

DIPARTIMENTO	CDC	REP	Indicatore	COD I	Indicatore/obiettivo	VAL MIN	TARGET	PESO 20	% RAGGIUNGIMENTO
	DA010200	ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	Avvio progetto Work Flow	PRW_1	Attivazione procedura liquidazione amministrativo contabile informatizzata		si/no	10%	100%
			Presentazione del Programma Biennale degli acquisti di forniture e servizi sulla base dei fabbisogni aggregati espressi dai gestori dei fabbisogni	ACQ_01	Presentazione del Programma Biennale degli acquisti di forniture e servizi		=100%	20%	
			Liquidazione fatture entro 30 gg dalla trasmissione a cura del servizio Bilancio e Contabilità	AZ_03	Gestione fatture	90%	=100%	10%	
			N documenti presentati nei termini (es. elenco delle iniziative di acquisto di importo superiore al milione di euro)	DGR_3/21	Presentazione nei termini indicati dall'Assessorato della documentazione richiesta	= 100 %	= 100 %	10%	
			% di attuazione delle procedure di acquisizione secondo quanto previsto dal Programma Biennale degli acquisti di forniture e servizi	EC_01	Realizzazione dei processi di acquisizione di beni e servizi (rispetto tempistica e la priorità)	80%	0,9	10%	
			Percentuale di risposte inviate nei tempi richiesti	PC_01	Rispetto dei tempi di risposta al Responsabile anticorruzione	= 100 %	= 100 %	5%	
			Gestione acquisti su emergenza covid e post covid - tempi e risultati raggiunti	DIR_3	Gestione emergenza COVID-19	3	Relazione	20%	
			Adozione sistema di monitoraggio e controllo gare e scadenze contrattuali nelle more dell'acquisizione di un sistema informativo a cura della competente struttura	TE_18	Adozione sistema di monitoraggio e controllo della piattaforma gare		Adozione sistema entro	10%	
			Invio verbale riunione condivisione obiettivi sottoscritto da U.O. con allegate schede individuali di assegnazione obiettivi	TE_25	Coinvolgimento del personale nel percorso performance (relazione)	Entro 20 gg	invio documento nei tempi	5%	
	DG1010100	AFFARI GENERALI, CONVENZIONI E RAPPORTI CON L'UNIVERSITÀ	Avvio progetto Work Flow	PRW_1	Attivazione procedura liquidazione amministrativo contabile informatizzata		si/no	10%	100%
			Monitoraggio tavolo comitato sinistri e valutazione finale	64_AOU	Comitato valutazione sinistri		20 pratiche	15%	
			Liquidazione fatture entro 30 gg dalla trasmissione a cura del servizio Bilancio e Contabilità	AZ_03	Gestione fatture	=90%	=100%	5%	
			N documenti presentati nei termini	DGR_3/21	Presentazione nei termini indicati dall'Assessorato della documentazione richiesta	= 100 %	=100%	5%	
			Monitoraggio applicazione atto aziendale e relazione trimestrale alla Direzione	GEN_1	Applicazione a regime dell'atto aziendale		=100%	5%	
			Percentuale di risposte inviate nei tempi richiesti	PC_01	Rispetto dei tempi di risposta al Responsabile anticorruzione	= 100 %	=100%	5%	
			Approvazione protocolli e procedure area emergenza covid e post covid	DIR_3	Gestione emergenza COVID-19	3	Relazione	20%	
			Rendicontazione trimestrale segnalazioni URP	TE_12	Monitoraggio segnalazioni URP		=100%	15%	
			Stipulazione convenzioni nel rispetto della tempistica concordata	TE_14	Rispetto tempistica concordata per stipulazione convenzioni	=90%	=100%	15%	
			Invio verbale riunione condivisione obiettivi sottoscritto da U.O. con allegate schede individuali di assegnazione obiettivi	TE_25	Coinvolgimento del personale nel percorso performance (relazione)	Entro 20 gg	invio documento nei tempi	5%	
	DA010900	AMMINISTRAZIONE DI PRESIDIO	Avvio progetto Work Flow	PRW_1	Attivazione procedura liquidazione amministrativo contabile informatizzata		si/no	10%	100%
			Mappatura crediti ticket insoluti in collaborazione con il Servizio PeC di Gestione	AP_01	Riscossione insoluti		= 100 %	10%	
			Verifica funzionalità e limitazioni n. contestazioni rispetto anno precedente	AP_02	Attivazione magazzino economale		= 100 %	15%	
			Razionalizzazione utilizzo operatori di cassa verso utilizzo Totem	AP_03	Utilizzo TOTEM		= 100 %	10%	
			Collaborazione con Proge DInc. per la definizione del processo fatture entro 20 gg dalla conclusione degli adempimenti previsti dal provvedimento di riferimento	AP_04	Progetto Debiti Incagliati		= 100 %	15%	
			Liquidazione fatture entro 30 gg dalla trasmissione a cura del servizio Bilancio e Contabilità a seguito del ricevimento della certificazione della prestazione resa da parte del DEC	AZ_03	Gestione fatture	=90%	= 100 %	5%	
			N documenti presentati nei termini	DGR_3/21	Presentazione nei termini indicati dall'Assessorato della documentazione richiesta	= 100 %	= 100 %	5%	
			Soluzioni innovative su gestione covid e post covid	DIR_3	Gestione emergenza COVID-19	3	Relazione	20%	
			Percentuale di risposte inviate nei tempi richiesti	PC_01	Rispetto dei tempi di risposta al Responsabile anticorruzione	= 100 %	= 100 %	5%	
			Invio verbale riunione condivisione obiettivi sottoscritto da U.O. con allegate schede individuali di assegnazione obiettivi	TE_25	Coinvolgimento del personale nel percorso performance (relazione)	Entro 20 gg	invio documento nei tempi	5%	
	D10101	CONTABILITÀ	Caricamento dati su portale NSIS fatture ASPE conclusione attività anno 2019 e attività a regime 2020	BIL_4	Gestione ciclo entrate			10%	100%
			Gestione/monitoraggio sistema autorizzativo di Budget	BIL_1	Segnalazione mensile e/o trimestrale degli scostamenti		ricavi = costi	10%	
			Proposta piano dei centri di rilevazione	BIL_3	Implementazione contabilità analitica		1	10%	
			Avvio progetto Work Flow	PRW_1	Attivazione procedura liquidazione amministrativo contabile informatizzata		si/no	10%	
			Percentuale di fatture trasmesse ai servizi liquidatori entro 3 giorni dalla registrazione DDG 164/2017	EC_02	Gestione del tempo medio di pagamento	90%	=100%	10%	
			Percentuale di risposte inviate nei tempi richiesti	PC_01	Rispetto dei tempi di risposta al Responsabile anticorruzione	=100%	=100%	5%	

DIPARTIMENTO	CDC	REP	Indicatore	COD I	Indicatore/obiettivo	VAL MIN	TARGET	PESO 20	% RAGGIUNGIMENTO
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO	DA010300	BILANCIO E PATRIMONIO	Gestione del gruppo di lavoro monitoraggio costo del personale	TE_11	Compilazione periodica RECODIR		comp. ed elab. Dati entro scadenze	10%	
			Gestione e liquidazione pagamenti per area emergenza covid e post covid	DIR_3	Gestione emergenza COVID-19	3	Relazione	20%	
			Rendicontazione trimestrale utilizzo fondi contrattuali	TE_19	Gestione e monitoraggio dei fondi contrattuali		1	10%	
			Invio verbale riunione condivisione obiettivi sottoscritto da U.O. con allegate schede individuali di assegnazione obiettivi	TE_25	Coinvolgimento del personale nel percorso performance (relazione)	Entro 20 gg	Adozione ed invio documento nei tempi previsti	5%	
	DA010300	EDILE IMPIANTI E PATRIMONIO	Avvio progetto Work Flow	PRW_1	Attivazione procedura liquidazione amministrativo contabile informatizzata		si/no	10%	
			Liquidazione fatture entro 30 gg dalla trasmissione a cura del servizio Bilancio e Contabilità	AZ_03	Gestione fatture	=90%	=100%	10%	
			N documenti presentati nei termini	DGR 3/21	Presentazione nei termini indicati dall'Assessorato della documentazione richiesta	= 100 %	=100%	5%	
			Rispetto tempistiche accreditamento secondo scadenziario concordato con la Direzione Aziendale- delibera AOU n. 999	ED_02	Rispetto tempistiche accreditamento secondo scadenziario concordato		Adozione ed invio documento nei tempi previsti	10%	
			Approvazione atti amministrativi secondo scadenza programmata con la Direzione Aziendale	ED_03	Completamento ammodernamento igienico strutturale secondo piano lavori concordato		Adozione ed invio documento nei tempi previsti	15%	
			Rispetto tempistiche piano lavori secondo la tempistica concordata sulla base dell' accordo con l'Università -gestione del padiglione biologico	ED_04	Rispetto tempistiche piano lavori		=100%	5%	
			Certificazione lavori realizzati e approvazione	ED_05	Completamento degli interventi presso il complesso ospedaliero AOU SS, dismissione o riconversione di alcuni stabilimenti, nonché realizzazione di opere strutturali e infrastrutture e di ammodernamento urgente sia edile che delle tecnologie sanitarie (no		Approvazione di un progetto esecutivo entro dicembre	15%	
			esecuzione lavori su area emergenza covid e post covid	DIR_3	Gestione emergenza COVID-19	3	Relazione	20%	
			Percentuale di risposte inviate nei tempi richiesti	PC_01	Rispetto dei tempi di risposta al Responsabile anticorruzione	= 100 %	=100%	5%	
			Invio verbale riunione condivisione obiettivi sottoscritto da U.O. con allegate schede individuali di assegnazione obiettivi	TE_25	Coinvolgimento del personale nel percorso performance (relazione)	Entro 20 gg	Adozione ed invio documento nei tempi previsti	5%	
	DA010700	INGEGNERIA CLINICA	Avvio progetto Work Flow	PRW_1	Attivazione procedura liquidazione amministrativo contabile informatizzata		si/no	10%	
			N documenti presentati nei termini	DGR 3/21	Presentazione nei termini indicati dall'Assessorato della documentazione richiesta	= 100 %	= 100 %	5%	
			Attuazione piano di investimenti secondo priorità concordate con la Direzione	IG_01	Attuazione piano di investimenti	=90%	=100%	50%	
			Gestione acquisti su emergenza covid e post covid - tempi e risultati raggiunti	DIR_3	Gestione emergenza COVID-19	3	Relazione	20%	
			Percentuale di risposte inviate nei tempi richiesti	PC_01	Rispetto dei tempi di risposta al Responsabile anticorruzione	= 100 %	= 100 %	5%	
			Invio verbale riunione condivisione obiettivi sottoscritto da U.O. con allegate schede individuali di assegnazione obiettivi	TE_25	Coinvolgimento del personale nel percorso performance (relazione)	Entro 20 gg	Adozione ed invio documento nei tempi previsti	10%	
	DA010800	NUOVO OSPEDALE FONDI FSC	N documenti presentati nei termini	DGR 3/21	Presentazione nei termini indicati dall'Assessorato della documentazione richiesta	= 100 %	= 100 %	5%	
			Approvazione atti amministrativi secondo scadenza	ED_01	Rispetto delle tempistiche piano esecutivo lavori di ampliamento del complesso ospedaliero universitario		Adozione ed invio documento nei tempi previsti	60%	
			Rispetto tempistiche piano lavori	NO_01	Rispetto tempistiche	=90%	=100%	25%	
			Percentuale di risposte inviate nei tempi richiesti	PC_01	Rispetto dei tempi di risposta al Responsabile anticorruzione	= 100 %	= 100 %	5%	
			Invio verbale riunione condivisione obiettivi sottoscritto da U.O. con allegate schede individuali di assegnazione obiettivi	TE_25	Coinvolgimento del personale nel percorso performance (relazione)	Entro 20 gg	Adozione ed invio documento nei tempi previsti	5%	
			Avvio progetto Work Flow	PRW_1	Attivazione procedura liquidazione amministrativo contabile informatizzata		si/no	10%	
			Progetto condiviso per abbattimento debito orario del personale - trasferimento gestione cartellini ai coordinatori/ responsabili nei tempi concordati	AZ_01	Progetto Risorse Umane -ICT : Gestione cartellini del personale		= 100 %	5%	
			Predisposizione progetto, in concerto con ICT finalizzato ad una maggiore informatizzazione della documentazione del Servizio	AZ_02	Progetto Risorse Umane -ICT : Informatizzazione documentazione		= 100 %	5%	

DIPARTIMENTO	CDC	REP	Indicatore	COD I	Indicatore/obiettivo	VAL MIN	TARGET	PESO 20	% RAGGIUNGIMENTO
DIPARTIMENTO	DA010401	RSORSE UMANE	Liquidazione fatture entro 30 gg dalla trasmissione a cura del servizio Bilancio e Contabilità	AZ_03	Gestione fatture	=90%	= 100 %	10%	100%
			N documenti presentati nei termini	DGR 3/21	Presentazione nei termini indicati dall'Assessorato della documentazione richiesta		= 100 %	5%	
			Percentuale di risposte inviate nei tempi richiesti	PC_01	Rispetto dei tempi di risposta al Responsabile anticorruzione		= 100 %	5%	
			Applicazione parte giuridica ed economica a seguito dei rinnovi CCNL nei termini di legge fatti salvi gli adeguamenti di Eng.	RU_01	Recepimento CCNL comparto e dirigenza		= 100 %	5%	
			Aggiornamento piano triennale fabbisogno del personale	TE_05	Ottimizzazione delle risorse umane		Adozione documenti entro 31/12	5%	
			Espletamento delle procedure concorsuali programmate nell'anno di riferimento	TE_06	Ottimizzazione delle risorse umane		= 100 %	5%	
			Programmato popolamento archivio informatico dati del personale: anagrafica, profilatura cartellino e corretta assegnazione al centro di rilevazione	TE_07	Ottimizzazione delle risorse umane	=90%	= 100 %	5%	
			Rispetto della compilazione RECODIR - partecipazione attiva Gruppo di Lavoro "Monitoraggio spesa del personale" secondo indicazione	TE_11	Compilazione periodica RECODIR		= 100 %	10%	
			Selezione e attivazione risorse per area emergenza covid e post covid	DIR_3	Gestione emergenza COVID-19	3	Relazione	20%	
			Aggiornamento tempestivo sistema HR (assunzioni, cessazioni)	TE_19	Avvio, gestione invio fondi contrattuali nei termini utili al Servizio Bilancio per la definizione del bilancio d'esercizio		= 100 %	5%	
			Invio verbale riunione condivisione obiettivi sottoscritto da U.O. con allegate schede individuali di assegnazione obiettivi collaboratori RU e Dipartimento Amministrativo e Tecnico	TE_25	Coinvolgimento del personale nel percorso performance (relazione)	Entro 20 gg	Adozione ed invio documento nei tempi previsti	5%	
	DG1050100	TECNOLOGIE DELL'INFORMAZIONE E DELLA COMUNICAZIONE (ICT)	Avvio progetto Work Flow Fatture	PRW_1	Attivazione procedura liquidazione amministrativo contabile informatizzata		si/no	5%	100%
			Progetto condiviso per abbattimento debito orario del personale - trasferimento gestione cartellini ai coordinatori/ responsabili	AZ_01	Progetto Risorse Umane -ICT : Gestione cartellini del personale			3%	
			Progetto condiviso per l'informatizzazione del servizio Risorse Umane - Superamento delle gestioni extra-sistema, nuove procedure, formazione	AZ_02	Progetto Risorse Umane -ICT : Informatizzazione Servizio Risorse Umane			3%	
			Liquidazione fatture entro 30 gg dalla trasmissione a cura del servizio Bilancio e Contabilità	AZ_03	Gestione fatture			5%	
			N documenti presentati nei termini	DGR 3/21	Presentazione nei termini indicati dall'Assessorato della documentazione richiesta	= 100 %	= 100 %	5%	
			Ricognizione e potenziamento dotazione dei singoli ambulatori per garantire registrazione a sistema CUP di tutte le prestazioni effettuate	ICT_01	Potenziamento dotazione informatica strutture erogatrici per inserimento a sistema prenotazione seconde visite (nota 4195 del 19/02/2019)	>= 70%	= 100 %	5%	
			Adempimenti Flussi Informativi nei tempi e nei modi previsti dal Disciplinare e dal calendario regionale.	ICT_02	Trasmissione mensile degli errori rilevati dalla piattaforma SIDI (nota 4195 del 19/02/2019)	1. >= 95% 2. <= 5%	= 100 %	5%	
			Percentuale di risposte inviate nei tempi richiesti	PC_01	Rispetto dei tempi di risposta al Responsabile anticorruzione	= 100 %	= 100 %	5%	
			Progetto condiviso con la Struttura Performance e Flussi Sanitari -Azione sugli strumenti supporto alle decisioni e formazione finalizzata al personale medico	TE_08	Ottimizzazione della qualità dei flussi informativi		90%	5%	
			Attivazione Smart Working e altre soluzioni innovative per lo svolgimento del Lavoro Agile.	DIR_3	Gestione emergenza COVID-19	3	Relazione	20%	
			Invio verbale riunione condivisione obiettivi sottoscritto da U.O. con allegate schede individuali di assegnazione obiettivi	TE_25	Coinvolgimento del personale nel percorso performance (relazione)	Entro 20 gg	Adozione ed invio documento nei tempi previsti	5%	
			Progetto condiviso con il DPO Aziendale - % consensi informati, correttamente formulati, verificati in cart. Clinica	UM_09	Monitorare le procedure sul consenso informato		100%	5%	
			Progetto condiviso col Servizio Bilancio - gestione del "Flusso Ministeriale Transfrontalieri	AZ_04	Trasmissione mensile del Flusso Trasfrontalieri al Servizio Bilancio	Mensile	Adozione ed invio Flusso nei tempi previsti	5%	
			Attivazione di nuove piattaforme per la "Telemedicina" e altri strumenti innovativi atti a garantire la collaborazione tra clinici e tra clinici e pazienti finalizzate al distanziamento sociale – peso almeno 10%.	ICT_03	Numero Strutture Abilitate formate all'impiego della Piattaforma	1	3 strutture nel 2020	10%	
			Progetto RAS-Prot. N. 2020/14010 Art. 1, comma 510, Legge 30 dicembre 2018, n. 145 - Interventi volti a ridurre i tempi di attesa nell'erogazione delle prestazioni sanitarie mediante l'implementazione e l'ammodernamento delle infrastrutture tecnologiche I	ICT_04	Adempimenti richiesti da delibera regionale nei termini		Si/NO	15%	
	) ALCALI		N documenti presentati nei termini	DGR 3/21	Presentazione nei termini indicati dall'Assessorato della documentazione richiesta	= 100 %	= 100 %	20%	
			Percentuale di risposte inviate nei tempi richiesti	PC_01	Rispetto dei tempi di risposta al Responsabile anticorruzione	= 100 %	= 100 %	5%	

DIPARTIMENTO	CDC	REP	Indicatore	COD I	Indicatore/obiettivo	VAL MIN	TARGET	PESO 20	% RAGGIUNGIMENTO
AREA STAFF DI DIREZIONE	DA01060C	RELAZIONI LSND	Gestione delle riunioni nei tempi e modalità stabilite	RS_01	Organizzazione logistica degli incontri sindacali		= 100 %	35%	100%
			Tempestiva redazione e trasmissione verbali riunione - Cronoprogramma convocazioni tavoli paritetici come da CCNL	RS_02	Valorizzazione delle relazioni sindacali	=90%	= 100 %	35%	
			Invio verbale riunione condivisione obiettivi sottoscritto da U.O. con allegate schede individuali di assegnazione obiettivi	TE_25	Coinvolgimento del personale nel percorso performance (relazione)	Entro 20 gg	Adozione ed invio documento nei tempi	5%	
	DG10102	AVVOCATURA (affari generali, convenzioni e rapporti con l'università)	Invio report mensile	AVV_01	Monitoraggio cause in corso		6	15%	100%
			Rispetto tempistica procedure concordate con l'Avvocatura dello Stato	AVV_02	Rispetto tempistica pratiche legali	= 100 %	= 100 %	20%	
			N documenti presentati nei termini (accantonamenti), nel rispetto del cronoprogramma aziendale in adempimento alle tempistiche RAS	DGR 3/21	Presentazione nei termini indicati dall'Assessorato della documentazione richiesta	= 100 %	= 100 %	5%	
			Percentuale di risposte inviate nei tempi richiesti	PC_01	Rispetto dei tempi di risposta al Responsabile anticorruzione	= 100 %	= 100 %	5%	
			Gestione procedure sinistri post covid	DIR_3	Gestione emergenza COVID-19			20%	
			Compilazione trimestrale file concordato e aggiornamento continuo del database "cause legali"	TE_13	Monitoraggio spese legali con modello D.A.	=90%	= 100 %	30%	
			Invio verbale riunione condivisione obiettivi sottoscritto da U.O. con allegate schede individuali di assegnazione obiettivi	TE_25	Coinvolgimento del personale nel percorso performance (relazione)	Entro 20 gg	Adozione ed invio documento nei tempi	5%	
	DG1010104	FORMAZIONE, RICERCA E SPERIMENTAZIONE CLINICA	Numero di accordi di collaborazione con partner finalizzati alla promozione dell'attività di sperimentazione clinica sponsorizzata nel secondo semestre 2020 (delibere autorizzazione sperimentazioni cliniche)	AR_01	Incrementare l'attività di ricerca e le sperimentazioni cliniche realizzate dalla AOU	8	12	20%	100%
			Gestione anagrafica ECM e dossier formativo	AR_04	Incrementare la partecipazione degli operatori alle attività di ricerca e le sperimentazioni cliniche	4	5	15%	
			N° progetti predisposti e gestiti	AR_05	Incrementare la partecipazione degli operatori alle attività di ricerca e le sperimentazioni cliniche	6	8	15%	
			Gestione pratiche autorizzazione eventi su Web - % di corsi proposti e portati a termine	FORM_2	Incrementare il contributo delle diverse competenze professionali (sanitarie ed amministrative) presenti in azienda alle attività di formazione universitaria	=95%	=100%	10%	
			Percentuale di risposte inviate nei tempi richiesti dal Responsabile Trasparenza	PC_01	Rispetto dei tempi di risposta al Responsabile anticorruzione	=100%	=100%	5%	
			N° progetti covid predisposti e gestiti	DIR_3	Gestione emergenza COVID-19			20%	
			Invio verbale riunione condivisione obiettivi sottoscritto da U.O. con allegate schede individuali di assegnazione obiettivi	TE_25	Coinvolgimento del personale nel percorso performance (relazione)	Entro 20 gg	Adozione ed invio documento nei tempi	5%	
	DG1010105	PERFORMANCE SANITARIE E FLUSSI INFORMATIVI	Rispetto delle tempistiche concordate sulla realizzazione dei corsi formativi	TE_26	Adempimenti in materia di formazione secondo normativa vigente	=80%	=90%	10%	100%
			Numero di crediti/ore di didattica universitaria erogati in corsi di laurea, di laurea magistrale e master	AD_02	Incrementare il contributo delle diverse competenze professionali (sanitarie ed amministrative) presenti in azienda alle attività di formazione universitaria	>40 ORE	70 ORE	10%	
			Produzione report	FLU_01	Monitoraggio attività di ricovero relativamente alla DGR 67/16 del 9/12/2015	3	4	30%	
			Supporto alla SC Programmazione e Controllo di Gestione calcolo indicatori con programma 360 Encompass analytics	FLU_03	Adempimenti connessi alla misurazione della Performance		1	15%	
			Pubblicazioni scientifiche caricate su Banca dati Ateneo SS IRIS	FLU_2	Produttività scientifica	1	2	15%	
			Attività di monitoraggio su emergenza covid e post covid-nota primo contatto e successivi flussi informativi	DIR_3	Gestione emergenza COVID-19	3	Relazione	20%	
			Percentuale di risposte inviate nei tempi richiesti -norme sulla trasparenza	PC_01	Rispetto dei tempi di risposta al Responsabile anticorruzione	=100%	=100%	5%	
	DG10900	PREVENZIONE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO (SPPR)	Invio verbale riunione condivisione obiettivi sottoscritto da U.O. con allegate schede individuali di assegnazione obiettivi	TE_25	Coinvolgimento del personale nel percorso performance (relazione)	Entro 20 gg	Adozione ed invio documento nei tempi	5%	100%
			Percentuale di risposte inviate nei tempi richiesti	PC_01	Rispetto dei tempi di risposta al Responsabile anticorruzione	=100%	=100%	5%	
			Trasmissione documentazione DVR	SPP3	Aggiornamento DVR di Struttura e Unità operative			20%	
			Trasmissione verbali alla Direzione	SPP5	Procedure di sicurezza e relativi adempimenti			20%	
			Percentuale di risposte inviate nei tempi richiesti	TE_15	Adempimenti derivanti dalle richieste dello SPRESAL (Rispetto della tempistica nella risposta)	=100%	=100%	20%	
			Predisposizione piani sicurezza e relativa attivazione. Aggiornamento DVR. Monitoraggio in collaborazione con il servizio di Farmacia Ospedaliera per la distribuzione di dispositivi di sicurezza.	DIR_3	Gestione emergenza COVID-19			20%	
			Relazione su stato sicurezza antincendio	TE_17	Supporto alla gestione della sicurezza antincendio	=100%	=100%	10%	
			Invio verbale riunione condivisione obiettivi sottoscritto da U.O. con allegate schede individuali di assegnazione obiettivi	TE_25	Coinvolgimento del personale nel percorso performance (relazione)	Entro 20 gg	Adozione ed invio documento nei tempi	5%	

DIPARTIMENTO	CDC	REP	Indicatore	COD I	Indicatore/obiettivo	VAL MIN	TARGET	PESO 20	% RAGGIUNGIMENTO
DIPARTIMENTO PROFESSIONI SANITARIE	DG1020100	PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE	Predisposizione e trasmissione documenti ad ATS Sardegna per programmazione triennale 2021-2023 sull'evoluzione della capacità erogativa AOU SS	DGR_58/16_2017	Predisposizione atti di Programmazione Sanitaria 2021 per ATS Sardegna	< 30 gg dalla richiesta	< 15 gg dalla richiesta	10%	100%
			Predisposizione e invio ad ATS Sardegna file riassuntivo mobilità attiva residenti < 200 stratificato per Regione e/o Stato Estero	DGR_58/16_2017_1	Predisposizione atti di Programmazione Sanitaria 2021 per ATS Sardegna	< 30 gg dalla richiesta	< 15 gg dalla richiesta	10%	
			Tempi di registrazione e conferimento delle impegnative (dalla data di invio delle UU.OO. Cliniche San Pietro), in gg	DGR_3/21_15_0119	Invio nei termini File C	7 gg	1 gg	15%	
			Predisposizione e invio estratto relazione sulla Gestione anno 2019 (dati sulla produzione)	GEST_1	Collaborazione con il Servizio Bilancio e contabilità		1	10%	
			Percentuale di risposte inviate nei tempi richiesti	PC_01	Rispetto dei tempi di risposta al Responsabile anticorruzione	1	1	5%	
			Chiusura processo di misurazione e valutazione Performance anno 2019	PERF_2	Adempimenti Performance 2019			10%	
			Supporto ai coordinatori UU.OO. Compilazione Performance individuale	PERF_2_1	Adempimenti Performance 2019			10%	
			Monitoraggio obiettivi e procedure Covid-19	DIR_3	Gestione emergenza COVID-19	2	Relazione	20%	
			Predisposizione documenti e contrattazione schede di budget con singole UU.OO. Strutture complesse e semplici dipartimentali	PERF_3	Adempimenti Performance 2019	Entro 30/06	1	5%	
			Invio verbale riunione condivisione obiettivi sottoscritto da U.O. con allegate schede individuali di assegnazione obiettivi	TE_25	Coinvolgimento del personale nel percorso performance (relazione)	Entro 20 gg	Adozione ed invio documento nei tempi	5%	
	DS050800	SORVEGLIANZA SANITARIA	Numero di professionisti AOU che prestano attività di tutors (tesi di laurea e di specializzazione; tirocinio clinico) seguono tesisti /specializzanti/tirocinanti	AD_01	Incrementare il contributo delle diverse competenze professionali (sanitarie ed amministrative) presenti in azienda alle attività di formazione universitaria	=50%		5%	100%
			Rinnovo/ revisione convenzione AOU-Università	medlav3	Proposta convenzioni con altri Enti			10%	
			Rinnovo/revisione Convenzione con ATP	medlav3_1	Proposta convenzioni con altri Enti			10%	
			Predisposizione e invio proposta Convenzione con Vigili del Fuoco	medlav3_2	Proposta convenzioni con altri Enti			10%	
			Sorveglianza Sanitaria plesso SS. Annunziata/San Pietro	medlav4	Sorveglianza Sanitaria plesso SS. Annunziata	1100 dip	1300dip	20%	
			Percentuale di risposte inviate nei tempi richiesti	PC_01	Rispetto dei tempi di risposta al Responsabile anticorruzione	= 100 %	= 100 %	5%	
			Grado di utilizzo dei sistemi informativi in materia di rischi e danni da lavoro (cartella sanitaria informatizzata)	TA_03	Potenziare utilizzo dei sistemi informativi in materia di rischi e danni da lavoro (sistema di sorveglianza Mal prof)	=95%	= 100 %	10%	
			Attività di sorveglianza sanitaria covid con esecuzione di test sierologici e molecolari a dipendenti AOU	DIR_3	Gestione emergenza COVID-19	1100 dip	1300dip	20%	
			Invio verbale riunione condivisione obiettivi sottoscritto da U.O. con allegate schede individuali di assegnazione obiettivi	TE_25	Coinvolgimento del personale nel percorso performance (relazione)	Entro 20 gg	Adozione ed invio documento nei tempi	5%	
			Esecuzione progetto finanziato da INAIL	UM_02	Definire/partecipare a convenzioni con associazioni di utenti/cittadini secondo regolamento aziendale	> rispetto al dato storico	50%	5%	
	DG1040100	ASSISTENZA INFERMIERISTICA ED OSTETRICA	Numero di professionisti AOU (non docenti universitari) che prestano attività di tutor (tesi di laurea e di tutoraggio; tirocinio clinico)	AD_01	Gestione e organizzazione attività degli allievi infermieri			10%	100%
			Congruità qualitativa e quantitativa delle prestazioni erogate dalle ditte esterne per servizi externalizzati	INF_6	Verifica servizi externalizzati	Entro 5/10 del mese successivo	si/no	20%	
			Gestione sistema sicurezza: Formazione personale dell' Unità Operativa	DIR_5	Gestione e sviluppo risorse umane	=100%	=100%	15%	
			Determinazione di incarichi di coordinamento e di organizzazione e pesature	INF_1	Gestione e sviluppo risorse umane		Invio alla Direzione entro il 31/12	5%	
			Regolamento mobilità interna	INF_2	Gestione e sviluppo risorse umane		entro il 31/12	5%	
			Percentuale di risposte inviate nei tempi richiesti	PC_01	Rispetto dei tempi di risposta al Responsabile anticorruzione			5%	
			Audit e procedura violenza in ospedale	RISK1	Governo prestazioni specialistiche		100% Audit	5%	
			Monitoraggio utilizzo da parte delle UU.OO. Sanitarie	DIR_2	Ottimizzazione servizio ambulanze trasporti interni (tempo di presa in carico dei pz inviati in consulenza _segnalazioni anomalie alla Direzione medica di Presidio)	< anno precedente	tendente a 0	5%	
			Monitoraggio rispetto procedure e percorsi	DIR_3	Gestione emergenza COVID-19	2	Relazione	20%	

DIPARTIMENTO	CDC	REP	Indicatore	COD I	Indicatore/obiettivo	VAL MIN	TARGET	PESO 201	% RAGGIUNGIMENTO
			Invio verbale riunione condivisione obiettivi sottoscritto da U.O. con allegate schede individuali di assegnazione obiettivi	TE_25	Coinvolgimento del personale nel percorso performance (relazione)	Entro 20 gg	Adozione ed invio documento nei tempi	5%	
			Progetto organizzativo PICC TEAM	UM_08	Protocolli operativi basati su LG per il trattamento del dolore		si/no	5%	
			Coinvolgimento nel processo di rilevazione delle presenze del personale che svolge attività LP	CUP_1	Adempimenti connessi alla corretta liquidazione in LP			10%	
			Contribuzione alla riduzione del drop out tramite recall da parte degli operatori interni con focus on sulle prestazioni a maggiore % di abbandono	CUP_2	Riduzione percentuale delle rinunce delle prenotazioni			5%	
			Monitoraggio infrannuale delle prestazioni specialistiche con confronto attività istituzionale e LP ed invio alle UU.OO.	CUP_3	Monitoraggio infrannuale delle prestazioni specialistiche con confronto attività istituzionale e relativo invio in RAS			5%	
			Gestione del call center con back office	CUP_4	Monitoraggio attività call center ALPI			15%	
			Aggiornamento periodico nominativi professionisti LP con pubblicità di prestazioni e tariffe e gestione modifiche	CUP_5	Trasparenza informazioni LP sul sito aziendale			5%	
			Comunicazione alla RU degli emolumenti da corrispondere ai professionisti in LP entro 60 gg. previa attivazione del SW ALPHA ALPI. Elaborazione e comunicazione alle RU del computo costi diretti e indiretti.	CUP_6	Gestione giuridico-economica del processo di liquidazione LP			10%	
			Rendicontazione del monitoraggio RAS su 60 prestazioni monitorate. Invio rendicontazione alle strutture eroganti. Partecipazione cabina di regia regionale in veste di RUGLA aziendale. Pubblicazione mensile sul sito aziendale ed invio in	CUP_7	Governo liste e tempi d'attesa			10%	
			Obiettivo condiviso con il Servizio ICT - Configurazione agende e trasmissione ai SSI entro 10 gg dalla richiesta Responsabile dell'U.O. per gli adempimenti di competenza	DGR 3/21	Dimensione della gestione liste d'attesa			10%	

DIPARTIMENTO	CDC	REP	Indicatore	COD I	Indicatore/obiettivo	VAL MIN	TARGET	PESO 20	% RAGGIUNGIMENTO
AREA FUNZIONI DI DIREZIONE SANITARIA DI PRESIDIO	DS010100		Riorganizzazione agende istituzionali post covid	DIR_3	Gestione emergenza COVID-19	=95%	=100%	20%	
			Percentuale di risposte inviate nei tempi richiesti	PC_01	Rispetto dei tempi di risposta al Responsabile anticorruzione	=100%	=100%	5%	
			Invio verbale riunione condivisione obiettivi sottoscritto da U.O. con allegate schede individuali di assegnazione obiettivi	TE_25	Coinvolgimento del personale nel percorso performance (relazione)	Entro 20 gg	Adozione ed invio documento nei tempi	5%	
	DS010100	DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	Gestione sistema sicurezza: Formazione personale dell' Unità Operativa	DIR_5	Gestione risorse umane	=100%	=100%	15%	100%
			Numero di professionisti AOU (non docenti universitari) che prestano attività di tutor (tesi di laurea e di specializzazione; tirocinio clinico) seguono testisti /specializzanti/tirocinanti	AD_01	Gestione e organizzazione attività degli specializzandi		=100%	10%	
			N° di richieste evase entro 30 gg/ n° di richieste pervenute	AOU	Ottimizzazione servizi utenti interni-supporto UU.OO. - dati di attività e/o consulenze	95	100	5%	
			Ottimizzazione tempi di storicizzazione SDO (validate dalle UU.OO.) dalla data di validazione, in gg	DGR 3/21_15 0119	Invio nei termini File A	10 gg	7 gg	5%	
			Tempi di registrazione e conferimento delle impegnative (dalla data di invio delle UU.OO. SSA), in gg	DGR 3/21_15 0119	Invio nei termini File C	7gg	1 gg	10%	
			Tempi di attesa rilascio agli eredi certificati di decesso con/senza causa di morte, in	DMP_1	Ottimizzazione servizi agli utenti-diminuzione tempi di attesa	7gg	1 gg	5%	
			Applicazione adempimenti linee guida regionali prevenzione ICA e AMR (relazione annuale)	DMP_2	Sorveglianza e monitoraggio delle infezioni ospedaliere	95	100	5%	
			N° riunioni e /o audit organizzativi effettuati/n° audit richiesti (UU.OO.) *100	DMP_3	Coordinamento UU.OO.-risoluzione di conflitti	95	100	5%	
			Percentuale di risposte inviate nei tempi richiesti	PC_01	Rispetto dei tempi di risposta al Responsabile anticorruzione	1	1	5%	
			Invio verbale riunione condivisione obiettivi sottoscritto da U.O.	TE_25	Coinvolgimento del personale nel percorso performance (relazione)	Entro 20 gg	Adozione ed invio documento nei tempi	5%	
			Verifica corretta applicazione procedura e intervento su anomalie di rifiuti non conformi	DIR_1	Ottimizzazione raccolta rifiuti speciali e assimilabili agli urbani	< anno precedente	tendente a 0	5%	
			Verifica e approvazione procedure per tutte le UU.OO.. Regolamentazione accessi e verifica della corretta applicazione delle procedure adottate	DIR_3	Gestione emergenza COVID-19	2	Relazione	20%	
			N° ispezioni effettuate/n° segnalazioni di non conformità ricevute *100	UM_03	Umanizzazione dell'assistenza sorveglianza del servizio ristorazione degenti	95	100	5%	
	DG1030100	QUALITÀ ACCREDITAMENTO GESTIONE RISCHIO	Audit per eventi gravi/sentinella (relazione annuale report UU.OO. coinvolte)	RISK1	Audit per eventi gravi/sentinella	=100%	=100%	10%	100%
			Utilizzo (SISPAC) - monitoraggio e invio relazione finale	DG_2018_9	Applicazione di strumento del rischio clinico nell'area chirurgica (SISPAC) interventi in elezione		100%	10%	
			Invio verbale riunione condivisione obiettivi sottoscritto da U.O.	TE_25	Coinvolgimento del personale nel percorso performance (relazione)	Entro 20 gg	Adozione ed invio documento nei tempi	5%	
			Percentuale di risposte inviate nei tempi richiesti	PC_01	Rispetto dei tempi di risposta al Responsabile anticorruzione	=100%	=100%	5%	
			Attività di tutoraggio studenti-specializzandi	AD_03	Incrementare l'offerta formativa ECM per tutti i professionisti sanitari	1	=100%	5%	
			Predisposizione questionari da sottoporre alle UU.OO. Sanitarie differenziate per aree internistiche e chirurgiche	UM_03	Somministrazione questionari customer satisfaction	1	Relazione	15%	
			Completamento schede UU.OO. per Carta dei Servizi e relazione finale	UM_04	Aggiornamento Carta dei Servizi.	80% UU.OO.	100% UU.OO.	15%	
			Attivazione pratiche di accreditamento Sistema Trasfusionale (CT) _invio documentazione in RAS e relazione finale	UM_05	Definire standard di qualità dei servizi con relativi indicatori	=100%	=100%	15%	
			Audit con capi Dipartimento per verifica adesione procedure covid Fase 2	DIR_3	Gestione emergenza COVID-19	20	=100%	20%	
		RESPONSABILE ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Predisposizione e approvazione piano triennale di prevenzione della corruzione	RA_01	Adempimenti in materia di trasparenza, prevenzione della corruzione secondo normativa di legge		si/no	25%	100%
			Pianificazione attività formativa in tema di anticorruzione	RA_02	Adempimenti in materia di trasparenza, prevenzione della corruzione secondo normativa di legge		si/no	20%	
			Predisposizione relazione annuale relazione sull'attività svolta in tema di prevenzione della corruzione	RA_03	Adempimenti in materia di trasparenza, prevenzione della corruzione secondo normativa di legge		si/no	10%	
			Aggiornamento sito aziendale sezione Amministrazione Trasparente ex d.lgs 33/2013	RA_04	Adempimenti in materia di trasparenza, prevenzione della corruzione secondo normativa di legge		Relazione OIV su trasparenza	20%	
			Predisposizione ed approvazione del piano triennale per la trasparenza e l'integrità	RA_05	Adempimenti in materia di trasparenza, prevenzione della corruzione secondo normativa di legge		si/no	25%	