

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 981 Del 30. 11. 2017

Struttura proponente		Struttura Tecnica Permanente-OIV	Proposta n.1153 del 28/11/2017
OGGETTO		Ciclo Performance 2017. Monitoraggio ai sensi art. 6 L. n. 1/2011 "Verifica andamento delle prestazioni e dei risultati rispetto agli obiettivi" assegnati per il Ciclo della Performance 2017. Presa d'atto assegnazione obiettivi progressiva attuazione Atto Aziendale e conferimento nuovi incarichi.	
Centro di Costo			
Il Direttore e/o il Responsabile del procedimento con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.		Il Direttore e/o il Responsabile del procedimento con la sottoscrizione del presente atto attestano che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico annuale	
Estensore		Responsabile procedimento	
Firma		Firma	
Responsabile procedimento		Dirigente	
Firma		Firma	
Dirigente		Direttore UOC GEF	
Firma <u>MARIA BUTINELLI</u>		Firma	
Direttore Struttura proponente			
Firma		SI ATTESTA	
sottoconto	importo	Anno di riferimento	a) la correttezza dell'imputazione contabile indicata dalla struttura proponente b) di aver effettuato il trasferimento di budget sul sistema contabile c) Direttore UOC GEF
Parere del Direttore Amministrativo		Dott. Manuel Festuccia	
FAVOREVOLE	<input checked="" type="checkbox"/>	Firma	<u>[Firma]</u>
NON FAVOREVOLE	<input type="checkbox"/>	Data	<u>28/11/2017</u>
Con motivazioni allegate al presente atto	<input type="checkbox"/>		
Parere del Direttore Sanitario		Dott. Mario Ronchetti	
FAVOREVOLE	<input checked="" type="checkbox"/>	Firma	<u>[Firma]</u>
NON FAVOREVOLE	<input type="checkbox"/>	Data	<u>29.XI.17</u>
Con motivazioni allegate al presente atto	<input type="checkbox"/>		
Il Direttore Generale		Dott. Narciso Mostarda	
Data	<u>30. 11. 2017</u>	Firma	<u>[Firma]</u>

Il Responsabile Struttura Tecnica Permanente

VISTA la Determinazione n.1312 del 10/10/2016 del Direttore UOC Affari Generali ed Istituzionali con la quale si è preso atto della nomina del Dott. Narciso Mostarda quale Direttore Generale dell'Azienda ASL Roma 6 a decorrere dal 10/10/2016;

VISTA la Deliberazione n.505 del dell'11/06/2012 "d.lgs.150/2009, art. 7 c.1 – *Approvazione Sistema di Misurazione di Valutazione della Performance*, e successiva modifica con Deliberazione n. 962 del 20/12/2013;

la Deliberazione n.109 del 23.03.2017 avente ad oggetto "*Adozione Piano della Performance 2017*";

la Deliberazione n.326 del 15.05.2017 avente ad oggetto "*Obiettivi di Performance Organizzativa 2017*" e la Deliberazione n 568 del 25.07.2017 e s.m.i.;

PREMESSO che nel mese di settembre la STP ha proceduto al monitoraggio degli obiettivi, ai sensi art. 6 Legge n. 1 del 2011 "*Verifica andamento delle prestazioni e dei risultati rispetto agli obiettivi*";

CONSIDERATO che terminata l'istruttoria con il Direttore Sanitario e Direttore Amministrativo aziendale si è proceduto nella seduta del 13 Novembre 2017 all'approvazione da parte dell'OIV delle modifiche e/o integrazioni degli obiettivi assegnati , in particolare come meglio specificato nell'**allegato n.1** quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

INOLTRE dato atto che con i seguenti provvedimenti deliberativi si è provveduto al conferimento di nuovi incarichi come di seguito specificato:

Deliberazione n.426/2017	Dott.ssa Falconi Emanuela Dott. Marco Sgarbazzini Dott. Giuseppe Inneo Dott. Paolo Cori	UOSD Sanità Penitenziaria UOSD Medicina Legale UOSD Psicoterapia e Psicodiagnosi UOSD Riabilitazione e Progetti di Reinserimento Sociale
Deliberazione n.782/2017	Dott.ssa Lorella Mengarelli	UOC Controllo di Gestione e contabilità analitica
Deliberazione n.882/2017	Ing. Gian Roberto Scoponi	UOSD Sistemi Informatici
Deliberazione n. 915/2017	Dott. Maurizio Ferrante	UOC Innovazione e Sviluppo

si è proceduto all'assegnazione e sottoscrizione degli obiettivi di Performance Organizzativa 2017 in linea con il "*Piano della Performance*" adottato con deliberazione n. 109/2017 come specificato nell'**allegato n.2** quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

PROPONE

Per i motivi espressi in narrativa, che qui si intendono integralmente riportati e, attestato che il presente provvedimento è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa, è utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L. 20/94 e s.m.i.

- di approvare le risultanze del Monitoraggio 2017, ai sensi art. 6 Legge n.1 del 2011 "*Verifica andamento delle prestazioni e dei risultati rispetto agli obiettivi*" come da Allegato n.1, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di prendere atto delle nuove schede di Performance Organizzativa , come da Allegato n.2, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di dare mandato alla STP di notificare il presente atto alle Strutture coinvolte;

- di pubblicare il presente atto ai sensi dell'art.10 della L.R. n. 21/2012, sul sito informatico dell'Azienda, sezione Albo on-line.

IL DIRETTORE GENERALE

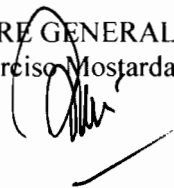
LETTA E VALUTATA la sopraesposta proposta di delibera presentata dal Dirigente Supporto Amministrativo Direzione Strategica;

SENTITI il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario che esprimono parere favorevole all'adozione del presente atto

DELIBERA

- di approvare le risultanze del Monitoraggio 2017, ai sensi art. 6 Legge n. 1 del 2011 "*Verifica andamento delle prestazioni e dei risultati rispetto agli obiettivi*" come da **allegato n.1**, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di prendere atto delle nuove schede di performance Organizzativa , come da **allegato n. 2**, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di dare mandato alla STP di notificare il presente atto alle Strutture coinvolte;
- di pubblicare il presente atto ai sensi dell'art.10 della L.R. n.21/2012, sul sito informatico dell'Azienda, sezione Albo on-line;
- di dichiarare il presente provvedimento immediatamente eseguibile.

DIRETTORE GENERALE
Dott. Narciso Mostarda



Schede Performance Organizzativa modificate a seguito di monitoraggio

<i>cod</i>	<i>struttura</i>
01000040	UOC FORMAZIONE E COMUNICAZIONE
01020030	UOC AFFARI GENERALI E ISTITUZIONALI
01030547	UOC DIREZIONE POLO OSPEDALIERO H1
01030644	UOC DIREZIONE POLO OSPEDALIERO H2
01030754	UOC DIREZIONE POLO OSPEDALIERO H3
01030843	UOC DIREZIONE POLO OSPEDALIERO H4
04010360	UOC PROCREAZIONE COSCIENTE E RESPONSABILE
0432	DIPARTIMENTO EMERGENZA
04328102	UOC PRONTO SOCCORSO E MED. DI URGENZA - POLO H2
04328103	UOC PRONTO SOCCORSO E MED. DI URGENZA - POLO H3
04400904	UOC CHIRURGIA GENERALE - POLO H4



PERFORMANCE 2017
SCHEDA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

01020030 UOC AFFARI GENERALI E ISTITUZIONALI

Responsabile: **DOTT. FRANCESCO MARCHITELLI**

1 gen 2017

Cod	Descrizione obiettivo	Verifica	Valore traguardo	Peso
AAG_001	Contenzioso: Attivazione procedure per il recupero delle spese legali sui contenziosi vinti	N° posizioni Creditorie su contenziosi vinti 2017/N° contenziosi vinti 2017*100	90 %	20
AAG_002	Nuovo Regolamento Accesso agli atti come sottolineato dalle Linee guida Anac	Elaborazione nuovo Regolamento	Entro il 31/07/2017	25
AAG_003	Codice di comportamento	Revisione del codice di comportamento aziendale alla luce delle linee guida adottate dall'ANAC	Entro il 30/09/2017	25
DG23_002	Rispetto tempistiche liquidazione fatture	Rispetto delle tempistiche previste dal planning di lavoro della UOC Gef	85/90%	10
SIT_001	Restyling del Sito	Attivazione rete referenti aziendali Sto e implementazione pagine dedicate al Dip. del territorio e ai Presidi Ospedalieri	Incontri con referenti sito e creazione pagine dedicate	20

Note/Osservazioni

AAG_001: Non può essere sulle somme recuperate ma sul numero delle procedure attivate
 FOR_001: Obiettivo sostituito con l'obiettivo SIT_001 in fase di monitoraggio

Scheda firmata da: **DOTT. FRANCESCO MARCHITELLI**





PERFORMANCE 2017
SCHEDA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

01000040 UOC FORMAZIONE E COMUNICAZIONE

Responsabile: **DOTT. SERGIO MANGILI**

1 gen 2017

Cod	Descrizione obiettivo	Verifica	Valore traguardo	Peso
DG1_002	Campagna di comunicazione Disdetta prestazioni sanitarie	Realizzazione di una campagna informativa per i cittadini in merito all'obbligo di comunicazione della disdetta per il recupero delle prestazioni sanitarie	Documento	20
DG23_002	Rispetto tempistiche liquidazione fatture	Rispetto delle tempistiche previste dal planning di lavoro della UOC Gef	100%	20
FOR_004	Promozione Corsi Paf che contengono riferimenti espliciti al rischio clinico, miglioramento della qualità e sicurezza delle cure	Esecuzione corsi di formazione multi-professionali e multidisciplinari inerenti il miglioramento della qualità e sicurezza delle cure	Inserimento in percentuale non inferiore al 40% dei corsi erogati	40
SIT_001	Restyling del Sito	Attivazione rete referenti aziendali Sto e implementazione pagine dedicate al Dip. del territorio e ai Presidi Ospedalieri	Incontri con referenti sito e creazione pagine dedicate	20

Nota/Osservazioni

FOR_001: Obiettivo sostituito con l'obiettivo SIT_001 in fase di monitoraggio

Scheda firmata da: **DOTT. SSA LORETTA GIORGIANTONI (F.F.)**

a cura della **Struttura Tecnica Permanente**

ms

PERFORMANCE 2017
SCHEDA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

01030547 UOC DIREZIONE POLO OSPEDALIERO H1

Responsabile: **DOTT.SSA ANNA PETRILLI**

DOTT. PAOLO ANGELETTI

1 gen 2017

Cod	Descrizione obiettivo	Verifica	Valore traguardo	Peso
DG1_004	Riduzione tempi di attesa delle prestazioni sanitarie (PAC)	Efficientamento dell'organizzazione per l'implementazione dei PAC	Incremento PAC - Relazione	5
DG1_008	PDTA Diabete	Collaborazione tra Distretto, Dipartimento Area Medica e Direzioni di Polo e UUOCCC di Medicina per la stesura e l'implementazione del protocollo operativo PDTA Diabete	Protocollo Operativo entro il 30/09	5
DG1_009	PDTA Scompenso cardiaco	Collaborazione tra Distretto, Dipartimento Area Medica, Direzioni di Polo e UUOCCC di Cardiologia per la stesura e implementazione del protocollo operativo scompenso cardiaco	Protocollo Operativo entro il 30/09	5
DG1_010	PDTA BPCO	Collaborazione tra Distretto, Dipartimento Area Medica e UOC MARper la stesura e l'implementazione del protocollo operativo BPCO	Protocollo Operativo entro il 30/09	5
DSP_001	Razionalizzazione della rete di assistenza ospedaliera -Area Chirurgica	Atto di rimodulazione su base funzionale dei posti letto di Area Chirurgica secondo il modello week e long.	Bozza Regolamento	10
DSP_004	predisposizione e gestione degli atti inerenti la sorveglianza sanitaria	Procedura aziendale	Entro 24 ore dal ricevimento della richiesta	15
DSP_005	Gestione pazienti stranieri ricoverati	Collaborazione con il Distretto, le UU.OO e gli altri PP.OO. nel rispetto dei protocolli e procedure operative per pazienti stranieri ricoverati	100% delle pratiche evase sul totale delle domande presentate	15
DSP_008	Controllo della documentazione sanitaria	Check list aziendale	30% dei dimessi mensili	10
DSP_007	Gestione, controllo e verifica dei servizi forniti dalle ditte appaltate	Verbal di ispezione e report mensili	Trasmissione al DEC entro il 10 del mese successivo a quello di riferimento	15
DSP_008	Gestione infortuni sul lavoro e follow up degli infortuni per rischio biologico	Procedura aziendale e aggiornamento del foglio di calcolo presente in Direzione	Trasmissione al SPP contestualmente al ricevimento della documentazione	15

Note/Osservazioni

DSP_001: Valore traguardo modificato in fase di monitoraggio

Scheda firmata da: **DOTT.SSA ANNA PETRILLI**

a cura della **Struttura Tecnica Permanente**



PERFORMANCE 2017
SCHEDA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

01030644 UOC DIREZIONE POLO OSPEDALIERO H2

Responsabile: DOSSA SANTINA MEDAGLINI

1 gen 2017

Cod	Descrizione obiettivo	Verifica	Valore traguardo	Peso
DG1_004	Riduzione tempi di attesa delle prestazioni sanitarie	Efficientamento dell'organizzazione per l'implementazione dei PAC	Incremento PAC - Relazione	15
DG1_008	PDTA Diabete	Collaborazione tra Distretto, Dipartimento Area Medica e Direzioni di Polo e UUOCC di Medicina per la stesura e l'implementazione del protocollo operativo PDTA Diabete	Protocollo Operativo entro il 30/09	10
DG1_009	PDTA Scopenso cardiaco	Collaborazione tra Distretto, Dipartimento Area Medica, Direzioni di Polo e UUOCC di Cardiologia per la stesura e implementazione del protocollo operativo scompenso cardiaco	Protocollo Operativo entro il 30/09	10
DG1_010	PDTA BPCO	Collaborazione tra Distretto, Dipartimento Area Medica e UOC MARper la stesura e l'implementazione del protocollo operativo BPCO	Protocollo Operativo entro il 30/09	10
DSAN_01	Implementazione delle attività della Stanza delle dimissioni supportando i Reparti nella gestione dei trasferimenti dei pazienti post-acuzie	Attivazione percorso con i Reparti	Report mensili ed annuale	30
DSP_001	Razionalizzazione della rete di assistenza ospedaliera -Area Chirurgica	Atto di rimodulazione su base funzionale dei posti letto di Area Chirurgica secondo il modello week e long.	Bozza Regolamento	25

Nota/Osservazioni

DSP_001: Valore traguardo modificato in fase di monitoraggio

Scheda firmata da: DOSSA SANTINA MEDAGLINI

a cura della **Struttura Tecnica Permanente**

ab

PERFORMANCE 2017
SCHEDA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

01030754 UOC DIREZIONE POLO OSPEDALIERO H3

Responsabile: DOTT. PAOLO ANGELETTI
1 gen 2017

DOTT.SSA SANTINA MEDAGLINI - DOTT. FELICETTO ANGLINI

Cod	Descrizione obiettivo	Verifica	Valore traguardo	Peso
DG1_004	Riduzione tempi di attesa delle prestazioni sanitarie	Efficientamento dell'organizzazione per l'implementazione dei PAC	Incremento PAC - Relazione	10
DG1_009	PDTA Scompenso cardiaco	Collaborazione tra Distretto, Dipartimento Area Medica, Direzioni di Polo e UUOCC di Cardiologia per la stesura e implementazione del protocollo operativo scompenso cardiaco	Protocollo Operativo entro il 30/09	10
DG1_010	PDTA BPCO	Collaborazione tra Distretto, Dipartimento Area Medica e UOC MARper la stesura e implementazione del protocollo operativo BPCO	Protocollo Operativo entro il 30/09	10
DSP_001	Razionalizzazione della rete di assistenza ospedaliera -Area Chirurgica	Atto di rimodulazione su base funzionale dei posti letto di Area Chirurgica secondo il modello week e long.	Bozza Regolamento	20
DSP_002	Misure per il contenimento delle infezioni correlate all'assistenza	Mappatura e monitoraggio del consumo di antibiotici e verifica appropriatezza	Report trimestrale e valutazione appropriatezza prescrittiva	25
DSP_003	Corretta predisposizione report dei contenziosi e richieste risarcimento	Trasmissione relazione e documentazione entro 30 gg	100% dei casi	25

Nota/Osservazioni

DG1_004: L'obiettivo deve essere condiviso con le UU.OO. erogatrici dei PAC.
 DG1_010: Obiettivo condiviso con UOC Medicina PH3 e UOSD Farmacia PH3
 DSP_001: Valore traguardo modificato in fase di monitoraggio

Scheda firmata da: **DOTT. PAOLO ANGELETTI**





PERFORMANCE 2017
SCHEDA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

01030843 UOC DIREZIONE POLO OSPEDALIERO H4

Responsabile: **DOTT. MAURIZIO FERRANTE**

DOTT. RICCARDO OLIVIERI

1 gen 2017

1 ago 2017

Cod	Descrizione obiettivo	Verifica	Valore traguardo	Peso
DEA_007	Attivazione Osservazione Breve	Attivazione nel Polo Ospedaliero		30
DG1_004	Riduzione tempi di attesa delle prestazioni sanitarie	Efficientamento dell'organizzazione per implementazione dei PAC	Incremento PAC - Relazione	10
DG1_008	PDTA Diabete	Collaborazione tra Distretto, Dipartimento Area Medica e Direzioni di Polo e UUOCC di Cardiologia per la stesura e implementazione del protocollo operativo PDTA Diabete	Protocollo Operativo entro il 30/09	10
DG1_009	PDTA Scompenso cardiaco	Collaborazione tra Distretto, Dipartimento Area Medica, Direzioni di Polo e UUOCC di Cardiologia per la stesura e implementazione del protocollo operativo scompenso cardiaco	Protocollo Operativo entro il 30/09	10
DG1_010	PDTA BPCO	Collaborazione tra Distretto, Dipartimento Area Medica e UOC MAR per la stesura e implementazione del protocollo operativo BPCO	Protocollo Operativo entro il 30/09	10
DSP_001	Razionalizzazione della rete di assistenza ospedaliera -Area Chirurgica	Atto di rimodulazione su base funzionale dei posti letto di Area Chirurgica secondo il modello week e long.	Bozza Regolamento	10

Nota/Osservazioni

DSP_001: Valore traguardo modificato in fase di monitoraggio

Scheda firmata da: **DOTT. MAURIZIO FERRANTE**

a cura della **Struttura Tecnica Permanente**

**PERFORMANCE 2017
SCHEDA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA**

04010360 UOC PROCREAZIONE COSCIENTE E RESPONSABILE

Responsabile: **DOTT.SSA PAOLA SCAMPATI**

1 gen 2017

Cod	Descrizione obiettivo	Verifica	Valore traguardo	Peso
PROC_01	Progettazione nuovi registri informatici di rilevazione delle prestazioni in linea con le richieste regionali	Gestione informatica dei dati di accesso	60%	20
PROC_02	Promozione e interventi di sensibilizzazione e contrasto alla violenza di genere	Organizzazione di giornate di sensibilizzazione per operatori e cittadinanza	2 eventi nell'anno	80

Note/Osservazioni

PROC_01: necessaria acquisizione pc nuovi ed un programma dal Siti; indicatore modificato in sede di monitoraggio il 27/10/2017

Scheda firmata da: **DOTT.SSA PAOLA SCAMPATI**



PERFORMANCE 2017
SCHEDA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

0432 **DIPARTIMENTO EMERGENZA**

Responsabile: **DOSS. ANDREA PINTO**

1 gen 2017

Cod	Descrizione obiettivo	Verifica	Valore traguardo	Peso
DEA_002	Triage e trattamento dei pazienti in PS - 1	Accessi chiusi entro 12 ore (escluso Obi)	> = 90%	5
DEA_006	Ottimizzazione delle ore disponibili di sala operatoria	Tasso di utilizzo delle Sale Operatorie	Relazione con dettaglio e confronto tra 2014/2016 e 2017 - VALORE =70%	10
DEA_007	Attivazione Osservazione Breve	Attivazione nel Polo Ospedaliero H4	Relazione	30
DEA_006	Efficienza supporto post-operatorio	Almeno 1 letto di TIPO riservato per il 70% al paziente post operatorio delle Chirurgie Aziendali	70%	40
DEA_009	Attivazione del Triage Globale	Attivazione nel Pronto soccorso di polo	Relazione	5
DEA_010	Introduzione in Pronto Soccorso del consenso all'atto sanitario	Adozione nel Pronto Soccorso	Relazione	5
DEA_011	Implementazione dei percorsi ambulatoriali da Pronto Soccorso	Applicazione dei percorsi già concordati con i Dipartimenti di Area medica e di Area Chirurgica	Relazione con indicazione del tasso di utilizzo delle disponibilità fornite	5

Note/Osservazioni

DEA_002: valore traguardo modificato in fase di monitoraggio

Scheda firmata da: **DOSS. ANDREA PINTO**

a cura della Struttura Tecnica Permanente

sub

PERFORMANCE 2017
SCHEDA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

04328102 UOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA DI URGENZA - POLO H2

Responsabile: DOTT. VITTORIO NICOLI

DOTT. MAURO D'AMBROSI (sostituto temporaneo)

1 gen 2017

Cod	Descrizione obiettivo	Verifica	Valore traguardo	Peso
DEA_002	Triage e trattamento dei pazienti in PS - 1	Accessi chiusi entro 12 ore (escluso Obi)	> = 90%	10
DEA_007	Attivazione Osservazione Breve	Attivazione nel Polo Ospedaliero H4	Relazione	5
DEA_009	Attivazione del Triage Globale	Attivazione nel Pronto soccorso di polo	Relazione	50
DEA_010	Introduzione in Pronto Soccorso del consenso all'atto sanitario	Adozione nel Pronto Soccorso	Relazione	30
DEA_011	Implementazione dei percorsi ambulatoriali da Pronto Soccorso	Applicazione dei percorsi già concordati con i Dipartimenti di Area medica e di Area Chirurgica	Relazione con indicazione del tasso di utilizzo delle disponibilità fornite	5

Note/Osservazioni

DEA_002: Valore traguardo modificato in fase di monitoraggio

Scheda firmata da: DOTT. VITTORIO NICOLI

a cura della **Struttura Tecnica Permanente**





PERFORMANCE 2017
SCHEDA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

04328103 UOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA DI URGENZA - POLO H3

Responsabile: **DOTT. ANTONIO FILIPPO ROMANELLI**

1 gen 2017

Cod	Descrizione obiettivo	Verifica	Valore traguardo	Peso
DEA_002	Triage e trattamento dei pazienti in PS - 1	Accessi chiusi entro 12 ore (escluso Obi)	> = 90%	5
DEA_009	Attivazione del Triage Globale	Attivazione nel Pronto soccorso di polo	Relazione	30
DEA_010	Introduzione in Pronto Soccorso del consenso all'atto sanitario	Adozione nel Pronto Soccorso	Relazione	55
DEA_011	Implementazione dei percorsi ambulatoriali da Pronto Soccorso	Applicazione dei percorsi già concordati con i Dipartimenti di Area medica e di Area Chirurgica	Relazione con indicazione del tasso di utilizzo delle disponibilità fornite	10

Nota/Osservazioni

DEA_010: La modulistica del consenso all'atto sanitario da costruire ex novo e non derivabile dal sistema GIPSE

DEA_002: valore traguardo e peso modificato in fase di monitoraggio

DEA_010: Peso modificato in fase di monitoraggio

Scheda firmata da: **DOTT. ANTONIO FILIPPO ROMANELLI**

a cura della **Struttura Tecnica Permanente**

sub

PERFORMANCE 2017
SCHEDA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

04400904 UOC CHIRURGIA GENERALE - POLO H4

Responsabile: DOTT. CARLO CASCO

1 gen 2017

Cod	Descrizione obiettivo	Verifica	Valore traguardo	Peso
CHI_001	Durata della degenza	Riduzione degenza media totale per acuti in giorni rispetto al 2016	-10%	5
CHI_002	Razionalizzazione della rete di assistenza ospedaliera -Area Chirurgica	Atto di rimodulazione su base funzionale dei posti letto di Area Chirurgica secondo il modello week e long.	Attivazione nella struttura	45
CHI_005	Degenza post operatoria colecistectomie VDL in elezione	Dimissioni entro 3 giorni	<= 3gg	35
CHI_010	Corretta compilazione, chiusura e consegna delle cartelle cliniche nei tempi	Check list della Direzione Sanitaria	>=90%	15
CHI_015	Trattamento chirurgico delle neoplasie mammarie	Numero di interventi	Almeno 50	0

Note/Osservazioni

CHI_015: Obiettivo Sterilizzato in fase di monitoraggio
 CHI_001: Modificato peso da 10 a 5 in fase di Monitoraggio
 CHI_002: Modificato peso da 40 a 45 in fase di Monitoraggio
 CHI_005: Modificato peso da 30 a 35 in fase di Monitoraggio
 CHI_010: Modificato peso da 10 a 15 in fase di Monitoraggio

a cura della **Struttura Tecnica Permanente**





Allegato 2 : RESPONSABILI DELLE SCHEDE DI PERFORMANCE 2017

Scheda	Descrizione Struttura	Responsabile	Coordinatori/P.O.
01000010	UOC CONTROLLO DI GESTIONE E CONTABILITA' ANALITICA	DOTT.SSA LORELLA MENGARELLI	
01000050	UOC INNOVAZIONE, SVILUPPO E ORGANIZZAZIONE	DOTT. MAURIZIO FERRANTE <i>13 novembre 2017</i>	
01020060	UOSD Sistemi Informatici	ING. GIAN ROBERTO SCOPONI <i>2 novembre 2017</i>	
04010375	UOSD Sanità Penitenziaria	DOTT.SSA EMANUELA FALCONI <i>4 settembre 2017</i>	P.O: Laura Bianchi F.C: Alessia La Bruna
04010380	UOSD Medicina Legale	DOTT. MARCO SGARBAZZINI <i>2 agosto 2017</i>	
04150001	UOSD Psicoterapia e Psicodiagnosi	DOTT. GIUSEPPE INNEO <i>16 ottobre 2017</i>	
04150002	UOSD Riabilitazione e Progetti di Reinserimento Sociale	DOTT. PAOLO CORI <i>9 ottobre 2017</i>	

als

PERFORMANCE 2017
SCHEDA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

01000010 UOC CONTROLLO DI GESTIONE E CONTABILITA' ANALITICA

Responsabile: *DOTT.SSA LORELLA MENGARELLI*

Cod	Descrizione obiettivo	Verifica	Valore traguardo	Peso
CDG_01A	Determinazione costi di produzione sostenuti per l'esercizio della Libera Professione Intramoenia (ALPI)	Costi aziendali per prestazioni di Attività Clinica	Determinazione dei costi standard	15
CDG_01B	Determinazione costi di produzione sostenuti per l'esercizio della Libera Professione Intramoenia (ALPI)	Costi aziendali per prestazioni di Attività di Diagnostica Strumentale e per Immagini	Determinazione dei costi standard	15
CDG_02A	Trascodifica dei Centri di Costo Aziendali in conformità con le Linee Guida Regionali	Partecipazione incontri per condivisione modello regionale CoAn	100%	15
CDG_02B	Trascodifica dei Centri di Costo Aziendali in conformità con le Linee Guida Regionali	Trascodifica dei CdC Aziendali. Trascodifica Mappatura dei punti fisici aziendali di allocazione CdC	100%	35
CDG_03A	Puntuale elaborazione dei prospetti richiesti dalla Regione - Co.An	GG. di Ritardo nella trasmissione dei dati in Regione	0 gg	20

Note/Osservazioni

Scheda firmata da: *DOTT.SSA LORELLA MENGARELLI*





PERFORMANCE 2017
SCHEDA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

01000050 UOC INNOVAZIONE, SVILUPPO E ORGANIZZAZIONE

Responsabile: DOTT. MAURIZIO FERRANTE

13 nov 2017

Cod	Descrizione obiettivo	Verifica	Valore traguardo	Peso
SVI_005	Analisi del fabbisogno aziendale di prestazioni specialistiche ambulatoriali	Produzione documentale	100%	50
SVI_006	Documento di programmazione per abbattimento delle liste di attesa	Produzione documentale	100%	50

Note/Osservazioni

Scheda firmata da: **DOTT. MAURIZIO FERRANTE**

a cura della **Struttura Tecnica Permanente**

mb



PERFORMANCE 2017
SCHEDA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

01020060 UOSD Sistemi Informatici

Responsabile: **ING. GIAN ROBERTO SCOPONI**

2 nov 2017

Cod	Descrizione obiettivo	Verifica	Valore traguardo	Peso
SIT_002	Servizio tracciatura chiamate	Istituire un sistema di "trouble ticketing" in grado di tracciare le chiamate e consultabile per tipologia	Avvio servizio	60
SIT_003	Order Entry da Reparto	Avviare il servizio di O.E. su almeno il 50% dei Presidi Ospedalieri	Avvio sul 50% dei P.O.	40

Nota/Osservazioni

Scheda firmata da: **ING. GIAN ROBERTO SCOPONI**

a cura della Struttura Tecnica Permanente



PERFORMANCE 2017
SCHEDA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

04010375 UOSD Sanità Penitenziaria

Responsabile: **DOTT.SSA EMANUELA FALCONI**

4 set 2017

Cod	Descrizione obiettivo	Verifica	Valore traguardo	Peso
PEN_001	Attività integrate UOSD-UOC Dipendenze Patologiche	Realizzare percorsi cordinati e condivisi	Documento sottoscritto	50
PEN_002	Regolamentazione degli accessi nei locali ASL	Realizzare protocollo condiviso	Protocollo sottoscritto	50

Nota/Osservazioni

Scheda firmata da: **DOTT.SSA EMANUELA FALCONI**

a cura della **Struttura Tecnica Permanente**

Ab

**PERFORMANCE 2017
SCHEDA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA**

04010380 UOSD Medicina Legale

Responsabile: **DOTT. MARCO SGARBAZZINI**

2 ago 2017

Cod	Descrizione obiettivo	Verifica	Valore traguardo	Peso
DAT_001	Riduzione spesa per la Protesica	Produzione di un protocollo coerente con i nuovi LEA e col nuovo nomenclatore tariffario	Applicazione uniforme del protocollo	50
LEG_001	Autorizzazione alla fornitura di presidi extratariffario	Produzione di un protocollo coerente con i nuovi LEA, il nuovo nomenclatore tariffario e il sistema SANPRO per autorizzazione alla fornitura di presidi extratariffario	Applicazione uniforme del protocollo	50

Nota/Osservazioni

Scheda firmata da: **DOTT. MARCO SGARBAZZINI**





PERFORMANCE 2017
SCHEDA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

04150001 UOSD Psicoterapia e Psicodiagnosi

Responsabile: DOTT. GIUSEPPE INNEO

*6 ott 2017

Cod	Descrizione obiettivo	Verifica	Valore traguardo	Peso
DSM_025	Attivazione tavolo di coordinamento	Numero riunioni	2 riunioni	80
DSM_026	Mappatura specializzazioni Psicologi-UOSD	Elaborazione/somministrazione questionario	Acquisizione questionari	20

Note/Osservazioni

Scheda firmata da: **DOTT. GIUSEPPE INNEO**

a cura della **Struttura Tecnica Permanente**



PERFORMANCE 2017
SCHEDA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

04150002 *UOSD Riabilitazione e Progetti di Reinserimento Sociale*

Responsabile: DOTT. PAOLO CORI

9 ott. 2017

Cod	Descrizione obiettivo	Verifica	Valore traguardo	Peso
DSM_023	Attivazione tavolo di coordinamento	Numero riunioni effettuate	2 riunioni entro il 31 dicembre 2017	50
DSM_024	Mappatura CCDD del DSMDP	Elaborazione e somministrazione del questionario	Compilazione e acquisizione di 8 questionari	50

Note/Osservazioni

Scheda firmata da: **DOTT. PAOLO CORI**

a cura della **Struttura Tecnica Permanente**

UOC AFFARI GENERALI ED ISTITUZIONALI

Si attesta che la Deliberazione n. 981 del 30.11.2017
è composta di n. 4 pagine, frontespizio e retro compresi e di n. 2 allegati.
La presente deliberazione è stata pubblicata sull'Albo Aziendale dal 1.12.17 al 16.12.17
Inviata al Collegio Sindacale in data 1.12.2017
per IL FUNZIONARIO DELEGATO
CARLO MISSOR.


Per copia conforme all'originale conservato agli atti di questa amministrazione

Data _____

IL FUNZIONARIO DELEGATO
