

Deliberazione del Direttore Generale

N. 318/2015 del 20/07/2015

OGGETTO: Obiettivi aziendali e di budget anno 2015.

IL DIRETTORE GENERALE
nella persona del Dott. Pierluigi Zeli

ASSISTITO DA:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO f.f.

DOTT. MARCO LOSI

IL DIRETTORE SANITARIO

DOTT. ELIO GIORGIO MARMONDI

IL DIRETTORE SCIENTIFICO

PROF. FERDINANDO CORNELIO

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la presente proposta di deliberazione predisposta dal Direttore della Unità Operativa Complessa Economico Finanziaria e Controllo di Gestione della Fondazione, dalla quale si evince quanto segue:

“- rilevato che la UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione ha provveduto ad effettuare una rilevazione analitica delle attività poste in essere nell'anno 2014 per singola Unità Operativa, rilevando i relativi costi e ricavi e riconciliando il flusso di Contabilità Analitica con la Contabilità Generale;

- richiamata, altresì, la deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. III/195 del 27 Aprile 2015 con cui si approva il Bilancio Preventivo per l'anno 2015;

- richiamata la nota della Giunta Regionale Direzione Generale Salute - UO Economico Finanziario e Sistemi di Finanziamento Protocollo n. HI.2015.0020608 del 8 Luglio 2015, avente ad oggetto “Linee Guida per la redazione del CET II Trimestre 2015 - AO IRCCS e AREU”, in cui si approva il Bilancio Preventivo 2015 per decorrenza termini, precisando che lo stesso sarà ratificato e rimodulato dalla Giunta Regionale;

- preso atto degli incontri tenutesi con i Direttori dei Dipartimenti Gestionali Sanitari, con i Direttori delle Unità Operative Sanitarie, con il Responsabile Ufficio Sviluppo Sistemi Qualità, alla presenza del Direttore Generale, del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e/o di un suo Delegato (Dott. Eugenio Parati), del Direttore del Dipartimento Amministrativo, del Direttore Scientifico e/o di un suo Delegato (Dott. Renato Mantegazza) e del Direttore dell'UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione;

- viste in tal senso le Schede dettagliate di Budget 2015 – Area Ricavi e la Scheda complessiva Obiettivi aziendali 2015 concordate con i Direttori dei Dipartimenti Gestionali Sanitari e delle Unità Operative Sanitarie;

- viste le linee guida per il Controllo di Gestione nelle Aziende Ospedaliere e IRCCS del Marzo 2012, integrate nel 2015 come da allegato alla lettera Protocollo HI.2015.0005699 del 20/02/2015 e successive comunicazioni;

- vista la D.G.R. 2989 del 23/12/2014 avente ad oggetto: “Determinazioni in ordine alla gestione del Servizio Socio-Sanitario Regionale per l'esercizio 2015”, e in particolare di quanto espresso nell'allegato B “Regole di sistema 2015 ambito sanitario” ai paragrafi I.3.1 “Obiettivi economici dell'aggregato costi beni e servizi” e I.3.4 “Area Controllo di Gestione”;

- vista la deliberazione di Giunta Regionale n. X/3226 del 06 Marzo 2015 avente ad oggetto: "Determinazioni in ordine alla valutazione dei direttori generali delle aziende ospedaliere e dell'azienda regionale dell'emergenza e urgenza e definizione degli obiettivi aziendali per l'anno 2015";
- vista la deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. III/196 del 27 Aprile 2015, inerente l'assegnazione degli Obiettivi del Direttore Generale e del Direttore Scientifico per l'anno 2015;
- vista la deliberazione del Direttore Generale n. 238 del 20 Maggio 2015 inerente l'assegnazione degli Obiettivi del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per l'anno 2015;
- considerato che, nel quadro della complessiva programmazione dell'attività della Fondazione, gli Obiettivi aziendali 2015 assegnati ad ogni struttura dei Dipartimenti Gestionali Sanitari, del Dipartimento Gestionale Amministrativo e alle Funzioni organizzative di staff alla Direzione Generale, alla Direzione Sanitaria, alla Direzione Scientifica e alla Presidenza, integrano a tutti gli effetti gli obiettivi di Budget 2015 – Area Ricavi e ad essi si correlano quali linee generali di indirizzo definiti dall'alta Direzione Aziendale;
- vista la DGR n. IX/350 del 28/07/2010 avente per oggetto: Attuazione dell'articolo 25/bis "Maggiorazioni tariffarie a favore degli IRCCS di diritto pubblico e di diritto privato e delle strutture sanitarie di ricovero e cura – Poli universitari" della Legge Regionale 33/2009, così come modificata dalla Legge Regionale 7/2010 e successive modifiche e integrazioni;
- visto il D.L.vo n. 502/92 e s.m.i.;
- preso atto del Contratto definitivo sottoscritto con l'ASL Milano il 30 Aprile 2015 afferente tra l'altro, l'individuazione dei tetti di produzione sia per l'attività in regime di degenza sia per l'attività specialistica ambulatoriale rese a favore dei cittadini residenti nella Regione Lombardia;
- acquisito il parere favorevole del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni, agli atti presso la UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione;
- vista la Legge Regionale 30 Dicembre 2009 n. 33 "Testo unico delle Leggi Regionali in materia di sanità".

Visto l'art. 16 dello Statuto della Fondazione.

Vista la deliberazione n. 235 del 13 Maggio 2015 con la quale si stabilisce, tra l'altro, che nel periodo di assenza o impedimento del Direttore Amministrativo, Dott. Massimo Lavessi, tutti i poteri previsti dalla vigente normativa per il Direttore Amministrativo, siano esercitati dal Direttore del Dipartimento Amministrativo, Dott. Marco Losi.

Acquisiti i pareri favorevoli di competenza del Direttore Sanitario, del Direttore Scientifico e del Direttore Amministrativo f.f. Dott. Marco Losi, con ricezione del presente provvedimento a cura di quest'ultimo,

DELIBERA

di prendere atto di quanto in premessa descritto e conseguentemente:

1. di approvare gli Obiettivi aziendali e di Budget 2015, così come definiti nelle schede allegate;
2. di dare atto che gli Obiettivi di produzione 2015 (Scheda di Budget – Area Ricavi), condivisi con i vari Direttori di UU.OO. sanitarie sono stati enucleati in relazione ai tetti di produzione pattuiti nel Contratto con la ASL Milano;
3. di precisare che per tutte le UU.OO. sanitarie l'obiettivo di Budget 2015 – Area Ricavi è calcolato al netto della maggiorazione tariffaria a favore degli IRCCS di diritto pubblico (Legge Regionale 7/2010);
4. di evidenziare che i contenuti delle Schede Obiettivi aziendali rappresentano gli obiettivi aziendali, gestionali, di qualità e di ricerca da perseguirsi per il corrente anno da parte delle strutture e delle funzioni organizzative e che i relativi scostamenti concorrono, quali elementi integranti, nella valutazione delle performance delle attività poste in essere dai singoli Dirigenti e dal Comparto;
5. di riepilogare per ogni struttura organizzativa sotto elencata: obiettivi, modalità di valutazione e pesi, come indicato negli allegati che costituiscono parti integranti del presente atto:

Per lo Staff della Presidenza:

Vedasi allegato "Obiettivi 2015 - Staff Presidenza"

Per lo Staff della Direzione Sanitaria:

Vedasi allegato "Obiettivi 2015 - Staff Direzione Sanitaria"

Per lo Staff della Direzione Scientifica:

Vedasi allegato "Obiettivi 2015 - Staff Direzione Scientifica"

Per le UU.OO. Sanitarie:

Vedasi allegati "Obiettivi 2015 - Dipartimenti Gestionali Sanitari"

Per le UU.OO.CC. Amministrative:

Vedasi allegato "Obiettivi 2015 - Dipartimento Gestionale Amministrativo e Funzioni organizzative di Staff al Direttore Generale"

6. di dare atto che gli Obiettivi di ogni segreteria sono quelli del Direttore competente (Direttore Generale, Direttore Scientifico, Direttore Sanitario, Direttore Amministrativo, Direttori Dipartimenti Gestionali Sanitari, Staff Consiglio di Amministrazione);

7. di dare altresì atto che le **Schede di Budget 2015 – Area Ricavi di dettaglio delle singole Unità Operative Sanitarie**, consegnate ad ogni Direttore di U.O., sono agli atti presso la **UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione**;

8. di dare altresì atto che le **schede di dettaglio degli obiettivi aziendali anno 2015 relativi all'Area Qualità e Gestione del Rischio delle singole Unità Operative Sanitarie**, consegnate ad ogni Direttore di U.O., sono agli atti presso l'**Ufficio Sviluppo Sistemi Qualità**;

9. di determinare, infine, che, a seguito dell'analisi **dell'andamento della produzione al III trimestre 2015 e alle definitive assegnazioni della Direzione Generale Sanità della Regione Lombardia sull'attività 2015**, si provvederà, entro il **31 Ottobre 2015**, ad una eventuale revisione di **Budget - Area Ricavi**;

10. di demandare alla UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione l'esecuzione del presente provvedimento, gli adempimenti conseguenti e di provvedere a trasmettere il medesimo ai destinatari interessati;

Il. di dare atto che il presente provvedimento non è soggetto a controllo (nota n. 11793 in data 13 Dicembre 2005 del Ministero della Salute e art. 18 comma 6 della Legge Regionale n. 33/2009) disponendone la pubblicazione on line e la trasmissione in copia, al Collegio Sindacale della Fondazione.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Pierluigi Zeli

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO f.f.
Dott. Marco Losi

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Elio Giorgio Marmondi

IL DIRETTORE SCIENTIFICO
Prof. Ferdinando Cornelio

OBIETTIVI 2015

STAFF PRESIDENZA

SEGRETERIA DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

SEGRETERIA DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdg/CDA_STAFF PRESID	CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE	Mantenimento di un supporto efficiente all'attività del Consiglio di Amministrazione	Gestione delle sedute	Verballi Cda		20	
			Revisione della PR58 "Procedura per la gestione delle richieste di risarcimento danni presentate dai pazienti"	SI/NO		10	UOC Affari Generali e Legali
bdg/VALUT_STA FFPRESID	VALUTAZIONE E CONTROLLO STRATEGICO	Mantenimento di un supporto efficiente all'attuazione delle decisioni del Consiglio di Amministrazione	Monitoraggio trimestrale della produzione e degli indicatori economico- finanziari	Verballi Cda / Report incontri Report trimestrale		10	UOC Economico- Finanziaria
			Monitoraggio del progetto di organizzazione dei reparti per intensità di cura	Indicatori di progetto		15	Direzione Sanitaria
			Monitoraggio trimestrale dei progetti di investimento (ristrutturazione Day Hospital, riorganizzazione Blocco Operatorio, ...) – DGR 3385/2012	Verballi Cda / Report incontri Report trimestrale		10	UOC Tecnico- Patrimoniale

bdg/COMUN_S TAFFPRESID	COMUNICAZIONE	Sviluppo dell'attività di comunicazione attraverso l'ampliamento degli strumenti web / blog, social forum, ...)		Indicatori di progetto		20	URP
bdg/FUND_STA FFPRESID	FUND RISING	Sviluppo delle convenzioni attive		Convenzioni/ Accordi		5	UOC Affari Generali e Legali
bdg/ATTINTER_ STAFFPRESID	ATTIVITÀ DI RILIEVO INTERNAZIONALE	Sviluppo delle collaborazioni internazionali		Convenzioni/ Accordi		10	Direzione Scientifica UOC Affari Generali e Legali

OBIETTIVI 2015

STAFF DIREZIONE SANITARIA

SITRA

PROGRAMMAZIONE CUP/ADT

FARMACIA

FLUSSI INFORMATIVI

FARMACOVIGILANZA

ASSISTENTE SOCIALE

NEUROPSICOLOGIA

FISICA SANITARIA

ARCHIVIO SANITARIO

INGEGNERIA CLINICA

DIRIGENTI MEDICI DI DIREZIONE SANITARIA

SITRA

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso
Bdg/SITRA	GESTIONE DEL PERSONALE	Monitoraggio tempi di tourn over del personale infermieristico e di supporto		Predisposizione report		100

PROGRAMMAZIONE CUP/ADT

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso
Bdg/CUP_ ADT/1	GOVERNO DEI DATI, DELLE STRATEGIE E PIANI DEL SISTEMA SANITARIO	Medicina di laboratorio: predisposizione di un percorso informativo per la corretta applicazione della norma nell'ambito dell'accettazione delle prestazioni di genetica medica di laboratorio		Almeno il 95% di accettazioni corrette, a seguito di verifica ASL		95
Bdg/CUP_ ADT/2	Realizzazione del PIMO	Raccolta e organizzazione dei dati di monitoraggio e informazioni utili alla predisposizione del PIMO sulla scorta di indicazioni regionali e aziendali. I dati di monitoraggio potranno provenire da ambiti diversi dell'organizzazione. Nella predisposizione del PIMO si terrà conto dei dati monitorati interni, dati di performance e risultati dell'autovalutazione		Entro febbraio 2016 dovrà essere predisposto il Piano Integrato di Miglioramento dell'Organizzazione strutturato con l'evidente integrazione di: - valutazione delle performance mediante un set minimo di indicatori aziendali - informazioni provenienti dai dati del monitoraggio interno e dalla autovalutazione.		5

FARMACIA

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso
Bdg/FARM ACIA/I.1	GOVERNO DEI DATI, DELLE STRATEGIE E PIANI DEL SISTEMA SANITARIO	Politiche sul governo del farmaco e sull'assistenza protesica - <u>Prontuari ospedalieri dei farmaci</u> - Per le AO relativamente a specifiche categorie di farmaci comprendenti specialità medicinali a base di principi attivi non coperti da brevetto (ATC :C08, C09, C10, M01, M05, J01, B03, L03, H01, L04) in condivisione con le ASL ed in coerenza con le regole prescrittive ed i profili di costo territoriali, in un'ottica di promozione dell'uso e della prescrizione dei farmaci a brevetto scaduto anche di origine biotecnologica, l'aggiornamento dei prontuari ospedalieri, sia per la parte di medicinali che contribuiscono ad un'induzione territoriale che per la parte ospedaliera, dovrà avvenire entro il primo semestre 2015		<u>Prontuari ospedalieri dei farmaci</u> Pubblicazione entro il 30.06.2015 su sito web di ciascuna AO e della ASL di competenza territoriale del prontuario ospedaliero aggiornato per la parte di medicinali a base di principi attivi non coperti da brevetto (ATC :C08, C09, C10, M01, M05, J01, B03, L03, H01, L04) fatta in condivisione con le ASL ed in coerenza con le regole prescrittive ed i profili di costo territoriali		40
Bdg/FARM ACIA/I.2		Politiche sul governo del farmaco e sull'assistenza protesica - <u>Farmaci ad alto costo con registro AIFA</u>		<u>Farmaci ad alto costo con registro AIFA</u> Controllo della prescrizione/erogazione in File F dei farmaci con scheda AIFA, indipendentemente dalla tipologia di rendicontazione (5, 2, 1 o 18) così suddiviso: - Farmaci oncologici: almeno il 75%		10

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

Bdg/FARM ACIA/2	Certificabilità del Bilancio	Realizzazione del PAC (percorso attuativo certificabilità) per le aziende sanitarie pubbliche		Attuazione del percorso di certificazione aziendale per la parte di propria competenza nel rispetto delle scadenze indicate nella Delibera PAC n. 780/2014 del 18/12/2014	10
Bdg/FARM ACIA/3	Razionalizzazione della spesa e mantenimento equilibrio di bilancio	Riduzione/mantenimento dei tempi di pagamento beni e servizi a gestione centralizzata		Sarà valutato positivamente il rispetto dei tempi di pagamento per fatture in scadenza nell'anno 2015 previo allineamento tra i dati rilevati dal sistema centralizzato rispetto ai dati dei gestionali aziendali	10
Bdg/FARM ACIA/4	Pagamenti verso fornitori	Gestione dei pagamenti verso i fornitori deve garantire il rispetto delle scadenze delle fatture (30/60 giorni, fatto salvo i contratti vigenti con altre tempistiche)		SI/NO	10
Bdg/FARM ACIA/5	COSTI	Contributo al contenimento dei costi per File F a contratto (pazienti lombardi) (referente: Direzione Sanitaria-Farmacia)		Rispetto Budget assegnato Anno 2015: - File F a contratto (pazienti lombardi)	10 Costi File F 2015 ≤ € 3.220K
Bdg/FARM ACIA/6	Realizzazione del PIMO	Raccolta e organizzazione dei dati di monitoraggio e informazioni utili alla predisposizione del PIMO sulla scorta di indicazioni regionali e aziendali. I dati di monitoraggio potranno provenire da ambiti diversi dell'organizzazione. Nella predisposizione del PIMO si terrà conto dei dati monitorati		Entro febbraio 2016 dovrà essere predisposto il Piano Integrato di Miglioramento dell'Organizzazione strutturato con l'evidente integrazione di: - valutazione delle	10

Bdg/FARM ACIA/6	interni, dati di performance e risultati dell'autovalutazione	performance mediante un set minimo di indicatori aziendali - informazioni provenienti dai dati del monitoraggio interno e dalla autovalutazione.	
--------------------	--	--	--

FLUSSI INFORMATIVI

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub- obiettivo	Indicatore	Misura	Peso
Bdg/FLUSSI _INFO/1	GOVERNO DEI DATI, DELLE STRATEGIE E PIANI DEL SISTEMA SANITARIO	Attuazione della DGR 2989/2014 "Regole 2015" – Potenziamento dei flussi informativi: • Prestazioni ambulatoriali • Ricoveri ospedalieri • Flusso Endoprotesi • Flussi Ministeriali • Rilevazione delle attività sanitarie degli Stranieri		Prestazioni ambulatoriali: - Qualità della rilevazione - errori gravi: percentuale di prescrizioni ambulatoriali contenenti errori "gravi" inferiore al 1% - Tempestività della rilevazione: non più del 2% di record 28SAN oltre la scadenza prevista (ad eccezione degli esami di genetica)		25
				Ricoveri ospedalieri: - Qualità della rilevazione – errori gravi: percentuale di record di SDO contenenti errori "gravi" inferiore al 1% - Tempestività della rilevazione: nessun ritardo oltre 1 mese, rispetto alle scadenze previste – SDO definitive o SDO provvisorie – per provvisorie si intendono SDO in attesa di esami di laboratorio al fine di definire una eventuale infezione e SDO legate a codifiche complesse (da questa rilevazione vanno esclusi i DH di tipo non chirurgico)		30

Bdg/FLUSSI _INFO/1	GOVERNO DEI DATI, DELLE STRATEGIE E PIANI DEL SISTEMA SANITARIO	Attuazione della DGR 2989/2014 "Regole 2015" – Potenziamento dei flussi informativi: • Prestazioni ambulatoriali • Ricoveri ospedalieri • Flusso Endoprotesi • Flussi Ministeriali • Rilevazione delle attività sanitarie degli Stranieri		Flusso Endoprotesi: - Percentuale di completezza nella compilazione dei campi per i record endoprotesi (SDO4): scostamento massimo del 5% (in meno) rispetto alla media regionale	10
				Flussi Ministeriali: - Percentuale di modelli dei Flussi Ministeriali segnalati oltre il termine stabilito dalle regole inferiore al 1%	10
				Rilevazione delle attività sanitarie degli Stranieri: - Completezza della rilevazione degli stranieri UE o da paesi con convenzione: percentuale di record SDO3 superiore al 95% e completezza delle informazioni per le ASL superiore al 95%	15
Bdg/FLUSSI _INFO/2	Realizzazione del PIMO	Raccolta e organizzazione dei dati di monitoraggio e informazioni utili alla predisposizione del PIMO sulla scorta di indicazioni regionali e aziendali. I dati di monitoraggio potranno provenire da ambiti diversi dell'organizzazione. Nella predisposizione del PIMO si terrà conto dei dati monitorati interni, dati di performance e risultati dell'autovalutazione		Entro febbraio 2016 dovrà essere predisposto il Piano Integrato di Miglioramento dell'Organizzazione strutturato con l'evidente integrazione di: - valutazione delle performance mediante un set minimo di indicatori aziendali - informazioni provenienti dai dati del monitoraggio interno e dalla autovalutazione.	5

Bdg/FLUSSI _INFO/3	Normalizzazi one dei laboratori diagnostici della Fondazione	Il personale dei laboratori, con il supporto del Servizio Informativo Informatico, effettuerà un'analisi delle situazioni che differenziano le procedure dei singoli laboratori, soprattutto in riferimento all'utilizzo degli applicativi comuni (Winlab, Winlabweb e Pathox) con l'obiettivo di migliorare/omogeneizzare il processo diagnostico, dalla richiesta alla refertazione. Nel 2016 si procederà agli interventi di standardizzazione e risoluzione delle criticità rilevate. Al termine del processo sarà richiesta l'organizzazione di momenti formativi per il personale dei laboratori e dei reparti.	Numero di criticità raccolte Numero di differenze rilevate	Raccolta delle segnalazioni da parte di tutti i laboratori che utilizzano Winlab e Pathox	5
-----------------------	---	--	--	--	---

FARMACOVIGILANZA

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso
Bdg/FARMACOVIGILANZA	FARMACOVIGILANZA	Organizzazione di un corso di aggiornamento in farmaco vigilanza per personale sanitario		Predisposizione programma		50
		Incremento del numero di segnalazione di reazione avversa		Numero di segnalazioni 2015 su 2014		50

ASSISTENTE SOCIALE

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso
Bdg/ASSIST_ SOCIALE	QUALITA'	Partecipazione all'attivazione dello sportello "malattie neurologiche rare"		Relazione		100

NEUROPSICOLOGIA

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso
Bdg/NEUR OSPICOLO GIA	QUALITA'	Predisposizione di protocolli di valutazione neuropsicologica di 1° e II° livello		Predisposizione di protocollo per I° livello e per II° livello		100

FISICA SANITARIA

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso
Bdg/FISICA_ SANITARIA	SICUREZZA	Collaborazione con il SSP per la valutazione dei rischi fisici ai sensi del 81/08: campi elettromagnetici, laser, sorgenti ottiche non coerenti	Mappatura delle sorgenti, analisi delle misure eseguite da parte di ditte esterne	Mappatura del 100% delle sorgenti.		100

ARCHIVIO SANITARIO

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso
Bdg/ARCHIVIO_SAN	QUALITÀ'	Paper lees – Informatizzazione indirizzi spedizione cartelle cliniche		Predisposizione file in excel		100

INGEGNERIA CLINICA

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso
Bdg/ING-CLIN/I	GOVERNO DEI DATI, DELLE STRATEGIE E PIANI DEL SISTEMA SANITARIO	Sviluppo della funzione di hta - A partire dal 2015 le AO, ASL e IRCCS dovranno inviare gli atti e tutte le documentazioni, ivi compresi i piani di lavoro per l'anno in corso, predisposte dalle Commissioni Dispositivi Medici o dagli altri organismi multidisciplinari istituiti nelle predette Aziende		Invio da parte delle strutture di almeno 3 documenti predisposti dalle Commissioni Dispositivi Medici o dagli altri organismi multidisciplinari istituiti nelle Aziende, entro il 31.12.2015, da pubblicare all'indirizzo http://vts-hta.asl.pavia.it .		40

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

Bdg/ING _CLIN/2	Certificabilità del Bilancio	Realizzazione del PAC (percorso attuativo certificabilità) per le aziende sanitarie pubbliche	Attuazione del percorso di certificazione aziendale per la parte di propria competenza nel rispetto delle scadenze indicate nella Delibera PAC n. 780/2014 del 18/12/2014	SI/NO	30
Bdg/ING _CLIN/3	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi: - PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione - PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano - PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio - PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici		Rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto	10
Bdg/ING _CLIN/4	Pagamenti verso fornitori	Gestione dei pagamenti verso i fornitori deve garantire il rispetto delle scadenze delle fatture (30/60 giorni, fatto salvo i contratti vigenti con altre tempistiche).		SI/NO	20

DIRIGENTI MEDICI DI DIREZIONE SANITARIA

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso
Bdg/DIRME D_DIRSAN/ 1	ORGANIZZAZIONE	Revisione organizzativa delle attività del Blocco Operatorio		Relazioni e Procedure		40
Bdg/DIRME D_DIRSAN/ 2	Mantenimento di un supporto efficiente all'attuazione delle decisioni del Consiglio di Amministrazione	Monitoraggio del progetto di organizzazione dei reparti per intensità di cura		Predisposizione degli indicatori di progetto e relazione stato avanzamento		10
Bdg/DIRME D_DIRSAN/ 3	Realizzazione del PIMO	Raccolta e organizzazione dei dati di monitoraggio e informazioni utili alla predisposizione del PIMO sulla scorta di indicazioni regionali e aziendali. I dati di monitoraggio potranno provenire da ambiti diversi dell'organizzazione. Nella predisposizione del PIMO si terrà conto dei dati monitorati interni, dati di performance e risultati dell'autovalutazione		Entro febbraio 2016 dovrà essere predisposto il Piano Integrato di Miglioramento dell'Organizzazione strutturato con l'evidente integrazione di: - valutazione delle performance mediante un set minimo di indicatori aziendali - informazioni provenienti dai dati del monitoraggio interno e dalla autovalutazione.		20

Allegato alla deliberazione n. 38/2015

Bdg/DIRME D_DIRSAN/ 4	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi: - PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione - PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano - PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio - PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici		Rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto	30
-----------------------------	----------------------------	---	--	---	----

OBIETTIVI 2015

STAFF DIREZIONE SCIENTIFICA

SOSD NEUROLOGIA, SALUTE PUBBLICA, DISABILITA'

U.O.C. NEUROEPIDEMIOLOGIA

UFFICIO RICERCA

SERVIZIO RICERCA E SVILUPPO CLINICO

BIBLIOTECA SCIENTIFICA

SOSD NEUROLOGIA, SALUTE PUBBLICA, DISABILITA'

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
b dg/PRODSC IENT_ SOSD_NPSD	Produttività scientifica	Mantenimento del valore medio del triennio precedente (2011-2013) di IF grezzo e normalizzato		Valore IF normalizzato $\geq$ 70% anno precedente		20	
b dg/RISORSE SOSD_NPSD	Attrazione risorse	- Mantenimento della capacità di attrarre risorse anche attraverso la collaborazione con la rete socio-sanitaria del territorio per le malattie neurodegenerative e con network internazionali - Presentazione progetti europei come coordinatore o come partner - Rilancio dell'attività di ricerca sanitaria in campo sociale e socio-sanitario		Rapporto tra ricavi per ricerca finalizzata 2015/ricavi per ricerca finalizzata 2014: $\geq$ 70% Progetti presentati $\geq$ 2 Progetti presentati $\geq$ 1		15 10	
b dg/PROG_ ORG_ SOSD_NPSD	Programmazione/ Organizzazione	Potenziamento attività Italian WHO Collaborating Centre Research Branch-Besta, sia a livello nazionale con Ministeri Salute e Welfare, sia a livello internazionale con OMS Mantenimento o incremento collaborazione con altre UO dell'Istituto per valutazione pazienti neurologici e neurochirurgici adulti e bambini		Numero di iniziative $\geq$ 2 Numero di pazienti valutati $\geq$ 150		20	

Allegato alla deliberazione n. 348/2015

Bdg/FORMAZIONE_SOSD_NPSD	Formazione	Mantenimento attività di docenza nel settore di disability management, della bioetica, della classificazione ICF e strumenti derivati		Numero di docenze ≥ 5		10	
Bdg/COMUNICAZIONE_SOSD_NPSD	Comunicazione	Sviluppo attività per le neuroscienze e l'invecchiamento a livello europeo		Numero di iniziative: ≥ 1		10	
bdg/RICSAN_SOSD_NPSD	Ricerca sanitaria in campo socio-sanitario	Sviluppo attività di Disability-Case Management all'interno dell'Istituto e nel percorso ospedaliero per la presa in carico del paziente neurologico		Riunioni ≥ 2 Numero pazienti valutati: ≥ 70		10	
Bdg/VALUTAZIONE_QUALASS_SOSD_NPSD	Valutazione multidimensionale della qualità assistenziale	Progetto di ricerca longitudinale "Analisi complicità, funzionamento, disabilità qualità di vita dei pazienti sottoposti ad intervento di neurochirurgia"		Valutazione del trattamento neurochirurgico sull'esito clinico e sulla vita quotidiana con particolare riguardo alla relazione tra outcome riportato dai pazienti e tipo di patologia chirurgica. Numero pazienti valutati ≥ 50		5	

U.O.C. NEUROEPIDEMIOLOGIA

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdg/PRODSCIENT_ NEUROEPIDEMIOLOGIA	Produttività scientifica	Mantenere un elevato valore di produttività scientifica su riviste internazionali		IF normalizzato (IFN)	IFN anno 2015 ≥ 70% anno 2014	40	
bdg/RISORSE_ NEUROEPIDEMIOLOGIA	Attrazione risorse	Attrarre risorse su progetti indipendenti, innovativi per metodologia e impiego di indicatori di esito (esempio orientati al paziente e caregiver), inerenti la sclerosi multipla ed altre malattie neurodegenerative ad elevato impatto socio-assistenziale.		a) Progetti attivi di cui la UO è centro coordinatore o partner b) Progetti presentati ad enti finanziatori nazionali ed internazionali come centro coordinatore o partner	a) ≥ 3 b) ≥ 2	30	
bdg/ATTIVITA'DIRETE_ NEUROEPIDEMIOLOGIA	Attività di rete	Potenziare progetti collaborativi nazionali ed internazionali in: - Neurooncologia (reti oncologiche regionali e nazionali) - Revisioni sistematiche (Collaborazione Cochrane) - Empowerment dei ricercatori/pazienti/cittadini		a) Numero di richieste dati da Registri Tumori esterni b) Numero di nuovi protocolli e revisioni c) Numero di centri di ricerca coinvolti in studi collaborativi d) Allestimento di una pagina web nel sito istituzionale della Fondazione con accesso libero agli strumenti validati dal team e relative istruzioni di somministrazione/computazione	a) ≥ 40 b) ≥ 10 c) ≥ 5 d) sì/no	15	

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

Bdg/VAL_ECCELLENZE_1 NEUROEPIDEMIOLOGIA	Valorizzazione delle eccellenze	Organizzare eventi nazionali ed internazionali. Partecipare a Steering Committees, Data Management and Safety Committees, e ad altri comitati internazionali		a) Numero di eventi organizzati b) Numero di Comitati cui partecipano componenti della UO	a) ≥ 3 b) ≥ 3	15	
--	---------------------------------------	---	--	--	--------------------------------	----	--

UFFICIO RICERCA

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdg/PRODSCIE NT _UFFRICERCA	PRODUTTIVITÀ SCIENTIFICA	Mantenimento del valore medio del triennio (2011-2013) di IF grezzo e normalizzato e verifica della produttività dei ricercatori		Valore IF 1. Grezzo 2. normalizzato 3. IF per ricercatore produttivo	≥ 70% anno 2014 ≥ 70% anno 2014 ≥ IF medio per ricercatore a livello nazionale	35	
bdg/RISORSE_UFFRICERCA	ATTRAZIONE RISORSE	Implementare il volume medio dei finanziamenti rispetto al triennio 2010-2012		Volume finanziamenti 2015; Volume finanziamenti ricerca internazionale 2015;	≥ 60% media volume finanziamento triennio 2011-2013 ≥ 60% volume finanziamenti ricerca internazionale triennio 2011-2013	35	
bdg/ATTIVITA' DIRETE_UFFRICERCA	ATTIVITA' DI RETE	Coordinamento delle attività di rete in ambito neurologico e neurochirurgico		Reti nazionali ed internazionali coordinate	Relazione specifica	20	
bdg/ATTINTER_UFFRICERCA	ATTIVITA' DI RILIEVO INTERNAZIONALE	Sviluppo delle collaborazioni internazionali (Referente: Staff Presidenza)		Convenzioni/Accordi		10	Staff Presidenza, UOC Affari Generali e Legali

SERVIZIO RICERCA E SVILUPPO CLINICO

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdg/DTS_SVILUPCLINI CO	FORMAZIONE	Seminario di formazione rivolto al personale infermieristico sulla Gestione della Sperimentazione Clinica		Realizzazione del corso	SI/NO	40	
bdg/DTS_SVILUPCLINI CO	SPERIMENTAZIONE CLINICA	Implementazione ed aggiornamento Data-Base delle Sperimentazioni Cliniche.		Numero di studi inseriti	> 20	60	

BIBLIOTECA SCIENTIFICA

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdg/PRODSCI_BIBLIOTECA	PRODUTTIVITA' SCIENTIFICA	Ottimizzare l'offerta informativa per mantenere un elevato valore di produttività scientifica su riviste internazionali		Numero di accessi riviste scientifiche attraverso il catalogo elettronico della Biblioteca	≥ 16.000	20	
bdg/ATTR_RISORSE_BIBLIOTECA	ATTRAZIONE RISORSE	Capacità di attrarre risorse grazie alla costante partecipazione della Biblioteca ad importanti progetti regionali e nazionali (SBBL e Bibliosan) di condivisione e acquisizione delle risorse documentarie, garantendo l'accesso gratuito ad un numero elevato di riviste elettroniche non acquistabili da un singolo Ente.		Mantenere la capacità di acquisire risorse finanziarie e informative attraverso la partecipazione a progetti nazionali e internazionale	Numero di risorse informative e banche dati fornite dai sistemi bibliotecari	20	
bdg/ATT_RETE_BIBLIOTECA	ATTIVITA' DI RETE	Coordinamento attività di Rete a livello nazionale e regionale in ambito di Biblioteche biomediche e di ricerca (BIBLIOSAN e SBBL)		- Progetti come coordinatore o come partner - Riunioni organizzative e Comitati di Gestione - Organizzazione scientifica di convegni, workshop, assemblee - Report e relazione annuale	≥ 2 ≥ 6 ≥ 2	25	

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

bdg/RICSAN_ BIBLIOTECA	RICERCA SANITARIA IN CAMPO SOCIO SANITARIO	Sviluppo di attività informativa e divulgativa nei confronti di pazienti, familiari e cittadini attraverso la gestione presso la Biblioteca Scientifica dell'Istituto della Biblioteca del Paziente e del Punto Informativo Neuro-Oncologico PINO, progetto di Servizio Civile Nazionale promosso da AlMaC.		Numero utenti	≥ 180	15	
bdg/DATI_ST RAT_PIANI_ BIBLIOTECA	GOVERNO DEI DATI, DELLA STRATEGIA E PIANI DEL SISTEMA SANITARIO	Razionalizzazione Del Sistema Bibliotecario Biomedico Lombardo-SBBL attraverso il miglioramento della fruizione delle risorse documentali in forma elettronica		Preventiva acquisizione del parere favorevole di SBBL per l'attivazione/rinnovo di contratti con gli editori limitatamente alle risorse elettroniche che sono o saranno fornite in tutto o in parte da SBBL		10	
bdg/COM_IS TITUZ_BIBLI OTECA	COMUNICAZIONE ISTITUZIONALE	Progettazione e realizzazione di un centro multimediale modulare presso la biblioteca scientifica con la possibilità di generare una mini-sala congresso e/o una sala riunioni (UOC referente: Tecnico Patrimoniale)		Supporto alla progettazione del nuovo spazio di lavoro del personale e di consultazione per l'utenza interna ed esterna.		10	

OBIETTIVI 2015

DIPARTIMENTI GESTIONALI SANITARI

DIPARTIMENTO DI NEUROCHIRURGIA

DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE CLINICHE

DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA E TECNOLOGIA APPLICATA

DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE PEDIATRICHE

DIPARTIMENTO DI NEUROCHIRURGIA

U.O. NEUROCHIRURGIA I

U.O. NEUROCHIRURGIA II

U.O. NEUROCHIRURGIA III

U.O. RADIOTERAPIA

U.O. NEUROANESTESIA E RIANIMAZIONE

Allegato alla deliberazione n.348/2015

DIPARTIMENTO NEUROCHIRURGIA

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdg/RICAVI _DIPNCH	RICAVI	Rispetto della scheda di budget (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Totale dei ricavi SSN (DRG+Ambulatoriale) ≥ Totale ricavi della scheda budget firmata	≥ Scheda di Budget	25	NCH I, NCH II, NCH III, RADIOTERAPIA, RIAN
bdg/COSTI _DIPNCH	COSTI	Contributo al contenimento dei costi di Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione) Contributo al contenimento dei costi per File F a contratto (pazienti lombardi) (referente: Direzione Sanitaria-Farmacia)		Rispetto Budget Bilancio Preventivo Anno 2015: - Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) Rispetto Budget assegnato Anno 2015: - File F a contratto (pazienti lombardi)	Costi Dispositivi medici 2015 ≤ Costi Dispositivi medici 2014 Costi File F 2015 ≤ € 27.374,72	25	NCH I, NCH II, NCH III, RADIOTERAPIA, RIAN NCH III
bdg/QR _DIPNCH	QUALITA' e GESTIONE DEL RISCHIO	Rispetto standard qualità (Referente: Ufficio Sviluppo sistemi qualità) (Referente: Ufficio sviluppo sistemi qualità)		Vedi schede Area Qualità e Gestione del Rischio		30	NCH I, NCH II, NCH III, RADIOTERAPIA , RIAN
bdg/RICERCA _DIPNCH	RICERCA CLINICA	Produttività scientifica (Referente: Direzione Scientifica)		- Impact Factor ≥ 90 - Numero nuovi Trial non profit: 4	IF ≥ 90 N Trial NP: 4	5 5	NCH I, NCH II, NCH III, RADIOTERAPIA, RIAN

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

bdg/ISTITUZ – DIPNCH	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (Referente: Direzione Sanitaria)	Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UO	Relazione sulle attività svolte	10	NCH I, NCH II, NCH III, RADIOTERAPIA, RIAN
-------------------------	----------------------------	--	--	---------------------------------	----	---

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

U.O. NEUROCHIRURGIA I

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdg/RICAVI_NCH I	RICAVI	Rispetto della scheda di budget (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Totale dei ricavi SSN (DRG+Ambulatoriale) ≥ Totale ricavi della scheda budget firmata	≥ Scheda di Budget	25	
bdg/COSTI_NCH I	COSTI	Contributo al contenimento dei costi di Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Rispetto Budget Bilancio Preventivo Anno 2015: - Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario)	Costi Dispositivi medici anno 2015 ≤ Costi Dispositivi medici anno 2014	25	
bdg/QR_NCH I	QUALITA' e GESTIONE DEL RISCHIO	Rispetto standard qualità (Referente: Ufficio sviluppo sistemi qualità)		Vedi schede Area Qualità e Gestione del Rischio		30	
bdg/RICERCA_NCH I	RICERCA CLINICA	Produttività scientifica (Referente: Direzione Scientifica)		- Impact Factor ≥ 25 - Numero nuovi Trial non profit: 1	IF ≥ 25 N Trial NP: 1	5 5	

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

bdg/ISTITUTU NCH I	–	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (Referente: Direzione Sanitaria)		Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UO	Relazione sulle attività svolte	10	
-----------------------	---	----------------------------	--	--	--	---------------------------------	----	--

Allegato alla deliberazione n.318/2015

U.O. NEUROCHIRURGIA II

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdc/RICAVI_NCH II	RICAVI	Rispetto della scheda di budget (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Totale dei ricavi SSN (DRG+Ambulatoriale) ≥ Totale ricavi della scheda budget firmata	≥ Scheda di Budget	25	
bdc/COSTI_NCH II	COSTI	Contributo al contenimento dei costi di Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Rispetto Budget Bilancio Preventivo Anno 2015: - Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario)	Costi Dispositivi medici anno 2015 ≤ Costi Dispositivi medici anno 2014	25	
bdc/QR_NCH II	QUALITA' e GESTIONE DEL RISCHIO	Rispetto standard qualità (Referente: Ufficio Sviluppo sistemi qualità)		Vedi schede Area Qualità e Gestione del Rischio		30	
bdc/RICERCA_NCH II	RICERCA CLINICA	Produttività scientifica (Referente: Direzione Scientifica)		- Impact Factor ≥ 20 - Numero nuovi Trial non profit: I	IF ≥ 20 N Trial NP: I	5 5	

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

bdg/ISTITUZ _ NCH II	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (Referente: Direzione Sanitaria)		Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UO	Relazione sulle attività svolte	10	
-------------------------	----------------------------	--	--	--	---------------------------------	----	--

Allegato alla deliberazione n.318/2015

U.O. NEUROCHIRURGIA III

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdg/RICAVI_NCH III	RICAVI	Rispetto della scheda di budget (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Totale dei ricavi SSN (DRG+Ambulatoriale) ≥ Totale ricavi della scheda budget firmata	≥ Scheda di Budget	25	
bdg/COSTI_NCH III	COSTI	Contributo al contenimento dei costi di Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione) Contributo al contenimento dei costi per File F a contratto (pazienti lombardi) (referente: Direzione Sanitaria-Farmacia)		Rispetto Budget Bilancio Preventivo Anno 2015: - Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario); Rispetto Budget assegnato Anno 2015: - File F a contratto (pazienti lombardi)	Costi Dispositivi medici 2015 ≤ Costi Dispositivi medici 2014 Costi File F 2015 ≤ € 27.374,72	25	
bdg/QR_NCH III	QUALITA' e GESTIONE DEL RISCHIO	Rispetto standard qualità (Referente: Ufficio Sviluppo sistemi qualità)		Vedi schede Area Qualità e Gestione del Rischio		30	
bdg/RICERCA_NCH III	RICERCA CLINICA	Produttività scientifica (Referente: Direzione Scientifica)		- Impact Factor ≥ 25 - Numero nuovi Trial non profit: I	IF ≥ 25 N Trial NP: I	5 5	

Allegato alla deliberazione n. 348/2015

bdg/ISTITUTZ _ NCH III	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (Referente: Direzione Sanitaria)		Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UO	Relazione sulle attività svolte	10	
---------------------------	----------------------------	--	--	--	---------------------------------	----	--

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

U.O. RADIOTERAPIA

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdg/RICAVI _ RADIOT	RICAVI	Rispetto della scheda di budget (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Totale dei ricavi SSN (DRG+Ambulatoriale) ≥ Totale ricavi della scheda budget firmata	≥ Scheda di Budget	25	
bdg/COSTI _ RADIOT	COSTI	Contributo al contenimento dei costi di Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Rispetto Budget Bilancio Preventivo Anno 2015: - Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario)	Costi Dispositivi medici anno 2015 ≤ Costi Dispositivi medici anno 2014	25	
bdg/QR _ RADIOT	QUALITA' e GESTIONE DEL RISCHIO	Rispetto standard qualità (Referente: Ufficio Sviluppo sistemi qualità)		Vedi schede Area Qualità e Gestione del Rischio		30	
bdg/RICERCA _ RADIOT	RICERCA CLINICA	Produttività scientifica (Referente: Direzione Scientifica)		- Impact Factor ≥ 10 o compensato da un numero maggiore di trial	IF ≥ 10	10	

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

bdg/ISTITUZ _ RADIOT	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (Referente: Direzione Sanitaria)		Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UO	Relazione sulle attività svolte	10	
-------------------------	----------------------------	--	--	--	---------------------------------	----	--

U.O. NEUROANESTESIA E RIANIMAZIONE

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdg/RICAVI _RIAN	RICAVI	Rispetto della scheda di budget (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Totale dei ricavi SSN (DRG+Ambulatoriale) ≥ Totale ricavi della scheda budget firmata	≥ Scheda di Budget	25	
bdg/COSTI _RIAN	COSTI	Contributo al contenimento dei costi di Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Rispetto Budget Bilancio Preventivo Anno 2015: - Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario)	Costi Dispositivi medici anno 2015 ≤ Costi Dispositivi medici anno 2014	25	
bdg/QR _RIAN	QUALITA' e GESTIONE DEL RISCHIO	Rispetto standard qualità (Referente: Ufficio Sviluppo sistemi qualità)		Vedi schede Area Qualità e Gestione del Rischio		30	
bdg/RICERCA _RIAN	RICERCA CLINICA	Produttività scientifica (Referente: Direzione Scientifica)		- Impact Factor ≥ 10 - Numero nuovi Trial non profit: 1	IF ≥ 10 N Trial NP: 1	5 5	

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

bdg/STITUZ – RIAN	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (Referente: Direzione Sanitaria)		Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UO	Relazione sulle attività svolte	10	
----------------------	----------------------------	--	--	--	---------------------------------	----	--

DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE CLINICHE

U.O. NEUROLOGIA I - DISTURBI DEL MOVIMENTO

U.O. NEUROLOGIA II - NEURONCOLOGIA

U.O. NEUROLOGIA III - CEFALEE

U.O. NEUROLOGIA IV - NEUROIMMUNOLOGIA E MALATTIE NEUROMUSCOLARI

U.O. NEUROLOGIA VIII - NEURONCOLOGIA MOLECOLARE

U.O. NEUROLOGIA IX – MALATTIE CEREBROVASCOLARI

59

DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE CLINICHE

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdg/RICAVI _DIPNSC	RICAVI	Rispetto della scheda di budget (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Totale dei ricavi SSN (DRG+Ambulatoriale) ≥ Totale ricavi della scheda budget firmata	≥ Scheda di Budget	20	NEU I, NEU II, NEU III, NEU IV, NEU VIII, NEU IX
bdg/COSTI _DIPNSC	COSTI	Contributo al contenimento dei costi di Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Rispetto Budget Bilancio Preventivo Anno 2015: - Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario)	Costi Dispositivi medici 2015 ≤ Costi Dispositivi medici 2014	20	NEU I, NEU II, NEU III, NEU IV, NEU VIII, NEU IX
		Contributo al contenimento dei costi per File F a contratto (pazienti lombardi) (referente: Direzione Sanitaria-Farmacia)		Rispetto Budget assegnato Anno 2015: - File F a contratto (pazienti lombardi)	Costi File F 2015 ≤ € 3.158.078,97		NEU I, NEU II, NEU III, NEU IV, NEU VIII
bdg/QR _DIPNSC	QUALITA' e GESTIONE DEL RISCHIO	Rispetto standard qualità (Referente: Ufficio Sviluppo sistemi qualità)		Vedi schede Area Qualità e Gestione del Rischio		30	NEU I, NEU II, NEU III, NEU IV, NEU VIII, NEU IX

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

bdg/RICERCA _DIPNSC	RICERCA CLINICA	Produttività scientifica (Referente: Direzione Scientifica)		- Impact Factor ≥ 340 - Numero nuovi Trial non profit: 6	IF ≥ 340 N Trial NP: 6	20	NEU I, NEU II, NEU III, NEU IV, NEU VIII, NEU IX
bdg/ISTITUZ _DIPNSC	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (Referente: Direzione Sanitaria)		Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UO	Relazione sulle attività svolte	10	NEU I, NEU II, NEU III, NEU IV, NEU VIII, NEU IX

U.O. NEUROLOGIA I- DISTURBI DEL MOVIMENTO

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdg/RICAVI _NEU I	RICAVI	Rispetto della scheda di budget (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Totale dei ricavi SSN (DRG+Ambulatoriale) ≥ Totale ricavi della scheda budget firmata	≥ Scheda di Budget	20	
bdg/COSTI _NEU I	COSTI	Contributo al contenimento dei costi di Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione) Contributo al contenimento dei costi per File F a contratto (pazienti lombardi) (referente: Direzione Sanitaria-Farmacia)		Rispetto Budget Bilancio Preventivo Anno 2015: - Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) Rispetto Budget assegnato Anno 2015: - File F a contratto (pazienti lombardi)	Costi Dispositivi medici 2015 ≤ Costi Dispositivi medici 2014 Costi File F 2015 ≤ € 462.015,59	20	
bdg/QR _NEU I	QUALITA' e GESTIONE DEL RISCHIO	Rispetto standard qualità (Referente: Ufficio Sviluppo sistemi qualità)		Vedi schede Area Qualità e Gestione del Rischio		30	
bdg/RICERCA _NEU I	RICERCA CLINICA	Produttività scientifica (Referente: Direzione Scientifica)		- Impact Factor ≥ 30 - Numero nuovi Trial non profit: I	IF ≥ 30 N Trial NP: I	10 10	

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

bdg/ISTITUZ _ NEU I	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (Referente: Direzione Sanitaria)	Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UO	Relazione sulle attività svolte	10	
------------------------	----------------------------	--	--	---------------------------------	----	--

U.O. NEUROLOGIA II – NEURONCOLOGIA

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
b dg/RICAVI _NEU II	RICAVI	Rispetto della scheda di budget (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Totale dei ricavi SSN (DRG+Ambulatoriale) ≥ Totale ricavi della scheda budget firmata	≥ Scheda di Budget	20	
b dg/COSTI _NEU II	COSTI	Contributo al contenimento dei costi di Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione) Contributo al contenimento dei costi per File F a contratto (pazienti lombardi) (referente: Direzione Sanitaria-Farmacia)		Rispetto Budget Bilancio Preventivo Anno 2015: - Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) Rispetto Budget assegnato Anno 2015: - File F a contratto (pazienti lombardi)	Costi Dispositivi medici 2015 ≤ Costi Dispositivi medici 2014 Costi File F 2015 ≤ € 44.556,25	20	
b dg/QR _NEU II	QUALITA' e GESTIONE DEL RISCHIO	Rispetto standard qualità (Referente: Ufficio Sviluppo sistemi qualità)		Vedi schede Area Qualità e Gestione del Rischio		30	
b dg/RICERCA _NEU II	RICERCA CLINICA	Produttività scientifica (Referente: Direzione Scientifica)		- Impact Factor ≥ 10 - Numero nuovi Trial non profit: 1	IF ≥ 10 N Trial NP: 1	5 15	

Allegato alla deliberazione n. ³¹⁸318/2015

bdg/ISTITUZ _ NEU II	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (Referente: Direzione Sanitaria)	Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UO	Relazione sulle attività svolte	10	
-------------------------	----------------------------	--	--	---------------------------------	----	--

Allegato alla deliberazione n.318/2015

U.O. NEUROLOGIA III- CEFALLEE

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
b dg/RICAVI _NEU III	RICAVI	Rispetto della scheda di budget (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Totale dei ricavi SSN (DRG+Ambulatoriale) ≥ Totale ricavi della scheda budget firmata	≥ Scheda di Budget	20	
b dg/COSTI _NEU III	COSTI	Contributo al contenimento dei costi di Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione) Contributo al contenimento dei costi per File F a contratto (pazienti lombardi) (referente: Direzione Sanitaria-Farmacia)		Rispetto Budget Bilancio Preventivo Anno 2015: - Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) Rispetto Budget assegnato Anno 2015: - File F a contratto (pazienti lombardi)	Costi Dispositivi medici 2015 ≤ Costi Dispositivi medici 2014 Costi File F 2015 ≤ €110.826,01	20	
b dg/QR _NEU III	QUALITA' e GESTIONE DEL RISCHIO	Rispetto standard qualità (Referente: Ufficio Sviluppo sistemi qualità)		Vedi schede Area Qualità e Gestione del Rischio		30	
b dg/RICERCA _NEU III	RICERCA CLINICA	Produttività scientifica (Referente: Direzione Scientifica)		- Impact Factor ≥ 80 - Numero nuovi Trial non profit: 1	IF ≥ 80 N Trial NP: 1	10 10	

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

bdg/ISTITUZ _ NEU III	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (Referente: Direzione Sanitaria)	Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UO	Relazione sulle attività svolte	10	
--------------------------	----------------------------	--	--	---------------------------------	----	--

U.O. NEUROLOGIA IV- NEUROIMMUNOLOGIA E MALATTIE NEUROMUSCOLARI

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdg/RICAVI _NEU IV	RICAVI	Rispetto della scheda di budget (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Totale dei ricavi SSN (DRG+Ambulatoriale) ≥ Totale ricavi della scheda budget firmata	≥ Scheda di Budget	20	
bdg/COSTI _NEU IV	COSTI	Contributo al contenimento dei costi di Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione) Contributo al contenimento dei costi per File F a contratto (pazienti lombardi) (referente: Direzione Sanitaria-Farmacia)		Rispetto Budget Bilancio Preventivo Anno 2015: - Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) Rispetto Budget assegnato Anno 2015: - File F a contratto (pazienti lombardi)	Costi Dispositivi medici 2015 ≤ Costi Dispositivi medici 2014 Costi File F 2015 ≤ € 2.423.253,51	20	
bdg/QR _NEU IV	QUALITA' e GESTIONE DEL RISCHIO	Rispetto standard qualità (Referente: Ufficio Sviluppo sistemi qualità)		Vedi schede Area Qualità e Gestione del Rischio		30	
bdg/RICERCA _NEU IV	RICERCA CLINICA	Produttività scientifica (Referente: Direzione Scientifica)		- Impact Factor ≥ 90 - Numero nuovi Trial non profit: 1	IF ≥ 90 N Trial NP: 1	10 10	

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

bdg/ISTITUZ - NEU IV	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (Referente: Direzione Sanitaria)	Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UO	Relazione sulle attività svolte	10	
-------------------------	----------------------------	--	--	---------------------------------	----	--

U.O. NEUROLOGIA VIII- NEURONCOLOGIA MOLECOLARE

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdg/RICAVI _NEU VIII	RICAVI	Rispetto della scheda di budget (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Totale dei ricavi SSN (DRG+Ambulatoriale) ≥ Totale ricavi della scheda budget firmata	≥ Scheda di Budget	20	
bdg/COSTI _NEU VIII	COSTI	Contributo al contenimento dei costi di Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione) Contributo al contenimento dei costi per File F a contratto (pazienti lombardi) (referente: Direzione Sanitaria-Farmacia)		Rispetto Budget Bilancio Preventivo Anno 2015: - Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) Rispetto Budget assegnato Anno 2015: - File F a contratto (pazienti lombardi)	Costi Dispositivi medici 2015 ≤ Costi Dispositivi medici 2014 Costi File F 2015 ≤ € 117.427,61	20	
bdg/QR _NEU VIII	QUALITA' e GESTIONE DEL RISCHIO	Rispetto standard qualità (Referente: Ufficio Sviluppo sistemi qualità)		Vedi schede Area Qualità e Gestione del Rischio		30	
bdg/RICERCA _NEU VIII	RICERCA CLINICA	Produttività scientifica (Referente: Direzione Scientifica)		- Impact Factor ≥ 70 - Numero nuovi Trial non profit: 1	IF ≥ 70 N Trial NP: 1	10 10	

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

bdg/ISTITUTU _ NEU VIII	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (Referente: Direzione Sanitaria)	Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UO	Relazione sulle attività svolte	10	
----------------------------	----------------------------	--	--	---------------------------------	----	--

U.O. NEUROLOGIA IX – MALATTIE CEREBROVASCOLARI

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdg/RICAVI _NEU IX	RICAVI	Rispetto della scheda di budget (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Totale dei ricavi SSN (DRG+Ambulatoriale) ≥ Totale ricavi della scheda budget firmata	≥ Scheda di Budget	20	
bdg/COSTI _NEU IX	COSTI	Contributo al contenimento dei costi di Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Rispetto Budget Bilancio Preventivo Anno 2015: - Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario)	Costi Dispositivi medici anno 2015 ≤ Costi Dispositivi medici anno 2014	20	
bdg/QR _NEU IX	QUALITA' e GESTIONE DEL RISCHIO	Rispetto standard qualità (Referente: Ufficio Sviluppo sistemi qualità)		Vedi schede Area Qualità e Gestione del Rischio		30	
bdg/RICERCA _NEU IX	RICERCA CLINICA	Produttività scientifica (Referente: Direzione Scientifica)		- Impact Factor ≥ 60 - Numero nuovi Trial non profit: 1	IF ≥ 60 N Trial NP: 1	10 10	

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

bdg/ISTITUZ _ NEU IX	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (Referente: Direzione Sanitaria)	Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UO	Relazione sulle attività svolte	10	
-------------------------	----------------------------	--	--	---------------------------------	----	--

DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA E TECNOLOGIA APPLICATA

U.O. LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA E GENETICA MEDICA

U.O. NEUROLOGIA VI NEUROFISIOPATOLOGIA ED EPILETTOLOGIA DIAGNOSTICA

U.O. NEURORADIOLOGIA

U.O. NEUROLOGIA V – NEUROPATOLOGIA

U.O. NEUROLOGIA VII – NEUROFISIOLOGIA SPERIMENTALE

U.O. LABORATORIO NEUROGENETICA MOLECOLARE

DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA E TECNOLOGIA APPLICATA

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdg/RICAVI _DIPRID	RICAVI	Rispetto della scheda di budget (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Totale dei ricavi SSN (DRG+Ambulatoriale) ≥ Totale ricavi della scheda budget firmata	≥ Scheda di Budget	20	LAB PATCLINICA, NEU VI, NEURORADIOLOGIA, NEU V, NEU VII, LAB NEUGEN MOL
bdg/COSTI _DIPRID	COSTI	Contributo al contenimento dei costi di Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione) Contributo al contenimento dei costi per File F a contratto (pazienti lombardi) (referente: Direzione Sanitaria-Farmacia)		Rispetto Budget Bilancio Preventivo Anno 2015: - Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) Rispetto Budget assegnato Anno 2015: - File F a contratto (pazienti lombardi)	Costi Dispositivi medici 2015 ≤ Costi Dispositivi medici 2014 Costi File F 2015 ≤ € 3.679,82	20	LAB PATCLINICA, NEU VI, NEURORADIOLOGIA, NEU V, NEU VII, LAB NEUGEN MOL NEU VI, NEU VII
bdg/QR _DIPRID	QUALITA' e GESTIONE DEL RISCHIO	Rispetto standard qualità (Referente: Ufficio Sviluppo sistemi qualità)		Vedi schede Area Qualità e Gestione del Rischio		30	LAB PATCLINICA, NEU VI, NEURORADIOLOGIA, NEU V, NEU VII, LAB NEUGEN MOL
bdg/RICERCA _DIPRID	RICERCA CLINICA	Produttività scientifica (Referente: Direzione Scientifica)		- Impact Factor ≥ 425 - Numero nuovi Trial non profit: 6	IF ≥ 425 N Trial NP: 6	10 10	LAB PATCLINICA, NEU VI, NEURORADIOLOGIA, NEU V, NEU VII, LAB NEUGEN MOL

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

bdg/ISTITUZ _ DIPRID	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (Referente: Direzione Sanitaria)	Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UO	Relazione sulle attività svolte	10	LAB PATCLINICA, NEU VI, NEURORADIOLO GIA, NEU V, NEU VII, LAB NEUGEN MOL
-------------------------	----------------------------	--	--	---------------------------------	----	---

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

U.O. LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA E GENETICA MEDICA

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdg/RICAVI _LABPATCLI NICA	RICAVI	Rispetto della scheda di budget (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Totale dei ricavi SSN (DRG+Ambulatoriale) ≥ Totale ricavi della scheda budget firmata	≥ Scheda di Budget	20	
bdg/COSTI _LABPATCLI NICA	COSTI	Contributo al contenimento dei costi di Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Rispetto Budget Bilancio Preventivo Anno 2015: - Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario)	Costi Dispositivi medici anno 2015 ≤ Costi Dispositivi medici anno 2014	20	
bdg/QR _LABPATCLI NICA	QUALITA' e GESTIONE DEL RISCHIO	Rispetto standard qualità (Referente: Ufficio Sviluppo sistemi qualità)		Vedi schede Area Qualità e Gestione del Rischio		30	
bdg/RICERCA _LABPATCLI NICA	RICERCA CLINICA	Produttività scientifica (Referente: Direzione Scientifica)		- Impact Factor ≥ 90 - Numero nuovi Trial non profit: 1	IF ≥ 90 N Trial NP: 1	10 10	

Allegato alla deliberazione n. ³¹⁸318/2015

bdg/ISTITUZ _LABPATCLI NICA	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (Referente: Direzione Sanitaria)	Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UO	Relazione sulle attività svolte	10	
-----------------------------------	----------------------------	--	--	---------------------------------	----	--

U.O. NEUROLOGIA VI – NEUROFISIOPATOLOGIA ED EPILETTOLOGIA DIAGNOSTICA

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdg/RICAVI _NEU VI	RICAVI	Rispetto della scheda di budget (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Totale dei ricavi SSN (DRG+Ambulatoriale) ≥ Totale ricavi della scheda budget firmata	≥ Scheda di Budget	20	
bdg/COSTI _NEU VI	COSTI	Contributo al contenimento dei costi di Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione) Contributo al contenimento dei costi per File F a contratto (pazienti lombardi) (referente: Direzione Sanitaria-Farmacia)		Rispetto Budget Bilancio Preventivo Anno 2015: - Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) Rispetto Budget assegnato Anno 2015: - File F a contratto (pazienti lombardi)	Costi Dispositivi medici 2015 ≤ Costi Dispositivi medici 2014 Costi File F 2015 ≤ € 3.340,77	20	
bdg/QR _NEU VI	QUALITA' e GESTIONE DEL RISCHIO	Rispetto standard qualità (Referente: Ufficio Sviluppo sistemi qualità)		Vedi schede Area Qualità e Gestione del Rischio		30	
bdg/RICERCA _NEU VI	RICERCA CLINICA	Produttività scientifica (Referente: Direzione Scientifica)		- Impact Factor ≥ 50 - Numero nuovi Trial non profit: 1	IF ≥ 50 N Trial NP: 1	10 10	

Allegato alla deliberazione n.318/2015

bdg/ISTITUZ _ NEU VI	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (Referente: Direzione Sanitaria)	Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UO	Relazione sulle attività svolte	10	
-------------------------	----------------------------	--	--	---------------------------------	----	--

U.O. NEURORADIOLOGIA

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdg/RICAVI _NEURAD	RICAVI	Rispetto della scheda di budget (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Totale dei ricavi SSN (DRG+Ambulatoriale) ≥ Totale ricavi della scheda budget firmata	≥ Scheda di Budget	20	
bdg/COSTI _NEURAD	COSTI	Contributo al contenimento dei costi di Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Rispetto Budget Bilancio Preventivo Anno 2015: - Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario)	Costi Dispositivi medici anno 2015 ≤ Costi Dispositivi medici anno 2014	20	
bdg/QR _NEURAD	QUALITA' e GESTIONE DEL RISCHIO	Rispetto standard qualità (Referente: Ufficio Sviluppo sistemi qualità)		Vedi schede Area Qualità e Gestione del Rischio		30	
bdg/RICERCA _NEURAD	RICERCA CLINICA	Produttività scientifica (Referente: Direzione Scientifica)		- Impact Factor ≥ 35 - Numero nuovi Trial non profit a cui partecipa: 1	IF ≥ 35 N Trial NP: 1	10 10	

Allegato alla deliberazione n. 388/2015

bdg/ISTITUZ _ NEURAD	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (Referente: Direzione Sanitaria)	Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UO	Relazione sulle attività svolte	10	
-------------------------	----------------------------	--	--	---------------------------------	----	--

U.O. NEUROLOGIA V – NEUROPATOLOGIA

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdg/RICAVI _ NEU V	RICAVI	Rispetto della scheda di budget (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Totale dei ricavi SSN (DRG+Ambulatoriale) ≥ Totale ricavi della scheda budget firmata	≥ Scheda di Budget	20	
bdg/COSTI _ NEU V	COSTI	Contributo al contenimento dei costi di Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Rispetto Budget Bilancio Preventivo Anno 2015: - Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario)	Costi Dispositivi medici anno 2015 ≤ Costi Dispositivi medici anno 2014	20	
bdg/QR _ NEU V	QUALITA' e GESTIONE DEL RISCHIO	Rispetto standard qualità (Referente: Ufficio Sviluppo sistemi qualità)		Vedi schede Area Qualità e Gestione del Rischio		30	
bdg/RICERCA _ NEU V	RICERCA CLINICA	Produttività scientifica (Referente: Direzione Scientifica)		- Impact Factor ≥ 90 - Numero nuovi Trial non profit: 1	IF ≥ 90 N Trial NP: 1	10 10	

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

bdg/ISTITUZ _ NEU V	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (Referente: Direzione Sanitaria)	Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UO	Relazione sulle attività svolte	10	
------------------------	----------------------------	--	--	---------------------------------	----	--

U.O. NEUROLOGIA VII – NEUROFISIOLOGIA SPERIMENTALE

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdg/RICAVI _ NEU VII	RICAVI	Rispetto della scheda di budget (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Totale dei ricavi SSN (DRG+Ambulatoriale) ≥ Totale ricavi della scheda budget firmata	≥ Scheda di Budget	20	
bdg/COSTI _ NEU VII	COSTI	Contributo al contenimento dei costi di Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Rispetto Budget Bilancio Preventivo Anno 2015: - Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario)	Costi Dispositivi medici 2015 ≤ Costi Dispositivi medici 2014	20	
		Contributo al contenimento dei costi per File F a contratto (pazienti lombardi) (referente: Direzione Sanitaria-Farmacia)		Rispetto Budget assegnato Anno 2015: - File F a contratto (pazienti lombardi)	Costi File F 2015 ≤ € 339,05		
bdg/QR _ NEU VII	QUALITA' e GESTIONE DEL RISCHIO	Rispetto standard qualità (Referente: Ufficio Sviluppo sistemi qualità)		Vedi schede Area Qualità e Gestione del Rischio		30	
bdg/RICERCA _ NEU VII	RICERCA CLINICA	Produttività scientifica (Referente: Direzione Scientifica)		- Impact Factor ≥ 70 - Numero nuovi Trial non profit: I	IF ≥ 70	10	
					N Trial NP: I	10	

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

bdg/ISTITUZ _ NEU VII	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (Referente: Direzione Sanitaria)	Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UO	Relazione sulle attività svolte	10	
--------------------------	----------------------------	--	--	---------------------------------	----	--

U.O. LABORATORIO NEUROGENETICA MOLECOLARE

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdg/RICAVI _LABGENMOL	RICAVI	Rispetto della scheda di budget (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Totale dei ricavi SSN (DRG+Ambulatoriale) ≥ Totale ricavi della scheda budget firmata	≥ Scheda di Budget	20	
bdg/COSTI _LABGENMOL	COSTI	Contributo al contenimento dei costi di Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Rispetto Budget Bilancio Preventivo Anno 2015: - Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario)	Costi Dispositivi medici anno 2015 ≤ Costi Dispositivi medici anno 2014	20	
bdg/QR _LABGENMOL	QUALITA' e GESTIONE DEL RISCHIO	Rispetto standard qualità (Referente: Ufficio Sviluppo sistemi qualità)		Vedi schede Area Qualità e Gestione del Rischio		30	
bdg/RICERCA _LABGENMOL	RICERCA CLINICA	Produttività scientifica (Referente: Direzione Scientifica)		- Impact Factor ≥ 90 - Numero nuovi Trial non profit: 1	IF ≥ 90 N Trial NP: 1	10 10	

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

bdg/ISTITUZ – LABGENMOL	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (Referente: Direzione Sanitaria)	Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UO	Relazione sulle attività svolte	10	
----------------------------	----------------------------	--	--	---------------------------------	----	--

DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE PEDIATRICHE

U.O. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

U.O. NEUROLOGIA DELLO SVILUPPO

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE PEDIATRICHE

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
b dg/RICAVI _DIPNPI	RICAVI	Rispetto della scheda di budget (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Totale dei ricavi SSN (DRG+Ambulatoriale) ≥ Totale ricavi della scheda budget firmata	≥ Scheda di Budget	20	NPI, NDS
b dg/COSTI _DIPNPI	COSTI	Contributo al contenimento dei costi di Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione) Contributo al contenimento dei costi per File F a contratto (pazienti lombardi) (referente: Direzione Sanitaria-Farmacia)		Rispetto Budget Bilancio Preventivo Anno 2015: - Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) Rispetto Budget assegnato Anno 2015: - File F a contratto (pazienti lombardi)	Costi Dispositivi medici 2015 ≤ Costi Dispositivi medici 2014 Costi File F 2015 ≤ € 30.866,49	20	NPI, NDS
b dg/QR _DIPNPI	QUALITA' e GESTIONE DEL RISCHIO	Rispetto standard qualità (Referente: Ufficio Sviluppo sistemi qualità)		Vedi schede Area Qualità e Gestione del Rischio		30	NPI, NDS
b dg/RICERCA _DIPNPI	RICERCA CLINICA	Produttività scientifica (Referente: Direzione Scientifica)		- Impact Factor ≥ 85 - Numero Trial non profit: 2	IF ≥ 85 N Trial NP: 2	10 10	NPI, NDS

Allegato alla deliberazione n. *318*/2015

bdg/ISTITUZ _ DIPNPI	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (Referente: Direzione Sanitaria)	Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UO	Relazione sulle attività svolte	10	NPI, NDS
-------------------------	----------------------------	--	--	---------------------------------	----	----------

U.O. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdg/RICAVI _NPI	RICAVI	Rispetto della scheda di budget (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Totale dei ricavi SSN (DRG+Ambulatoriale) ≥ Totale ricavi della scheda budget firmata	≥ Scheda di Budget	20	
bdg/COSTI _NPI	COSTI	Contributo al contenimento dei costi di Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione) Contributo al contenimento dei costi per File F a contratto (pazienti lombardi) (referente: Direzione Sanitaria-Farmacia)		Rispetto Budget Bilancio Preventivo Anno 2015: - Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) Rispetto Budget assegnato Anno 2015: - File F a contratto (pazienti lombardi)	Costi Dispositivi medici 2015 ≤ Costi Dispositivi medici 2014 Costi File F 2015 ≤ € 30.246,99	20	
bdg/QR _NPI	QUALITA' e GESTIONE DEL RISCHIO	Rispetto standard qualità (Referente: Ufficio Sviluppo sistemi qualità)		Vedi schede Area Qualità e Gestione del Rischio		30	
bdg/RICERCA _NPI	RICERCA CLINICA	Produttività scientifica (Referente: Direzione Scientifica)		- Impact Factor ≥ 60 - Numero nuovi Trial non profit: I	IF ≥ 60 N Trial NP: I	10 10	

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

bdg/ISTITUZ _ NPI	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (Referente: Direzione Sanitaria)	Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UO	Relazione sulle attività svolte	10	
----------------------	----------------------------	--	--	---------------------------------	----	--

U.O. NEUROLOGIA DELLO SVILUPPO

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O. coinvolte
bdg/RICAVI_NDS	RICAVI	Rispetto della scheda di budget (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Totale dei ricavi SSN (DRG+Ambulatoriale) ≥ Totale ricavi della scheda budget firmata	≥ Scheda di Budget	20	
bdg/COSTI_NDS	COSTI	Contributo al contenimento dei costi di Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario) (Referente: UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione)		Rispetto Budget Bilancio Preventivo Anno 2015: - Dispositivi medici (Reagenti, Materiale protesico, Presidi chirurgici e Altro materiale sanitario)	Costi Dispositivi medici 2015 ≤ Costi Dispositivi medici 2014	20	
		Contributo al contenimento dei costi per File F a contratto (pazienti lombardi) (referente: Direzione Sanitaria-Farmacia)		Rispetto Budget assegnato Anno 2015: - File F a contratto (pazienti lombardi)	Costi File F 2015 ≤ € 619,49		
bdg/QR_NDS	QUALITA' e GESTIONE DEL RISCHIO	Rispetto standard qualità (Referente: Ufficio Sviluppo sistemi qualità)		Vedi schede Area Qualità e Gestione del Rischio		30	
bdg/RICERCA_NDS	RICERCA CLINICA	Produttività scientifica (Referente: Direzione Scientifica)		- Impact Factor ≥ 25	IF ≥ 25	10	
				- Numero nuovi Trial non profit: I	N Trial NP: I	10	

Allegato alla deliberazione n. 348/2015

bdc/ISTITUZ _ NDS	OBIETTIVI ISTITUZIONALI	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (Referente: Direzione Sanitaria)	Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UO	Relazione sulle attività svolte	10	
----------------------	----------------------------	--	--	---------------------------------	----	--

OBIETTIVI 2015

DIPARTIMENTO GESTIONALE AMMINISTRATIVO

UOC ECONOMICO-FINANZIARIA E CONTROLLO DI GESTIONE

UOC TECNICO-PATRIMONIALE

UOC AFFARI GENERALI E LEGALI

UOC RISORSE UMANE

UOC PROVVEDITORATO ECONOMATO

FUNZIONI ORGANIZZATIVE DI STAFF AL DIRETTORE GENERALE

FORMAZIONE, AGGIORNAMENTO E DIDATTICA

SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

UOC SERVIZIO INFORMATICO

UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

SVILUPPO SISTEMI QUALITA'

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O.C. coinvolte
bdg/DIP - AMM/I	Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione	Revisione/Integrazione/Creazione di procedure al fine di limitare il rischio corruzione - svolgimento delle seguenti attività programmate: - Intensificazione dei controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto notorio rese dai dipendenti e dagli utenti ai sensi degli artt. 46-49 del D.P.R. n. 445 del 2000 (artt. 71 e 72 del d.P.R. n. 445 del 2000) (tutte le UOC del Dipartimento Amministrativo); - Svolgimento di incontri e riunioni periodiche tra dirigenti competenti in settori diversi per finalità di aggiornamento sull'attività dell'amministrazione, circolazione delle informazioni e confronto sulle soluzioni gestionali (tutte le UOC del Dipartimento Amministrativo); - Definizioni di criteri, ove non previsti dalla normativa concorsuale, di indirizzo per la valutazione dei titoli dei candidati (UOC Risorse Umane); - Applicazione del nuovo regolamento per il conferimento degli incarichi (UOC Risorse Umane e Direzione Scientifica); - Assegnazione di punteggi standard per la valutazione dei titoli e dei requisiti preferenziali nelle selezioni di candidati a contratti di ricerca (UOC Risorse Umane e Direzione Scientifica); - Riduzione progressiva ordini emessi senza formale procedura d'acquisto con affidamento diretto (UOC Provveditorato Económico e UOC Tecnico-Patrimoniale); - Predisposizione di Istruzione Operativa volta a disciplinare le attività correlate al conferimento di incarichi a legali mediante la definizione dei contenuti economici dell'attività da svolgere (UOC Affari Generali e Legali); - Rotazione del personale: verifica, attraverso incontri con la Direzione Strategica e i Dirigenti interessati, ai fini della predisposizione della rotazione (tutte le UOC del Dipartimento Amministrativo); - Conflitto di interesse: monitoraggio semestrale tramite relazione con descrizione delle segnalazioni ricevute e delle misure adottate		Revisione, integrazione, creazione delle procedure individuate; svolgimento delle attività programmate	SI'/NO	50	Tutto il Dipartimento

dai responsabili (UOC Risorse Umane); - Elaborazione della proposta di Regolamento per disciplinare gli incarichi e le attività non consentite ai pubblici dipendenti – nuova stesura del regolamento previo confronto con la Direzione Scientifica, la Direzione Sanitaria e la Segreteria del CdA (UOC Affari Generali e Legali e UOC Risorse Umane); - Elaborazione di direttive per l'attribuzione degli incarichi dirigenziali con la definizione delle cause ostative al conferimento e verifica dell'insussistenza di cause di incompatibilità ed inconfiribilità: per l'anno 2015 verrà realizzata la modalità operativa attraverso la quale verranno effettuati i controlli delle dichiarazioni (UOC Affari Generali e Legali e UOC Risorse Umane); - Predisposizione di protocolli di legalità per gli affidamenti: individuazione delle modalità per la predisposizione dei protocolli di legalità (UOC Provveditorato Economato e UOC Tecnico-Patrimoniale); - Inserimento delle c.d. clausole etiche e di legalità nella documentazione contrattuale (riferimento ai provvedimenti della Fondazione in materia di etica e di anticorruzione). (UOC Provveditorato Economato e UOC Tecnico-Patrimoniale) - L'evidenza dei controlli dovrà risultare da appositi verbali agli atti del Responsabile della Prevenzione e della Corruzione.	Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità	Verifica alla luce di eventuali novità normative e dell'esperienza maturata nel corso dell'anno 2014 delle istruzioni operative e dei tempi di pubblicazione dei dati di competenza, relativamente alla tempificazione di "aggiornamento tempestivo", e successivo riscontro al 31/12/2015 della pubblicazione al 100% dei dati di competenza delle singole UOC secondo le tempistiche individuate.	Verifica delle istruzioni operative e dei tempi di pubblicazione alla luce di eventuali novità normative e dell'esperienza maturata nel corso del 2014 e pubblicazione al 31/12/2015 con 100% dei dati pubblicati secondo le tempistiche individuate	SI/NO	50	Tutto il Dipartimento
--	--	--	---	--------------	-----------	------------------------------

UOC ECONOMICO-FINANZIARIA E CONTROLLO DI GESTIONE

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O.C. coinvolte
bdg/ECOFI N_CDGI/1	Controllo di Gestione	Verifica invio flussi CO.AN.		a) Invio flussi di CO.AN. tramite l'apposito Portale come da tempistica prevista da note regionali. b) Attivazione flusso CO.AN. preventivo e assestamento come da istruzioni che verranno inviate alle aziende e rispetto delle scadenze previste. c) Valutazione del rispetto delle % di quadratura Co.Ge-Co.An come da Linee Guida	SI/NO	10	
		Fatturazione elettronica		Attivazione del percorso di fatturazione elettronica attiva e passiva	SI/NO	10	
bdg/ECOFI N_CDGI/2	Economico finanziario e sistemi di finanziamento	Pagamenti verso fornitori		a) Gestione dei pagamenti verso i fornitori deve garantire il rispetto delle scadenze delle fatture (30/60 giorni, fatto salvo i contratti vigenti con altre tempistiche). b) Budget di cassa e schede correlate (preventivi e certificazioni trimestrali) c) Smobilizzo contributi in c/capitale in corso d'anno. d) Pubblicazione Trimestrale dell'Indice di Tempestività dei Pagamenti ex DPCM 22.09.2014	SI/NO	5	a) Affari Generali, Provveditorato, Tecnico Patrimoniale, Direzione sanitaria (Ing. Clinica, Farmacia) Risorse Umane (visite fiscali, corsi formazione) Formazione (corsi formazione) Direzione Scientifica (Brevetti) c) Tecnico Patrimoniale, Provveditorato

Allegato alla deliberazione n. 348/2015

bdg/ECOFI N_CD G/2	Gestione centralizzata		Regolarizzazione (compensazioni) dei pagamenti effettuati con la ASL di appartenenza nei limiti contrattualizzati nel rispetto della competenza economica, con cadenza mensile	SI/NO	5	
	Stranieri STP		Corretta fatturazione delle prestazioni agli stranieri STP alla Prefettura. Puntuale verifica dei crediti a tutto il 31.12.2014 verso le prefetture e regolazione del relativo debito verso la ASL di competenza territoriale.	SI/NO	5	
	Flussi economici		Rispetto delle scadenze dell'invio dei flussi economici e assenza di nuove versioni per errori materiali delle Aziende.	SI/NO	5	
	Armonizzazione dei sistemi contabili regionali in attuazione del D.lgs.118/2011		a) Allineamento dei ricavi/costi e debiti/crediti per le poste intercompany tra aziende sanitarie. b) Allineamento delle poste ricavi/costi e crediti/debiti tra aziende e regione	SI/NO	5	
	Razionalizzazione della spesa e mantenimento dell'equilibrio di bilancio		Equilibrio costi/ricavi	SI/NO	10	
bdg/ECOFI N_CD G/3	Razionalizzazione della spesa e mantenimento equilibrio di bilancio	Riduzione/mantenimento dei tempi di pagamento beni e servizi a gestione centralizzata	Sarà valutato positivamente il rispetto dei tempi di pagamento per fatture in scadenza nell'anno 2015 previo allineamento tra i dati rilevati dal sistema centralizzato rispetto ai dati dei gestionali aziendali	SI/NO	5	Economica Finanziaria, Tecnico Patrimoniale, Provveditorato, Affari Generali, Direzione Sanitaria (Farmacia)

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

bdg/ECOFI N_CD/4	Certificabilità del Bilancio	Realizzazione del PAC (percorso attuativo certificabilità) per le aziende sanitarie pubbliche	Attuazione del percorso di certificazione aziendale per la parte di propria competenza nel rispetto delle scadenze indicate nella Delibera PAC n. 780/2014 del 18/12/2014	SI/NO	5	Dipartimento Amministrativo Formazione, Servizio Informatico, Dir. Sanitaria
bdg/ECOFI N_CD/5	Programmazione	Produzione trimestrale dei report degli indicatori di performance per Unità Operativa per il Consiglio di Amministrazione	Invio dati trimestrale	SI/NO	5	
bdg/ECOFI N_CD/6	Obiettivi del Dipartimento Amministrativo Obiettivi del Dipartimento Amministrativo	Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione: Revisione-Integrazione- Creazione di procedure al fine di limitare il rischio corruzione - svolgimento delle seguenti attività programmate: - Intensificazione dei controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto notorio rese dai dipendenti e dagli utenti ai sensi degli artt. 46-49 del D.P.R. n. 445 del 2000 (artt. 71 e 72 del d.p.r. n. 445 del 2000) (tutte le UOC del Dipartimento Amministrativo); - Svolgimento di incontri e riunioni periodiche tra dirigenti competenti in settori diversi per finalità di aggiornamento sull'attività dell'amministrazione, circolazione delle informazioni e confronto sulle soluzioni gestionali (tutte le UOC del Dipartimento Amministrativo); - Rotazione del personale: verifica, attraverso incontri con la Direzione Strategica e i Dirigenti interessati, ai fini della predisposizione della rotazione (tutte le UOC del Dipartimento Amministrativo);	Revisione, integrazione, creazione delle procedure individuate; svolgimento delle attività programmate	SI'/NO	10	Tutto il Dipartimento Amministrativo

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

bdg/ECOFI N_CDG/6		Trasparenza - Verifica alla luce di eventuali novità normative e dell'esperienza maturata nel corso dell'anno 2014 delle istruzioni operative e dei tempi di pubblicazione dei dati di competenza, relativamente alla tempificazione di "aggiornamento tempestivo", e successivo riscontro al 31/12/2015 della pubblicazione al 100% dei dati di competenza delle singole UOC secondo le tempistiche individuate.		Verifica delle istruzioni operative e dei tempi di pubblicazione alla luce di eventuali novità normative e dell'esperienza maturata nel corso del 2014 e pubblicazione al 31/12/2015 con 100% dei dati pubblicati secondo le tempistiche individuate	SI/NO	10	Tutto il Dipartimento Amministrativo
bdg/ECOFI N_CDG/7	Partecipazione agli obiettivi delle altre Unità Operative del Dipartimento Amministrativo	Partecipazione agli obiettivi condivisi delle altre Unità Operative del Dipartimento e nello specifico: - Finanziamenti ex ll.rr. n. 5/2013 e n. 23/2013 ai sensi delle DD.G.R. n.821/2013 e n. 1521/2014: Rispetto puntuale degli adempimenti previsti dalle DD.G.R. n. X/821/2013 e n.X/1521/2014; rendicontazione delle risorse di cui all'allegato A della DGR n.X/821/2013 e allegato B della DGR n.X/1521/2014 (referente: UOC Provveditorato) - Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici): rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo		Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UOC	SI/NO	10	Tutto il Dipartimento

bdg/ECOFI N_CDGI/7		del quadro economico di progetto (referente: UOC Tecnico Patrimoniale) - Realizzazione del PIMO per quanto di competenza (referente: Qualità) - Collaborazione per quanto di competenza allo sviluppo della funzione di Internal Audit: entro ottobre 2015 dovrà essere garantita la funzione di I.A. seguendo le indicazioni descritte nella dgr 2989/2014 (referente: UOC Affari Generali)					
-----------------------	--	---	--	--	--	--	--

UOC TECNICO-PATRIMONIALE

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O.C. coinvolte
Bdg/TEC NICO/I	Affari Generali e Legali, Personale, Investimenti	Piano investimenti		Rispetto delle indicazioni regionali sugli investimenti ai sensi del D.Lgs n.118/2011	SI/NO	5	
		Finanziamenti ex ll.rr. n. 5/2013 e n. 23/2013 ai sensi delle DD.G.R. n.821/2013 e n. 1521/2014		Rispetto puntuale degli adempimenti previsti dalle DD.G.R. n. X/821/2013 e n.X/1521/2014; rendicontazione delle risorse di cui all'allegato A della DGR n.X/821/2013 e allegato B della DGR n. X/1521/2014	SI/NO	5	
		Aggiornamento per Regione Lombardia dei dati riguardanti l'attuazione degli interventi di edilizia sanitaria, inventario beni immobili, tecnologie sanitarie		Rispetto della tempistica e completezza dei dati riguardanti l'attuazione degli interventi di edilizia sanitaria, inventario beni immobili	SI/NO	5	Direzione Sanitaria (Tecnologie sanitarie)
		Attuazione interventi finanziati con risorse in conto capitale 2014: - Attuazione DGR n. X/1521/2014 – allegato A: tutte le AO interessate ai finanziamenti - Attuazione DGR n. X/2673/2014 – allegato A: tutte le AO interessate ai finanziamenti - Attuazione DGR n. X/2931/2014: tutte le AO interessate ai finanziamenti		- Attivazione/attuazione delle procedure di affidamento dei lavori (a seguito dell'approvazione del progetto da parte della D.G. Salute) - Trasmissione del progetto da porre a base di gara, completo dei pareri ASL e STER, alla D.G. Salute entro i termini stabiliti dalla Circolare attuativa - Attuazione degli interventi secondo la DGR n. X/2673/2014 e la relativa Circolare attuativa - Conclusione delle procedure di acquisto delle apparecchiature e installazione/messa in esercizio delle stesse	SI/NO	10	

Allegato alla deliberazione n.318/2015

Bdg/TEC NICO/1	Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi: - PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione - PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano - PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio - PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici		Rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto	SI/NO	15	Tecnico Patrimoniale, Economico Finanziaria, Provveditorato, Affari Generali, Direzione Sanitaria (Ing. Clinica)
Bdg/TEC NICO/2	Incrementare di un ulteriore 10% il valore degli acquisti di beni e servizi effettuati attraverso procedure centralizzate/aggregate rispetto allo stesso periodo 2014.		La misurazione verrà effettuata sul valore delle procedure centralizzate/aggregate a fine 2015 rispetto al 2014 (viene considerato il solo perimetro della programmazione aggregata). L'obiettivo risulterà completato se l'ente avrà raggiunto il 50%.	SI/NO	5	
	Adesione Convenzioni Centrale Acquisti Regione Lombardia - Consip e utilizzo piattaforma telematica SINTEL nelle procedure d'acquisto.		a) Adesione Convenzioni Consip. b) Adesione Convenzioni ARCA. c) Utilizzo della piattaforma telematica SINTEL - almeno 10 procedure	SI/NO	5	
	Invio informazioni su procedure d'acquisto		a) Invio della relazione trimestrale in materia di acquisti di beni e servizi. b) Invio per la verifica preventiva delle informazioni e relazione sui seguenti servizi: - Servizi non sanitari (lavanderia/lavano, pulizia, mensa, riscaldamento/gestione calore); - Parametri dei servizi da sottoporre alla verifica a pag. 80 D.G.R. 2989 del 23/12/2014. c) Invio delle informazioni per la verifica preventiva di global service e facility	SI/NO	5	Provveditorato per quanto attiene il punto a)

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

			management				
Bdg/TEC NICO/3	Economico Finanziario e Sistemi di Finanziamento	Invio programmazione gare aggregate e da svolgere in autonomia 2014/2015/2016/2017.	a) Invio del resoconto delle procedure d'acquisto pubblicate nel 2014 e revisione della programmazione 2015 (gare aggregate e da svolgere in autonomia) entro il 15 Gennaio 2015. b) Invio della programmazione degli acquisti 2015/2016/2017 sia per quanto riguarda le gare aggregate che per quelle da svolgere in autonomia con le seguenti date: - Pianificazione base 2015/2016 entro il 30 Aprile 2015; - Prima revisione della programmazione 2015/2016 e programmazione 2017 entro il 30 Settembre 2015; - Seconda revisione entro il 15 Gennaio 2016: resoconto procedure d'acquisto pubblicate nel 2015 e revisione programmazione 2016/2017.	SI/NO	5	Tecnico Patrimoniale, Provveditorato	
Bdg/TEC NICO/4	Comunicazione istituzionale	Progettazione e realizzazione di un centro multimediale modulare presso la Biblioteca Scientifica con la possibilità di generare una mini-sala Congresso e/o una Sala Riunioni	Inaugurazione del Centro	SI/NO	10	Tecnico Patrimoniale, Provveditorato, Direzio Scientifica, SPP	

Allegato alla deliberazione n. 38/2015

Bdg/TEC NICO/5	Razionalizzazione della spesa e mantenimento equilibrio di bilancio	Riduzione/mantenimento dei tempi di pagamento beni e servizi a gestione centralizzata	Sarà valutato positivamente il rispetto dei tempi di pagamento per fatture in scadenza nell'anno 2015 previo allineamento tra i dati rilevati dal sistema centralizzato rispetto ai dati dei gestionali aziendali	SI/NO	5	Economica Finanziaria, Tecnico Patrimoniale, Provveditorato, Affari Generali, Direzione Sanitaria (Farmacia)
Bdg/TEC NICO/6	Obiettivi del Dipartimento Amministrativo	Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione: Revisione/Integrazione/Creazione di procedure al fine di limitare il rischio corruzione - svolgimento delle seguenti attività programmate: - Intensificazione dei controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto notorio rese dai dipendenti e dagli utenti ai sensi degli artt. 46-49 del D.P.R. n. 445 del 2000 (artt. 71 e 72 del d.P.R. n. 445 del 2000) (tutte le UOC del Dipartimento Amministrativo); - Svolgimento di incontri e riunioni periodiche tra dirigenti competenti in settori diversi per finalità di aggiornamento sull'attività dell'amministrazione, circolazione delle informazioni e confronto sulle soluzioni gestionali (tutte le UOC del Dipartimento Amministrativo); - Riduzione progressiva ordini emessi senza formale procedura d'acquisto con affidamento diretto (UOC Provveditorato Economato e UOC Tecnico-Patrimoniale); - Rotazione del personale: verifica, attraverso incontri con la Direzione Strategica e i Dirigenti interessati, ai fini della predisposizione della rotazione (tutte le UOC del Dipartimento Amministrativo); - Predisposizione di protocolli di legalità per gli affidamenti: individuazione delle modalità per la	Revisione, integrazione, creazione delle procedure individuate; svolgimento delle attività programmate	SI/NO	10	Tutto il Dipartimento Amministrativo

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

		- Realizzazione del PIMO per quanto di competenza (referente: Qualità) - Collaborazione per quanto di competenza allo sviluppo della funzione di Internal Audit: entro ottobre 2015 dovrà essere garantita la funzione di IA seguendo le indicazioni descritte nella dgr 2989/2014 (referente: UOC Affari Generali)					
--	--	--	--	--	--	--	--

UOC AFFARI GENERALI E LEGALI

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O.C. coinvolte
Bdg/AFFARI GEN/1	Governo dei dati, delle strategie e piani del Sistema Sanitario	Ogni Azienda si dota di un piano di ottimizzazione degli spazi fisici anche alla luce delle azioni di razionalizzazione degli spazi a disposizione per l'archiviazione tenuto conto dei criteri definiti con DGR n. 325 del 27/6/2013 "Approvazione del titolare di classificazione e massimo di scarto della documentazione del sistema sanitario e sociosanitario regionale lombardo" e successivi aggiornamenti.		Identificazione delle fattispecie riguardanti la Fondazione nell'ambito del titolare regionale ed entro il 01/12/2015 avvio dell'archiviazione con il nuovo titolare – Coordinamento attività	SI/NO	20	
Bdg/AFFARI GEN/2	Economico Finanziario e Sistemi di Finanziamento	Invio flussi informativi		Aggiornamento Database regionale richieste di risarcimento (I e II semestre)	SI/NO	5	Affari Generali, Qualità
Bdg/AFFARI GEN/3	Affari Generali e Legali	Formalizzazione degli adempimenti della Fondazione correlati alle richieste di patrocinio legale dei dipendenti. Necessità di aggiornamento della "Procedura per la gestione delle richieste di risarcimento danni presentate dai pazienti". Necessità di disciplinare l'attivazione di tirocini di formazione ed orientamento con Università ed Enti di formazione		Redazione della "Disciplina del patrocinio legale dei dipendenti della Fondazione". Revisione procedura PR58 Redazione ed adozione procedura	SI/NO SI/NO SI/NO	10 5 10	 Staff Presidenza
Bdg/AFFARI GEN/4	Governo dei dati, delle strategie e piani del Sistema Sanitario	Sviluppo della funzione di Internal Audit		Entro ottobre 2015 dovrà essere garantita la funzione di I.A. seguendo le indicazioni descritte nella dgr 2989 del 23.12.2014	SI/NO	15	Qualità, UOC Dipartimento Amministrativo

Allegato alla deliberazione n. 348/2015

Bdg/AFFARI GEN/5	Razionalizzazione della spesa e mantenimento equilibrio di bilancio	Riduzione/mantenimento dei tempi di pagamento beni e servizi a gestione centralizzata		Sarà valutato positivamente il rispetto dei tempi di pagamento per fatture in scadenza nell'anno 2015 previo allineamento tra i dati rilevati dal sistema centralizzato rispetto ai dati dei gestionali aziendali	SI/NO	5	Economica Finanziaria, Tecnico Patrimoniale, Provveditorato, Affari Generali, Direzione Sanitaria (Farmacia)
Bdg/AFFARI GEN/6	Obiettivi del Dipartimento Amministrativo	Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione: Revisione/Integrazione/Creazione di procedure al fine di limitare il rischio corruzione - svolgimento delle seguenti attività programmate: - Intensificazione dei controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto notorio rese dai dipendenti e dagli utenti ai sensi degli artt. 46-49 del D.P.R. n. 445 del 2000 (artt. 71 e 72 del D.P.R. n. 445 del 2000) (tutte le UOC del Dipartimento Amministrativo); - Svolgimento di incontri e riunioni periodiche tra dirigenti competenti in settori diversi per finalità di aggiornamento sull'attività dell'amministrazione, circolazione delle informazioni e confronto sulle soluzioni gestionali (tutte le UOC del Dipartimento Amministrativo); - Predisposizione di Istruzione Operativa volta a disciplinare le attività correlate al conferimento di incarichi a legali mediante la definizione dei contenuti economici dell'attività da svolgere (UOC Affari Generali e Legali); - Rotazione del personale: verifica, attraverso incontri con la Direzione Strategica e i Dirigenti interessati, ai fini della predisposizione della rotazione (tutte le UOC		Revisione, integrazione, creazione delle procedure individuate; svolgimento delle attività programmate	SI/NO	10	Tutto il Dipartimento Amministrativo

Bdg/AFFARI GEN/6	Obiettivi del Dipartimento Amministrativo	del Dipartimento Amministrativo); - Elaborazione della proposta di Regolamento per disciplinare gli incarichi e le attività non consentite ai pubblici dipendenti – nuova stesura del regolamento previo confronto con la Direzione Scientifica, la Direzione Sanitaria e la Segreteria del CdA (UOC Affari Generali e Legali e UOC Risorse Umane); - Elaborazione di direttive per l'attribuzione degli incarichi dirigenziali con la definizione delle cause ostative al conferimento e verifica dell'insussistenza di cause di incompatibilità ed inconfiribilità: per l'anno 2015 verrà realizzata la modalità operativa attraverso la quale verranno effettuati i controlli delle dichiarazioni (UOC Affari Generali e Legali e UOC Risorse Umane);		Verifica delle istruzioni operative e dei tempi di pubblicazione alla luce di eventuali novità normative e dell'esperienza maturata nel corso del 2014 e pubblicazione al 31/12/2015 con 100% dei dati pubblicati secondo le tempistiche individuate	SI/NO	10	Tutto il Dipartimento Amministrativo
Bdg/AFFARI GEN/7	Partecipazione agli obiettivi delle altre Unità Operative del Dipartimento Amministrativo	Partecipazione agli obiettivi condivisi delle altre Unità Operative del Dipartimento e nello specifico: - Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione					Tutto il Dipartimento

Bdg/AFFARI GEN/7	Partecipazione agli obiettivi delle altre Unità Operative del Dipartimento Amministrativo	Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (referente: UOC Tecnico Patrimoniale) - Realizzazione del PAC (percorso attuativo certificabilità) per le aziende sanitarie pubbliche: attuazione del percorso di certificazione aziendale per la parte di propria competenza nel rispetto delle scadenze indicate nella Delibera PAC n. 780/2014 del 18/12/2014 (referente: UOC Economico Finanziaria) - Realizzazione del PIMO per quanto di competenza (referente: Qualità) - Fund rising: sviluppo delle convenzioni attive – convenzioni/accordi (coinvolgimento con Staff Presidenza) - Attività di rilievo internazionale: sviluppo delle collaborazioni internazionali - convenzioni/accordi (coinvolgimento con Staff Presidenza) - Pagamenti verso fornitori - Gestione dei pagamenti verso i fornitori deve garantire il rispetto delle scadenze delle fatture (30/60 giorni, fatto salvo i contratti vigenti con altre tempistiche) - (referente: UOC Economico Finanziaria)				
---------------------	---	---	--	--	--	--

UOC RISORSE UMANE

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O.C. coinvolte
Bdg/RU/1	Formazione	Collaborazione alla pianificazione ed adozione del Piano di Formazione aziendale 2015 secondo le indicazioni regionali	Trasmisione elenco personale in essere della Fondazione	Flusso almeno bimestrale	SI'/NO	5	
Bdg/RU/2	Personale	Attuazione delle regole di sistema anno 2015 DGR X 2989/2014 in particolare in rapporto ai contingenti del personale a tempo indeterminato e determinato, completezza dei flussi informativi dell'area del personale: Conto Annuale esercizio 2014 Allegato al CE anni 2014 (ultimo trimestre) e 2015, Bilancio - Modello A e reciproca coerenza fra gli stessi		Rispetto dei contingenti complessivi del personale conseguenti alle deliberazioni del Consiglio di Amministrazione, in conformità con le indicazioni regionali	SI'/NO	10	
				Assunzione di personale a tempo determinato 2015 <= 2014 (salvo esplicita indicazione derivante da nuove disposizioni regionali o pareri del Collegio dei revisori). Sarà oggetto di valutazione il personale dipendente a tempo determinato con esclusione dei tempi determinati assunti per supplenze	SI'/NO	10	
				Completezza, qualità e coerenza nei diversi flussi compresi i contabili: N° invii completi 100% N° primi invii corretti: 90% Allineamento tra i dati inviati nei diversi flussi: 90%	SI'/NO	10	
Bdg/RU/3	Razionalizzazione della spesa e mantenimento equilibrio di bilancio	Monitoraggio stato avanzamento progetti legati alle RAR		Relazione RAR su step	SI'/NO	10	
		Attuazione Piano di Gestione delle Risorse Umane		- Monitoraggio mensile del rispetto delle risorse di budget; - Completezza e qualità dei dati presenti in FLUPER-flusso A, B, C	SI'/NO	10	

Allegato alla deliberazione n.348/2015

Bdg/RU/4		Governo dei fattori produttivi: presentazione di progetti di collaborazione interaziendali volti alla creazione di funzioni aggregate nelle aree definitive al punto 2.6.2.1 della dgr 2989/2014		Presentazione di progetti analitici su specifici temi entro il 31 marzo 2015 che individuino obiettivi di risparmio di spesa, tempistica di realizzazione, risultati attesi 2015: - Gestione integrata procedure concorsuali (progetto di collaborazione interaziendale)	SI/NO	10	
Bdg/RU/5	Miglioramento delle prestazioni	Aggiornamento Piano della Performance e monitoraggio sistema della performance		Aggiornamento Piano della Performance e relativo monitoraggio	SI/NO	10	
Bdg/RU/6	Obiettivi del Dipartimento Amministrativo	Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione: Revisione/Integrazione/Creazione di procedure al fine di limitare il rischio corruzione - svolgimento delle seguenti attività programmate: - Intensificazione dei controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto notorio rese dai dipendenti e dagli utenti ai sensi degli artt. 46-49 del D.P.R. n. 445 del 2000 (artt. 71 e 72 del d.P.R. n. 445 del 2000) (tutte le UOC del Dipartimento Amministrativo); - Svolgimento di incontri e riunioni periodiche tra dirigenti competenti in settori diversi per finalità di aggiornamento sull'attività dell'amministrazione, circolazione delle informazioni e confronto sulle soluzioni gestionali (tutte le UOC del Dipartimento Amministrativo); - Definizioni di criteri, ove non previsti dalla normativa concorsuale, di indirizzo		Revisione, integrazione, creazione delle procedure individuate; svolgimento delle attività programmate	SI/NO	10	Tutto il Dipartimento Amministrativo

Bdg/RU/6	Obiettivi del Dipartimento Amministrativo	per la valutazione dei titoli dei candidati (UOC Risorse Umane); - Applicazione del nuovo regolamento per il conferimento degli incarichi (UOC Risorse Umane e Direzione Scientifica); - Assegnazione di punteggi standard per la valutazione dei titoli e dei requisiti preferenziali nelle selezioni di candidati a contratti di ricerca (UOC Risorse Umane e Direzione Scientifica); - Rotazione del personale: verifica, attraverso incontri con la Direzione Strategica e i Dirigenti interessati, ai fini della predisposizione della rotazione (tutte le UOC del Dipartimento Amministrativo); - Conflitto di interesse: monitoraggio semestrale tramite relazione con descrizione delle segnalazioni ricevute e delle misure adottate dai responsabili (UOC Risorse Umane); - Elaborazione della proposta di Regolamento per disciplinare gli incarichi e le attività non consentite ai pubblici dipendenti -- nuova stesura del regolamento previo confronto con la Direzione Scientifica, la Direzione Sanitaria e la Segreteria del CdA (UOC Affari Generali e Legali e UOC Risorse Umane); - Elaborazione di direttive per l'attribuzione degli incarichi dirigenziali con la definizione delle cause ostative al conferimento e verifica dell'insussistenza di cause di incompatibilità ed				
----------	---	---	--	--	--	--

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

Bdg/RU/6	Obiettivi del Dipartimento Amministrativo	inconferibilità: per l'anno 2015 verrà realizzata la modalità operativa attraverso la quale verranno effettuati i controlli delle dichiarazioni (UOC Affari Generali e Legali e UOC Risorse Umane); Trasparenza - Verifica alla luce di eventuali novità normative e dell'esperienza maturata nel corso dell'anno 2014 delle istruzioni operative e dei tempi di pubblicazione dei dati di competenza, relativamente alla tempificazione di "aggiornamento tempestivo", e successivo riscontro al 31/12/2015 della pubblicazione al 100% dei dati di competenza delle singole UOC secondo le tempistiche individuate.		Verifica delle istruzioni operative e dei tempi di pubblicazione alla luce di eventuali novità normative e dell'esperienza maturata nel corso del 2014 e pubblicazione al 31/12/2015 con 100% dei dati pubblicati secondo le tempistiche individuate	SI/NO	10	Tutto il Dipartimento Amministrativo
Bdg/RU/7	Partecipazione agli obiettivi delle altre Unità Operative del Dipartimento Amministrativo	Partecipazione agli obiettivi condivisi delle altre UOC del Dipartimento e nello specifico: - Realizzazione del PAC per le aziende sanitarie pubbliche: attuazione del percorso di certificazione aziendale per la parte di propria competenza nel rispetto delle scadenze indicate nella Delibera PAC n. 780/2014 del 18/12/2014 (referente: UOC Economico Finanziaria) - Realizzazione del PIMO per quanto di competenza (referente: Qualità) - Collaborazione per quanto di competenza allo sviluppo della funzione di Internal Audit: entro ottobre 2015 dovrà essere garantita la funzione di I.A. seguendo le indicazioni descritte nella dgr 2989/2014 (referente: UOC Affari Generali)		Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UOC	SI/NO	5	Tutto il Dipartimento

Bdg/RU/7	Partecipazione agli obiettivi delle altre Unità Operative del Dipartimento Amministrativo	- Pagamenti verso fornitori - Gestione dei pagamenti verso i fornitori deve garantire il rispetto delle scadenze delle fatture (30/60 giorni, fatto salvo i contratti vigenti con altre tempistiche) – visite fiscali e corsi di formazione (referente: UOC Economico Finanziaria)					
----------	--	---	--	--	--	--	--

UOC PROVVEDITORATO ECONOMATO

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O.C. coinvolte
Bdg/PROV _ECO/1	Affari Generali e Legali, Personale, Investimenti	Finanziamenti ex ll.rr. n. 5/2013 e n. 23/2013 ai sensi delle DD.G.R. n. 821/2013 e n. 1521/2014		Rispetto puntuale degli adempimenti previsti dalle DD.G.R. n. X/821/2013 e n. X/1521/2014; rendicontazione delle risorse di cui all'allegato A della DGR n. X/821/2013 e allegato B della DGR n. X/1521/2014	SI/NO	5	Economico Finanziaria per l'aspetto della rendicontazione
		Attuazione interventi finanziati con risorse in conto capitale 2014: - Attuazione DGR n. X/1521/2014 – allegato A: tutte le AO interessate ai finanziamenti		- Conclusione delle procedure di acquisto delle apparecchiature e installazione/messa in esercizio delle stesse	SI/NO	5	
Bdg/PROV _ECO/2	Economico Finanziario e Sistemi di Finanziamento	Incrementare di un ulteriore 10% il valore degli acquisti di beni e servizi effettuati attraverso procedure centralizzate/aggregate rispetto allo stesso periodo 2014.		La misurazione verrà effettuata sul valore delle procedure centralizzate/aggregate a fine 2015 rispetto al 2014 (viene considerato il solo perimetro della programmazione aggregata). L'obiettivo risulterà completato se l'ente avrà raggiunto il 50%	SI/NO	5	
		Adesione Convenzioni Centrale Acquisti Regione Lombardia - Consip e utilizzo piattaforma telematica SINTEL nelle procedure d'acquisto.		a) Adesione Convenzioni Consip. b) Adesione Convenzioni ARCA. c) Utilizzo della piattaforma telematica SINTEL - almeno 10 procedure	SI/NO	5	
		Invio programmazione gare aggregate e da svolgere in autonomia 2014/2015/2016/2017.		a) Invio del resoconto delle procedure d'acquisto pubblicate nel 2014 e revisione della programmazione 2015 (gare aggregate e da svolgere in autonomia) entro il 15 Gennaio 2015.	SI/NO	10	Tecnico Patrimoniale, Provveditorato

Bdg/PROV _ECO/2	Economico Finanziario e Sistemi di Finanziamento				b) Invio della programmazione degli acquisti 2015/2016/2017 sia per quanto riguarda le gare aggregate che per quelle da svolgere in autonomia con le seguenti date: - Pianificazione base 2015/2016 entro il 30 Aprile 2015; - Prima revisione della programmazione 2015/2016 e programmazione 2017 entro il 30 Settembre 2015; - Seconda revisione entro il 15 Gennaio 2016: resoconto procedure d'acquisto pubblicate nel 2015 e revisione programmazione 2016/2017.			
		Invio flusso consumi dispositivi medici			Verifica del grado di copertura dei dispositivi medici inviati, confrontando il valore complessivo nel flusso consumi dispositivi medici con quello indicato nelle apposite voci di Bilancio. L'obiettivo è raggiunto con una % di copertura pari al 85%. Tutte le aziende devono inviare il dato per tutti i mesi dell'anno.	SI/NO	10	
		Invio flusso contratti			Verifica del grado di copertura dei contratti relativi ai dispositivi medici inviati	SI/NO	5	

Allegato alla deliberazione n.318/2015

Bdg/PROV _ECO/2	Economico Finanziario e Sistemi di Finanziamento	Invio dati relativi all'Osservatorio servizi non sanitari		Compilazione, all'interno del Portale Servizi Web, delle seguenti schede relative ai servizi non sanitari: - Mensa pazienti; - Mensa Dipendenti ed esterni; -Lavanderia, sterilizzazione, monouso; - Pulizie; - IT Hardware; - IT Software.	SI/NO	10	
		Invio informazioni su procedure d'acquisto		a) Invio della relazione trimestrale in materia di acquisti di beni e servizi. b) Invio per la verifica preventiva delle informazioni e relazione sui seguenti servizi: - Servizi non sanitari (lavanderia/lavanolo, pulizia, mensa, riscaldamento/gestione calore); - Servizi sanitari (service di emodinamica/elettrofisiologia, service di diagnostica di radiologia, service di dialisi). - Parametri dei servizi da sottoporre alla verifica a pag. 80 D.G.R. 2989 del 23/12/2014. c) Invio delle informazioni per la verifica preventiva di global service e facility management	SI/NO	10	Tecnico Patrimoniale per quanto attiene il punto a)

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

Bdg/PROV _ECO/3	Razionalizzazioni e della spesa e mantenimento equilibrio di bilancio	Riduzione delle proroghe a contratti di appalto esistenti		Sarà valutata positivamente la riduzione nell'utilizzo delle proroghe rispetto al 2014 e in particolare per quanto riguarda le proroghe reiterate, relative a contratti scaduti da più tempo	SI/NO	5	
Bdg/PROV _ECO/4	Obiettivi del Dipartimento Amministrativo	Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione: Revisione/Integrazione/Creazione di procedure al fine di limitare il rischio corruzione - svolgimento delle seguenti attività programmate: - Intensificazione dei controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto notorio rese dai dipendenti e dagli utenti ai sensi degli artt. 46-49 del D.P.R. n. 445 del 2000 (artt. 71 e 72 del d.P.R. n. 445 del 2000) (tutte le UOC del Dipartimento Amministrativo); - Svolgimento di incontri e riunioni periodiche tra dirigenti competenti in settori diversi per finalità di aggiornamento sull'attività dell'amministrazione, circolazione delle informazioni e confronto sulle soluzioni gestionali (tutte le UOC del Dipartimento Amministrativo); - Riduzione progressiva ordini emessi senza formale procedura d'acquisto con affidamento diretto (UOC Provveditorato Economato e UOC Tecnico-Patrimoniale); - Rotazione del personale: verifica, attraverso incontri con la Direzione Strategica e i Dirigenti interessati, ai fini della predisposizione della rotazione (tutte le UOC del Dipartimento Amministrativo);		Revisione, integrazione, creazione delle procedure individuate; svolgimento delle attività programmate	SI/NO	10	Tutto il Dipartimento Amministrativo

Bdg/PROV _ECO/4	Obiettivi del Dipartimento Amministrativo	- Predisposizione di protocolli di legalità per gli affidamenti: individuazione delle modalità per la predisposizione dei protocolli di legalità (UOC Provveditorato Economato e UOC Tecnico-Patrimoniale); - Inserimento delle c.d. clausole etiche e di legalità nella documentazione contrattuale (riferimento ai provvedimenti della Fondazione in materia di etica e di anticorruzione). (UOC Provveditorato Economato e UOC Tecnico-Patrimoniale) - L'evidenza dei controlli dovrà risultare da appositi verbali agli atti del Responsabile della Prevenzione e della Corruzione.							
		Trasparenza - Verifica alla luce di eventuali novità normative e dell'esperienza maturata nel corso dell'anno 2014 delle istruzioni operative e dei tempi di pubblicazione dei dati di competenza, relativamente alla tempificazione di "aggiornamento tempestivo", e successivo riscontro al 31/12/2015 della pubblicazione al 100% dei dati di competenza delle singole UOC secondo le tempistiche individuate.		Verifica delle istruzioni operative e dei tempi di pubblicazione alla luce di eventuali novità normative e dell'esperienza maturata nel corso del 2014 e pubblicazione al 31/12/2015 con 100% dei dati pubblicati secondo le tempistiche individuate	SI/NO	10	Tutto il Dipartimento Amministrativo		
Bdg/PROV _ECO/5	Partecipazione agli obiettivi delle altre Unità Operative del Dipartimento Amministrativo	Partecipazione agli obiettivi condivisi delle altre UOC del Dipartimento e nello specifico: - Pagamenti verso fornitori – smobilizzo contributi in c/ capitale in corso d'anno; Gestione dei pagamenti verso i fornitori deve garantire il rispetto delle scadenze delle fatture (30/60 giorni, fatto salvo i contratti vigenti con altre tempistiche) - (referente: UOC Economico Finanziaria) - Attuazione interventi di Edilizia Sanitaria finanziati nell'ambito di AdPQ e Atti							
				Rendicontazione relativa al corretto e completo svolgimento delle attività di competenza dell'UOC	SI/NO	10	Tutto il Dipartimento		

Bdg/PROV _ECO/5	Partecipazione agli obiettivi delle altre Unità Operative del Dipartimento Amministrativo	integrativi e con il Fondo di Rotazione nel rispetto dei cronoprogrammi e dei quadri economici dei singoli interventi (PRG 30 Adeguamenti sicurezza e umanizzazione; PRG 13 Day Hospital e Reparto Volano; PRG 14 Ristrutturazione Blocco Operatorio; PRG 33 Rifacimento Spogliatoi e adeguamenti propedeutici); rispetto del cronoprogramma di attuazione dell'intervento e dell'importo complessivo del quadro economico di progetto (referente: UOC Tecnico Patrimoniale) - Realizzazione del PAC (percorso attuativo certificabilità) per le aziende sanitarie pubbliche: attuazione del percorso di certificazione aziendale per la parte di propria competenza nel rispetto delle scadenze indicate nella Delibera PAC n. 780/2014 del 18/12/2014 (referente: UOC Economico Finanziaria) - Realizzazione del PIMO per quanto di competenza (referente: Qualità) - Collaborazione per quanto di competenza allo sviluppo della funzione di Internal Audit: entro ottobre 2015 dovrà essere garantita la funzione di I.A. seguendo le indicazioni descritte nella dgr 2989 del 23.12.2014 (referente: UOC Affari Generali) - Riduzione/mantenimento dei tempi di pagamento beni e servizi a gestione centralizzata: sarà valutato positivamente il rispetto dei tempi di pagamento per fatture in scadenza nell'anno 2015 previo allineamento tra i dati rilevati dal sistema centralizzato rispetto ai dati dei gestionali				
----------------------------	---	---	--	--	--	--

Bdg/PROV _ECO/5	Partecipazione agli obiettivi delle altre Unità Operative del Dipartimento Amministrativo	aziendali (referente: UOC Economico Finanziaria) - Progettazione e realizzazione di un centro multimediale modulare presso la Biblioteca Scientifica con la possibilità di generare una mini-sala Congresso e/o una Sala Riunioni – inaugurazione del centro (referente: UOC Tecnico Patrimoniale)					
--------------------	---	---	--	--	--	--	--

FORMAZIONE, AGGIORNAMENTO E DIDATTICA

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O.C. coinvolte
Bdg/FOR MAZIO NE/1	Programmazione e governo dei servizi sanitari	Formazione ECM: rispetto della tempistica di invio del tracciato record relativamente alle attività formative erogate, all' Ente Accreditante e al COGEAPS		Rispetto del termine di invio entro e non oltre 90 giorni dalla conclusione dell'evento	SI/NO	15	SPP
		Formazione ECM: rispetto della tempistica di invio della relazione sull'attività formativa svolta durante l'anno precedente con indicazione degli eventi formativi realizzati rispetto a quelli programmati		Rispetto del termine di invio entro il 31 marzo dell'anno successivo a quello di riferimento	SI/NO	15	
Bdg/FOR MAZIO NE/2	Formazione	Pianificazione e adozione del Piano di Formazione Aziendale 2015 secondo le indicazioni regionali e relativa attuazione del 100% <i>(La percentuale indicata verrà conteggiata attraverso il rapporto tra il numero delle iniziative formative contemplate nel Piano di Formazione Aziendale ed il numero complessivo delle iniziative formative realizzate nel corso dell'anno, ivi incluse iniziative non pianificate ma realizzate a fronte di sopravvenute esigenze formative).</i>		Realizzazione del Piano di Formazione Aziendale	100%	20	SPP
		Avvio del Progetto "Sperimentazione della gestione congiunta e integrata di parte del Piano di Formazione 2015"		Realizzazione di almeno n. 3 eventi formativi in collaborazione con la Fondazione IRCCS Istituto Nazionale Tumori	3 eventi	20	
Bdg/FOR MAZIO NE/3	Certificabilità del Bilancio	Realizzazione del PAC (percorso attuativo certificabilità) per le aziende sanitarie pubbliche		Attuazione del percorso di certificazione aziendale per la parte di propria competenza nel rispetto delle scadenze indicate nella Delibera PAC n. 780/2014 del 18/12/2014	SI/NO	5	UOC del Dipartimento Amministrativo, Servizio Informativo, Dir. Sanitaria

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

Bdg/FOR MAZIO NE/4	Economico Finanziario e Sistemi di Finanziamento	Pagamenti verso fornitori		Gestione dei pagamenti verso i fornitori deve garantire il rispetto delle scadenze delle fatture (30/60 giorni, fatto salvo i contratti vigenti con altre tempistiche) – corsi di formazione	SI/NO	5	UOC del Dipartimento Amministrativo, Direzione sanitaria (Ing. Clinica, Farmacia) Formazione (corsi formazione) Direzione Scientifica (Brevetti)
Bdg/FOR MAZIO NE/5	Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione	Realizzazione delle iniziative formative indicate nel Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione.		Rispetto del crono programma indicato nel PTPC	SI/NO	10	Tutto il Dipartimento Amministrativo e Staff DG
Bdg/FOR MAZIO NE/6	Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità	Attività per quanto di competenza per la continuazione dell'attuazione del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità.		Relazione completa sulle attività svolte	SI/NO	10	Tutto il Dipartimento Amministrativo e Staff DG

SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O.C. coinvolte
Bdg/SPP/1	Programmazione e governo dei servizi sanitari	Formazione ECM: rispetto della tempistica di invio del tracciato record relativamente alle attività formative erogate, all'Ente Accreditante e al COGEAPS	Elaborazione ed invio all'Ufficio Formazione delle "Relazioni sull'andamento dei risultati" dei corsi in capo al SPP	Rispetto del termine di invio all'Ufficio Formazione entro e non oltre 80 giorni dalla conclusione dell'evento	SI/NO	45	Formazione
Bdg/SPP/2	Servizio prevenzione protezione	Formazione - Piano di Formazione aziendale 2015 in materia di salute e sicurezza: attuazione del 100% delle attività formative corso base lavoratori 4 ore, preposti 8 ore e prevenzione incendi 8 ore che prevedono docenza diretta in aula da parte del SPP		Realizzazione del 100% dei corsi di base lavoratori 4 ore, preposti 8 ore e prevenzione incendi 8 ore pianificati nel Piano Aziendale che prevedono docenza in aula diretta da parte del SPP	SI/NO	35	Formazione
Bdg/SPP/3	Economico Finanziario e Sistemi di Finanziamento	Adesione Convenzioni Centrale Acquisti Regione Lombardia - Consip e utilizzo piattaforma telematica SINTEL nelle procedure d'acquisto	Elaborazione delle valutazioni richieste dall'UOC Provveditorato Economato in merito per attività direttamente proposte del SPP	Elaborazione prodotte all'UOC Provveditorato Economato rispetto ad elaborazione richieste da questa UO in merito alle adesioni Convenzioni Consip/adesioni Convenzioni ARCA per attività direttamente richieste dal SPP	SI/NO	5	
Bdg/SPP/4	Comunicazione istituzionale	Progettazione e realizzazione di un centro multimediale modulare presso la Biblioteca Scientifica con la possibilità di generare una mini-sala Congresso e/o una Sala Riunioni		Inaugurazione del Centro – relazione sulla partecipazione al progetto ossia n° incontri con presenza SPP/n° incontri convocati dall'UOC referente dell'obiettivo	SI/NO	5	Tecnico Patrimoniale, Provveditorato, Direzione Scientifica, SPP

Allegato alla deliberazione n. 348/2015

Bdg/SPP/5	Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità	Attività di supporto per quanto di competenza per l'attuazione del "Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione" e/o del "Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità"		Relazione completa sulle attività svolte	SI/NO	10	Dipartimento Amministrativo e Staff DG
-----------	---	---	--	--	-------	----	--

UOC SERVIZIO INFORMATICO

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O.C. coinvolte
Bdg/SERV _INFO/1	Programmazione e governo dei servizi sanitari	Sviluppo del sistema Informativo Socio-Sanitario: predisposizione e completa attuazione del Piano annuale SISS		Realizzazione delle integrazioni necessarie per la gestione della Ricetta dematerializzata secondo le indicazioni definite per ogni Azienda nel Piano Annuale SISS	SI/NO	19	
				Completezza dei referti pubblicati: rispetto dei valori target definiti per ogni Azienda nel Piano annuale SISS compatibilmente con l'attività effettivamente erogata dalla Fondazione IRCCS	SI/NO	19	
				Tempestività di pubblicazione: rispetto dei valori target definiti per ogni Azienda nel Piano annuale SISS	SI/NO	14	
				a) Revisione del Regolamento per l'utilizzo degli strumenti informatici b) Introduzione di linee guida per l'acquisizione di asset da integrare nei Sistemi Informativi Aziendali	SI/NO	18	
Bdg/SERV _INFO/2	Normalizzazione e dei laboratori diagnostici della Fondazione	Il personale dei laboratori, con il supporto del Servizio Informativo Informatico, effettuerà un'analisi delle situazioni che differenziano le procedure dei singoli laboratori, soprattutto in riferimento all'utilizzo degli applicativi comuni (Winlab, Winlabweb e Pathox) con l'obiettivo di migliorare/omogeneizzare il processo diagnostico, dalla richiesta alla refertazione.	Raccolta delle segnalazioni da parte di tutti i laboratori che utilizzano Winlab e	Numero di criticità raccolte Numero di differenze rilevate		5	Flussi informativi Referenti qualità dei laboratori

Allegato alla deliberazione n. 38/2015

Bdg/SERV _INFO/2	Normalizzazioni e dei laboratori diagnostici della Fondazione	Nel 2016 si procederà agli interventi di standardizzazione e risoluzione delle criticità rilevate. Al termine del processo sarà richiesta l'organizzazione di momenti formativi per il personale dei laboratori e dei reparti.	Pathox				
Bdg/SERV _INFO/3	Certificabilità del Bilancio	Realizzazione del PAC (percorso attuativo certificabilità) per le aziende sanitarie pubbliche		Attuazione del percorso di certificazione aziendale per la parte di propria competenza nel rispetto delle scadenze indicate nella Delibera PAC n. 780/2014 del 18/12/2014	SI/NO	5	Dipartimento Amministrativo, Formazione, Dir. Sanitaria
Bdg/SERV _INFO/4	Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità	Verifica alla luce di eventuali novità normative e dell'esperienza maturata nel corso dell'anno 2014 delle istruzioni operative e dei tempi di pubblicazione dei dati di competenza, relativamente alla tempificazione di "aggiornamento tempestivo", e successivo riscontro al 31/12/2015 della pubblicazione al 100% dei dati di competenza delle singole UOC secondo le tempistiche individuate.		Verifica delle istruzioni operative e dei tempi di pubblicazione e pubblicazione al 31/12/2015 con 100% dei dati pubblicati secondo le tempistiche individuate, alla luce di eventuali novità normative e dell'esperienza maturata nel corso del 2014	SI/NO	10	Tutto il Dipartimento Amministrativo e Staff DG
Bdg/SERV _INFO/5	Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione	Attività di supporto per quanto di competenza per l'attuazione del "Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione"		Relazione completa sulle attività svolte	SI/NO	10	Dipartimento Amministrativo e Staff DG

UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O.C. coinvolte
Bdg/URP/1	Comunicazione istituzionale	Comunicazione Internet e Intranet: coordinamento del gruppo di lavoro incaricato della manutenzione e dell'implementazione del sito istituzionale e del portale Intranet		Indicazione attività svolte e interventi effettuati	SI/NO	25	
		Implementazione e aggiornamento delle sezioni del sito dedicate all'area "L'Istituto" e delle sezioni dedicate alle funzioni in staff alla Direzione Generale e alle UOC del Dipartimento Amministrativo		Pubblicazione on-line degli aggiornamenti e delle integrazioni	SI/NO	35	
Bdg/URP/2	Customer Satisfaction	Flussi della rilevazione Customer Satisfaction - Trasmissione dei dati di rilevazione del gradimento, del modello check-list e del tracciato segnalazioni/encomi, nelle modalità e nei tempi indicati da ASL Milano		Trasmissione dei dati entro i termini indicati da ASL Milano	SI/NO	30	
Bdg/URP/3	Supporto attività di comunicazione	Attività di supporto allo sviluppo dell'attività di comunicazione attraverso l'ampliamento degli strumenti web/blog, social forum.		Relazione contenente indicazione attività svolte	SI/NO	5	Staff Presidenza
Bdg/URP/4	Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione - Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità	Attività di supporto per quanto di competenza per l'attuazione del "Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione" e/o del "Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità"		Relazione completa sulle attività svolte	SI/NO	5	Dipartimento Amministrativo e Staff DG

SVILUPPO SISTEMI QUALITA'

Num. codice	Area di risultato	Obiettivo	Sub-obiettivo	Indicatore	Misura	Peso	U.O.C. coinvolte
Bdg/QUALI TA/1	Governo dei dati, delle strategie e piani del Sistema Sanitario	Realizzazione del PIMO	Raccolta e organizzazione dei dati di monitoraggio e informazioni utili alla predisposizione del PIMO sulla scorta di indicazioni regionali e aziendali. I dati di monitoraggio potranno provenire da ambiti diversi dell'organizzazione. Nella predisposizione del PIMO si terrà conto dei dati monitorati interni, dati di performance e risultati dell'autovalutazione	Entro febbraio 2016 dovrà essere predisposto il Piano Integrato di Miglioramento dell'Organizzazione strutturato con l'evidente integrazione di: - valutazione delle performance mediante un set minimo di indicatori aziendali - informazioni provenienti dai dati del monitoraggio interno e dalla autovalutazione.	SI/NO	25	UOC Dipartimento Amministrativo; Direzione Sanitaria
		Sviluppo della funzione di Internal Audit	Predisposizione documento di definizione della funzione di IA e di puntualizzazione degli strumenti e metodi per la valutazione dei rischi e di audit al fine di permetterne la creazione.	Entro ottobre 2015 dovrà essere garantita la funzione di I.A. seguendo le indicazioni descritte nella dgr 2989 del 23.12.2014 – contributo secondo quanto descritto nel sub-obiettivo	SI/NO	25	Affari Generali e altre UOC Dipartimento Amministrativo
Bdg/QUALI TA/2	Economico Finanziario e Sistemi di Finanziamento	Invio flussi informativi SIMES		a) Aggiornamento Database regionale richieste di risarcimento (I e II semestre).	SI/NO	20	Affari Generali, Qualità
				b) SIMES: Invio degli eventi sentinella - In caso di segnalazione Evento Sentinella completamento schede A e B nei tempi previsti	SI/NO	20	

Allegato alla deliberazione n. 318/2015

Bdg/QUALI TA/3	Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità	Attività di supporto per quanto di competenza per l'attuazione del "Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione" e/o del "Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità"		Relazione completa sulle attività svolte	SI/NO	10	Dipartimento Amministrativo e Staff DG
-------------------	---	--	--	---	-------	----	--