nel piano coerentemente al cronoprogramma	% di monitoraggio delle azioni rispetto al cronoprogramma	Relazione dalla quale si evince il numero azioni monitorate rispetto al cronoprogramma/numero azioni previste entro l'anno e le azioni correttive da apportare per mantenere il risultato	1		1			
2,5	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PDE rispetto al cronoprogramma	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	valido ai fini della produttività 2020	4			
2,7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Adeguamento tecnico ed organizzativo rispetto alla dotazione di posti letto previsti dalla rete regionale	Adeguamento PL afferenti ad U.O.D. del dipartimento di Medicina	% di PL attivati in coerenza della rete	vedi scheda dettaglio		1			
2,13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Miglioramento dell'appropriatezza clinica dei ricoveri	Gestione dei pazienti dell'area di emergenza con miglioramento delle capacità ricettive	Decremento degli abbattimento per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza, ed incremento del ricoveri appropriati di MCAU	vedi scheda dettaglio		1			1
2,13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Organizzazione attività day service	Adeguamento esaltica da trattare in day service rispetto alle indicazioni previste dalla normativa - ovvero 397-Diagnosi di coagulazione, 574-Diagnosi ematologiche/immunologiche maggiori eccetto diagnosi falciforme e coagulopatie 398-Diagnosi sistema reticoloendoteliale e immunitario con CC, 403-Linfoma e leucemia non acuta con CC, 473-Leucemia acuta senza intermediazioni maggiori, età > 17 anni, 179-Malattie infiammatorie dell'intestino, 179-Malattie infiammatorie dell'intestino, 182-Esofagite, gastroenterite e miscelanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni con CC, 216-Insufficienza renale, 185-Malattie dei denti e del cavo orale, eccetto estrazione e inserimento, età > 17 anni, 187-Estrazioni	Spostamento esaltica DRG sopra indicata da Day service e Day hospital	vedi scheda dettaglio		1			
2,40	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Integrazione e/o revisione delle azioni incluse nel piano di efficientamento	Introduzione di ulteriori specifiche azioni di efficientamento entro la fine del 2020		0		1			
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste.	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, di dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: A - completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	valido ai fini della produttività 2019-2020	7,8			
3a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre requisite completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmesse	numero di SDO mensilmente non trasmesse/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione non venga raggiunto l'obiettivo)	2%-0%		2			
3b	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre requisite completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmesse	numero di SDO mensilmente non trasmesse/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione non venga raggiunto l'obiettivo)	2%-0%		2			
3c	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre requisite completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di ricette mensilmente pervenute in ritardo	numero di ricette mensilmente pervenute in ritardo/numero ricette pervenute (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione non venga raggiunto l'obiettivo)	2%-0%		2			
3ac	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AD (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Nella Revisione	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso SPI / Puntuale trasmissione del flusso SPI ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	SI/NO		0,5			
3ai	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AD (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Nella Revisione	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni eseguite per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	SI/NO		0,65			
3aj	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AD (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Nella Revisione	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	SI/NO		0,65			
3aj	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AD (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Nella Revisione	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	SI/NO		0,65			
3aj	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AD (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Nella Revisione	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	SI/NO		0,65			
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cf. dettaglio	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020	6			
4a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	L'obiettivo ha lo scopo di integrare e revisionare periodicamente le procedure aziendali	1 - Procedura per la prevenzione del tromboembolismo venoso 2 - Procedura per la gestione degli antibiotici 3 - Procedura prevenzione e gestione del diabete	valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob assegndati)	SI/NO		5			
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione Fascicolo sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, in caso di necessità, per disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura. Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referral di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referral	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluse pediatrica e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriali/laboratori), numero personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva)	numero consensi favorevoli acquisiti/numero dimessi e pazienti trattati ambulatoriali o dipendenti (a seconda dell'area specifica degenza o ambulatoriale o amministrativa)	>5%	valido ai fini della produttività 2019-2020	5			
6	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli adempimenti prescritti espressamente dal Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA), predisposto in attuazione dell'Intesa Stato/Regioni sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019/2021 di cui all'art. 1 comma 280 della legge 23 dicembre 2005 n. 266 (PRGLA), al fine del superamento delle criticità connesse ai lunghi tempi di attesa	vedi PRGLA e dettaglio obiettivi di salute e funzionamento	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020	5,2			
6a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio ex ante dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali del PRGLA (a regime di monitoraggio)	% prestazioni prenotate classe B e D	Numero prestazioni prenotate/totali prestazioni richieste	100%-100%		1,3			
6c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio ex post dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali del PRGLA oggetto di monitoraggio (Tirocchia oculistica, Mammografia, TAC Torace senza e con contrasto, Ecocolor Doppler dei tronchi sovraortici e Bassi Coloboma vertebrale, Ecografia Ostetrica - Ginecologica, Visita ortopedica, Visite radiologiche)	% prestazioni prenotate classe B e D	Numero prestazioni prenotate/totali prestazioni richieste	50%-100%		1,3			
6d	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio ex post dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali del PRGLA oggetto di monitoraggio per le prestazioni previste dal PRGLA 2019-2021	% prestazioni erogate classe B e D	Numero prestazioni prenotate/totali prestazioni richieste	50%-100%		1,3			
6a1	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio dei tempi di attesa e dei volumi erogati dell'attività libera professionale interna	% prestazioni erogate in attività libera professionale rispetto alle prestazioni erogate in attività istituzionale	Numero prestazioni erogate in ALP/totali prestazioni erogate in SLI	50%-100%		1,3			

12

Modello "A" Scheda di assegnazione		OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020							Data			
UOSD		Malattie croniche dell'intestino							Cod. 26.02.00.36			
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE		MESSINA WALTER							Matercola 17037			
OBIETTIVI E DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		Farinella Enzo							Matercola 1000653			
OBIETTIVI ASSEGNATI										Risultato atteso		
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VIA	
7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/01/2010 (GURS 27/05/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni mediche) ha imposto l'obbligo di assistere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	>=101	valido al fine della produttività 2019-2020	5				
7a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/01/2010 (GURS 27/05/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni mediche) ha imposto l'obbligo di assistere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	15 di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione	numero di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione/numero totale medici	>=31%		2,5				
7b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/01/2010 (GURS 27/05/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni mediche) ha imposto l'obbligo di assistere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	Numero medio di prescrizioni annue per medico come rilevato dal cruscotto integrata del sistema IS	numero prescrizioni dematerializzate/medici abilitati	>=101		2,5				
8	OBIETTIVI GENERALI	Conoscenza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi corruttivi in materia di appalti di lavori edili.	Vedi PFC Azienda Iriema 2019-21 aggiornamento 2015	Implementazioni azioni previste nel PFC. Mappatura dei processi per ciascuna UD	Verifica su documentazione presentata	S/N/O	valido al fine della produttività 2020	3				
9	OBIETTIVI GENERALI	Conoscenza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione proventi e rilevazione rischi e costi per finalità CdS	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/N/O	valido al fine della produttività 2020	2				
9a	OBIETTIVI GENERALI	Conoscenza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione	Rispetto dell'equilibrio tra le prestazioni erogate in istituzionale e ed in ALPI	Numero di prestazioni erogate in regime ALPI/prestazioni erogate in istituzionale per ogni singola specialità	Verifica semestrale attraverso il confronto tra i flussi di erogazione	S/N/O		2				
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attuali Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - Sicurezza del paziente	Vedi PAA	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/N/O	valido al fine della produttività 2020	1				
11a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	11.2.4 Piani Attuali Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti: APPROPRIATEZZA	Adeguamenti obiettivi regionali previsti dal piano annuale controlli analisi (PACA)	Rispetto degli adempimenti previsti	valori ammessi S/N/O (accertamento su documentazione presentata dal referente aziendale)	S/N/O		1				
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione delle procedure previste dal PAC	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/N/O	valido al fine della produttività 2019-2020	3				
13a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Applicazione procedure PAC correlate con le periodiche segnalazioni di carico e scarico e gli inventari trimestrali	presenza di scarichi settimanali	accertamento su documentazione presentata	S/N/O		3				
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti dagli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di relazione (questi ultimi tre indicatori saranno valutati in base al peso medio dell'anno)	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	cf. valori di dettaglio	valido al fine della produttività 2019-2020	6				
17a	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso fra 90% e 100%		1				
17b	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento turn over	indice di turn over in DO	giornate di degenza teoriche/giornate di degenza effettive (invers)	compreso fra 0,2 e 1		1				
17c	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento degenza media rispetto al peso medio annuo	incremento del rapporto DM/PM 2018 in DO	confronto peso medio e degenza media rispetto all'anno precedente	compreso tra 10% e 25%		1				
17d	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto DH	tasso di occupazione dei posti letto in DH	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso fra 80% e 100%		1				
17e	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento peso medio annuo DH	incremento del peso medio in DH	incremento del peso totale/dimesse come da valori ammessi	compreso tra 10% e 15%		1				
17f	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Riduzione abbattimento per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	riduzione valore abbattimento DRG	valore abbattimento 2019 - valore abbattimento 2018/valore abbattimento 2018	tra -0,01% e -50%		1				
17g	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Riduzione pazienti con esito dimissioni deceduto	% pazienti con esito deceduto su totale pazienti in regime ordinario	(decessi 2019 - decessi 2018)/decessi 2018 (si considera solo il valore accidentale e non quello del reparto)	tra -0,01% e -10%		0				
18a	OBIETTIVI SPECIFICI	Digitalizzazione fascicoli fondi rischi ed autoassicurazione e accordo con l'apposito fondo	L'obiettivo consiste nella schedatura e scansione di tutti i fascicoli. In particolare dovranno essere schedati entro il 31 dicembre il 30% dei fascicoli ed entro il 30 giugno 2020 il restante 20%	Evidenza della effettiva scansione della documentazione	valori ammessi S/N/O (accertamento su documentazione presentata dal referente aziendale)	S/N/O		0				
18b	OBIETTIVI SPECIFICI	Informatizzazione della gestione del CUP Ticket e delle agende di prenotazione in aderenza alle direttive sulla gestione a livello provinciale	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Staff aziendale) e nell'applicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 30 giugno 2019	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di applicazione entro il 30 giugno 2020	valori ammessi S/N/O (accertamento su documentazione presentata dal referente aziendale)	S/N/O		0				
18c	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del protocollo informatico unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Staff generali) e nell'applicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di applicazione entro il 2020	valori ammessi S/N/O (accertamento su documentazione presentata dal referente aziendale)	S/N/O		0				
18d	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del SI per la gestione delle delibere e delle riserve unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Staff generali) e nell'applicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di applicazione entro il 2020	valori ammessi S/N/O (accertamento su documentazione presentata dal referente aziendale)	S/N/O		0				
18e	OBIETTIVI SPECIFICI	Aggiornamento semestrale elenco sinistri	L'obiettivo prevede l'aggiornamento almeno semestrale dell'elenco dei sinistri e la trasmissione dei dati alle aree competenti	Presentazione periodica dati nel formato richiesto	valori ammessi S/N/O (accertamento su documentazione presentata dal referente aziendale)	S/N/O		0				

Il Dirigente sottoscrittore degli obiettivi

Il Direttore del Dipartimento sottoscrittore degli obiettivi

M.R.: VS - Valore soglia (min. valutab.); RA - Risultato Atteso; VIA - Valore Massimo valutabile

Enzo Farinella
Walter Messina

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello SAC Scheda di assegnazione		OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020							Data		
UOC	Medicina Interna (VC)								Cod	26 02 00 35	
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE	MESSINA WALTER								Matricola	17037	
CAPIENTE E DIRETTORE DEL QUANTIFICATO SOTTOCANTIERE DEGLI OBIETTIVI	Farinella Enzo								Matricola	100053	
		OBIETTIVI ASSEGNATI						Risultato atteso			
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
1.a	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale.	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale.	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale.	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del f.f.e + f.f.t)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido al fine della produttività 2019 - 2020	25	2.195.571	2.332.180	2.312.180
1.b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale.	Mantenimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale.	Raggiungimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale.	Valore dell'attività (ricavi al netto del f.f.e + f.f.t) - Costi (al netto del f.f.e + f.f.t)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido al fine della produttività 2019 - 2020	25	1.157.651	1.102.515	1.102.515
2.a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione, presentazione piano e conseguente realizzazione.	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati a approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato.	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/N/D	valido al fine della produttività 2020	1			
2.a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione, presentazione piano e conseguente realizzazione.	L'obiettivo è costituito dalla presentazione all'Assessorato, da parte delle Aziende che non rientrano nei parametri previsti, del "Piano di efficientamento e riqualificazione", entro 50 giorni dalla data di adozione del provvedimento di individuazione da parte dell'Assessorato stesso. Il piano dovrà contenere le azioni previste almeno in tre ambiti funzionali prioritari: 1) "efficientamento blocchi operatori" 2) Appropriatazza nei consumi di farmaci ospedalieri 3) Implementazione PDTA e relativo monitoraggio per le patologie con esiti critici	Contributi offerte nella stesura del P.E. (contributo diretto/indiretto nella identificazione delle azioni incluse nel P.E.)	valori ammessi S/N/D (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendale) e approvazione Assessorato della salute	S/N/D		1			
2.b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione, presentazione piano e conseguente realizzazione.	Monitoraggio della realizzazione delle azioni incluse nel piano coerentemente al cronoprogramma	% di monitoraggio delle azioni rispetto al cronoprogramma	Refazione della quale si evince il numero azioni monitorate rispetto al cronoprogramma/numero azioni previste entro l'anno e le azioni correttive da approntare per mantenere il risultato	1		1			
2.c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano.	Verifica trimestrale andamento del P.E. rispetto al cronoprogramma	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/N/D	valido al fine della produttività 2020	4			
2.c1	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano.	Adeguamento tecnico ed organizzativo rispetto alla dotazione di posti letto previsti da rete regionale	Adeguamento PL afferenti ad UU.OO. del dipartimento di Medicina	% di PL attivati in coerenza della rete ospedaliera e/o del P.E.	vedi scheda dettaglio		1		1	1
2.c13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano.	Miglioramento dell'appropriatezza clinica dei ricoveri	Costante dei pazienti dell'area di emergenza con miglioramento delle capacità ricettive	Decremento degli abbattimenti per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza, ed incremento dei ricoveri appropriati di ICAU	vedi scheda dettaglio		1			
2.c13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano.	Riorganizzazione attività day service	Adeguamento casistica da trattare in day service rispetto alle indicazioni previste dalla normativa - ovvero 357-Disturbi della coagulazione, 574-Diagnosi ematologiche/immunologiche che richiedono ricovero in area di degenza, 38-Disturbi sistema reticolofendocitiale e immunitario con CC, 403-Infiammazione acuta senza CC, 473-Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 17 anni, 179-Malattie infiammatorie dell'intestino, 179-Malattie infiammatorie dell'intestino, 182-Esofagite, gastroenterite e miscelanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni con CC, 216-Insufficienza renale, 215-Malattie dei reni e del cavo orale, eccetto estrazione e riparazione, età > 17 anni, 387-Epatite	Spostamento casistica DRG sopra indicata da Day service a Day hospital	vedi scheda dettaglio		1			
2.c40	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano.	Integrazione e/o revisione delle azioni incluse nel piano di efficientamento	Introduzione di ulteriori specifiche azioni di efficientamento entro la fine del 2020	Introduzione nuove azioni e/o revisione delle azioni già identificate per garantire il raggiungimento dell'obiettivo prefissato	0		1			
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste.	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste.	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	valido al fine della produttività 2019 - 2020	7,8			
3a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmesse	numero di SDO mensilmente non trasmesse/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione non sia pervenuta la rendicontazione definitiva)	25%-0%		2			
3b	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDAD mensilmente non trasmesse	numero di SDAD mensilmente non trasmesse/numero SDAD mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione non sia pervenuta la rendicontazione definitiva)	25%-0%		2			
3c	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di ricette mensilmente pervenute in ritardo	numero di ricette mensilmente pervenute in ritardo/numero ricette pervenute (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione non sia pervenuta la rendicontazione definitiva)	25%-0%		2			
3ac	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AD (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Nella Prevenzione.	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso SFI / Puntuale trasmissione del flusso SFI ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/N/D		0,5			
3ad	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AD (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Nella Prevenzione.	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni eseguite per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione attiva)	trasmissione entro i termini	S/N/D		0,65			
3aj	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AD (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Nella Prevenzione.	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/N/D		0,65			
3ak	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AD (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Nella Prevenzione.	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/N/D		0,65			
3al	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi informativi"	Nel caso delle AD (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Nella Prevenzione.	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/N/D		0,65			
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione dello stesso	cf. dettaglio	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/N/D	valido al fine della produttività 2019 - 2020	6			
4a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione dello stesso	Fotobook ha lo scopo di integrare e revisionare periodicamente le procedure aziendali	1 - Procedura per la prevenzione del tromboembolismo venoso 2 - Procedura per la gestione degli antibiotici 3 - Procedura prevenzione e gestione del diabete	valori ammessi S/N/D (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendale)	S/N/D		5			
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura. Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricercando a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluse pediatrica e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/laboratori), numero personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva)	numero consensi favorevoli acquisiti/numero dimessi + pazienti trattati ambulatorialmente e dipendenti (a seconda dell'area specifica degenza e ambulatoriale o amministrativa)	>5%	valido al fine della produttività 2019 - 2020	5			
6	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli adempimenti prescritti espressamente dal Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA), predisposto in attuazione dell'Intesa Stato/Regioni sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il biennio 2015/2021 di cui all'art. 1 comma 210 della legge 23 dicembre 2005 n. 266 (PNGLA), al fine del superamento delle criticità connesse ai lunghi tempi di attesa.	vedi PRGLA e dettaglio obiettivi di salute e funzionamento	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggi ottenuti in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/N/D	valido al fine della produttività 2019 - 2020	5,2			
6a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio e ante dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali del PRGLA oggetto di monitoraggio	% prestazioni prenotate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali prestazioni richieste	85%-100%		1,3			
6c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio e post dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali del PRGLA oggetto di monitoraggio (Visita specialistica, Mammografia, TAC Torace senza e con contrasto, Ecodoppler dei tronchi sovraortici e RMH Colonna vertebrale, Ecografia Ostetrica - Ginecologica, Visita ortodica, Visita ortodica)	% prestazioni prenotate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali prestazioni richieste	80%-100%		1,3			
6d	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio e post dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali del PRGLA oggetto di monitoraggio per le prestazioni erogate in FSE (2019-2020)	% prestazioni erogate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali prestazioni richieste	50%-100%		1,3			
6af	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio dei tempi di attesa e dei volumi erogati dell'attività libero professionale	% prestazioni erogate in attività libero professionale rispetto alle prestazioni previste in attività professionale	numero prestazioni erogate in ALP/totali prestazioni erogate in SFI	50%-100%		1,3			

Handwritten signature and initials, possibly "C. S.", located at the bottom right of the page.

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Metodo "A" Scheda di assegnazione		OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020										Data		
UOC		Medicina Interna (VC)										Cod	25 02 00	35
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE		MESSINA WALTER										Matricola	17037	
OBIETTIVI E CRITERI DEL DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		Farnella Enzo										Matricola	1000633	
OBIETTIVI ASSEGNATI											Risultato atteso			
Nr	Area d'intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM			
7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/04/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 22/4/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assicurare alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	>=100	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5						
7a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/04/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 22/4/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assicurare alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	N. di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione	numero di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione/numero totale medici	>=31%		2,5						
7b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/04/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 22/4/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assicurare alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	Numero medio di prescrizioni annue per medico come rilevato dal cruscotto integrato del sistema TS	numero prescrizioni dematerializzate/medici abilitati	>=100		2,5						
1	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi correlati in ambito sanitario e obblighi di trasparenza	Vedi PTPC Aziendale triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PTPC. Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	S/I/NO	valido ai fini della produttività 2020	3						
9	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa nazionale e Regionale in materia di libera professione intraprendente	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione proventi e rilevazione ricavi e costi per finalità CGG	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/I/NO	valido ai fini della produttività 2020	2						
9a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa nazionale e Regionale in materia di libera professione intraprendente	Rispetto dell'equilibrio tra le prestazioni erogate in istituzionale e ed in ALP	Numero di prestazioni erogate in regime ALP/prestazioni erogate in istituzionale per ogni singola specialità	Verifica semestrale attraverso il confronto tra i flussi di erogazione	S/I/NO		2						
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - Sicurezza dei pazienti	Vedi PAA	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/I/NO	valido ai fini della produttività 2020	3						
11a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	11.2.4 Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti: APPROPRIATEZZA	Adempimenti obiettivi regionali previsti dal piano annuale controlli analitici (PACA)	Rispetto degli adempimenti previsti	valori ammessi S/I/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/I/NO		1						
11b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione delle procedure previste dal PAC	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/I/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	3						
11c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Applicazione procedure PAC correlate con le periodiche certificazioni di bilancio e gestione al 31 dicembre	presenza di scarchi settimanali	accertamento su documentazione presentata	S/I/NO		3						
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	tasso di occupazione dei posti letto in DO	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	cfr. valori di dettaglio	valido ai fini della produttività 2019-2020	6						
17a	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso fra 90% e 100%		1						
17b	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento turn over	indice di turn over in DO	giornate di degenza teoriche/giornate di degenza effettive (conclusi)	compreso fra 0,8 e 1,2		1						
17c	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento degenza media rispetto al peso medio annuo	Incremento del rapporto DM/PAI 2018 in DO	confronto peso medio e degenza media rispetto all'anno precedente	tra 10% e 25%		1						
17d	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto DR	tasso di occupazione dei posti letto in DR	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso fra 60% e 100%		1						
17e	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento peso medio annuo DR	Incremento del peso medio in DR	Incremento del peso totale/dimesse come da valori ammessi	compreso fra 100% e 25%		1						
17f	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Aidazione abbattimento per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	riduzione valore abbattimento DRG	(valore abbattimento 2019- valore abbattimento 2018)/valore abbattimento 2018	compreso tra -0,01% e -50%		1						
17g	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	riduzione pazienti con esito dimissione decretata	% pazienti con esito deceduto su totale pazienti in regime ordinario	(decessi 2019- decessi 2018)/decessi 2018 (in considerazione solo il valore aziendale e non quello istituzionale)	compreso tra -0,01% e -50%		1						
18a	OBIETTIVI SPECIFICI	Digitalizzazione fascicoli fondi rischi ed autosicurezza e accordo con l'apposito fondo	L'obiettivo consiste nella schedulazione e scansione di tutti i fascicoli, in particolare dovranno essere schedati entro il 31 dicembre il 30% dei fascicoli ed entro il 30 giugno 2020 il restante 20%	Evidenza della effettiva scansione della documentazione	valori ammessi S/I/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/I/NO		0						
18b	OBIETTIVI SPECIFICI	Informalizzazione della gestione del CUP Ticket e delle agende di prenotazione in aderenza alle direttive sulla gestione a livello provinciale	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Staff aziendale) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 30 giugno 2019	Pre-disposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2019. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 30 giugno 2020	valori ammessi S/I/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/I/NO		0						
18c	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del protocollo informatico unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Affari generali) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020	Pre-disposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 2020	valori ammessi S/I/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/I/NO		0						
18d	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del SI per la gestione delle delibere e delle determine unica aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Affari generali) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020	Pre-disposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 2020	valori ammessi S/I/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/I/NO		0						
18e	OBIETTIVI SPECIFICI	Aggiornamento semestrale elenco sinistri	L'obiettivo prevede l'aggiornamento almeno semestrale dell'elenco dei sinistri e la trasmissione degli dati alle aree competenti	Presentazione periodica dati nel formato richiesto	valori ammessi S/I/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/I/NO		0						
Il Dirigente sottoscrittore degli obiettivi											Il Direttore del Dipartimento sottoscrittore degli obiettivi			
											Peso complessivo 100			
											Responsabile dell'assegnazione degli obiettivi			

refanella
refanella

N.B.: VS - Valore soglia (min. valutab.); RA-Risultato Atteso; VM - Valore Massimo valutabile

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A2" Scheda di assegnazione		OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020							Data		
UDC		Medicina Interna (VS)							Cod	26 01 03	37
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI E COORDINATORE DEL DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI ATTI		MESSINA WALTER							Matricola	17037	
		Farinella Enzo							Matricola	100653	
Risultato atteso											
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VA
1_a	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e l'instaurazione dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale.	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale.	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale.	Valore dell'attività (totale ricavi al netto delle F e T) / (F e T)	valori di dettaglio indicati nella scheda	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	3.445.800	3.627.253	3.627.253
1_b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e l'instaurazione dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale.	Mantenimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale.	Raggiungimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale.	Valore dell'attività (ricavi al netto delle F e T) / (Costi (al netto delle F e T))	valori di dettaglio indicati nella scheda	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	190.792	200.833	200.833
2_a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione.	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato.	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	1			
2_a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione.	L'obiettivo è contenuto nella presentazione all'Assessorato, da parte delle Aziende che non rientrano nei parametri previsti, del "piano di efficientamento e riqualificazione", entro 90 giorni dalla data di adozione del provvedimento di individuazione da parte dell'Assessorato stesso. Il piano dovrà contenere le azioni previste almeno in tre ambiti ritenuti prioritari: 1) "efficientamento blocchi operatori" 2) Appropriazione nei consumi di farmaci ospedalieri 3) Implementazione PDA e relativo monitoraggio per le patologie con alto rischio	Contributo offerto nella stesura del PEE (contributo diretto/indiretto nella identificazione delle azioni incluse nel PEE)	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente di azienda) e approvazione Assessorato della salute	S/NO		1			
2_b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione.	Monitoraggio della realizzazione delle azioni incluse nel piano coerentemente al cronoprogramma.	% di monitoraggio delle azioni rispetto al cronoprogramma	Relazione dalle quale si evince il numero azioni monitorate rispetto al cronoprogramma/numero azioni previste entro l'anno e le azioni correttive da apportare per mantenere il risultato.	1		1			
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano.	Verifica trimestrale andamento del PEE rispetto al cronoprogramma.	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	4			
2_d	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano.	Adeguamento tecnico ed organizzativo rispetto alla dotazione di posti letto previsti dalla rete regionale.	Adeguamento Pt. Affertati ad U.O. del dipartimento di Medicina	% di Pt. attivati in coerenza della rete ospedaliera e/o del PEE	vedi scheda dettaglio				1	1
2_e	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano.	Miglioramento dell'appropriatezza clinica dei ricoveri	Gestione dei pazienti di Terapia di emergenza con miglioramento delle capacità ricettive	Decremento degli abbattimenti per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza, ed incremento del ricovero ricoverati di MGAU	vedi scheda dettaglio		1			
2_f	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano.	Riorganizzazione attività day service	Adeguamento casistica da trattare in day service rispetto alle indicazioni previste dalla normativa - ovvero 397-Disturbi della coagulazione, 574-Diagnosi ematologiche/immunologiche: maggiori secreta anemia falciforme e coagulopatie/598-Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario con CC, 403-Linfoma e leucemia non acuta con CC, 473-Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 37 anni, 179-Malattie infiammatorie dell'intestino, 179-Malattie infiammatorie dell'intestino, 179-Malattie gastroenteriche e miscelate di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni con CC, 318-Insufficienza renale, 185-Malattie dei denti e del cavo orale, eccetto estrazione e impianto, età > 17 anni, 187-Estrazione e	Spostamento casistica DRG sopra indicata da Day service a Day hospital	vedi scheda dettaglio		1			
2_g	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano.	Integrazione e/o revisione delle azioni incluse nel piano di efficientamento	Introduzione di ulteriori specifiche azioni di efficientamento entro la fine del 2020	Introduzione nuove azioni e/o revisione delle azioni già identificate per garantire il raggiungimento dell'obiettivo prefissato	0		1			
3	OBIETTIVI GENERALI	Completata trasmissione dei dati che alimentano i flussi aziendali e ascendenti entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste.	Completata trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: A - schede di dimissione ospedaliera, A_05 - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO, C - Ambulatoriale, CFS - premio soccorso, EMUA, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex 2 - prestazioni erogate per altri enti, NSS	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	2,8			
3a	OBIETTIVI GENERALI	Observanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmessi	numero di SDO mensilmente non trasmessi/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%		2			
3b	OBIETTIVI GENERALI	Observanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDAO mensilmente non trasmessi	numero di SDAO mensilmente non trasmessi/numero SDAO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%		2			
3c	OBIETTIVI GENERALI	Observanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di ricette mensilmente pervenute in ritardo	numero di ricette mensilmente pervenute in ritardo/numero ricette pervenute (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%		2			
3ac	OBIETTIVI GENERALI	Observanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Nella Repubblica	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso SPI / Puntuale trasmissione del flusso SPI ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5			
3ab	OBIETTIVI GENERALI	Observanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Nella Repubblica	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni eseguite per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione attiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		0,65			
3ad	OBIETTIVI GENERALI	Observanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Nella Repubblica	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		0,65			
3aj	OBIETTIVI GENERALI	Observanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Nella Repubblica	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		0,65			
3aj	OBIETTIVI GENERALI	Observanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Nella Repubblica	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		0,65			
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cf. dettaglio	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	6			
4a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	l'obiettivo ha lo scopo di integrare e revisionare periodicamente le procedure aziendali	1 - Procedura per la prevenzione del tromboembolismo venoso 2 - Procedura per la gestione degli antibiotici 3 - Procedura prevenzione e gestione del rivanolo	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione preventivata dal referente ob. aziendale)	S/NO		5			
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento di gestione regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura. Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluso pediatrica e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/laboratori), numero personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva)	numero consensi favorevoli acquisiti/numero dimessi e pazienti trattati ambulatorialmente e dipendenti (a seconda dell'area di degenza o ambulatoriale o amministrativa)	>5%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
6	OBIETTIVI GENERALI	Observanza degli adempimenti prescritti espressamente dal Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA), predisposto in attuazione dell'Intesa Stato/Regioni sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il biennio 2019/2021 di cui all'art. comma 280 della legge 23 dicembre 2005 n. 266 (PIGLA), al fine del superamento delle criticità connesse ai lunghi tempi di attesa.	vedi PRGLA e dettaglio obiettivi di salute e funzionamento	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5,2			
6a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio ex ante dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali della PRGLA oggetto di monitoraggio	% prestazioni prenotate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali prestazioni richieste	80%-100%		1,3			
6c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio ex post dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali della PRGLA oggetto di monitoraggio (Vita oculistica, Mammografia, TAC Torace senza e con contrasto, Ecocolor Doppler dei tronchi sovraortici e BAVI colonna vertebrale, Ecografia Ostetrica - Ginecologica, Visita ortopedica, Visita pediatrica)	% prestazioni prenotate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali prestazioni richieste	50%-100%		1,3			
6d	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio ex post dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali della PRGLA oggetto di monitoraggio per le prestazioni erogate dal 2019-2021	% prestazioni erogate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali prestazioni richieste	50%-100%		1,3			
6a1	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio dei tempi di attesa e dei volumi erogati dell'attività libera professionale interna	% prestazioni erogate in attività libera professionale rispetto alle prestazioni erogate in attività istituzionale	numero prestazioni erogate in ALPI/totali prestazioni erogate in SLI	50%-100%		1,3			

Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page.

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A" Scheda di assegnazione		Medicina Interna (VS)		MESSINA WALTER		Farinella Enzo		Data	
UOC								Cod	26 01 00 37
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE								Matricola	17037
OBIETTIVI E CRITERI DI SOTTOSCRIZIONE DEGLI OBIETTIVI								Matricola	100553
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Descrizione obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS
7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedali, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/05/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2334/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assistere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cf. indicatori specifici di seguito riportati	Punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	>=101	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5	
7a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedali, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/05/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2334/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assistere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	% di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione	numero di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione/numero totale medici	>=101		2,5	
7b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedali, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/05/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2334/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assistere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	Numero medio di prescrizioni annue per medico come rilevato dal cruscotto integrato del sistema TS	numero prescrizioni dematerializzate/medici abilitati	>=101		2,5	
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi correlati in base ai rischi di integrità	Vedi PTPC Aziendale triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PTPC. Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	SI/NO	valido ai fini della produttività 2020	1	
9	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione integrativa	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione proventi e rilevazione ricavi e costi per realtà CoG	cf. indicatori specifici di seguito riportati	Punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	valido ai fini della produttività 2020	2	
9a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione integrativa	Rispetto dell'equilibrio tra le prestazioni erogate in istituzionale e ed in ALPI	Numero di prestazioni erogate in regime ALPI/prestazioni erogate in istituzionale per ogni singola struttura	Verifica semestrale attraverso il confronto tra i flussi di erogazione	SI/NO		2	
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - Scienze del paziente	Vedi PAA	cf. indicatori specifici di seguito riportati	Punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	valido ai fini della produttività 2020	1	
11a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	21.2.4 Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti: ADEMPIMENTI	Adempimenti obiettivi regionali previsti dal piano annuale controllo analisi (PACA)	Rispetto degli adempimenti previsti	valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	SI/NO		1	
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del paziente	Adozione delle procedure previste dal PAC	cf. indicatori specifici di seguito riportati	Punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	1	
13a	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Applicazione procedure PAC correlate con le specifiche applicazioni cliniche e strutturali e all'implementazione di strumenti di monitoraggio e di valutazione del processo di occupazione, turn over, degenza media, indice di rotazione (questi ultimi tre indicatori saranno rivalutati in base al peso medio del Paziente)	presenza di stanzie settimanali	accertamento su documentazione presentata	SI/NO		1	
17a	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	cf. indicatori specifici di seguito riportati	Punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	cf. valori di dettaglio	valido ai fini della produttività 2019-2020	6	
17b	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento turn over	tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso fra 90% e 100%		1	
17c	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento degenza media rispetto al peso medio annuo	indice di turn over in DO	giornate di degenza teoriche/giornate di degenza effettive (ingressi)	compreso tra 80% e 110%		1	
17d	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto DH	Incremento del rapporto DM/PM 2018 in DO	conferma peso medio e degenza media rispetto all'anno precedente	compreso tra 10% e 25%		1	
17e	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento peso medio annuo DH	tasso di occupazione dei posti letto in DH	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso fra 60% e 100%		1	
17f	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	riduzione abbattimento per DRG ad elevato rischio di non appropriata	Incremento del peso medio in DH	Incremento del peso totale/emesse come da valori ammessi	compreso tra 10% e 25%		1	
17g	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	riduzione pazienti con esito dimissione deceduto	riduzione valore abbattimento DRG	valore abbattimento 2019 - valore abbattimento 2018 / valore abbattimento 2018	compreso tra -0,01% e -50%		1	
18a	OBIETTIVI SPECIFICI	Digitalizzazione fascicoli fondi rischi ed autoassicurazione e raccolta con l'apposito fondo	L'obiettivo consiste nella schedatura e scansione di tutti i fascicoli, in particolare dovranno essere schedati entro il 31 dicembre il 30% dei fascicoli ed entro il 30 giugno 2020 il restante 70%	% pazienti con esito deceduto su totale pazienti in regime ordinario	valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	SI/NO		0	
18b	OBIETTIVI SPECIFICI	Informatizzazione della gestione del CUP Ticket e delle legende di prenotazione in aderenza alle direttive sulla gestione a livello provinciale	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Staff Aziendale) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 30 giugno 2020	evidenza della effettiva scansione della documentazione	valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	SI/NO		0	
18c	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del protocollo informatico unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Staff generali) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 30 giugno 2020	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 30 giugno 2020	valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	SI/NO		0	
18d	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del SI per la gestione delle delibere e delle determinazioni univo aziendali mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Staff generali) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 30 giugno 2020	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 30 giugno 2020	valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	SI/NO		0	
18e	OBIETTIVI SPECIFICI	Aggiornamento semestrale elenco sinistri	L'obiettivo prevede l'aggiornamento almeno semestrale dell'elenco dei sinistri e la trasmissione dei dati alle aree competenti	Presentazione periodica dati nel formato richiesto	valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	SI/NO		0	

Il Dirigente sottoscrittore degli obiettivi

Il Direttore del Dipartimento sottoscrittore degli obiettivi

Responsabile dell'assegnazione degli obiettivi

Peso complessivo: 100

Enzo Farinella

Walter Messina

N.B.: VS - Valore soglia (min. valutab.); RA - Risultato Atteso; VM - Valore Massimo valutabile

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A4" Scheda di assegnazione		OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020										Data	
UOC		Gastroenterologia										Cod	58 01 00 32
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE OBIETTIVI E DIRETTORE DEL DEPARTAMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		MESSINA WALTER										Matricola	17037
		Farnella Enzo										Matricola	1005693
OBIETTIVI ASSEGNATI												Risultato atteso	
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatori di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM		
1_a	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del f.e. e f.e.t)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	2.233.641	2.310.149	2.618.107		
1_b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del f.e. e f.e.t) - Costi (al netto del f.e. e f.t)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	2.200.342	2.171.754	2.061.547		
2_a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	2					
2_b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo è costituito dalla presentazione all'Assessorato, da parte delle Aziende che non rientrano nei parametri previsti, del "piano di efficientamento e riqualificazione", entro 90 giorni dalla data di adozione del provvedimento di individuazione da parte dell'Assessorato stesso. Il piano dovrà contenere le azioni previste almeno in tre ambiti ritenuti prioritari: 1) "efficientamento blocchi operatori" 2) Appropriazione nei consumi di farmaci ospedalieri 3) Implementazione PDTA e relativo monitoraggio per le patologie con costi cronici	Contributo offerto nella stesura del PDE (contributo diretto/indiretto nella identificazione delle azioni incluse nel PDE)	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale) e approvazione Assessorato della salute	S/NO		1					
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	Monitoraggio della realizzazione delle azioni incluse nel piano coerentemente al cronoprogramma	% di monitoraggio delle azioni rispetto al cronoprogramma	Relazione dalla quale si evince il numero azioni monitorate rispetto al cronoprogramma/numero azioni previste entro piano e le azioni connesse da apportare per mantenere il risultato	1		1					
2_d	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del Pde rispetto al cronoprogramma	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	4					
2_e	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Adeguamento tecnico ed organizzativo rispetto alla dotazione di posti letto previsti dalla rete regionale	Adeguamento PL afferenti ad UU.OO. del dipartimento di Medicina	% di PL attivati in coerenza della rete ospedaliera e/o del PDE	vedi scheda dettaglio		1		1	1		
2_f	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Miglioramento dell'appropriatezza clinica dei ricoveri	Gestione dei pazienti dell'area di emergenza con miglioramento delle capacità ricettive	Decremento degli abbattimenti per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza, ed incremento dei ricoveri appropriati di MGAI	vedi scheda dettaglio		1					
2_g	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Riorganizzazione attività day service	Adeguamento casistica da trattare in day service rispetto alle indicazioni previste dalla normativa - ovvero 397-Disturbi della coagulazione, 574-Diagnosi ematologiche/immunologiche maggiori (escluso anemia falciforme e coagulopatie), 575-Diagnosi sistema reticoloendoteliale e immunologico con CC, 403-Linfoma e leucemia non acuta con CC, 473-Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 75 anni, 179-Malattie infiammatorie dell'intestino, 179-Malattie infiammatorie dell'intestino, 182-Esofagite, gastroenterite e miscelanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni con CC, 316-Insufficienza renale, 385-Malattie del dente e del cavo orale, eccetto estrazione e innestazione, età > 17 anni, 187-Estrazioni e	Spostamento casistica DRG sopra indicata da Day service a Day hospital	vedi scheda dettaglio							
2_h	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Integrazione e/o revisione delle azioni incluse nel piano di efficientamento	Introduzione di ulteriori specifiche azioni di efficientamento entro la fine del 2020	Introduzione nuove azioni e/o revisione delle azioni già identificate per garantire il raggiungimento dell'obiettivo prefissato	0		1					
3	OBIETTIVI GENERALI	Completata trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste.	Completata trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: A - schede di dimissione ospedaliera, A_05 - scheda di dimissione ospedaliera coprodata, RAD LISTO, C - Ambulatoriale, CP - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex 2 - prestazioni erogate per altri enti, NISS	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	valida ai fini della produttività 2019 - 2020	7,8					
3a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmesse	numero di SDO mensilmente non trasmesse/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangano dati non trasmessi)	2%-0%		2					
3b	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDOAD mensilmente non trasmesse	numero di SDOAD mensilmente non trasmesse/numero SDOAD mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangano dati non trasmessi)	2%-0%		2					
3c	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (pre-requisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di ricette mensilmente pervenute in ritardo	numero di ricette mensilmente pervenute in ritardo/numero ricette pervenute (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangano dati non trasmessi)	2%-0%		2					
3d	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Nella Repubblica	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso SPI /Puntuale trasmissione del flusso SPI ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/NO		0,5					
3e	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Nella Repubblica	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni erogate per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione attiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		0,65					
3f	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Nella Repubblica	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		0,65					
3g	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Nella Repubblica	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		0,65					
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cf. dettaglio	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	4					
4a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	L'obiettivo ha lo scopo di integrare e revisionare periodicamente le procedure aziendali	1 - Procedura per la prevenzione del tromboembolismo venoso 2 - Procedura per la gestione degli antibiotici 3 - Procedura prevenzione e gestione del delirium	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		3					
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per fornire il miglior servizio al paziente. È necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referti	% di consensi informati favorevoli/acquiescenti rispetto al numero di pazienti dimessi (area degenza e PS esclusa pediatrica e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/ambulatorio), numero personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva)	numero consensi favorevoli/acquiescenti/numero dimessi e pazienti trattati ambulatorialmente + personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva)	>5%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5					
6	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli adempimenti prescritti espressamente dal Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA), predisposto in attuazione dell'Intesa Stato/Regioni sul Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa per il biennio 2019/2021 di cui all'art. 1 comma 210 della legge 23 dicembre 2005 n. 266 (PNGLA), al fine del superamento delle criticità connesse ai lunghi tempi di attesa.	vedi PNGLA e dettaglio obiettivi di salute e funzionamento	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5,2					
6a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio ex ante dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali del PRGLA oggetto di monitoraggio	% prestazioni prenotate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali prestazioni richieste	80%-100%		1,3					
6b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio ex post dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali del PRGLA oggetto di monitoraggio (Visita specialistica, Mammografia, TAC Torace senza e con contrasto, Ecocolor Doppler del tronco sovraortico e RMN Colonna vertebrale, Ecografia Ostetrica - Ginecologica, Visita ortopedica, Visita cardiologica)	% prestazioni prenotate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali prestazioni richieste	50%-100%		1,3					
6c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio ex post dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali del PRGLA oggetto di monitoraggio per le prestazioni richieste dal PRGLA (2019-2021)	% prestazioni erogate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali prestazioni richieste	50%-100%		1,3					
6d	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio dei tempi di attesa e dei volumi erogati dell'attività libero-professionistica interna	% prestazioni erogate in attività libera professionale rispetto alle prestazioni erogate in attività istituzionale	numero prestazioni erogate in ALP/totali prestazioni erogate in SPN	50%-100%		1,3					

Handwritten signature and initials at the bottom right of the page.

Modello "A" Scheda di assegnazione		OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020							Data				
UOC	Gastroenterologia								Cod	53.01.00 32			
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE	MESSINA WALTER								Matricola	17037			
PROFESSORI E DALL'UTILE DEL DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI	Farinella Enzo								Matricola	1000583			
OBIETTIVI ASSEGNATI													
N°	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VIA		
7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/02/2010 (GURS 27/02/2010) come prescrivitori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni mediche) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	>=101	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	3					
7a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/02/2010 (GURS 27/02/2010) come prescrivitori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni mediche) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	% di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione	numero di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione/numero totale medici	>=114		2,3					
7b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/02/2010 (GURS 27/02/2010) come prescrivitori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni mediche) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	Numero medio di prescrizioni annue per medico come rilevato dal cruscotto integrato del sistema TS	numero prescrizioni dematerializzate/medici abilitati	>=101		2,5					
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi corrotivi in linea con le linee guida di trasparenza	Vedi PTPC Aziendale triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PTPC. Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	S/N/D	valido ai fini della produttività 2020	3					
9	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione preventi e rilevazione ricavi e costi per finalità COG	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/N/D	valido ai fini della produttività 2020	2					
9a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Rispetto dell'equilibrio tra le prestazioni erogate in istituzionale e ed in ALPI	Numero di prestazioni erogate in regime ASP/prestazioni erogate in istituzionale per ogni singola specialità	Verifica semestrale attraverso il confronto tra flussi di erogazione	S/N/D		2					
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza del paziente - sicurezza del paziente	Vedi PAA	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/N/D	valido ai fini della produttività 2020	1					
11a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	13.2.4 Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza del paziente: APPROPRIATEZZA	Adempimenti obiettivi regionali previsti dal piano annuale controlli analitici (PACA)	Rispetto degli adempimenti previsti	valori ammessi S/N/D (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendale)	S/N/D		1					
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione delle procedure previste dal PAC	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/N/D	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	3					
13a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Applicazione procedure PAC correlate con le periodiche prestazioni di bilancio e scatto e gli indicatori trimestrali	presenza di scarichi settimanali	accertamento su documentazione presentata	S/N/D		3					
14	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Collaborazione con la ASP per il potenziamento degli screening oncologici	vedi dettaglio obiettivi	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/N/D	valido ai fini della produttività 2019	2					
14a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Collaborazione con la ASP per il potenziamento degli screening oncologici	Tumore del colon retto	% di prenotazioni effettuate su richiesta dell'utente al CUP o STU. O. di riferimento del PAC, direttamente sul programma gestionale di screening della ASP e tramite portale interno	Presenza di prenotazioni nel software gestionale di screening	S/N/D		0,5					
14b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Collaborazione con la ASP per il potenziamento degli screening oncologici	Tumore del colon retto	Partecipazione al PDTA screening tramite individuazione del referente clinico per ogni screening	Individuazione referente clinico di screening	S/N/D		0,5					
14c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Collaborazione con la ASP per il potenziamento degli screening oncologici	Tumore del colon retto	% di prestazioni di approfondimento eseguite su richieste dalla ASP	numero di prestazioni eseguite/numero di prestazioni richieste x100 (punteggio attribuito in proporzione rispetto al risultato raggiunto)	0% - 100%		0,5					
14d	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Collaborazione con la ASP per il potenziamento degli screening oncologici	Tumore del colon retto	% di registrazioni di tutti i dati dei casi inviati dalla ASP per approfondimento o terapia direttamente sul programma degli screening	% di casi registrati nel programma gestionale degli screening. Tutti i richiedi del software relativi ai casi trattati /n. casi inviati dalla ASP per approfondimento o terapia x100 (punteggio attribuito in proporzione rispetto al risultato raggiunto)	0% - 100%		0,5					
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti degli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di rotazione (questi ultimi tre indicatori saranno rivalutati in base al peso medio dell'Asp).	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	cf. valori ammessi	valido ai fini della produttività 2019-2020	6					
17a	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso fra 90% e 100%		1					
17b	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento turn over	indice di turn over in DO	giornate di degenza teoriche/giornate di degenza effettive/turnover	compreso tra 0 e 1		1					
17c	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento degenza media rispetto al peso medio annuo	incremento del rapporto DM/PM 2018 in DO	confronto peso medio e degenza media rispetto all'anno precedente	compreso tra 10% e 25%		1					
17d	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto DH	tasso di occupazione dei posti letto in DH	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso fra 60% e 100%		1					
17e	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento peso medio annuo DH	incremento del peso medio in DH	incremento del peso totale/dimessi come da valori ammessi	compreso tra 10% e 25%		1					
17f	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Riduzione abbattimento per DRG ad elevato rischio di non appropriata	riduzione valore abbattimento DRG	(valore abbattimento 2019- valore abbattimento 2018)/valore abbattimento 2018	compreso tra -0,01% e -2,0%		1					
17g	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	riduzione pazienti con esito decesso	% pazienti con esito decesso su totale pazienti in regime ordinario	(decessi 2019- decessi 2018)/decessi 2018 (si considera solo il valore ammissibile e non quello del ricovero)	compreso tra -0,01% e -5%		0					
18a	OBIETTIVI SPECIFICI	Digitalizzazione fascicoli fondi rischi ed autoassicurazione e raccordo con l'apposito fondo	L'obiettivo consiste nella schedulazione e scansione di tutti i fascicoli. In particolare dovranno essere schedati entro il 31 dicembre il 30% dei fascicoli ed entro il 30 giugno 2020 il restante 70%	Evidenza della effettiva scansione della documentazione	valori ammessi S/N/D (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendale)	S/N/D		0					
18b	OBIETTIVI SPECIFICI	Informazione della gestione del CUP Ticket e delle agende di prenotazione in aderenza alle direttive sulla gestione a livello provinciale	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Staff aziendale) e nell'applicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 30 giugno 2019	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 30 giugno 2020	valori ammessi S/N/D (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendale)	S/N/D		0					
18c	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del protocollo informatico unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Affari generali) e nell'applicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 2020	valori ammessi S/N/D (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendale)	S/N/D		0					
18d	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del SI per la gestione delle fatture e delle detrazioni unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Affari generali) e nell'applicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 2020	valori ammessi S/N/D (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendale)	S/N/D		0					
18e	OBIETTIVI SPECIFICI	Aggiornamento semestrale elenco sinistri	L'obiettivo prevede l'aggiornamento almeno semestrale dell'elenco dei sinistri e la trasmissione dei dati alle aree competenti	Presentazione periodica dati nel formato richiesto	valori ammessi S/N/D (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendale)	S/N/D		0					
Il Dirigente sottoscrittore degli obiettivi										Il Direttore del Dipartimento sottoscrittore degli obiettivi		Peso complessivo	100

Farinella Enzo
Walter Messina

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "24" Scheda di assegnazione		OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020							Data		
UOC	Malattie infettive								Cod	24.01.00_34	
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE	MESSINA WALTER								Matricola	17037	
OBIETTIVI DEL DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI	Farinella Enzo								Matricola	100083	
		OBIETTIVI ASSEGNATI					Risultato atteso				
N°	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
1_a	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del file F e file T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	1.539.460	1.603.484	1.859.563
1_b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del file F e T) - Costi (al netto del file F e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	1.384.615	1.318.615	1.231.500
2_a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cf. indicatori specifici di seguito riportati:	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	2			
2_b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo è costituito dalla presentazione all'Assessorato, da parte delle Aziende che non ricorrono nei parametri previsti, del "piano di efficientamento e riqualificazione", entro 90 giorni dalla data di adozione del provvedimento di individuazione da parte dell'Assessorato stesso. Il piano dovrà contenere le azioni previste almeno in tre ambiti ritenuti prioritari: 1) "efficientamento blocchi operativi" 2) Appropriata nei consumi di farmaci ospedalieri 3) Implementazione PDTA e relativo monitoraggio per le patologie con esiti critici	Contributo offerto nella stesura del PDE (contributo diretto/indiretto nella identificazione delle azioni incluse nel PDE)	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendale) e approvazione Assessorato della salute	S/NO		1			
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	Monitoraggio della realizzazione delle azioni incluse nel piano coerentemente al cronoprogramma	% di monitoraggio delle azioni rispetto al cronoprogramma	Relazione dalla quale si evince il numero azioni monitorate rispetto al cronoprogramma/numero azioni previste entro l'anno e le azioni correttive da apportare per mantenere il risultato	1		1			
2_d	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PDE rispetto al cronoprogramma	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	3			
2_e	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Adempimento tecnico ed organizzativo rispetto alla dotazione di posto letto previsti dalla rete regionale	Adempimento PI afferenti ad UU.OO. del dipartimento di Medicina	% di PI attivati in coerenza della rete ospedaliera e/o del PDE	vedi scheda dettaglio		1		1	1
2_f	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Adempimento tecnico ed organizzativo rispetto alla dotazione di posto letto previsti dalla rete regionale	Adempimento PI afferenti ad UU.OO. del dipartimento di Medicina	% di PI attivati in coerenza della rete ospedaliera e/o del PDE	vedi scheda dettaglio		1			
2_g	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Miglioramento dell'appropriatezza clinica dei ricoveri	Gestione dei pazienti dell'area di emergenza con miglioramento delle capacità ricettive	Decorso degli abbattimenti per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza, ed inserimento dei ricoveri appropriati di MACAU	vedi scheda dettaglio		1			
2_h	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Integrazione e/o revisione delle azioni incluse nel piano di efficientamento	Introduzione di ulteriori specifici che assai di efficientamento entro la fine del 2020	Introduzione nuove azioni e/o revisione delle azioni già identificate per garantire il raggiungimento dell'obiettivo prefissato	0		1			
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste.	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: A - schede di dimissione ospedaliera, A_2D - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, BAD ESITO, C - Ambulatoriale, OPS - pronto soccorso, EMUR, GRESA - ore apertura ambulatori, OHSEO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex 2 - prestazioni erogate per altri enti, ASIS	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	3,5			
3a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (prequisito completa trasmissione dei dati annuali entro il primo 3 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmesse	numero di SDO mensilmente non trasmesse/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	25-0%		2			
3b	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (prequisito completa trasmissione dei dati annuali entro il primo 3 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDAD mensilmente non trasmesse	numero di SDAD mensilmente non trasmesse/numero SDAD mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	25-0%		2			
3c	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (prequisito completa trasmissione dei dati annuali entro il primo 3 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di ricette mensilmente pervenute in ritardo	numero di ricette mensilmente pervenute in ritardo/numero ricette pervenute (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	25-0%		2			
3d	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 7.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale della Prevenzione	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso SPI /Puntuale trasmissione del flusso SPI ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	Trasmissione entro i termini	S/NO		0,3			
3e	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 7.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale della Prevenzione	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni eseguite per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	Trasmissione entro i termini	S/NO		1			
3f	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 7.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale della Prevenzione	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	Trasmissione entro i termini	S/NO		1			
3g	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 7.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale della Prevenzione	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	Trasmissione entro i termini	S/NO		1			
3h	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 7.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale della Prevenzione	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	Trasmissione entro i termini	S/NO		1			
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cf. dettaglio	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	13,5			
4a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Obiettivo ha lo scopo di integrare e revisionare periodicamente le procedure aziendali	1 - Procedura per la prevenzione del tromboembolismo 2 - Procedura per la gestione degli antibiotici 3 - Procedura prevenzione e gestione dell'ictus	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendale)	S/NO		10,5			
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per il proprio caso. Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluse pediatrica e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/laboratori), numero personale di degenza (area amministrativa e/o articolazioni) a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva)	numero consensi favorevoli acquisiti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dipendenti (a seconda dell'area specifica degenza o ambulatoriale o amministrativa)	>55	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/03/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 22/4/2015 (disposizioni invariati le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	>=101	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
7a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/03/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 22/4/2015 (disposizioni invariati le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	% di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione	numero di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione/numero totale medici	>=31%		2,5			
7b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/03/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 22/4/2015 (disposizioni invariati le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	Numero medio di prescrizioni annue per medico come rilevato dal cruscotto integrato del sistema TS	numero prescrizioni dematerializzate/medici abilitati	>=101		2,5			
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifica riferimento ai rischi connessi in virtù nonché degli obblighi di trasparenza	Vedi PFC Aziendale biennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PFC, Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	3			
9	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione proventi e rilevazione ricavi e costi per finalità CSG	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	2			
9a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Rispetto dell'equilibrio tra le prestazioni erogate in istituzionale e ed in ALPI	Numero di prestazioni erogate in regime ALPI/prestazioni erogate in istituzionale per ogni singola specialità	Verifica semestrale attraverso il confronto tra i flussi di erogazione	S/NO		2			

Modello "A"		OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020						Data				
Scheda di assegnazione								Cod				
UOC		Malattie Infettive						24 01 00 34				
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE		MESSINA WALTER						Matricola 17037				
DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		Fairnella Enzo						Matricola 1000623				
OBIETTIVI ASSEGNATI										Risultato atteso		
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VIA	
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attualisti Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - Sicurezza dei pazienti	Vedi PAA	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valide ai fini della produttività 2020	1				
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	11.2.4 Piani Attualisti Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti: APPROPRIATEZZA	Adempimenti obiettivi regionali previsti dal piano annuale controlli analitici (PACA)	Rispetto degli adempimenti previsti	documentazione presentata dal referente ob aziendale	S/NO		1				
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del territorio	Adozione delle procedure previste dal PAC	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valide ai fini della produttività 2019-2020	1				
11g	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del territorio	Applicazione procedure PAC correlate con le periodiche esercitazioni di carico a statico e ad imprevisti simulati	presenza di stacchi settimanali	accertamento su documentazione presentata	S/NO		1				
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti dagli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di rotazione (questi ultimi tre indicatori saranno rivalutati in base al peso medio dell'anno)	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	cf. valori di dettaglio	valide ai fini della produttività 2019-2020	6				
17a	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso fra 30% e 100%		1				
17b	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento turn over	indice di turn over in DO	giornate di degenza teoriche-giornate di degenza effettive (regressi)	compreso tra 0 ed 1		1				
17c	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento degenza media rispetto al peso medio annuo	incremento del rapporto DM/PM 2018 in DO	confronto peso medio e degenza media rispetto all'anno precedente	compreso tra 100 e 25%		1				
17d	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto DH	tasso di occupazione dei posti letto in DH	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso fra 60% e 100%		1				
17e	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento peso medio annuo DH	incremento del peso medio in DH	incremento del peso totale/dimesse come da valori ammessi	compreso fra 30% e 25%		1				
17f	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Riduzione abbattimento per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	riduzione valore abbattimento DRG	valore abbattimento 2019- valore abbattimento 2018/valore abbattimento 2018	compreso tra -0,01% e -50%		1				
17g	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Riduzione pazienti con esito diminuzione decessi	% pazienti con esito decesso su totale pazienti in regime ordinario	(decessi 2019- decessi 2018)/decessi 2018 (si considera solo il valore aziendale e non quello del comparto)	compreso tra -0,01% e -30%		0				
18q	OBIETTIVI SPECIFICI	Digitalizzazione fascicoli fondi chiusi ed autoassicurazione e raccolta con Fappisto fondo	L'obiettivo consiste nella schedulazione e scansione di tutti i fascicoli. In particolare dovranno essere schedati entro il 31 dicembre il 30% dei fascicoli ed entro il 30 giugno 2020 il restante 70%.	Evidenza della effettiva scansione della documentazione	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendale)	S/NO		0				
18r	OBIETTIVI SPECIFICI	Informalizzazione della gestione del CUP Ticket e delle agende di prenotazione in aderenza alle direttive sulla gestione a livello provinciale	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Staff Aziendale) e nell'applicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 30 giugno 2019.	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 30 giugno 2020	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendale)	S/NO		0				
18s	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del protocollo informatico unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Staff Aziendale) e nell'applicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020.	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 2020	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendale)	S/NO		0				
18t	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del SI per la gestione delle delibere e delle determine unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Affari generali) e nell'applicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020.	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 2020	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendale)	S/NO		0				
18u	OBIETTIVI SPECIFICI	Aggiornamento semestrale elenco sinistri	L'obiettivo prevede l'aggiornamento almeno semestrale dell'elenco dei sinistri e la trasmissione dei dati alle aree competenti.	Presentazione periodica dati nel formato richiesto	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendale)	S/NO		0				
Il Dirigente sottoscrive degli obiettivi						Peso complessivo			100			
Il Direttore del Dipartimento sottoscrive degli obiettivi												
Responsabile dell'assegnazione degli obiettivi												

N.B.: VS - Valore soglia (min. valutab.); RA - Risultato Atteso; VIA - Valore Massimo valutabile

Walter Messina
Enzo Fairnella

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A" Scheda di assegnazione		OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020							Data		
UOC		Nefrologia e Dialisi							Cod		
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE		MESSINA WALTER							29 01 00 30		
OBIETTIVI E CRITERI DEL DIPARTIMENTO		Fannella Enzo							Matricola 17037		
SOTTOSCRIZIONE DEGLI AZIENDATI									Matricola 1000553		
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Risultato atteso			
								Peso	VS	RA	VA
1_a	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del file F e file T)	valori di dettaglio indicati nella scheda	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	2.735.436	2.879.400	2.829.400
1_b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del file F e T) - Costi (al netto del file F e T)	valori di dettaglio indicati nella scheda	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	- 604.147	- 578.378	- 575.378
2_a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cfi: indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/N/O	valido ai fini della produttività 2020	2			
2_b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo è costituito dalla presentazione all'Assessorato, da parte delle Aziende che non risultano nei parametri previsti, del "piano di efficientamento e riqualificazione", entro 90 giorni dalla data di adozione del provvedimento di individuazione da parte dell'Assessorato stesso. Il piano dovrà contenere le azioni previste almeno in tre ambiti ritenuti prioritari: 1) "efficientamento blocchi operatori" 2) "adeguatezza nei comuni di farmaci ospedalieri" 3) implementazione PDTA e relativo monitoraggio per le patologie con esiti critici	Contributo offerto nella stesura del PDE (contributo di costo/indietro nella identificazione delle azioni incluse nel PDE)	valori ammessi S/N/O (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendale) e approvazione Assessorato della salute	S/N/O		1			
2_b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	Monitoraggio della realizzazione delle azioni incluse nel piano coerentemente al cronoprogramma	% di monitoraggio delle azioni rispetto al cronoprogramma	Relazione dalla quale si evince il numero azioni monitorate rispetto al cronoprogramma/numero azioni previste entro l'anno e le azioni correttive da apportare per mantenere il risultato	1		1			
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PDE rispetto al cronoprogramma	cfi: indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/N/O	valido ai fini della produttività 2020	4			
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Adeguamento tecnico ed organizzativo rispetto alla dotazione di posti letto previsti dalla rete regionale	Adeguamento PI afferenti ad UO/OO del dipartimento di Medicina	% di PI attivati in coerenza della rete ospedaliera e/o del PDE	vedi scheda dettaglio		1			
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Miglioramento dell'appropriatezza clinica dei ricoveri	Gestione dei pazienti dell'area di emergenza con miglioramento delle capacità strutturali	Decremento degli abbattimenti per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza, ed incremento dei ricoveri appropriati di MCAU	vedi scheda dettaglio		1		1	1
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Riorganizzazione attività day service	Adeguamento casistica da trattare in day service rispetto alle indicazioni previste dalla normativa - ovvero 397-Disturbi della coagulazione, 574-Diagnosi ematologiche/immunologiche maggiori eccetto anemia falciforme e coagulopatie 375-Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario con CC, 403-Linfoma e leucemia non acuta con CC, 473-Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 17 anni, 179-Malattie infettive del sistema circolatorio, 179-Malattie infettive del sistema circolatorio, 182-Esclerite, gastroenterite e miscelanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni con CC, 316-Malattia renale, 185-Malattie del dente e del cavo orale, eccetto estrazione e riparazione età > 17 anni, 182-Estrazione e	Spostamento casistica DRG sopra indicata da Day service a Day hospital	vedi scheda dettaglio		1			
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Integrazione e/o revisione delle azioni incluse nel piano di efficientamento	Introduzione di ulteriori specifiche azioni di efficientamento entro la fine del 2020	Introduzione nuove azioni e/o revisione delle azioni già identificate per garantire il raggiungimento dell'obiettivo prefissato	0		1			
3	OBIETTIVI GENERALI	Completata trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: A - schede di dimissione ospedaliere, A - DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESTO, C - Ambulatoriale, A - pronto soccorso, EMUR, ORESA - area apertura ambulatori, ORESO - area di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti non ricoverati, ex 2 - prestazioni erogate per altri enti, NSIS	Completata trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste.	cfi: indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	12			
3a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (prequisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmesse	numero di SDO mensilmente non trasmesse/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso Fobiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangano dati non trasmessi)	2%-0%		1			
3b	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (prequisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmesse	numero di SDO mensilmente non trasmesse/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso Fobiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangano dati non trasmessi)	2%-0%		2			
3c	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (prequisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di ricette mensilmente pervenute in ritardo	numero di ricette mensilmente pervenute in ritardo/numero ricette pervenute (in ogni caso Fobiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangano dati non trasmessi)	2%-0%		2			
3ac	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Nella Programmazione	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso SPI / Puntuale trasmissione del flusso SPI ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/N/O		2			
3ac	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Nella Programmazione	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso DRSO ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/N/O		1			
3ad	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Nella Programmazione	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni eseguite per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione attiva)	trasmissione entro i termini	S/N/O		1			
3ad	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Nella Programmazione	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/N/O		1			
3ad	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 14 del 1.4.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Nella Programmazione	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/N/O		1			
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cfi: dettaglio	cfi: indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/N/O	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	6			
4a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Fobiettivo ha lo scopo di integrare e revisionare periodicamente le procedure aziendali	1- Procedura per la prevenzione dell'embolo polmonare venoso 2- Procedura per la gestione degli antibiotici 3- Procedura prevenzione e gestione di Ictus	numero consensi favorevoli acquisiti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente e dipendenti (e secondo dell'area siggifica degente e ambulatoriale e amministrativa e area degente pediatrica e terapia intensiva)	>5%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura. Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di utilizzatori, secondo tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a numero di pazienti dimessi (area degente e PS escluse pediatriche e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/ambulatori), numero personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degente pediatrica e terapia intensiva)	numero consensi favorevoli acquisiti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente e dipendenti (e secondo dell'area siggifica degente e ambulatoriale e amministrativa e area degente pediatrica e terapia intensiva)	>5%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/03/2010 (GURS 27/03/2010) come prescristori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 23/14/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni mediche) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cfi: indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	>10%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5			
7a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/03/2010 (GURS 27/03/2010) come prescristori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 23/14/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni mediche) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	% di medici dipendenti abituati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione	numero di medici dipendenti abituati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione/numero totale medici	>10%		2,5			

[Handwritten signature and initials]

Settore di appartenenza		UOC		OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020					Data					
		Nefrologia e Dialisi		MESSINA WALTER					Cod	29 01 00 30				
		Farinella Enzo							Maticola	17037				
							Maticola	1000513						
N°	Area di intervento	Obiettivo	OBIETTIVI ASSEGNATI											
			Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VG	RA	VM			
75	OBIETTIVI DI SALUTE E FUNZIONAMENTO	Incremento prestazioni in modalità dematerializzate	I medici dipendenti pubblici (preparatori, specialisti ambulatoriali interni, etc.) sono individuati dal DA 12/09/2019 (CURS 27/08/2019) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 23/04/2015 (disposizioni inerenti la prescrizione di farmaci, Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	Numero medio di prestazioni annue per medico come rilevato dal cruscotto integrato del sistema TS	Numero prestazioni dematerializzate/medici abilitati		>=101							
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi correlati in materia di appalti di lavori, forniture e servizi	Vedi PTPC Aziendale triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PTPC, Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	SI/NO	valido ai fini della produttività 2020							
9	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione provvisori e rilevazione ricavi e costi per finalità LCG	cf. indicatori specifici di seguito riportati	Verifica su documentazione presentata	SI/NO	valido ai fini della produttività 2020							
9a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Rispetto dell'equilibrio tra le prestazioni erogate in istituzionale e ed in ALPI	Numero di prestazioni erogate in regime ALPI/prestazioni erogate in istituzionale per ogni singolo medico	Verifica semestrale attraverso il confronto tra i flussi di erogazione	SI/NO	valido ai fini della produttività 2020							
11	OBIETTIVI DI SALUTE E FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - APPROPRIATEZZA, SICUREZZA DEL PAZIENTE	Vedi PAA	cf. indicatori specifici di seguito riportati	Valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	SI/NO	valido ai fini della produttività 2020							
11a	OBIETTIVI DI SALUTE E FUNZIONAMENTO	11.2.4 Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - APPROPRIATEZZA	Adempimenti obiettivi regionali previsti dal piano annuale (controlli analitici) (PAGA)	Rispetto degli adempimenti previsti	Valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	SI/NO	valido ai fini della produttività 2020							
11b	OBIETTIVI DI SALUTE E FUNZIONAMENTO	11.2.4 Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - APPROPRIATEZZA	Adempimenti obiettivi regionali previsti dal piano annuale (controlli analitici) (PAGA)	Rispetto degli adempimenti previsti	Valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	SI/NO	valido ai fini della produttività 2020							
11c	OBIETTIVI DI SALUTE E FUNZIONAMENTO	11.2.4 Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - APPROPRIATEZZA	Adempimenti obiettivi regionali previsti dal piano annuale (controlli analitici) (PAGA)	Rispetto degli adempimenti previsti	Valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	SI/NO	valido ai fini della produttività 2020							
13	OBIETTIVI DI SALUTE E FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del paziente	Adempimenti obiettivi regionali previsti dal piano annuale (controlli analitici) (PAGA)	Rispetto degli adempimenti previsti	Valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	SI/NO	valido ai fini della produttività 2020							
13a	OBIETTIVI DI SALUTE E FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del paziente	Adempimenti obiettivi regionali previsti dal piano annuale (controlli analitici) (PAGA)	Rispetto degli adempimenti previsti	Valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	SI/NO	valido ai fini della produttività 2020							
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17a	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17b	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17c	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17d	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17e	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17f	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17g	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17h	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17i	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17j	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17k	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17l	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17m	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17n	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17o	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17p	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17q	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17r	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17s	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17t	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17u	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17v	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17w	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17x	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17y	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
17z	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	Tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	SI/NO	valido ai fini della produttività 2019-2020							
18	OBIETTIVI SPECIFICI	Digitalizzazione fascicoli fondi rischi ed assicurazione e record con l'apposito fondo	riduzione pazienti con esito dimissione deceduto	% pazienti con esito deceduto su totale pazienti in regime ordinario	valore abbattimento 2019 - valore abbattimento 2018 (valore abbattimento 2018 (decessi 2019 - decessi 2018) / decessi 2018 (si considera solo il valore aziendale e non quello del reparto)	SI/NO	valido ai fini della produttività 2020							
18a	OBIETTIVI SPECIFICI	Informizzazione della gestione del CUP Ticket e delle agende a prenotazione in aderenza alle direttive sulla gestione a livello provinciale	riduzione pazienti con esito dimissione deceduto	% pazienti con esito deceduto su totale pazienti in regime ordinario	valore abbattimento 2019 - valore abbattimento 2018 (valore abbattimento 2018 (decessi 2019 - decessi 2018) / decessi 2018 (si considera solo il valore aziendale e non quello del reparto)	SI/NO	valido ai fini della produttività 2020							
18b	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del protocollo informatico unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	riduzione pazienti con esito dimissione deceduto	% pazienti con esito deceduto su totale pazienti in regime ordinario	valore abbattimento 2019 - valore abbattimento 2018 (valore abbattimento 2018 (decessi 2019 - decessi 2018) / decessi 2018 (si considera solo il valore aziendale e non quello del reparto)	SI/NO	valido ai fini della produttività 2020							
18c	OBIETTIVI SPECIFICI	Accoglienza del SI per la gestione delle delibere e delle determinazioni uniche aziendali mediante procedura condotta dal Provveditorato	riduzione pazienti con esito dimissione deceduto	% pazienti con esito deceduto su totale pazienti in regime ordinario	valore abbattimento 2019 - valore abbattimento 2018 (valore abbattimento 2018 (decessi 2019 - decessi 2018) / decessi 2018 (si considera solo il valore aziendale e non quello del reparto)	SI/NO	valido ai fini della produttività 2020							
18d	OBIETTIVI SPECIFICI	Aggiornamento semestrale elenco sinistri	riduzione pazienti con esito dimissione deceduto	% pazienti con esito deceduto su totale pazienti in regime ordinario	valore abbattimento 2019 - valore abbattimento 2018 (valore abbattimento 2018 (decessi 2019 - decessi 2018) / decessi 2018 (si considera solo il valore aziendale e non quello del reparto)	SI/NO	valido ai fini della produttività 2020							

N.B. - VG - Valore soglia (min. valutab.); RA - Risultato atteso; VM - Valore Massimo valutabile

Il Direttore del Dipartimento sottoscrittore degli obiettivi
 Responsabile dell'assegnazione degli obiettivi

Farinella Enzo
Indice Mens

Peso complessivo 100

OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020

Modello "A" Scheda di assegnazione		OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020							Data			
UOC		Medicina Fisica e Riabilitativa										
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE		MESSINA WALTER							Cod 55 01 00 31			
OBIETTIVI DEL QUADRO DI RIFERIMENTO		Farinella Enzo							Matricola 17037			
OBIETTIVI DEL QUADRO DI RIFERIMENTO DEGLI OBIETTIVI									Matricola 1000003			
N°	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatori di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Risultato atteso				
								Pesa	VS	RA	VM	
1.a	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento delle attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del fido F e file T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valore ai fini della produttività 2019 - 2020	25	1.823.920	1.935.935	1.930.633	
1.b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del fido F e T) - Costi (al netto del fido F e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valore ai fini della produttività 2019 - 2020	25	1.020.649	- 92.047	- 918.149	
2.a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/N/D	valore ai fini della produttività 2020	2				
2.a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo è costituito dalla presentazione all'Assessorato, da parte dell'azienda che non rientrano nei parametri previsti, del "piano di efficientamento e riqualificazione", entro 30 giorni dalla data di adesione del provvedimento di individuazione da parte dell'Assessorato stesso. Il piano dovrà contenere le azioni previste almeno in tre ambiti ritenuti prioritari: 1) "efficientamento blocchi operatori" 2) Appropriatazza nei consumi di farmaci ospedalieri 3) Implementazione PDA e relativo monitoraggio per le patologie con esiti critici	Contributo offerto nella stesura del PDE (contributo diretto/indiretto nella identificazione delle azioni incluse nel PDE)	valori ammessi S/N/D (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale) e approvazione Assessorato della salute	S/N/D		1				
2.b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	Monitoraggio della realizzazione delle azioni incluse nel piano coerentemente al cronoprogramma	% di monitoraggio delle azioni rispetto al cronoprogramma	Relazione dalla quale si evince il numero azioni monitorate rispetto al cronoprogramma/numero azioni previste entro l'anno e le azioni correttive da apportare per mantenere il risultato	1		1				
2.c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PDE rispetto al cronoprogramma	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/N/D	valore ai fini della produttività 2020	2				
2.c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Adeguamento tecnico ed organizzativo rispetto alla dotazione di posti letto previsti dalla rete regionale	Adeguamento PL afferenti ad UU.OO. del dipartimento di Medicina	% di PL attivi in coerenza della rete ospedaliera e/o del PAC	vedi scheda dettaglio		1		1	1	
2.d	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Attualizzazione tecnica ed organizzativa dell'attività di recupero e riabilitazione funzionale	Potenziamento attività di ricovero ed ambulatoriale (recupero e Riabilitazione Funzionale)	attività ambulatoriale >10% rispetto al 2018 (GP > 3700)	vedi scheda dettaglio		1		1	1	
2.d	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Miglioramento dell'appropriatezza clinica dei ricoveri	Gestione dei pazienti dell'area di emergenza con miglioramento delle capacità ricettive	Decremento degli abbattimenti per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza, ed incremento del (costo) antropometrico di (MCAU)	vedi scheda dettaglio		1		1	1	
2.40	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Integrazione e/o revisione delle azioni incluse nel piano di efficientamento	Introduzione di ulteriori specifiche azioni di efficientamento entro la fine del 2020	Introduzione nuove azioni e/o revisione delle azioni già identificate per garantire il raggiungimento dell'obiettivo prefissato	0		1		1	1	
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste.	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: A) - schede di dimissione ospedaliera, A, DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESIO, C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EAHU, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex 2 - prestazioni erogate per altri enti, NSS	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	valore ai fini della produttività 2019 - 2020	7,0				
3a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (preannuncio completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 5 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDQ mensilmente non trasmesse	numero di SDQ mensilmente non trasmesse/numero SDQ mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%		2				
3c	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (preannuncio completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 5 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di richieste mensilmente pervenute in ritardo	numero di richieste mensilmente pervenute in ritardo/numero richieste pervenute (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%		2				
3Ac	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 18 del 4.10.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso SPI / puntuale trasmissione del flusso SPI ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/N/D		1,0				
3Ad	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 18 del 4.10.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni erogate per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione attiva)	trasmissione entro i termini	S/N/D		1				
3Ag	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 18 del 4.10.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/N/D		1				
3Ah	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "flussi informativi"	Nel caso delle AO (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 18 del 4.10.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale Della Prevenzione	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni erogate per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/N/D		1				
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cf. dettaglio	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/N/D	valore ai fini della produttività 2019 - 2020	6				
4a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Definire la base di integrare e revisionare periodicamente le procedure aziendali	1 - Procedura per la prevenzione del tromboembolismo venoso 2 - Procedura per la gestione degli antibiotici 3 - Procedura prevenzione e gestione delirium	valori ammessi S/N/D (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/N/D		5				
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti sanitari, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari. In caso di necessità, per finalità di cura Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini informato per tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluso pediatrica e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/ambulatori), numero personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva)	numero consensi favorevoli acquisiti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dipendenti (a seconda dell'area specialistica o ambulatoriale o amministrativa)	>5%	valore ai fini della produttività 2019 - 2020	5				
6	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli adempimenti prescritti espressamente dal Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA) predisposto in attuazione dell'Intesa Stato/Regioni sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019/2021 di cui all'art. 1 comma 210 della Legge 23 dicembre 2005 n. 206 (PRGLA), al fine del superamento delle criticità connesse ai lunghi tempi di attesa	vedi PRGLA e dettaglio obiettivi di salute e funzionamento	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/N/D	valore ai fini della produttività 2019 - 2020	5,2				
6a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio ex ante dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali del PRGLA oggetto di monitoraggio	% prestazioni prenotate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali prestazioni richieste	80%-100%		1,3				
6c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio ex post dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali del PRGLA oggetto di monitoraggio (Visita oncologica, Mammografia, TAC Torace torace e con contrasto, Ecocolor doppler dei tronchi sovraortici e RAN Colonna vertebrale, Ecografia Ostetrica - Ginecologica, Visita ortopedica, Visita cardiologica)	% prestazioni prenotate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali prestazioni richieste	50%-100%		1,3				
6d	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio esposti dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali del PRGLA oggetto di monitoraggio per le prestazioni erogate dal PRGLA (2018-2019)	% prestazioni erogate classe B e D	numero prestazioni prenotate/totali prestazioni richieste	50%-100%		1,3				
6d	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Liste d'attesa - Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa	Monitoraggio dei tempi di attesa e di volumi erogati del PRGLA libero professionale/terza	% prestazioni erogate in attività libero professionale rispetto alle prestazioni erogate in attività istituzionale	numero prestazioni erogate in ALP/totali prestazioni erogate in SSN	50%-100%		1,3				
7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedale, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/04/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 22/34/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni mediche) ha imposto l'obbligo di assumere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	>=101	valore ai fini della produttività 2019 - 2020	5				
7a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedale, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/04/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 22/34/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni mediche) ha imposto l'obbligo di assumere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	% di medici dipendenti abituati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione	numero di medici dipendenti abituati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione/numero totale medici	>>31%		2,5				

Modello "A" Scheda di assegnazione		OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020							Data		
UOC		Medicina Fisica e Riabilitativa							Cod	56 01 00	31
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE		MESSINA WALTER							Maticola	17037	
OBIETTIVI E CRITERI DEL DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		Farinella Enzo							Maticola	1000693	
OBIETTIVI ASSEGNATI								Risultato atteso			
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
7b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedali, specialisti ambulatoriali interni, ecc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 22/04/2015 (disposizioni inerti) ha prescrizioni medicinali ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	Numero medio di prescrizioni annue per medico come rilevato dal cruscotto integrato del sistema TS	numero prescrizioni dematerializzate/medici abilitati	>=101		2,5			
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della sorveglianza con specifico riferimento ai rischi correlati in tutti i processi dell'azienda di trasferta	Vedi PTPC Aziendale triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazione azioni previste nel PTPC. Mappatura dei processi per ciascuna UD	Verifica su documentazione presentata	S/NO	valido al fine della produttività 2020	3			
9	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione proventi e rilevazione ricavi e costi per finalità CdG	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido al fine della produttività 2020	2			
9a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Rispetto dell'equilibrio tra le prestazioni erogate in istituzionale e ed in ALPI	Numero di prestazioni erogate in regime ALPI/prestazioni erogate in istituzionale per ogni singola specialità	Verifica semestrale attraverso il confronto tra i flussi di erogazione	S/NO		2			
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attualità Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - Sicurezza dei processi	Vedi PAA	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido al fine della produttività 2020	1			
11i	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	11.2.4 Piani Attualità Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti: ADEGUATEZZA	Adempimenti obiettivi regionali previsti dal piano annuale controlli analitici (PACA)	Rispetto degli adempimenti previsti	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendale)	S/NO		1			
11j	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione delle procedure previste dal PAC	cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido al fine della produttività 2019-2020	3			
12	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Applicazione procedure PAC correlate con le periodiche applicazioni di ricerca e specifici ad obiettivi trimestrali. Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti dagli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di relazione (questi ultimi tre indicatori saranno rivalutati in base al peso medio dell'anno)	presenza di scostamenti settimanali	accertamento su documentazione presentata	S/NO		3			
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero		cf. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	cf. valori di dettaglio	valido al fine della produttività 2019-2020	6			
17a	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso fra 50% e 100%		1			
17b	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento turn over	indice di turn over in DO	giornate di degenza teoriche-giornate di degenza effettive/ricoveri	compreso tra 0 ed 1		1			
17c	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento degenza media rispetto al peso medio annuo	Incremento del rapporto D16/P14 2018 in DO	conferma peso medio e degenza media rispetto all'anno precedente	compreso fra 60% e 75%		1			
17d	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto DH	tasso di occupazione dei posti letto in DH	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compreso fra 60% e 100%		1			
17e	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento peso medio annuo DH	Incremento del peso medio in DH	Incremento del peso totale/dimesse come da valori ammessi	compreso fra 10% e 20%		1			
17f	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Riduzione abbattimento per DRG ad elevato rischio di non appropriata	riduzione valore abbattimento DRG	valore abbattimento 2019- valore abbattimento 2018 (valore abbattimento 2018)	compreso fra -0,01% e -0,50%		1			
17g	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	riduzione pazienti con esito dimissione deceduto	N pazienti con esito deceduto su totale pazienti in regime ordinario	[decessi 2019- decessi 2018]/[decessi 2018 (si considera solo il valore aziendale e non quello dell'ente)]	compreso fra -0,01% e -1,00%		0			
18a	OBIETTIVI SPECIFICI	Digitalizzazione fascicoli fondi rischi ed autoassicurazione e raccolta con l'apposito fondo	L'obiettivo consiste nella schedatura e scansione di tutti i fascicoli. In particolare dovranno essere schedati entro il 31 dicembre il 30% dei fascicoli ed entro il 30 giugno 2020 il restante 70%	Evidenza della effettiva scansione della documentazione	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendale)	S/NO		0			
18b	OBIETTIVI SPECIFICI	Informalizzazione della gestione del CUP ticket e delle agende di prenotazione in aderenza alle direttive sulla gestione a livello provinciale	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Staff aziendale) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 30 giugno 2019	Predispozione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 30 giugno 2020	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendale)	S/NO		0			
18c	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del protocollo informatico unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Affari generali) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020	Predispozione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 2020	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendale)	S/NO		0			
18d	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del SI per la gestione delle debite e delle detrazioni unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Affari generali) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020	Predispozione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 2020	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendale)	S/NO		0			
18e	OBIETTIVI SPECIFICI	Aggiornamento semestrale elenco attività	L'obiettivo prevede l'aggiornamento almeno semestrale dell'elenco dei sinistri e la trasmissione del dati alle aree competenti	Presentazione periodica dati nel formato richiesto	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob aziendale)	S/NO		0			
								Peso complessivo	100		

Modello "A" Scheda di assegnazione		OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020							Data		
UOC		Medicina Fisica e Riabilitativa							Cod	56 01 00	31
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE		MESSINA WALTER							Maticola	17037	
OBIETTIVI E CRITERI DEL DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		Farinella Enzo							Maticola	1000693	
OBIETTIVI ASSEGNATI								Risultato atteso			
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
Il Dirigente sottoscrittore degli obiettivi				Il Direttore del Dipartimento sottoscrittore degli obiettivi Responsabile dell'assegnazione degli obiettivi							

N.B.: VS - Valore soglia (min. valutab.); RA-Risultato Atteso; VM - Valore Massimo valutabile

Infonca
Roberto Memo

Modello "A" Scheda di assegnazione		OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020										Data		
UOC		Lungodegenza										Cod	60.03.00	29
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE		MESSINA WALTER										Motivola	17037	
OBIETTIVO A LIVELLO DEL DIPARTIMENTO		Fannella Enzo										Motivola	1000533	
SOTTOCATEGORIA DEGLI INDICATORI														
N°	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	Risultato atteso					
									VS	RA	VM			
1,4	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficienza/aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del file F e file T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	1.753.322	1.845.655	1.845.655			
1,5	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficienza/aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del file F e T) - Costi (al netto del file F e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	25	1.191.042	1.134.326	1.134.326			
2,4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cfi: indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	1						
2,4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo è costituito dalla presentazione all'Assessorato, da parte delle Aziende che non rientrano nei parametri previsti, del "piano di efficientamento e riqualificazione", entro 50 giorni dalla data di adozione del provvedimento di individuazione e da parte dell'Assessorato stesso. Il piano dovrà contenere le azioni previste almeno in tre ambiti ritenuti prioritari: 1) "efficientamento blocchi operatori" 2) "Adeguatezza nei consumi di farmaci ospedalieri" 3) Implementazione PDTA e relativi monitoraggio per le patologie con esiti critici	Contributo offerto nella stesura del P.E. (contributo di dettaglio) nella identificazione delle azioni incluse nel P.E.	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale) e approvazione Assessorato della salute	S/NO		1						
2,5	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	Monitoraggio della realizzazione delle azioni incluse nel piano coerentemente al cronoprogramma	% di monitoraggio delle azioni rispetto al cronoprogramma	Relazione dalla quale si evince il numero azioni monitorate rispetto al cronoprogramma/numero azioni previste entro l'anno e le azioni correttive da apporre per mantenere il risultato	1		1						
2,6	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del P.E. rispetto al cronoprogramma	cfi: indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	4						
2,7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Adeguamento tecnico ed organizzativo rispetto alla dotazione di posti letto previsti dalla rete regionale	Adeguamento PI afferenti ad U.O.D. del dipartimento di Medicina	% di PI attuali in coerenza della rete ospedaliera e/o del P.E.	vedi scheda dettaglio		1						
2,11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Ritorno all'equilibrio dell'appropriatezza clinica dei ricoveri	Gestione dei pazienti dell'area di emergenza con miglioramento delle capacità ricettive	Decremento degli abbattimenti per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza, ed incremento dei ricoveri appropriati di ICAU	vedi scheda dettaglio		2						
2,10	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Integrazione e/o revisione delle azioni incluse nel piano di efficientamento	Introduzione di ulteriori specifiche azioni di efficientamento entro la fine del 2020	Introduzione nuove azioni e/o revisione delle azioni già identificate per garantire il raggiungimento dell'obiettivo prefissato	0		1						
3	OBIETTIVI GENERALI	Completata trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESPIO-C - Ambulatoriale, CPE - pronto soccorso, EMUR, OMSA - ore apertura ambulatorio, ORESO - ore di sala operatoria e interventi emergili, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NGS	Completata trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESPIO-C - Ambulatoriale, CPE - pronto soccorso, EMUR, OMSA - ore apertura ambulatorio, ORESO - ore di sala operatoria e interventi emergili, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NGS	cfi: indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	9						
3a	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi Informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (prequisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di SDO mensilmente non trasmesse	numero di SDO mensilmente non trasmesse/numero SDO mensilmente attese (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo e quello oggetto di negoziazione non saranno stati non trasmessi)	2%-0%		3						
3b	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi Informativi"	Puntuale e completa trasmissione dei flussi informativi e riduzione degli errori entro i limiti fissati (prequisito completa trasmissione dei dati annuali entro i primi 8 giorni del mese in cui è prevista la rendicontazione definitiva)	Numero medio di ricette mensilmente pervenute in ritardo	numero di ricette mensilmente pervenute in ritardo/numero ricette pervenute (in ogni caso l'obiettivo sarà considerato non raggiunto qualora al 20 gennaio dell'anno successivo a quello oggetto di negoziazione permangono dati non trasmessi)	2%-0%		2						
3ac	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi Informativi"	Nel caso delle AD (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 34 del 14.2.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale nella Breve Descrizione.	Puntuale trasmissione dei dati che alimentano il flusso SPI / Puntuale trasmissione del flusso SPI ed adozione delle misure previste nel piano di miglioramento 2019-2020	trasmissione entro i termini	S/NO		2						
3ad	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi Informativi"	Nel caso delle AD (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 34 del 14.2.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale nella Breve Descrizione.	Puntuale alimentazione e trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni eseguite per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione attiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		1						
3ae	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi Informativi"	Nel caso delle AD (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 34 del 14.2.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale nella Breve Descrizione.	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		1						
3af	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di "Flussi Informativi"	Nel caso delle AD (come pure delle ASP) sarà utilizzato l'adempimento alle prescrizioni della Circolare Assessoriale n. 5 del 16.3.2016, pubblicata sulla GURS n. 34 del 14.2.2016, e con la Circolare Assessoriale n. 18 del 4.10.2018, pubblicata sulla GURS n. 45 del 19.10.2018, nonché del Piano Regionale nella Breve Descrizione.	Puntuale alimentazione trasmissione dei dati che alimentano la rendicontazione delle prestazioni richieste per altri Enti e/o strutture esterne all'Azienda (fatturazione passiva)	trasmissione entro i termini	S/NO		1						
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione dello stesso	cfi: dettaglio	cfi: indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	13						
4a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione dello stesso	Obiettivo ha lo scopo di integrare e revisionare periodicamente le procedure aziendali	1- Procedura per la prevenzione del tromboembolismo venoso 2- Procedura per la gestione degli antibiotici 3- Procedura prevenzione e gestione delurteri	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		12						
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura. Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referti.	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a numero di pazienti dimessi (Area degenza e PI escludere pediatrica e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/ambulatorio), numero personale dipendente (area ambulatoriale e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva)	numero consensi favorevoli acquisiti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dipendente (la seconda dell'area specifica degenza e ambulatoriale e amministrativa)	>5%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5						
7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/04/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni ineccezionali di prescrizione medica) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cfi: indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	>=10%	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	5						
7a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/04/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni ineccezionali di prescrizione medica) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	% di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione	numero di medici dipendenti abilitati alla prescrizione in modalità dematerializzata che abbiano effettuato nel periodo di riferimento almeno una prescrizione/numero totale medici	>=2%		2,5						
7b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/04/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni ineccezionali di prescrizione medica) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	Numero medio di prescrizioni annue per medico come rilevato dal cruscotto integrato del sistema TS	Numero prescrizioni dematerializzate/medici abilitati	>=10%		2,5						
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi corrottivi in ambito pubblico (art. 10, comma 1, lett. a) del D.Lgs. n. 163/2001)	Vedi PTP Aziendale triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PTP. Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	3						
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione del Piano Attuativo Aziendale - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - Sicurezza dei dati	Vedi PAA	cfi: indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2020	1						
11i	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	11.2.4 Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti: APPROPRIATEZZA	Adempimenti obiettivi regionali previsti dal piano annuale contenzioso analitici (PACA)	Rispetto degli adempimenti previsti	valori ammessi S/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente ob. aziendale)	S/NO		1						
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programati di Certificabilità del bilancio	Adozione della procedura prevista dal PAC	cfi: indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	S/NO	valido ai fini della produttività 2019 - 2020	4						
13a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programati di Certificabilità del bilancio	Applicazione procedure PAC correlate con le periodiche segnalazioni di criticità e scarse e gli interventi correttivi	Presenza di scarsi settimanali	accertamento su documentazione presentata	S/NO		4						


 12

Modello TA Scheda di assegnazione		OBIETTIVI DI STRUTTURA 2019-2020							Data		
UOC		Lungodegenza							Cod	60.03.00 29	
RESPONSABILE ASSEGNAZIONE		MESSINA WALTER							Matricola	17037	
OBIETTIVI E DIREZIONE DEL DIPARTIMENTO SOTTOSCRITTORE DEGLI OBIETTIVI		Farnella Enzo							Matricola	1000053	
OBIETTIVI ASSEGNATI								Risultato atteso			
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	NOTE	Peso	VS	RA	VM
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti dagli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di rotazione (questi ultimi tre indicatori saranno rivalutati in base al peso fornito dall'azienda).	cfv indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	cfv. valori di dettaglio	valido ai fini della produttività 2019-2020	1			
17a	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento occupazione dei posti letto	tasso di occupazione dei posti letto in DO	giornate di degenza effettive/giornate di degenza teoriche	compresa fra 90% e 100%		1			
17b	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento turn over	indice di turn over in DO	giornate di degenza teoriche-giornate di ricovero effettivo/corressi	compreso tra 0 e 1		1			
17c	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Miglioramento degenza media rispetto al peso medio annuo	incremento del rapporto DM/PMI 2018 in DO	confronto peso medio e degenza media rispetto all'anno precedente	compreso tra 10% e 21%		1			
17d	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Riduzione abbattimento per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	riduzione valore abbattimento DRG	valore abbattimento 2019- valore abbattimento 2018	compreso tra -0,01% e -5,0%		1			
17e	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	riduzione pazienti con esito decessi deceduti	% pazienti con esito deceduto su totale pazienti in regime ordinario	decessi 2019- decessi 2018]decessi 2018 (si considera solo il valore aziendale e non quello del reparto)	compreso tra -0,01% e -5,0%		0			
18a	OBIETTIVI SPECIFICI	Digitizzazione fascicoli ferivi rischi ed autoassicurazione e raccordo con l'apposito fondo	L'obiettivo consiste nella schedazione e scansione di tutti i fascicoli, in particolare dovranno essere schedati entro il 31 dicembre il 30% dei fascicoli ed entro il 30 giugno 2020 il restante 70%.	Evidenza della effettiva scansione della documentazione	valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente aziendale)	SI/NO		0			
18b	OBIETTIVI SPECIFICI	Informazione della gestione del CUP Ticket e delle agende di prenotazione in aderenza alle direttive sulla gestione a livello provinciale	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Staff aziendale) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 30 giugno 2020.	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 30 giugno 2020.	valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente aziendale)	SI/NO		0			
18c	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del protocollo informatico unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Affari generali) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020.	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 2020.	valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente aziendale)	SI/NO		0			
18d	OBIETTIVI SPECIFICI	Acquisizione del SI per la gestione delle debite e delle detenzioni unico aziendale mediante procedura condotta dal Provveditorato	L'obiettivo consiste nella stesura del capitolato tecnico per l'acquisizione del SI specifico (a cura dell'UOC Affari generali) e nell'aggiudicazione del servizio da parte del Provveditorato entro il 2020.	Predisposizione capitolato tecnico entro il 31 marzo 2020. Definizione procedura di aggiudicazione entro il 2020.	valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente aziendale)	SI/NO		0			
18e	OBIETTIVI SPECIFICI	Aggiornamento semestrale elenco assistiti	L'obiettivo prevede l'aggiornamento almeno semestrale dell'elenco dei sinistri e la trasmissione dei dati alle aree competenti.	Presentazione periodica dati nel formato richiesto	valori ammessi SI/NO (accertamento su documentazione presentata dal referente aziendale)	SI/NO		0			
Il Dirigente sottoscrittore degli obiettivi								Peso complessivi		100	
								Il Direttore del Dipartimento sottoscrittore degli obiettivi			
								Responsabile dell'assegnazione degli obiettivi			

NB: VS - Valore soglia (min. valutab.); RA - Risultato Atteso; VM - Valore Massimo valutabile

Walter Messina

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto dichiara che la presente deliberazione – ai sensi e per gli effetti dell’art. 53, comma 2, della L.R. n. 30/93 e dell’art. 32 della Legge n. 69/09 e s.m.i.– in copia conforme all’originale è stata pubblicata in formato digitale all’Albo on-line dell’Azienda Ospedaliera “*Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello*”, istituito sul sito www.ospedaliriunitipalermo.it, a decorrere dal giorno 22 DIC 2019 e che nei 15 giorni successivi:

- non sono pervenute opposizioni
 sono pervenute opposizioni da _____

L’ADDETTO
 ALLA PUBBLICAZIONE

IL FUNZIONARIO
 INCARICATO

Notificata al Collegio Sindacale il _____ prot. n. _____

**DELIBERA NON SOGGETTA
 AL CONTROLLO**

- Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell’art. 4, comma 8, della L. n. 412/1991 e divenuta:

ESECUTIVA

decorso il termine (10 giorni
 dalla data di pubblicazione)
 ai sensi dell’art. 53, comma 6,
 L.R. n. 30/93

- Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell’art. 4, comma 8, della L. n. 412/1991 e divenuta:

IMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ai sensi dell’art. 53, comma 7,
 L.R. n. 30/93

IL FUNZIONARIO
 INCARICATO

**ESTREMI
 RISCONTRO TURORIO**

- Delibera trasmessa, ai sensi della L.R. n. 5/09, all’Assessorato Regionale Salute in data _____
 prot. n. _____

SI ATTESTA

che l’Assessorato Regionale Salute,
 esaminata la presente Deliberazione:

- ha pronunciato l’approvazione con atto prot. n. _____ del _____ come da allegato.
 ha pronunciato l’annullamento con atto prot. n. _____ del _____ come da allegato.
 Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall’art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

IL FUNZIONARIO
 INCARICATO



