

ANNO 2022

Scheda 2 - Assegnazione obiettivi individuali Direttore DAI

A		Anagrafica		
Struttura: DAI Riabilitazione Fragilità e Continuità Assistenziale		Direttore Professoressa G Letizia Mauro		
B		Obiettivi individuali (totale 100 punti)		
N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Risultato atteso
1	10	Condivisione obiettivi di budget all'interno della propria UOC	Verbale incontro condivisione con personale UOC (Dirigenza e Comparto)	Invio al Comitato via <u>Titulus</u> entro 30 gg da firma scheda ob Sì = 10 No = 0
2	30	Coordinamento del monitoraggio obiettivi assegnati alle strutture afferenti al DAI	Riunioni Dipartimentali per monitoraggio dati delle strutture afferenti al DAI	Verbale della riunione corredata dalle relazioni inviata via <u>Titulus</u> alla UOC Coordinamento degli Staff entro 30.04.2022 = 10; 31.07.22 = 10; 30.11.22 = 10
3	20	Valutazione finale raggiungimento obiettivi DAI	Relazione annuale sui puti di forza e di debolezza delle strutture afferenti al DAI	Relazione di sintesi del direttore di dipartimento inviata via <u>Titulus</u> alla UOC Coordinamento degli Staff entro 31.01.2023 = 20
4	30	Gestione delle risorse	Capacità di gestione della complessità organizzativa, capacità di orientamento dei comportamenti dei propri collaboratori verso i risultati	Performance organizzativa conseguita ≥ 90% = 30; ≥ 80% = 20; ≥ 70% = 15; ≥ 60% = 10;
5	10	Rispetto procedure e adempimenti inerenti alle norme in vigore in materia di sicurezza (5) e privacy (5)	Osservanza degli obblighi di legge in materia di sicurezza e di privacy secondo indicazioni dei competenti uffici aziendali	si/no (attestazione del RSPP e del DPO)
	100			
Il Direttore Generale _____		Il Responsabile della Struttura (per accettazione) _____		
Data _____				
N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV).				

ANNO 2022		Scheda 1 - Assegnazione obiettivi organizzativi		UOC X	UOSD <input type="checkbox"/>
A		Anagrafica			
56.01.0 RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE					
Direttore Prof.ssa Giulia Letizia Mauro					
B		Obiettivi organizzativi (totale 100 punti)			
N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Valore obiettivo (Target)	
1	40	Ottimizzazione della produzione assistenziale (20 punti per sub obiettivo)	nr di accessi DH	≥ 700	
			N° visite fisiatriche in SSN	≥3000	
2	20	Rispetto tempistica compilazione e invio documentazione sanitaria	% cartelle cliniche DH chiuse entro le tempistiche previste per DRG (e comunque entro 31.12.2022)	98% = 20; < 98% = sec. %	
3	15	Prescrizioni in modalità dematerializzata	3a. N° medici abilitati /tot medici	3a. > 45% = 5; < 45% = sec. %	
			3b. N° ricette DEM prescritte / n° medici abilitati	3b. > 120 = 10; < 120 = sec. N°	
4	25	Rispetto tempi d'attesa per le prestazioni Interne (Trattamenti a letto del paziente).	% Prestazioni erogate entro i tempi previsti	< 72 h dalla richiesta= 25	
				> 72 h dalla richiesta= sec N.	
	100	Totale Punti (pesi)			
C		Firme (fase negoziale DG > Strutture)			
<p>N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV)</p>					
Il Direttore Generale _____			Il Resp. della Struttura _____		
Data ____/____/____					

ANNO 2022 **Scheda 1 - Assegnazione obiettivi organizzativi**

A **Anagrafica**

34.01.0 OCULISTICA

UOC X

UOSD

Direttore Prof. Salvatore Cillino

B **Obiettivi organizzativi (totale 100 punti)**

N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Valore obiettivo (Target)
1	60	Ottimizzazione della produzione assistenziale in coerenza con gli standard AGENAS per le Scuole di Specializzazione (20 punti x ciascun sub-obiettivo)	1a. N° Interventi chirurgici in Day Hospital	>165
			1b. N° Ricoveri in Day Hospital	>170
			1c. N°Visite Ambulatoriali/N°interventi Day Service	7100/3765
2	20	Miglioramento dell'appropriatezza del setting assistenziale	% rapporto abbattimento tariffario anno 2022 / anno 2021	≤ 80%
3	10	Donazione organi (5 punti x ciascun sub-obiettivo)	Implementazione procedura con la Medicina Legale per espianto cornee (donatori marginali)	Sì
			Implementazione procedura donazione multiorgano con Anestesia e Rianimazione per espianto cornee.	Sì
4	10	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico di bilancio aziendale	Valore della Produzione	≥ € 1.800.000
	100	Totale Punti (pesi)		

C **Firme (fase negoziale DG > Strutture)**

N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV)

Il Direttore Generale _____

Il Resp. della Struttura _____

Data ____/____/____

ANNO 2022		Scheda 1 - Assegnazione obiettivi organizzativi		UOC X	UOSD <input type="checkbox"/>
A		Anagrafica			
35.01.0 ODONTOIATRIA				UOC X	UOSD <input type="checkbox"/>
Direttore Prof. Giuseppe Gallina					
B		Obiettivi organizzativi (totale 100 punti)			
N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Valore obiettivo (Target)	
1	60	Ottimizzazione della produzione assistenziale (20 punti x ciascun sub-obiettivo)	1a. N° ricoveri in DSAO	≥ 250	
			1b. N° ricoveri in DH	≥61	
			1c. Valorizzazione prestazioni ambulatoriali	≥ €70.000	
2	20	Continuità attività odontoiatrica in soggetti diversamente abili non collaboranti	Mantenimento attività assistenziale con assistenza anestesiologicala in soggetti diversamente abili non collaboranti	SI	
3	20	Attivazione percorsi di ortognatodonzia	Trattamenti ortodontici previa autorizzazione della direzione strategica	SI/NO	
	100	Totale Punti (pesi)			
C		Firme (fase negoziale DG > Strutture)			
<p>N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV)</p>					
Il Direttore Generale _____			Il Resp. della Struttura _____		Data _____
____/____/____					

ANNO 2022		Scheda 2 - Assegnazione obiettivi individuali		
A Anagrafica				
UOC Odontoiatria e Stomatologia		Direttore: Prof. Giuseppe Gallina		UOC X UOSD
Obiettivi individuali (totale 100 punti)				
N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Risultato atteso
1	5	Condivisione obiettivi di budget all'interno della UOC	Verbale incontro di condivisione con il personale della UOC (dirigenza e comparto)	Invio al Comitato via <u>Titulus</u> entro 30 gg dalla firma della scheda ob Sì = 5 No = 0
2	15	Monitoraggio obiettivi assegnati alla UOC	Partecipazione alle riunioni dipartimentali per il monitoraggio dei dati delle strutture afferenti al DAI	Relazione di monitoraggio per valutare l'avanzamento degli obiettivi da consegnare in sede di riunione dipartimentale trimestrale
3	10	Valutazione finale raggiungimento obiettivi della UOC	Relazione annuale sui punti di forza e di debolezza della UOC	Relazione annuale da inviare via <u>Titulus</u> al Direttore DAI entro 15.01.2023 = 10
4	20	Prescrizioni in modalità dematerializzata	4a. N° medici abilitati /tot medici	4a. > 45% = 10; < 45% = sec. %
			4b. N° ricette DEM prescritte / n° medici abilitati	4b. > 120 = 10; < 120 = sec. N°
5	10	Customer satisfaction	N° consensi informati acquisiti secondo Piano reg. (dato URP)	≥ 80% = 10; < 80% = sec. %
6	30	Gestione delle risorse	Capacità di gestione della complessità organizzativa, capacità di orientamento dei comportamenti dei propri collaboratori verso i risultati	Ottima = perf. organizz. media Dip. ≥ 90% = 30
				Buona = perf. organizz. media Dip. ≥ 80% = 20
				Sufficiente = perf. organizz. media Dip. ≥ 70% = 15
				Insufficiente = perf. organizz. media Dip. ≥ 60% = 10
7	10	Rispetto procedure e adempimenti inerenti alle norme in vigore in materia di sicurezza (5 punti) e privacy (5 punti)	Osservanza degli obblighi di legge in materia di sicurezza e di privacy secondo indicazioni dei competenti uffici aziendali	Sì/No (attestazioni dei Responsabili del Servizio Prevenzione e Protezione e dell'Ufficio Protezione Dati)
	100	Totale - Punti Performance (pesi)		
Il Direttore Generale _____			Il Responsabile della Struttura (per accettazione) _____	
Data _____				
N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV).				

ANNO 2022		Scheda 1 - Assegnazione obiettivi organizzativi		UOC X	UOSD <input type="checkbox"/>
A		Anagrafica			
38.01.0 OTORINOLARINGOIATRIA					
Direttore: Prof. Salvatore Gallina					
B		Obiettivi organizzativi (totale 100 punti)			
N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Valore obiettivo (Target)	
1	80	Ottimizzazione della produzione assistenziale in coerenza con gli standard AGENAS per le Scuole di Specializzazione (10 punti x ciascun sub-obiettivo)	1a. N° dimessi	260	
			1b. Peso medio Drg	≥ 1,25	
			1c. Degenza media	≤ 7	
			1d. Tasso di occupazione	> 95%	
			1e. N° Interventi chirurgici (alta >0.9, media 0.5-0.9, bassa <0.5)	<u>130+130+200</u>	
			1f. N° Ricoveri in Day Hospital	≥75	
			1g. N°Visite Ambulatoriali/N° Ricoveri in Day Service	3200/200	
			1h. N°Impianti cocleari vincolati ad autorizzazione assessoriale	30	
2	10	Miglioramento dell'appropriatezza del setting assistenziale	% rapporto abbattimento tariffario anno 2022 / anno 2021	≤ 80%	
3	10	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico di bilancio aziendale	Valore della Produzione	≥ € 1.400.000	
	100	Totale Punti (pesi)			
C		Firme (fase negoziale DG > Strutture)			
<p>N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV)</p>					
Il Direttore Generale _____		Il Resp. della Struttura _____		Data _____	
_____/_____/_____					

ANNO 2022		Scheda 1 - Assegnazione obiettivi organizzativi		UOC X	UOSD <input type="checkbox"/>
A		Anagrafica			
40.01.0 PSICHIATRIA					
Direttore: Prof. Daniele La Barbera					
B		Obiettivi organizzativi (totale 100 punti)			
N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Valore obiettivo (Target)	
1	70	Ottimizzazione della produzione assistenziale in coerenza con gli standard AGENAS per le Scuole di Specializzazione (10 punti x ciascun sub-obiettivo)	1a. N° dimessi mese	15	
			1b. Peso medio Drg	≥ 0.74	
			1c. Degenza media	≤ 10	
			1d. Tasso di occupazione	90%	
			1g. N°Visite Ambulatoriali	≥ 3000	
2	15	Miglioramento dell'appropriatezza del setting assistenziale	% rapporto abbattimento tariffario anno 2022 / anno 2021	≤ 80%	
3	15	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico di bilancio aziendale	Valore della Produzione	(2.000 eurox15 dimessi in ro x mese di attività) +€60.000 valore annuo prestazioni ambulatoriali	
	100	Totale Punti (pesi)			
C		Firme (fase negoziale DG > Strutture)			
N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV)					
Il Direttore Generale _____		Il Resp. della Struttura _____			
Data ____/____/_____					

ANNO 2022		Scheda 2 - Assegnazione obiettivi individuali		
A		Anagrafica		
UOC Psichiatria		Direttore: Prof. D. La Barbera	UOC X	UOSD
Obiettivi individuali (totale 100 punti)				
N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Risultato atteso
1	10	Condivisione obiettivi di budget all'interno della UOC	Verbale incontro di condivisione con il personale della UOC (dirigenza e comparto)	Invio al Comitato via <u>Titulus</u> entro 30 gg dalla firma della scheda ob Si = 10 No = 0
2	20	Monitoraggio obiettivi assegnati alla UOC	Partecipazione alle riunioni dipartimentali per il monitoraggio dei dati delle strutture afferenti al DAI	Relazione di monitoraggio per valutare l'avanzamento degli obiettivi da consegnare in sede di riunione dipartimentale trimestrale
3	10	Valutazione finale raggiungimento obiettivi della UOC	Relazione annuale sui punti di forza e di debolezza della UOC	Relazione annuale da inviare via <u>Titulus</u> al Direttore DAI entro 15.01.2023 = 10
4	20	Prescrizioni in modalità dematerializzata	4a. N° medici abilitati /tot medici	4a. > 45% = 10; < 45% = sec. %
			4b. N° ricette DEM prescritte / n° medici abilitati	4b. > 120 = 10; < 120 = sec. N°
5	30	Gestione delle risorse	Capacità di gestione della complessità organizzativa, capacità di orientamento dei comportamenti dei propri collaboratori verso i risultati	Ottima = perf. organizz. media Dip. ≥ 90% = 30
				Buona = perf. organizz. media Dip. ≥ 80% = 20
				Sufficiente = perf. organizz. media Dip. ≥ 70% = 15
				Insufficiente = perf. organizz. media Dip. ≥ 60% = 10
6	10	Rispetto procedure e adempimenti inerenti alle norme in vigore in materia di sicurezza (5 punti) e privacy (5 punti)	Osservanza degli obblighi di legge in materia di sicurezza e di privacy secondo indicazioni dei competenti uffici aziendali	Si/No (attestazioni dei Responsabili del Servizio Prevenzione e Protezione e dell'Ufficio Protezione Dati)
	100	Totale - Punti Performance (pesi)		
Il Direttore Generale _____		Il Responsabile della Struttura (per accettazione) _____		
Data _____				
N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV).				

ANNO 2022		Scheda 1 - Assegnazione obiettivi organizzativi		UOC X	UOSD <input type="checkbox"/>
A		Anagrafica			
35.02.0 Medicina Orale con Odontoiatria per Pazienti Fragili		UOC	UOSD X		
Direttore Prof.ssa Giuseppina Campisi					
B		Obiettivi organizzativi (totale 100 punti)			
N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Valore obiettivo (Target)	
1	40	Ottimizzazione della produzione assistenziale vincolata all'acquisizione di un medico in più	1a.Prestazioni ambulatoriali	43.750 €	
			1b. Ricoveri in day service	110.000 €	
2	30	Rispetto tempistica compilazione e invio documentazione sanitaria	% cartelle cliniche Day Service chiuse entro le tempistiche previste per DRG (e comunque entro 31.12.2021)	98% = 30; < 98% = sec. %	
3	30	Rispetto tempi d'attesa per le prestazioni Interne (Trattamenti a letto del paziente)	% Prestazioni erogate entro i tempi previsti	< 72 h dalla richiesta= 30	
				> 72 h dalla richiesta= sec N.	
	100	Totale Punti (pesi)			
C		Firme (fase negoziale DG > Strutture)			
<p>N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV)</p>					
Il Direttore Generale _____		Il Resp. della Struttura _____			
Data ____/____/____					

ANNO 2022		Scheda 2 - Assegnazione obiettivi individuali		
A		Anagrafica		
UOC Medicina Orale con Odontoiatria per Pazienti Fragili		Direttore: Prof. Giuseppina Campisi		UOC X UOSD
Obiettivi individuali (totale 100 punti)				
N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Risultato atteso
1	10	Condivisione obiettivi di budget all'interno della UOSD	Verbale incontro di condivisione con il personale della UOSD (dirigenza e comparto)	Invio al Comitato via <u>Titulus</u> entro 30 gg dalla firma della scheda ob Si = 10 No = 0
2	30	Monitoraggio obiettivi assegnati alla UOSD	Partecipazione alle riunioni dipartimentali per il monitoraggio dei dati delle strutture afferenti al DAI	Relazione di monitoraggio per valutare l'avanzamento degli obiettivi da consegnare in sede di riunione dipartimentale trimestrale
3	20	Valutazione finale raggiungimento obiettivi della UOSD	Relazione annuale sui punti di forza e di debolezza della UOSD	Relazione annuale da inviare via <u>Titulus</u> al Direttore DAI entro 15.01.2023 = 20
4	30	Gestione delle risorse	Capacità di gestione della complessità organizzativa, capacità di orientamento dei comportamenti dei propri collaboratori verso i risultati	Ottima = perf. organizz. media Dip. $\geq 90\%$ = 30
				Buona = perf. organizz. media Dip. $\geq 80\%$ = 20
				Sufficiente = perf. organizz. media Dip. $\geq 70\%$ = 15
				Insufficiente = perf. organizz. media Dip. $\geq 60\%$ = 10
5	10	Rispetto procedure e adempimenti inerenti alle norme in vigore in materia di sicurezza (5 punti) e privacy (5 punti)	Osservanza degli obblighi di legge in materia di sicurezza e di privacy secondo indicazioni dei competenti uffici aziendali	Si/No (attestazioni dei Responsabili del Servizio Prevenzione e Protezione e dell'Ufficio Protezione Dati)
	100	Totale - Punti Performance (pesi)		
Il Direttore Generale _____		Il Responsabile della Struttura (per accettazione) _____		
Data _____				
N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV).				

ANNO 2022		Scheda 1 - Assegnazione obiettivi organizzativi		
A		Anagrafica		
38.03.0 AUDIOLOGIA		UOC <input type="checkbox"/>	UOSD X	
Responsabile Prof. Francesco Martines				
B		Obiettivi organizzativi (totale 100 punti)		
N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Valore obiettivo (Target)
1	50	Ottimizzazione della produzione assistenziale	Prestazioni ambulatoriali	≥ € 200.000
2	10	Prescrizioni in modalità dematerializzata	nr medici abilitati/ totale medici	>45%=5; <45%= sec %
	10		nr ricette dem prescritte/nr medici abilitati	>120=10; <120= sec N.
3	30	Rispetto tempi d'attesa per le prestazioni critiche ambulatoriali	4a. % Prestazioni erogate entro i tempi previsti (B)	4a. 50%
			4b. % Prestazioni erogate entro i tempi previsti (D)	4b. 50%
	100	Totale Punti (pesi)		
<p>N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV)</p>				
Il Direttore Generale _____		Il Resp. della Struttura _____		Data _____
____/____/____				

ANNO 2022

Scheda 2 - Assegnazione obiettivi individuali

A		Anagrafica			
UOSD Audiologia		Responsabile: Prof. F. Martines		UOSD	UOSD X
Obiettivi individuali (totale 100 punti)					
N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Risultato atteso	
1	10	Condivisione obiettivi di budget all'interno della UOSD	Verbale incontro di condivisione con il personale della UOSD (dirigenza e comparto)	Invio al Comitato via <u>Titulus</u> entro 30 gg dalla firma della scheda ob Sì = 10 No = 0	
2	30	Monitoraggio obiettivi assegnati alla UOSD	Partecipazione alle riunioni dipartimentali per il monitoraggio dei dati delle strutture afferenti al DAI	Relazione di monitoraggio per valutare l'avanzamento degli obiettivi da consegnare in sede di riunione dipartimentale trimestrale	
3	20	Valutazione finale raggiungimento obiettivi della UOSD	Relazione annuale sui punti di forza e di debolezza della UOSD	Relazione annuale da inviare via <u>Titulus</u> al Direttore DAI entro 15.01.2023 = 20	
4	30	Gestione delle risorse	Capacità di gestione della complessità organizzativa, capacità di orientamento dei comportamenti dei propri collaboratori verso i risultati	Ottima = perf. organizz. media Dip. $\geq 90\%$ = 30	
				Buona = perf. organizz. media Dip. $\geq 80\%$ = 20	
				Sufficiente = perf. organizz. media Dip. $\geq 70\%$ = 15	
				Insufficiente = perf. organizz. media Dip. $\geq 60\%$ = 10	
5	10	Rispetto procedure e adempimenti inerenti alle norme in vigore in materia di sicurezza (5 punti) e privacy (5 punti)	Osservanza degli obblighi di legge in materia di sicurezza e di privacy secondo indicazioni dei competenti uffici aziendali	Sì/No (attestazioni dei Responsabili del Servizio Prevenzione e Protezione e dell'Ufficio Protezione Dati)	
	100	Totale - Punti Performance (pesi)			
Il Direttore Generale _____			Il Responsabile della Struttura (per accettazione) _____		
Data _____					
N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV).					

ANNO 2022		Scheda 1 - Assegnazione obiettivi organizzativi			
Anagrafica					
71.01.0 Reumatologia				UOC <input type="checkbox"/>	UOSD <input checked="" type="checkbox"/>
Responsabile: Prof.ssa G. Guggino					
B Obiettivi organizzativi (totale 100 punti)					
N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Valore obiettivo (Target)	
1	60	Ottimizzazione della produzione assistenziale (20 punti x ciascun sub-obiettivo)	1.a nr Dimessi in DH vincolati alla disponibilità di 2 stanze	≥ 50	
			1b. N° ricoveri in DSAO	≥ 120	
			1c. Valorizzazione prestazioni SSN	≥ € 55.000	
2	40	Ambulatorio Interdisciplinare	Implementare il percorso per la cura dei pazienti con spondiloartriti in collaborazione con la Diagnostica per Immagini	si/no	
	100	Totale Punti (pesi)			
C Firme (fase negoziale DG > Strutture)					
<p>N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV)</p>					
Il Direttore Generale _____			Il Resp. della Struttura _____		
Data ____/____/____					

ANNO 2022		Scheda 2 - Assegnazione obiettivi individuali		
A		Anagrafica		
UOSD Reumatologia		Responsabile: Prof.ssa G. Guggino		UOSD
				UOSD X
Obiettivi individuali (totale 100 punti)				
N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Risultato atteso
1	5	Condivisione obiettivi di budget all'interno della UOSD	Verbale incontro di condivisione con il personale della UOSD (dirigenza e comparto)	Invio al Comitato via <u>Titulus</u> entro 30 gg dalla firma della scheda ob Sì = 5 No = 0
2	15	Monitoraggio obiettivi assegnati alla UOSD	Partecipazione alle riunioni dipartimentali per il monitoraggio dei dati delle strutture afferenti al DAI	Relazione di monitoraggio per valutare l'avanzamento degli obiettivi da consegnare in sede di riunione dipartimentale trimestrale
3	10	Valutazione finale raggiungimento obiettivi della UOSD	Relazione annuale sui punti di forza e di debolezza della UOSD	Relazione annuale da inviare via <u>Titulus</u> al Direttore DAI entro 15.01.2023 = 10
4	20	Prescrizioni in modalità dematerializzata	4a. N° medici abilitati /tot medici	4a. > 45% = 10; < 45% = sec. %
			4b. N° ricette DEM prescritte / n° medici abilitati	4b. > 120 = 10; < 120 = sec. N°
5	10	Customer satisfaction	N° consensi informati acquisiti secondo Piano reg. (dato URP)	≥ 80% = 10; < 80% = sec. %
6	30	Gestione delle risorse	Capacità di gestione della complessità organizzativa, capacità di orientamento dei comportamenti dei propri collaboratori verso i risultati	Ottima = perf. organizz. media Dip. ≥ 90% = 30
				Buona = perf. organizz. media Dip. ≥ 80% = 20
				Sufficiente = perf. organizz. media Dip. ≥ 70% = 15
				Insufficiente = perf. organizz. media Dip. ≥ 60% = 10
7	10	Rispetto procedure e adempimenti inerenti alle norme in vigore in materia di sicurezza (5 punti) e privacy (5 punti)	Osservanza degli obblighi di legge in materia di sicurezza e di privacy secondo indicazioni dei competenti uffici aziendali	Sì/No (attestazioni dei Responsabili del Servizio Prevenzione e Protezione e dell'Ufficio Protezione Dati)
	100	Totale - Punti Performance (pesi)		
Il Direttore Generale _____		Il Responsabile della Struttura (per accettazione) _____		
Data _____				
N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV).				