



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE

A.S.L. TO4
di Ciriè, Chivasso ed Ivrea

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 999 DEL 24/11/2022

OGGETTO: PIANO DELLA PERFORMANCE: MODIFICA DELIBERAZIONE N. 598 DEL 28/06/2022 AD OGGETTO ``ADOZIONE PIANO DELLA PERFORMANCE ANNO 2022 E ASSEGNAZIONE ALLE STRUTTURE AZIENDALI DEGLI OBIETTIVI COLLEGATI ALLA RETRIBUZIONE DI RISULTATO PER L'ANNO 2022``

Proponente: ASL TO4 - S.C. PROGRAMMAZIONE STRATEGICA E SVILUPPO RISORSE

Numero di Proposta: 1097 del 14/11/2022

OGGETTO: PIANO DELLA PERFORMANCE: MODIFICA DELIBERAZIONE N. 598 DEL 28/06/2022 AD OGGETTO ``ADOZIONE PIANO DELLA PERFORMANCE ANNO 2022 E ASSEGNAZIONE ALLE STRUTTURE AZIENDALI DEGLI OBIETTIVI COLLEGATI ALLA RETRIBUZIONE DI RISULTATO PER L'ANNO 2022``

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Stefano SCARPETTA
(Nominato con D.G.R. n. 21-3303 del 28 maggio 2021)

- Richiamata la deliberazione n. 598, del 28/06/2022, con la quale è stato adottato il Piano della Performance anno 2022 e le “Schede di assegnazione obiettivi anno 2022” alle Strutture dell’ASL TO4;
- Preso atto che con D.G.R. n. 23-5653 del 19/09/2022 “Assegnazione degli obiettivi di attività ai Direttori Generali/Commissari delle aziende Sanitarie regionali per l’anno 2022” sono stati assegnati ai Direttori Generali/Commissari delle ASR, ai sensi dell’art. 2, c. 2, del D.Lgs. n. 171/2016 e s.m.i. e dell’art. 1, c. 865 della legge n. 145/2018, gli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi, di trasparenza, finalizzati, nei limiti percentuali di cui all’art. 1, comma 5, D.P.C.M. n. 502/1995 e s.m.i., all’attribuzione della quota integrativa al trattamento economico per l’annualità 2022”;
- Dato atto, altresì, che nel mese di settembre si sono svolti gli incontri di verifica sull’andamento degli obiettivi 2022 analizzando i dati prodotti dal Controllo di Gestione e dal Governo Clinico rispetto agli obiettivi di budget e di recupero delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero, nonché l’andamento degli altri obiettivi specifici di ciascuna struttura;
- Atteso che gli obiettivi di attività, di cui alla D.G.R. n. 23-5653 del 19/09/2022, sono stati illustrati ai Responsabili delle Strutture Complesse coinvolte in uno specifico incontro tenutosi il 27 settembre e successivamente inoltrati tramite mail il 17 ottobre u.s.;
- Verificato che la D.G.R. sopracitata ha individuato alcuni obiettivi assegnati ai Direttori Generali/Commissari non presenti nelle schede obiettivi delle varie strutture aziendali, nonché che gli incontri intermedi di verifica sull’andamento degli obiettivi hanno evidenziato, in alcuni casi, la necessità di rimodulazione di alcuni di essi;
- Ritenuto, pertanto, di dover procedere alla rimodulazione di alcuni obiettivi assegnati alle Strutture Aziendali per l’anno 2022, con conseguente modifica delle schede di assegnazione obiettivi 2022, come risultano dall’Allegato 1;
- Rilevato che la presente deliberazione viene proposta dal Direttore della S.C. Programmazione Strategica e Sviluppo Risorse, Dott.ssa FASSINO Carla – incaricata con delibera n. 993, del 22/10/2021 - c-sì come risulta dalla sottoscrizione apposta in calce alla presente;
- Considerato che la formulazione della proposta di un atto deliberativo impegna la responsabilità del soggetto proponente circa la regolarità amministrativa del contenuto della deliberazione nonché della legittimità della stessa;
- Visto, infine, il D.Lgs. 14/10/2013, n. 33 e s.m.i., in particolare l’art. 10, comma 8, lett. b) e l’art. 41;

- Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, per quanto di loro competenza, ai sensi dell'art. 3, comma 7 del D.Lgs. 502/92 e s.m.i.;

D E L I B E R A

1. di procedere, per le motivazioni in premessa indicate, alla rimodulazione degli obiettivi e alla conseguente modifica delle “Schede di assegnazione obiettivi anno 2022” come da documento allegato (Allegato 1- quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento);
2. di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi dell'art. 28 – c. 2) L.R. 10/1995, stante la necessità di rendere immediatamente conosciute le modifiche apportate al Piano della Performance Organizzativa per l'anno 2022.



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE**

A.S.L. TO4
di Ciriè, Chivasso ed Ivrea

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 999 DEL 24/11/2022

**PIANO DELLA PERFORMANCE: MODIFICA DELIBERAZIONE N. 598 DEL 28/06/2022
AD OGGETTO ``ADOZIONE PIANO DELLA PERFORMANCE ANNO 2022 E
ASSEGNAZIONE ALLE STRUTTURE AZIENDALI DEGLI OBIETTIVI COLLEGATI
ALLA RETRIBUZIONE DI RISULTATO PER L'ANNO 2022``**

PUBBLICATA ai sensi di legge a decorrere dal 24/11/2022

Ai sensi della L.R. 24/01/1995 n. 10
DICHiarATA IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA
ESECUTIVA DAL 24/11/2022

TRASMESSA al Collegio Sindacale il

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

Si rende copia conforme all'originale informativo sottoscritto digitalmente
da....., composta da n. (.....) fogli/facciate
Chivasso, il

Il Referente incaricato

.....

Elenco firmatari

Questo documento è stato firmato da:

FASSINO CARLA - Direttore F. F. ASL TO4 - S.C. PROGRAMMAZIONE STRATEGICA E SVILUPPO RISORSE

GHIGNONE ENRICO - Responsabile ASL TO4 - S.C. GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA

LOSS ROBIN STEFANO - Direttore DIRETTORE AMMINISTRATIVO

CHIOZZA GLORIA - Direttore DIRETTORE SANITARIO

SCARPETTA STEFANO PIERO - Il Direttore Generale ASL TO4 - DIREZIONE GENERALE

ORTOLANO CARMELA - il responsabile della pubblicazione

DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA - S.C. Chirurgia Generale Chivasso - Dott.ssa GINARDI Adriana

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Chirurgia Generale Chivasso	Dott.ssa GINARDI Adriana	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica , prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Chirurgia Generale Chivasso	Dott.ssa GINARDI Adriana	CU3	Recupero delle prestazioni di Ricovero di area medica e chirurgica Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica , prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di ricovero secondo classi di complessità e priorità come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2019 x100 % Interventi chirurgici in regime di ricovero recuperati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D) rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% interventi chirurgici programmati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D)rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente.> 100% = 100% obiettivo	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Chirurgia Generale Chivasso	Dott.ssa GINARDI Adriana	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Chirurgia Generale Chivasso	Dott.ssa GINARDI Adriana	CU13	Turni DEA Progetto di riorganizzazione attività presso i DEA Aziendali, con integrazione di attività da parte delle Strutture con discipline equipollenti (es. fast track - DBI - linee chirurgiche)	- Progetto entro il 15/07/2022 - Attuazione entro il 15/09/2022	Dicotomico SI/NO	Coordinatore Gruppo Progetto "Rete dei Pronto Soccorso" dell'Azienda	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Chirurgia Generale Chivasso	Dott.ssa GINARDI Adriana	EF6	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Chirurgia Generale Chivasso	Dott.ssa GINARDI Adriana	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Chirurgia Generale Chivasso	Dott.ssa GINARDI Adriana	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA - S.C. Chirurgia Generale Ciriè - Dott. PERSONNETTAZ Eraldo

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Chirurgia Generale Ciriè	Dott. PERSONNETTAZ Eraldo	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica , prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Chirurgia Generale Ciriè	Dott. PERSONNETTAZ Eraldo	CU3	Recupero delle prestazioni di Ricovero di area medica e chirurgica Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica , prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di ricovero secondo classi di complessità e priorità come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2019 x100 % Interventi chirurgici in regime di ricovero recuperati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D) rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% interventi chirurgici programmati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D)rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente.> 100% = 100% obiettivo	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Chirurgia Generale Ciriè	Dott. PERSONNETTAZ Eraldo	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Chirurgia Generale Ciriè	Dott. PERSONNETTAZ Eraldo	CU13	Turni DEA Progetto di riorganizzazione attività presso i DEA Aziendali, con integrazione di attività da parte delle Strutture con discipline equipollenti (es. fast track - DBI - linee chirurgiche)	- Progetto entro il 15/07/2022 - Attuazione entro il 15/09/2022	Dicotomico SI/NO	Coordinatore Gruppo Progetto "Rete dei Pronto Soccorso" dell'Azienda	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Chirurgia Generale Ciriè	Dott. PERSONNETTAZ Eraldo	EF6	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Chirurgia Generale Ciriè	Dott. PERSONNETTAZ Eraldo	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Chirurgia Generale Ciriè	Dott. PERSONNETTAZ Eraldo	Col	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA - S.C. Chirurgia Generale Ivrea - Dott. ROSATO Lodovico

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Chirurgia Generale Ivrea	Dott. ROSATO Lodovico	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Chirurgia Generale Ivrea	Dott. ROSATO Lodovico	CU3	Recupero delle prestazioni di Ricovero di area medica e chirurgica Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di ricovero secondo classi di complessità e priorità come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2019 x100 % Interventi chirurgici in regime di ricovero recuperati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D) rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. utilizza , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% interventi chirurgici programmati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D)rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente.> 100% = 100% obiettivo	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Chirurgia Generale Ivrea	Dott. ROSATO Lodovico	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Chirurgia Generale Ivrea	Dott. ROSATO Lodovico	CU13	Turni DEA Progetto di riorganizzazione attività presso i DEA Aziendali, con integrazione di attività da parte delle Strutture con discipline equipollenti (es. fast track - DBI - linee chirurgiche)	- Progetto entro il 15/07/2022 - Attuazione entro il 15/09/2022	Dicotomico SI/NO	Coordinatore Gruppo Progetto "Rete dei Pronto Soccorso" dell'Azienda	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Chirurgia Generale Ivrea	Dott. ROSATO Lodovico	EF6	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Chirurgia Generale Ivrea	Dott. ROSATO Lodovico	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Chirurgia Generale Ivrea	Dott. ROSATO Lodovico	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA - S.C. D.R.L. Chivasso-Ivrea - Dott. TUBINO Libero

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. D.R.L. Chivasso-Ivrea	Dott. TUBINO Libero	Dirett Dip	Obiettivo del Direttore di Dipartimento Effettuazione di incontri trimestrali con i Direttori/Responsabili delle Strutture afferenti al Dipartimento al fine del monitoraggio relativo alle attività svolte, anche in funzione del raggiungimento degli obiettivi assegnati per l'anno 2022	Incontri trimestrali verbalizzati	Almeno n. 3 verbali	Struttura coinvolta	Dirigenza	Valorizzato sulla performanc e individuale		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. D.R.L. Chivasso-Ivrea	Dott. TUBINO Libero	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. 1, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022 / n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. D.R.L. Chivasso-Ivrea	Dott. TUBINO Libero	CU3	Recupero delle prestazioni di Ricovero di area medica e chirurgica Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di ricovero secondo classi di complessità e priorità come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. 1, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234); Utilizzo , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2022 / n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2019 x100 % Interventi chirurgici in regime di ricovero recuperati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D) rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. utilizzo , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% interventi chirurgici programmati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D)rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente.> 100% = 100% obiettivo	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. D.R.L. Chivasso-Ivrea	Dott. TUBINO Libero	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. D.R.L. Chivasso-Ivrea	Dott. TUBINO Libero	EF6	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. D.R.L. Chivasso-Ivrea	Dott. TUBINO Libero	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. D.R.L. Chivasso-Ivrea	Dott. TUBINO Libero	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA - S.C. D.R.L. Ciriè-Lanzo e D.R.L. Territoriale A.S.L. TD4 - Dott. VICO Fulvio

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. D.R.L. Ciriè-Lanzo e D.R.L. Territoriale A.S.L. TD4	Dott. VICO Fulvio	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u> <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. D.R.L. Ciriè-Lanzo e D.R.L. Territoriale A.S.L. TD4	Dott. VICO Fulvio	CU3	Recupero delle prestazioni di Ricovero di area medica e chirurgica <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di ricovero secondo classi di complessità e priorità come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234); <u>Utilizzo, secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2019 x100 % Interventi chirurgici in regime di ricovero recuperati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D) rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. utilizzo , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% interventi chirurgici programmati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D)rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente.> 100% = 100% obiettivo	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. D.R.L. Ciriè-Lanzo e D.R.L. Territoriale A.S.L. TD4	Dott. VICO Fulvio	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. D.R.L. Ciriè-Lanzo e D.R.L. Territoriale A.S.L. TD4	Dott. VICO Fulvio	EFB	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. D.R.L. Ciriè-Lanzo e D.R.L. Territoriale A.S.L. TD4	Dott. VICO Fulvio	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDO) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >80% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. D.R.L. Ciriè-Lanzo e D.R.L. Territoriale A.S.L. TD4	Dott. VICO Fulvio	Col	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA - S.C. Oculistica - Dott. CHIADO' PIAT Luca

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Oculistica	Dott. CHIADO' PIAT Luca	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Oculistica	Dott. CHIADO' PIAT Luca	CU3	Recupero delle prestazioni di Ricovero di area medica e chirurgica Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di ricovero secondo classi di complessità e priorità come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2019 x100 % Interventi chirurgici in regime di ricovero recuperati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D) rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. utilizza , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% interventi chirurgici programmati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D)rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente.> 100% = 100% obiettivo	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Oculistica	Dott. CHIADO' PIAT Luca	CUH	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Oculistica	Dott. CHIADO' PIAT Luca	EFB	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Oculistica	Dott. CHIADO' PIAT Luca	EFIO	Monitoraggio della spesa farmaceutica ospedaliera Obiettivo: ottimizzazione delle risorse economiche aziendali attraverso l'adozione di opzioni terapeutiche in linea con le aggiudicazioni delle Gare regionali dei farmaci gestite da SCR Piemonte. Adesione alle linee di comportamento prescrittivo concordate nel corso degli incontri con la Direzione Sanitaria e la S.C. Farmacia Ospedaliera	Riduzione del rapporto costo/DDO per i farmaci per la maculopatia senile (SDILA)	Riduzione di almeno il 2% del costo/DDO anno 2022 rispetto al costo/DDO anno 2021 per gli ATC SDILA	S.C. Farmacia Ospedaliera	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Oculistica	Dott. CHIADO' PIAT Luca	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Oculistica	Dott. CHIADO' PIAT Luca	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA - S.C. Ortopedia e Traumatologia Chivasso - Dott. CARESIO Marino

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Ortopedia e Traumatologia Chivasso	Dott. CARESIO Marino	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u> <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	17,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Ortopedia e Traumatologia Chivasso	Dott. CARESIO Marino	CU3	Recupero delle prestazioni di Ricovero di area medica e chirurgica <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di ricovero secondo classi di complessità e priorità come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) <u>Utilizzo, secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2019 x100 % Interventi chirurgici in regime di ricovero recuperati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D) rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. utilizza , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% interventi chirurgici programmati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D)rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente.> 100% = 100% obiettivo	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	17,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Ortopedia e Traumatologia Chivasso	Dott. CARESIO Marino	CU4	Area osteomuscolare Proporzione di ricoveri per frattura del collo del femore con intervento chirurgico entro 48 ore in pazienti >65 anni	N° ricoveri con diagnosi di frattura del collo del femore in cui il paziente sia stato operato entro 48 ore dal ricovero o dall'accesso in PS / N° ricoveri con diagnosi di frattura del collo di femore	Tasso aggiustato >70% Il raggiungimento dell'obiettivo sarà riconosciuto proporzionalmente al miglioramento relativo al prodotto nel 2022 tra il valore di partenza (dato anno 2021) e il valore obiettivo	Direzioni Mediche di Presidio	Dirigenza	17,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Ortopedia e Traumatologia Chivasso	Dott. CARESIO Marino	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Ortopedia e Traumatologia Chivasso	Dott. CARESIO Marino	EF6	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Ortopedia e Traumatologia Chivasso	Dott. CARESIO Marino	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >80% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Ortopedia e Traumatologia Chivasso	Dott. CARESIO Marino	PA7	Stesura di un progetto di Ortopediatria in collaborazione con la S.C. Geriatria	Presenza del progetto	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	14,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Ortopedia e Traumatologia Chivasso	Dott. CARESIO Marino	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA - S.C. Ortopedia e Traumatologia Ciriè-Lanzo - Dott. CARESIO Marino

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Ortopedia e Traumatologia Ciriè-Lanzo	Dott. CARESIO Marino	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u> <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	17,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Ortopedia e Traumatologia Ciriè-Lanzo	Dott. CARESIO Marino	CU3	Recupero delle prestazioni di Ricovero di area medica e chirurgica <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di ricovero secondo classi di complessità e priorità come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) <u>Utilizzo, secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2019 x100 % Interventi chirurgici in regime di ricovero recuperati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D) rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% interventi chirurgici programmati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D)rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente.> 100% = 100% obiettivo	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	17,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Ortopedia e Traumatologia Ciriè-Lanzo	Dott. CARESIO Marino	CU4	Area osteomuscolare Proporzione di ricoveri per frattura del collo del femore con intervento chirurgico entro 48 ore in pazienti >65 anni	N° ricoveri con diagnosi di frattura del collo del femore in cui il paziente sia stato operato entro 48 ore dal ricovero o dall'accesso in PS / N° ricoveri con diagnosi di frattura del collo di femore	Tasso aggiustato >70% Il raggiungimento dell'obiettivo sarà riconosciuto proporzionalmente al miglioramento relativo al prodotto nel 2022 tra il valore di partenza (dato anno 2021) e il valore obiettivo	Direzioni Mediche di Presidio	Dirigenza	17,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Ortopedia e Traumatologia Ciriè-Lanzo	Dott. CARESIO Marino	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Ortopedia e Traumatologia Ciriè-Lanzo	Dott. CARESIO Marino	EF6	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Ortopedia e Traumatologia Ciriè-Lanzo	Dott. CARESIO Marino	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDO) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Ortopedia e Traumatologia Ciriè-Lanzo	Dott. CARESIO Marino	PA7	Stesura di un progetto di Ortogeriatria in collaborazione con la S.C. Geriatria	Presenza del progetto	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	14,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Ortopedia e Traumatologia Ciriè-Lanzo	Dott. CARESIO Marino	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Responsabili delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA - S.C. Ortopedia e Traumatologia Ivrea- Cuorgnè - Dott. SCARLATO Ugo

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Ortopedia e Traumatologia Ivrea- Cuorgnè	Dott. SCARLATO Ugo	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u> <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	17,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Ortopedia e Traumatologia Ivrea- Cuorgnè	Dott. SCARLATO Ugo	CU3	Recupero delle prestazioni di Ricovero di area medica e chirurgica <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di ricovero secondo classi di complessità e priorità come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234); <u>Utilizzo, secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2019 x100 % Interventi chirurgici in regime di ricovero recuperati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D) rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. utilizza , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% interventi chirurgici programmati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D)rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente.> 100% = 100% obiettivo	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	17,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Ortopedia e Traumatologia Ivrea- Cuorgnè	Dott. SCARLATO Ugo	CU4	Area osteomuscolare Proporzione di ricoveri per frattura del collo del femore con intervento chirurgico entro 48 ore in pazienti >65 anni	N° ricoveri con diagnosi di frattura del collo del femore in cui il paziente sia stato operato entro 48 ore dal ricovero o dall'accesso in PS / N° ricoveri con diagnosi di frattura del collo di femore	Tasso aggiustato >70% Il raggiungimento dell'obiettivo sarà riconosciuto proporzionalmente al miglioramento relativo al prodotto nel 2022 tra il valore di partenza (dato anno 2021) e il valore obiettivo	Direzioni Mediche di Presidio	Dirigenza	17,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Ortopedia e Traumatologia Ivrea- Cuorgnè	Dott. SCARLATO Ugo	CUH	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Ortopedia e Traumatologia Ivrea- Cuorgnè	Dott. SCARLATO Ugo	EFB	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Ortopedia e Traumatologia Ivrea- Cuorgnè	Dott. SCARLATO Ugo	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Ortopedia e Traumatologia Ivrea- Cuorgnè	Dott. SCARLATO Ugo	PA7	Stesura di un progetto di Ortogeriatrics in collaborazione con la S.C. Geriatrics	Presenza del progetto	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	14,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Ortopedia e Traumatologia Ivrea- Cuorgnè	Dott. SCARLATO Ugo	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA - S.C. Urologia - Dott. GRIFFA Daniele

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Urologia	Dott. GRIFFA Daniele	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Urologia	Dott. GRIFFA Daniele	CU3	Recupero delle prestazioni di Ricovero di area medica e chirurgica Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di ricovero secondo classi di complessità e priorità come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234); Utilizzo , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2019 x100 % Interventi chirurgici in regime di ricovero recuperati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D) rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. utilizzo , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% interventi chirurgici programmati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D)rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente.> 100% = 100% obiettivo	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Urologia	Dott. GRIFFA Daniele	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Urologia	Dott. GRIFFA Daniele	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomica SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Urologia	Dott. GRIFFA Daniele	EFF	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.C. Urologia	Dott. GRIFFA Daniele	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomica SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA - S.S.D. Oculistica Ambulatoriale Complessa - Dott. VADALA' Giuseppe

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Chirurgica	S.S.D. Oculistica Ambulatoriale Complessa	Dott. VADALA' Giuseppe	CU2a	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Garantire almeno una seduta settimanale di n. 4 ore, presso gli ambulatori territoriali dell'Azienda, di primo accesso	Almeno n. 12 primi accessi alla settimana a partire dal mese di giugno 2022	Dicotomico SI/NO	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	30,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.S.D. Oculistica Ambulatoriale Complessa	Dott. VADALA' Giuseppe	CU3a	Recupero delle prestazioni di Ricovero di area medica e chirurgica Garantire almeno una seduta settimanale sulla sede di Cuorgnè, dedicata agli interventi di cataratta	Almeno n. 6 interventi aggiuntivi di cataratta alla settimana a partire dal mese di giugno 2022	Dicotomico SI/NO	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	30,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.S.D. Oculistica Ambulatoriale Complessa	Dott. VADALA' Giuseppe	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Chirurgica	S.S.D. Oculistica Ambulatoriale Complessa	Dott. VADALA' Giuseppe	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	20,00%		31/12/22	100,00%	

DIPARTIMENTO AREA DIAGNOSTICA - S.C. Anatomia Patologica - Dott. ORLASSINO Renzo

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Anatomia Patologica	Dott. ORLASSINO Renzo	Dirett Dip	Obiettivo del Direttore di Dipartimento Effettuazione di incontri trimestrali con i Direttori/Responsabili delle Strutture afferenti al Dipartimento al fine del monitoraggio relativo alle attività svolte, anche in funzione del raggiungimento degli obiettivi assegnati per l'anno 2022	Incontri trimestrali verbalizzati	Almeno n. 3 verbali	Struttura coinvolta	Dirigenza	Valorizzato sulla performance individuale		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Anatomia Patologica	Dott. ORLASSINO Renzo	PAID	Proseguimento processo di Immunofenotipizzazione e Biologia Molecolare nelle Patologie Neoplastiche identificate in ambito di Screening e nei Tumori Solidi del Polmone	Relazione del Direttore della Struttura con evidenza delle azioni messe in atto e/o le eventuali motivazioni che non hanno permesso la conclusione del processo	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	25.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Anatomia Patologica	Dott. ORLASSINO Renzo	EF6	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	25.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Anatomia Patologica	Dott. ORLASSINO Renzo	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. 1, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022 / n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	25.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Anatomia Patologica	Dott. ORLASSINO Renzo	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Anatomia Patologica	Dott. ORLASSINO Renzo	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Anatomia Patologica	Dott. ORLASSINO Renzo	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Responsabili delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA DIAGNOSTICA - S.C. Laboratorio Analisi - Dott. ALFANO Antonio

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Laboratorio Analisi	Dott. ALFANO Antonio	PAII	<u>Progetto di riorganizzazione dei Laboratori Analisi dell'ASL TO4</u> Realizzazione e attivazione del progetto di riorganizzazione, secondo la tempistica prevista nel cronoprogramma	Realizzazione di quanto previsto nel progetto di riorganizzazione: - entro il mese di luglio 2022 esecuzioni attività presso le sedi Ivrea e Cuorgnè secondo la nuova riorganizzazione - entro il mese di ottobre 2022 esecuzioni attività presso le sedi di Chivasso secondo la nuova riorganizzazione - entro il mese di dicembre 2022 riorganizzazione del flusso completo di lavoro tra le varie sedi dell'ASL	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Laboratorio Analisi	Dott. ALFANO Antonio	EF6	<u>Budget - razionalizzazione costi/produzione</u>	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Laboratorio Analisi	Dott. ALFANO Antonio	CU12	<u>Presenza sul territorio di strutture in grado di assicurare la disponibilità per l'effettuazione di tamponi antigenici/molecolari ai fini di sorveglianza di sanità pubblica, per popolazione piemontese.</u>	Presenza di strutture per accesso ai tamponi tutti i giorni compresi i festivi e prefestivi	Dicotomico SI/NO	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Laboratorio Analisi	Dott. ALFANO Antonio	CU23	<u>Organizzazione dei centri vaccinali e coordinamento delle attività dei MMG/PLS per la somministrazione di vaccini COVID 19 sulla base dei programmi nazionali</u>	Presenza di centri vaccinali e di programmi con MMG/PLS a livello aziendale per assicurare le coperture vaccinali previste	Dicotomico SI/NO	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%				
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Laboratorio Analisi	Dott. ALFANO Antonio	CU11	<u>Soddisfazione utenza</u>	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Laboratorio Analisi	Dott. ALFANO Antonio	IV2	<u>Alimentare FSE</u> Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDO) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Laboratorio Analisi	Dott. ALFANO Antonio	Col	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA DIAGNOSTICA - S.C. Radiologia Chivasso - Dott.ssa BISANTI Francesca

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radiologia Chivasso	Dott.ssa BISANTI Francesca	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radiologia Chivasso	Dott.ssa BISANTI Francesca	EF6	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radiologia Chivasso	Dott.ssa BISANTI Francesca	PAS	Valutazione, registrazione e comunicazione della dose al paziente nelle procedure radiologiche effettuate presso la Strutture di Radiologia dell'ASL TO4	Numero referti radiologici con indicazione della classe di dose / numero referti radiologici prodotti	almeno 80%	S.S.D. Fisica Sanitaria	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radiologia Chivasso	Dott.ssa BISANTI Francesca	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radiologia Chivasso	Dott.ssa BISANTI Francesca	CU16a	Ripristino offerta prestazioni RX Torace ad accesso diretto ante covid	Attivazione modalità ad accesso diretto	100%	Governo clinico	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radiologia Chivasso	Dott.ssa BISANTI Francesca	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radiologia Chivasso	Dott.ssa BISANTI Francesca	Col1	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA DIAGNOSTICA - S.C. Radiologia Ciriè-Lanzo - Dott. PATANIA Sebastiano

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radiologia Ciriè-Lanzo	Dott. PATANIA Sebastiano	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radiologia Ciriè-Lanzo	Dott. PATANIA Sebastiano	EF6	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radiologia Ciriè-Lanzo	Dott. PATANIA Sebastiano	PAS	Valutazione, registrazione e comunicazione della dose al paziente nelle procedure radiologiche effettuate presso la Strutture di Radiologia dell'ASL TO4	Numero referti radiologici con indicazione della classe di dose / numero referti radiologici prodotti	almeno 80%	S.S.D. Fisica Sanitaria	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radiologia Ciriè-Lanzo	Dott. PATANIA Sebastiano	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDO) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radiologia Ciriè-Lanzo	Dott. PATANIA Sebastiano	CU16a	Ripristino offerta prestazioni RX Torace ad accesso diretto ante covid	Attivazione modalità ad accesso diretto	100%	Governo clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radiologia Ciriè-Lanzo	Dott. PATANIA Sebastiano	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radiologia Ciriè-Lanzo	Dott. PATANIA Sebastiano	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA DIAGNOSTICA - S.C. Radiologia Ivrea - Dott. DE PAOLI Alessandro

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radiologia Ivrea	Dott. DE PAOLI Alessandro	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radiologia Ivrea	Dott. DE PAOLI Alessandro	EFF	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radiologia Ivrea	Dott. DE PAOLI Alessandro	PAS	Valutazione, registrazione e comunicazione della dose al paziente nelle procedure radiologiche effettuate presso la Strutture di Radiologia dell'ASL TO4	Numero referti radiologici con indicazione della classe di dose / numero referti radiologici prodotti	almeno 80%	S.S.D. Fisica Sanitaria	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radiologia Ivrea	Dott. DE PAOLI Alessandro	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radiologia Ivrea	Dott. DE PAOLI Alessandro	CUIGa	Ripristino offerta prestazioni RX Torace ad accesso diretto ante covid	Attivazione modalità ad accesso diretto	100,00%	Governo clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radiologia Ivrea	Dott. DE PAOLI Alessandro	CUH	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radiologia Ivrea	Dott. DE PAOLI Alessandro	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA DIAGNOSTICA - S.C. Radioterapia - Dott.ssa LA PORTA Maria Rosa

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radioterapia	Dott.ssa LA PORTA Maria Rosa	IV3	Introduzione di un sistema di Intelligenza Artificiale nelle procedure di contouring e planning dei trattamenti radioterapici	Numero di piani con contornamento automatico / numero piani totali previsti Standard	almeno 70%	S.S.D. Fisica Sanitaria	Dirigenza	25.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radioterapia	Dott.ssa LA PORTA Maria Rosa	EF6	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	≥ 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	25.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radioterapia	Dott.ssa LA PORTA Maria Rosa	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. 1, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022 / n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	≥ 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	25.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radioterapia	Dott.ssa LA PORTA Maria Rosa	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radioterapia	Dott.ssa LA PORTA Maria Rosa	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Radioterapia	Dott.ssa LA PORTA Maria Rosa	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100.00%	100.00%

DIPARTIMENTO AREA DIAGNOSTICA - S.C. Servizio Trasfusionale - Dott.ssa DELIOS Grazia

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Servizio Trasfusionale	Dott.ssa DELIOS Grazia	PAI2	Pronta disponibilità dirigenza SC Servizio Trasfusionale	Integrare in maniera strutturale nella PD con eguale numero di turni feriali, festivi e we tutti i Dirigenti assegnati alla SC Servizio Trasfusionale	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	30.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Servizio Trasfusionale	Dott.ssa DELIOS Grazia	PA20	Incremento della raccolta di emocomponenti	Relazione del Direttore su dati del gestionale trasfusionale (Emonet)	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta e Report CPVE	Dirigenza	30.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Servizio Trasfusionale	Dott.ssa DELIOS Grazia	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. 1, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20.00%	31/12/22			
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Servizio Trasfusionale	Dott.ssa DELIOS Grazia	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Servizio Trasfusionale	Dott.ssa DELIOS Grazia	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.C. Servizio Trasfusionale	Dott.ssa DELIOS Grazia	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Responsabili delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100.00%	100.00%

DIPARTIMENTO AREA DIAGNOSTICA - S.S.D. Fisica Sanitaria - Dott. PASQUINO Massimo

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Diagnostica	S.S.D. Fisica Sanitaria	Dott. PASQUINO Massimo	PAB	Sorveglianza fisica della protezione dei lavoratori ASL TD4 esposti a rischio radiazioni ionizzanti in ottemperanza a quanto stabilito dal D.Lgs. 101/20	Scadenze disattese / numero verifiche previste	massimo 5%	S.S.D. Fisica Sanitaria	Dirigenza	34,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.S.D. Fisica Sanitaria	Dott. PASQUINO Massimo	PAS	Valutazione, registrazione e comunicazione della dose al paziente nelle procedure radiologiche effettuate presso la Strutture di Radiologia dell'ASL TD4	Numero referti radiologici con indicazione della classe di dose / numero referti radiologici prodotti	almeno 80%	S.S.D. Fisica Sanitaria	Dirigenza	33,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.S.D. Fisica Sanitaria	Dott. PASQUINO Massimo	IV3	Introduzione di un sistema di Intelligenza Artificiale nelle procedure di countouring e planning dei trattamenti radioterapici	Numero di piani con contornamento automatico / numero piani totali previsti Standard	almeno 70%	S.S.D. Fisica Sanitaria	Dirigenza	33,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.S.D. Fisica Sanitaria	Dott. PASQUINO Massimo	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA DIAGNOSTICA - S.S.D. SENOLOGIA - Dott.ssa BAGNERA Silvia

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Diagnostica	S.S.D. Senologia	Dott.ssa BAGNERA Silvia	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	30,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.S.D. Senologia	Dott.ssa BAGNERA Silvia	CU10	Screening oncologici	Screening mammografico età 50-69 anni - copertura esami: atteso 55% minimo 50%	STRUTTURE (esami) - Rispetto target regionale = 100% obiettivo - Mancato raggiungimento target regionale ma miglioramento tra valore minimo e valore obiettivo = grado di raggiungimento riconosciuto applicando una funzione lineare	S.C. SISP	Dirigenza	30,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.S.D. Senologia	Dott.ssa BAGNERA Silvia	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	30,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.S.D. Senologia	Dott.ssa BAGNERA Silvia	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Diagnostica	S.S.D. Senologia	Dott.ssa BAGNERA Silvia	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA MEDICA - S.C. CARDIOLOGIA CHIVASSO - Dott. MORETTI Claudio

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Chivasso	Dott. MORETTI Claudio	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Chivasso	Dott. MORETTI Claudio	CU3	Recupero delle prestazioni di Ricovero di area medica e chirurgica Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di ricovero secondo classi di complessità e priorità come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234); Utilizzo , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2019 x100 % Interventi chirurgici in regime di ricovero recuperati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D) rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. utilizzo , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% interventi chirurgici programmati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D)rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente.> 100% = 100% obiettivo	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Chivasso	Dott. MORETTI Claudio	CU5	Area cardiologica Proporzione di episodi di STEMI trattati con PTCA entro 2 giorni	N° di episodi di STEMI, in cui il paziente abbia eseguito una PTCA entro 2 giorni / N° di episodi di STEMI	Tasso grezzo ≥ 85% Il raggiungimento dell'obiettivo sarà riconosciuto proporzionalmente al miglioramento relativo al prodotto nel 2022 tra il valore di partenza (dato anno 2021) e il valore obiettivo	Direzioni Mediche di Presidio	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Chivasso	Dott. MORETTI Claudio	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	Uguale a 0	URP	Dirigenza	5,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Chivasso	Dott. MORETTI Claudio	CU13	Turni DEA Progetto di riorganizzazione attività presso i DEA Aziendali, con integrazione di attività da parte delle Strutture con discipline equipollenti (es. fast track - DBI - linee chirurgiche)	- Progetto entro il 15/07/2022 - Attuazione entro il 15/09/2022	Dicotomico SI/NO	Coordinatore Gruppo Progetto "Rete dei Pronto Soccorso" dell'Azienda	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Chivasso	Dott. MORETTI Claudio	IV2	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Chivasso	Dott. MORETTI Claudio	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 ≥60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 ≥ 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10,00%		31/12/22		

Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Chivasso	Dott. MORETTI Claudio	IVS	<u>Obiettivo di miglioramento</u> Organizzazione della gestione delle patologie tempo dipendenti con omogeneizzazione della procedura nelle 3 cardiologie compatibilmente con le caratteristiche strutturali e di dotazione organica di ogni struttura	Presenza documento di gestione del paziente condiviso tra le 3 strutture	Dicotomico SI/NO	Coordinatore Rete Cardiologica Aziendale	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Chivasso	Dott. MORETTI Claudio	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA MEDICA - S.C. CARDIOLOGIA CIRIÉ - Dott. SENATORE Gaetano

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Cirié	Dott. SENATORE Gaetano	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u> <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Cirié	Dott. SENATORE Gaetano	CU3	Recupero delle prestazioni di Ricovero di area medica e chirurgica <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di ricovero secondo classi di complessità e priorità come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234); <u>Utilizzo, secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2019 x100 % Interventi chirurgici in regime di ricovero recuperati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D) rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. utilizzo , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% interventi chirurgici programmati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D)rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente.> 100% = 100% obiettivo	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Cirié	Dott. SENATORE Gaetano	CU5	Area cardiologica Proporzione di episodi di STEMI trattati con PTCA entro 2 giorni	N° di episodi di STEMI, in cui il paziente abbia eseguito una PTCA entro 2 giorni / N° di episodi di STEMI	Tasso grezzo ≥ 85% Il raggiungimento dell'obiettivo sarà riconosciuto proporzionalmente al miglioramento relativo al prodotto nel 2022 tra il valore di partenza (dato anno 2021) e il valore obiettivo	Direzioni Mediche di Presidio	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Cirié	Dott. SENATORE Gaetano	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	5,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Cirié	Dott. SENATORE Gaetano	CU13	Turni DEA Progetto di riorganizzazione attività presso i DEA Aziendali, con integrazione di attività da parte delle Strutture con discipline equipollenti (es. fast track - DBI - linee	- Progetto entro il 15/07/2022 - Attuazione entro il 15/09/2022	Dicotomico SI/NO	Coordinatore Gruppo Progetto "Rete dei Pronto Soccorso"	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Cirié	Dott. SENATORE Gaetano	IV2	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Cirié	Dott. SENATORE Gaetano	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDO) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 ≥60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 ≥ 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10,00%		31/12/22		

Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Civile	Dott. SENATORE Gaetano	IVS	Obiettivo di miglioramento Organizzazione della gestione delle patologie tempo dipendenti con omogeneizzazione della procedura nelle 3 cardiologie compatibilmente con le caratteristiche strutturali e di dotazione organica di ogni struttura	Presenza documento di gestione del paziente condiviso tra le 3 strutture	Dicotomico SI/NO	Coordinatore Rete Cardiologica Aziendale	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Civile	Dott. SENATORE Gaetano	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA MEDICA - S.C. CARDIOLOGIA IVREA - Dott. GROSSO MARRA Walter

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Ivrea	Dott. GROSSO MARRA Walter	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u> <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Ivrea	Dott. GROSSO MARRA Walter	CU3	Recupero delle prestazioni di Ricovero di area medica e chirurgica <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di ricovero secondo classi di complessità e priorità come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234); <u>Utilizzo, secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2019 x100 % Interventi chirurgici in regime di ricovero recuperati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D) rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. utilizzo , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% interventi chirurgici programmati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D)rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente.> 100% = 100% obiettivo	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Ivrea	Dott. GROSSO MARRA Walter	CU5	Area cardiologica Proporzione di episodi di STEMI trattati con PTCA entro 2 giorni	N° di episodi di STEMI, in cui il paziente abbia eseguito una PTCA entro 2 giorni / N° di episodi di STEMI	Tasso grezzo ≥ 85% Il raggiungimento dell'obiettivo sarà riconosciuto proporzionalmente al miglioramento relativo al prodotto nel 2022 tra il valore di partenza (dato anno 2021) e il valore obiettivo	Direzioni Mediche di Presidio	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Ivrea	Dott. GROSSO MARRA Walter	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	5.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Ivrea	Dott. GROSSO MARRA Walter	CU13	Turni DEA Progetto di riorganizzazione attività presso i DEA Aziendali, con integrazione di attività da parte delle Strutture con discipline equipollenti (es. fast track - OBI - linee chirurgiche)	- Progetto entro il 15/07/2022 - Attuazione entro il 15/09/2022	Dicotomico SI/NO	Coordinatore Gruppo Progetto "Rete dei Pronto Soccorso" dell'Azienda	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Ivrea	Dott. GROSSO MARRA Walter	IV2	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Ivrea	Dott. GROSSO MARRA Walter	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDO) - Verbali di PS	Entro Giugno 2022 ≥60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 ≥ 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10.00%		31/12/22		

Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Ivrea	Dott. GROSSO MARRA Walter	IVS	<u>Obiettivo di miglioramento</u> Organizzazione della gestione delle patologie tempo dipendenti con omogeneizzazione della procedura nelle 3 cardiologie compatibilmente con le caratteristiche strutturali e di dotazione organica di ogni struttura	Presenza documento di gestione del paziente condiviso tra le 3 strutture	Dicotomico SI/NO	Coordinatore Rete Cardiologica Aziendale	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Cardiologia Ivrea	Dott. GROSSO MARRA Walter	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100,00%	100,00%

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Medica	S.C. Gastroenterologia	Dott.ssa BATTAGLIA Edda	CU2	<u>Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale</u> <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica,</u> <u>prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> <u>Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art.1, comma 278, L.30/12/2021, n.234)</u> <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u> <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022 /n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Gastroenterologia	Dott.ssa BATTAGLIA Edda	CU10	<u>Screening oncologici</u>	Screening colon-rettile età 58-69 anni - copertura esami: atteso 40% minimo 35%	STRUTTURE (esami) - Rispetto target regionale = 100% obiettivo - Mancato raggiungimento target regionale ma miglioramento tra Valore minimo e valore obiettivo = grado di raggiungimento riconosciuto applicando una funzione lineare	S.C. SISP	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Gastroenterologia	Dott.ssa BATTAGLIA Edda	CU11	<u>Soddisfazione utenza</u>	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Gastroenterologia	Dott.ssa BATTAGLIA Edda	EFG	<u>Budget - razionalizzazione costi/produzione</u>	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Gastroenterologia	Dott.ssa BATTAGLIA Edda	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbal di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Gastroenterologia	Dott.ssa BATTAGLIA Edda	IV2	<u>Obiettivo di miglioramento</u> Incremento del servizio di Colonscopia in narcosi	Aumento > del 30% rispetto al 2019	Dicotomico SI/NO	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Gastroenterologia	Dott.ssa BATTAGLIA Edda	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100.00%	100.00%

DIPARTIMENTO AREA MEDICA - S.C. Geriatria - Dott.ssa GOBBI Claudia

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Medica	S.C. Geriatria	Dott.ssa GOBBI Claudia	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u> <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Geriatria	Dott.ssa GOBBI Claudia	CUH	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Geriatria	Dott.ssa GOBBI Claudia	EF6	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Geriatria	Dott.ssa GOBBI Claudia	CU14	Obiettivo su degenza media Mantenimento / miglioramento della degenza media secondo i parametri definiti nella scheda di budget e riferiti all'anno 2019	Degenza media anno 2019 = 16,21	Relazione con evidenza delle iniziative assunte al fine di tendere allo standard regionale di 15 giorni di degenza media	- Settore Controllo di Gestione - Strutture coinvolte		15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Geriatria	Dott.ssa GOBBI Claudia	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDO) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Geriatria	Dott.ssa GOBBI Claudia	IV2	Obiettivo di miglioramento Incremento delle visite di reumatologia	Aumento > del 20% rispetto alle visite effettuate nei primi 3 mesi del 2022	Dicotomico SI/NO	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Geriatria	Dott.ssa GOBBI Claudia	PA7	Stesura di un progetto di Ortogeriatrics in collaborazione con le Strutture di Ortopedia e Traumatologia	Presenza del progetto	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Geriatria	Dott.ssa GOBBI Claudia	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA MEDICA - S.C. Medicina Generale Chivasso - Dott.ssa PAGNOZZI Fiammetta

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Chivasso	Dott.ssa PAGNOZZI Fiammetta	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u> <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022 / n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Chivasso	Dott.ssa PAGNOZZI Fiammetta	CU1	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Chivasso	Dott.ssa PAGNOZZI Fiammetta	CU13	Turni DEA Progetto di riorganizzazione attività presso i DEA Aziendali, con integrazione di attività da parte delle Strutture con discipline equipollenti (es. fast track - DBI - linee chirurgiche)	- Progetto entro il 15/07/2022 - Attuazione entro il 15/09/2022	Dicotomico SI/NO	Coordinatore Gruppo Progetto "Rete dei Pronto Soccorso" dell'Azienda	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Chivasso	Dott.ssa PAGNOZZI Fiammetta	CU14	Obiettivo su degenza media Mantenimento / miglioramento della degenza media secondo i parametri definiti nella scheda di budget e riferiti all'anno 2019	Degenza media anno 2019 = 13,7	Relazione con evidenza delle iniziative assunte al fine di tendere allo standard regionale di 11 giorni di degenza media	- Settore Controllo di Gestione - Strutture coinvolte	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Chivasso	Dott.ssa PAGNOZZI Fiammetta	EF6	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Chivasso	Dott.ssa PAGNOZZI Fiammetta	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >80% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Chivasso	Dott.ssa PAGNOZZI Fiammetta	IV5	Obiettivo di miglioramento Riduzione delle richieste di RX Torace per pazienti ricoverati	Riduzione > al 5% del numero RX Torace richiesti rispetto al 2019	Dicotomico SI/NO	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Chivasso	Dott.ssa PAGNOZZI Fiammetta	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA MEDICA - S.C. Medicina Generale Ciriè-Lanzo - Dott. MAGRO Emanuele

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Ciriè-Lanzo	Dott. MAGRO Emanuele	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u> <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022 / n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Ciriè-Lanzo	Dott. MAGRO Emanuele	CUH	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Ciriè-Lanzo	Dott. MAGRO Emanuele	CUI3	Turni DEA Progetto di riorganizzazione attività presso i DEA Aziendali, con integrazione di attività da parte delle Strutture con discipline equipollenti (es. fast track - DBI - linee chirurgiche)	- Progetto entro il 15/07/2022 - Attuazione entro il 15/09/2022	Dicotomico SI/NO	Coordinatore Gruppo Progetto "Rete dei Pronto Soccorso" dell'Azienda	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Ciriè-Lanzo	Dott. MAGRO Emanuele	CUI4	Obiettivo su degenza media Mantenimento / miglioramento della degenza media secondo i parametri definiti nella scheda di budget e riferiti all'anno 2019	Degenza media anno 2019 sede di Ciriè = 13,6 Degenza media anno 2019 sede di Lanzo = 12,9	Relazione con evidenza delle iniziative assunte al fine di tendere allo standard regionale di 11 giorni di degenza media	- Settore Controllo di Gestione - Strutture coinvolte	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Ciriè-Lanzo	Dott. MAGRO Emanuele	EFB	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Ciriè-Lanzo	Dott. MAGRO Emanuele	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Ciriè-Lanzo	Dott. MAGRO Emanuele	IV5	Obiettivo di miglioramento Riduzione delle richieste di RX Torace per pazienti ricoverati	Riduzione > al 5% del numero RX Torace richiesti rispetto al 2019	Dicotomico SI/NO	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Ciriè-Lanzo	Dott. MAGRO Emanuele	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Responsabili delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA MEDICA - S.C. Medica Generale Cuorgnè - Dott. FICO Domenico

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Cuorgnè	Dott. FICO Domenico	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u> <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Cuorgnè	Dott. FICO Domenico	CU1	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Cuorgnè	Dott. FICO Domenico	CU3	Contributo ad integrazioni attività Lungodegenza e Geriatria Cuorgnè legate a carenza di organico	Turnistica	Dicotomico SI/NO	Direzione Medica Ospedaliera	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Cuorgnè	Dott. FICO Domenico	CU4	Obiettivo su degenza media Mantenimento / miglioramento della degenza media secondo i parametri definiti nella scheda di budget e riferiti all'anno 2019	Degenza media anno 2019 = 14,0	Relazione con evidenza delle iniziative assunte al fine di tendere allo standard regionale di 11 giorni di degenza media	- Settore Controllo di Gestione - Strutture coinvolte	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Cuorgnè	Dott. FICO Domenico	EF6	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Cuorgnè	Dott. FICO Domenico	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Cuorgnè	Dott. FICO Domenico	IV5	Obiettivo di miglioramento Riduzione delle richieste di RX Torace per pazienti ricoverati	Riduzione > al 5% del numero RX Torace richiesti rispetto al 2019	Dicotomico SI/NO	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Cuorgnè	Dott. FICO Domenico	Col	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Responsabili delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA MEDICA - S.C. Medicina Generale Ivrea - Dott. GURIOLI Lorenzo

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Ivrea	Dott. GURIOLI Lorenzo	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Ivrea	Dott. GURIOLI Lorenzo	CUH	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Ivrea	Dott. GURIOLI Lorenzo	CU3	Turni DEA Contributo con intergrazione di attività alla gestione del reparto COVID	Attuazione immediata	Dicotomico SI/NO	Direzione Medica di Presidio	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Ivrea	Dott. GURIOLI Lorenzo	CU4	Obiettivo su degenza media Mantenimento / miglioramento della degenza media secondo i parametri definiti nella scheda di budget e riferiti all'anno 2019	Degenza media anno 2019 = 13,3	Relazione con evidenza delle iniziative assunte al fine di tendere allo standard regionale di 11 giorni di degenza media	- Settore Controllo di Gestione - Strutture coinvolte	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Ivrea	Dott. GURIOLI Lorenzo	EF6	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Ivrea	Dott. GURIOLI Lorenzo	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbal di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Ivrea	Dott. GURIOLI Lorenzo	IV5	Obiettivo di miglioramento Riduzione delle richieste di RX Torace per pazienti ricoverati	Riduzione > al 5% del numero RX Torace richiesti rispetto al 2019	Dicotomico SI/NO	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Medicina Generale Ivrea	Dott. GURIOLI Lorenzo	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Responsabili delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA MEDICA - S.C. Nefrologia e Dialisi - Dott.ssa SAVOLDI Silvana

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Medica	S.C. Nefrologia e Dialisi	Dott.ssa SAVOLDI Silvana	Dirett Dip	Obiettivo del Direttore di Dipartimento Effettuazione di incontri trimestrali con i Direttori/Responsabili delle Strutture afferenti al Dipartimento al fine del monitoraggio relativo alle attività svolte, anche in funzione del raggiungimento degli obiettivi assegnati per l'anno 2022	Incontri trimestrali verbalizzati	Almeno n. 3 verbali	Struttura coinvolta	Dirigenza	Valorizzato sulla performance individuale		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Nefrologia e Dialisi	Dott.ssa SAVOLDI Silvana	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. 1, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022 / n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Nefrologia e Dialisi	Dott.ssa SAVOLDI Silvana	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Nefrologia e Dialisi	Dott.ssa SAVOLDI Silvana	EF6	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Nefrologia e Dialisi	Dott.ssa SAVOLDI Silvana	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Nefrologia e Dialisi	Dott.ssa SAVOLDI Silvana	IV2	Obiettivo di miglioramento Mantenimento numero trattamenti depurativi AFB, HFR e ad altro cut-off	Numero trattamenti < del 15% del totale trattamenti	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Nefrologia e Dialisi	Dott.ssa SAVOLDI Silvana	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Responsabili delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA MEDICA - S.C. Neurologia Ciriè - Dott. PAPURELLO Diego

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Medica	S.C. Neurologia Ciriè	Dott. PAPURELLO Diego	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Neurologia Ciriè	Dott. PAPURELLO Diego	CUH	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Neurologia Ciriè	Dott. PAPURELLO Diego	EFB	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Neurologia Ciriè	Dott. PAPURELLO Diego	EFIO	Monitoraggio della spesa farmaceutica ospedaliera Obiettivo: ottimizzazione delle risorse economiche aziendali attraverso l'adozione di opzioni terapeutiche in linea con le aggiudicazioni delle Gare regionali dei farmaci gestite da SCR Piemonte. Adesione alle linee di comportamento prescrittivo concordate con la S.C. Farmacia Ospedaliera	Riduzione del rapporto costo/DDD dei farmaci immunosoppressori orali prescritti dagli specialisti ASL TO4 per la sclerosi multipla (LD4AA27, LD4AA31, LD4AA40, LD4AA42)	Dicotomico SI/NO	S.C. Farmacia Ospedaliera	Dirigenza	15,00%				
Dipartimento Area Medica	S.C. Neurologia Ciriè	Dott. PAPURELLO Diego	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Neurologia Ciriè	Dott. PAPURELLO Diego	IV2	Obiettivo di miglioramento Revisione e aggiornamento POTA ictus	Presenza del POTA aggiornato, condiviso dalle due strutture di Neurologia	Dicotomico SI/NO	Strutture coinvolte	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Neurologia Ciriè	Dott. PAPURELLO Diego	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Responsabili delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA MEDICA - S.C. Neurologia Ivrea-Chivasso - Dott. GEDA Claudio

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Medica	S.C. Neurologia Ivrea-Chivasso	Dott. GEDA Claudio	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u> <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Neurologia Ivrea-Chivasso	Dott. GEDA Claudio	CUH	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Neurologia Ivrea-Chivasso	Dott. GEDA Claudio	EFB	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Neurologia Ivrea-Chivasso	Dott. GEDA Claudio	EFIO	Monitoraggio della spesa farmaceutica ospedaliera Obiettivo: ottimizzazione delle risorse economiche aziendali attraverso l'adozione di opzioni terapeutiche in linea con le aggiudicazioni delle Gare regionali dei farmaci gestite da SCR Piemonte. Adesione alle linee di comportamento prescrittivo concordate con la S.C. Farmacia Ospedaliera	Riduzione del rapporto costo/DDO dei farmaci immunosoppressori orali prescritti dagli specialisti ASL T04 per la sclerosi multipla (LD4AA27, LD4AA31, LD4AA40, LD4AA42)	Dicotomico SI/NO	S.C. Farmacia Ospedaliera	Dirigenza	15,00%				
Dipartimento Area Medica	S.C. Neurologia Ivrea-Chivasso	Dott. GEDA Claudio	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Neurologia Ivrea-Chivasso	Dott. GEDA Claudio	IV2	Obiettivo di miglioramento Revisione e aggiornamento PDTA ictus	Presenza del PDTA aggiornato, condiviso dalle due strutture di Neurologia	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Neurologia Ivrea-Chivasso	Dott. GEDA Claudio	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Responsabili delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA MEDICA - S.C. Oncologia - Dott. VELLANI Giorgio

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Medica	S.C. Oncologia	Dott. VELLANI Giorgio	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u> <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Oncologia	Dott. VELLANI Giorgio	CUH	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Oncologia	Dott. VELLANI Giorgio	EFB	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Oncologia	Dott. VELLANI Giorgio	EFIO	Monitoraggio della spesa farmaceutica ospedaliera Obiettivo: ottimizzazione delle risorse economiche aziendali attraverso l'adozione di opzioni terapeutiche in linea con le aggiudicazioni delle Gare regionali dei farmaci gestite da SCR Piemonte. Adesione alle linee di comportamento prescrittivo concordate con la S.C. Farmacia Ospedaliera	Riduzione del rapporto costo/DDO per i farmaci inibitori di HER2 - recettore 2 del fattore di crescita epid. umano (LOIFD)	Dicotomico SI/NO	S.C. Farmacia Ospedaliera		15,00%				
Dipartimento Area Medica	S.C. Oncologia	Dott. VELLANI Giorgio	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Oncologia	Dott. VELLANI Giorgio	IV2	Obiettivo di miglioramento Garantire la corretta gestione del percorso del farmaco chemioterapico dalla prescrizione alla somministrazione	N. trasporti non tracciati _____ < 5% N. trasporti totali	Dicotomico SI/NO	Strutture coinvolte	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Oncologia	Dott. VELLANI Giorgio	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA MEDICA - S.C. Recupero e Riabilitazione Funzionale (RRF) - Dott. ZERBINI Mario

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Medica	S.C. Recupero e Riabilitazione Funzionale (RRF)	Dott. ZERBINI Mario	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u> <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Recupero e Riabilitazione Funzionale (RRF)	Dott. ZERBINI Mario	CU1	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Recupero e Riabilitazione Funzionale (RRF)	Dott. ZERBINI Mario	EF6	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Recupero e Riabilitazione Funzionale (RRF)	Dott. ZERBINI Mario	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Recupero e Riabilitazione Funzionale (RRF)	Dott. ZERBINI Mario	IV5	Obiettivo di miglioramento Messa a punto di una Procedura per la Prescrizione Ausili	Presenza di procedura	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.C. Recupero e Riabilitazione Funzionale (RRF)	Dott. ZERBINI Mario	IV2	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO AREA MEDICA - S.S.D. Diabetologia - Dott. FORNENGO Riccardo

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Medica	S.S.D. Diabetologia	Dott. FORNENGO Riccardo	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u> <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.S.D. Diabetologia	Dott. FORNENGO Riccardo	CUH	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.S.D. Diabetologia	Dott. FORNENGO Riccardo	EFB	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.S.D. Diabetologia	Dott. FORNENGO Riccardo	EF8	Farmaci antidiabetici	Mantenimento pari ai dati del 2021, dei dati di prescrizione e di spesa delle specialità in combinazione	Dicotomico SI/NO	Farmacia Territoriale	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.S.D. Diabetologia	Dott. FORNENGO Riccardo	IV5	Obiettivo di miglioramento Integrazione ospedale/ territorio: Partecipazione alle equipie territoriali e alle UCAD per miglioramento PDTA diabete e implementazione nota 100	Almeno un incontro UCAD per Distretto e la partecipazione ad almeno una equipie per Distretto nel periodo in esame	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta		20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.S.D. Diabetologia	Dott. FORNENGO Riccardo	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	15,00%		31/12/22	100,00%	

DIPARTIMENTO AREA MEDICA - S.S.D. Ematologia - Dott.ssa FOLLI Cristina

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Area Medica	S.S.D. Ematologia	Dott.ssa FOLLI Cristina	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.S.D. Ematologia	Dott.ssa FOLLI Cristina	CUH	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.S.D. Ematologia	Dott.ssa FOLLI Cristina	EFB	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.S.D. Ematologia	Dott.ssa FOLLI Cristina	EFIO	Monitoraggio della spesa farmaceutica ospedaliera Ottimizzazione delle risorse economiche aziendali attraverso l'adozione di opzioni terapeutiche in linea con le aggiudicazioni delle Gare regionali dei farmaci gestite da SCR Piemonte. Adesione alle linee di comportamento prescrittivo concordate con la S.C. Farmacia Ospedaliera	Riduzione del rapporto costo/DDO per i farmaci immunosoppressori orali (LD4AXD2, LD4AXD4, LD4AXD6)	Dicotomico SI/NO	S.C. Farmacia Ospedaliera	Dirigenza	15,00%				
Dipartimento Area Medica	S.S.D. Ematologia	Dott.ssa FOLLI Cristina	IV5	Obiettivo di miglioramento Partecipazione ai gruppi di lavoro della Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta per la stesura dei PDTA regionali relativi alle patologie oncoematologiche	Presenza di PDTA condivisi	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta		20,00%		31/12/22		
Dipartimento Area Medica	S.S.D. Ematologia	Dott.ssa FOLLI Cristina	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	15,00%		31/12/22	100,00%	

DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE - S.C. Ser.D. - Dott.ssa ZAVAN Valeria

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento delle Dipendenze	S.C. Ser.D.	Dott.ssa ZAVAN Valeria	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento delle Dipendenze	S.C. Ser.D.	Dott.ssa ZAVAN Valeria	CUH	Soddisfazione utenze	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento delle Dipendenze	S.C. Ser.D.	Dott.ssa ZAVAN Valeria	EF1	Rispetto tempi di pagamento Rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori secondo quanto previsto dalle norme vigenti (60 giorni)	Rispetto del tempo medio di pagamento	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento delle Dipendenze	S.C. Ser.D.	Dott.ssa ZAVAN Valeria	EF2	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico - finanziario dell'Azienda Rispetto del budget assegnato	spesa effettuata nel 2022 / budget assegnato	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento delle Dipendenze	S.C. Ser.D.	Dott.ssa ZAVAN Valeria	EF5	Corretto utilizzo della procedura OLIAM per acquisto servizi Imputazione ricevimento contestualmente all'ordine per i servizi	n registrazioni ricevimento / n ordini del mese	100%	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento delle Dipendenze	S.C. Ser.D.	Dott.ssa ZAVAN Valeria	PA27	Remotizzazione dei colloqui e sviluppo di tele assistenza/teleconsulto per le visite di follow-up e di controllo	Progetto da inviare alla Direzione Sanitaria d'Azienda entro il 30/11/2022	Presenza del Progetto approvato dalla Direzione Sanitaria d'Azienda	Struttura coinvolta	Dirigenza	15.00%		30/11/22		
Dipartimento delle Dipendenze	S.C. Ser.D.	Dott.ssa ZAVAN Valeria	PA29	Riorganizzazione del servizio	Progetto da inviare alla Direzione Sanitaria d'Azienda entro il 31/10/2022	Presenza del Progetto approvato dalla Direzione Sanitaria d'Azienda	Struttura coinvolta	Dirigenza	15.00%		31/10/22		
Dipartimento delle Dipendenze	S.C. Ser.D.	Dott.ssa ZAVAN Valeria	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	5.00%		31/03/22 31/07/22		
Dipartimento delle Dipendenze	S.C. Ser.D.	Dott.ssa ZAVAN Valeria	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO DELL'EMERGENZA - S.C. Anestesia e Rianimazione Chivasso - Dott. LICCARDI Marco Maria

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Chivasso	Dott. LICCARDI Mario Maria	Dirett Dip	Obiettivo del Direttore di Dipartimento Effettuazione di incontri trimestrali con i Direttori/Responsabili delle Strutture afferenti al Dipartimento al fine del monitoraggio relativo alle attività svolte, anche in funzione del raggiungimento degli obiettivi assegnati per l'anno 2022	Incontri trimestrali verbalizzati	Almeno n. 3 verbali	Struttura coinvolta	Dirigenza	Valorizzato sulla performanc e individuale		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Chivasso	Dott. LICCARDI Mario Maria	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. 1, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Chivasso	Dott. LICCARDI Mario Maria	CU3	Recupero attività chirurgica Collaborazione con le Strutture Chirurgiche al fine dell'abbattimento delle liste d'attesa degli interventi chirurgici	Interventi chirurgici: incremento rispetto alle prestazioni dell'anno 2019 o, comunque, secondo le indicazioni regionali	<2019 = 85% >2019 = 100%	S.C. Governo Clinico (Certificaz. recupero ricoveri) Controllo di Gestione (volume ricoveri)	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Chivasso	Dott. LICCARDI Mario Maria	CU9	Donazioni d'organo sub-obiettivo 1 BDI = n° morti encefaliche segnalate nei reparti di rianimazione afferenti al Presidio Ospedaliero/n° decessi di soggetti ricoverati nei reparti di rianimazione afferenti al Presidio Ospedaliero con una patologia compatibile con l'evoluzione verso la morte encefalica.	BDI atteso al 31/12/2022 tra 20-40%	- < 20% non raggiunto - tra 20% e 40% parzialmente raggiunto > 40% raggiunto	Direttore Dipartimento dell'Emergenza	Dirigenza	5.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Chivasso	Dott. LICCARDI Mario Maria	CU9a	sub obiettivo 2 Opposizioni alla donazione di organi nei reparti di rianimazione afferenti al Presidio Ospedaliero/segnalazioni di morte encefalica nei reparti di rianimazione afferenti al Presidio Ospedaliero.	Opposizioni alla donazione di organi atteso al 31/12/2022 ≤ 33%	Dicotomico SI/NO	Direttore Dipartimento dell'Emergenza	Dirigenza	5.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Chivasso	Dott. LICCARDI Mario Maria	CU9b	sub obiettivo 3 numero di donatori di cornea (obiettivo nel 2019 / 2)	Donazioni attese al 31/12/2022 Ciriè n. 9 donatori Chivasso n. 10 donatori Ivrea n. 13 donatori	Dicotomico SI/NO	Direttore Dipartimento dell'Emergenza	Dirigenza	5.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Chivasso	Dott. LICCARDI Mario Maria	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Chivasso	Dott. LICCARDI Mario Maria	CU12	Gestione pazienti COVID Progetto di gestione dei pazienti Covid positivi presso ciascuna Rianimazione dei Presidi Ospedalieri Aziendali, salvo diverse indicazioni Aziendali/Regionali	Presentazione del progetto entro il 15/06/2022 e attuazione entro il 01/07/2022	Dicotomico SI/NO	Direzioni Mediche di Presidio		15.00%				

Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Chivasso	Dott. UCCARDI Mario Maria	EF6a	Budget - prestazioni aggiuntive	Riduzione ricorso alle prestazioni aggiuntive	spesa <5% obiettivo raggiunto al 100% spesa = budget assegnato obiettivo raggiunto al 95% spesa > budget assegnato obiettivo non raggiunto	Direzioni Mediche di Presidio	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Chivasso	Dott. UCCARDI Mario Maria	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	5.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Chivasso	Dott. UCCARDI Mario Maria	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100.00%	100.00%

DIPARTIMENTO DELL'EMERGENZA - S.C. Anestesia e Rianimazione Ciriè - Dott. FADDE Marco

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Ciriè	Dott. FADDE Marco	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Ciriè	Dott. FADDE Marco	CU3	Recupero attività chirurgica Collaborazione con le Strutture Chirurgiche al fine dell'abbattimento delle liste d'attesa degli interventi chirurgici	Interventi chirurgici: incremento rispetto alle prestazioni dell'anno 2019 o, comunque, secondo le indicazioni regionali	<2019 = 85% >2019 = 100%	S.C. Governo Clinico (Certificaz. recupero ricoveri) Controllo di Gestione (volume ricoveri)	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Ciriè	Dott. FADDE Marco	CU9	Donazioni d'organo sub-obiettivo 1 BDI = n° morti encefaliche segnalate nei reparti di rianimazione afferenti al Presidio Ospedaliero/n° decessi di soggetti ricoverati nei reparti di rianimazione afferenti al Presidio Ospedaliero con una patologia compatibile con l'evoluzione verso la morte encefalica.	80% atteso al 31/12/2022 tra 20-40%	- < 20% non raggiunto - tra 20% e 40% parzialmente raggiunto > 40% raggiunto	Direttore Dipartimento dell'Emergenza	Dirigenza	5,00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Ciriè	Dott. FADDE Marco	CU9a	sub obiettivo 2 Opposizioni alla donazione di organi nei reparti di rianimazione afferenti al Presidio Ospedaliero/segnalazioni di morte encefalica nei reparti di rianimazione afferenti al Presidio Ospedaliero.	Opposizioni alla donazione di organi atteso al 31/12/2022 <= 33%	Dicotomico SI/NO	Direttore Dipartimento dell'Emergenza	Dirigenza	5,00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Ciriè	Dott. FADDE Marco	CU9b	sub obiettivo 3 numero di donatori di cornea (obiettivo nel 2019 / 2)	Donazioni attese al 31/12/2022 Ciriè n. 9 donatori Chivasso n. 10 donatori Ivrea n. 13 donatori	Dicotomico SI/NO	Direttore Dipartimento dell'Emergenza	Dirigenza	5,00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Ciriè	Dott. FADDE Marco	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Ciriè	Dott. FADDE Marco	CU22	Gestione pazienti COVID Progetto di gestione dei pazienti Covid positivi presso ciascuna Rianimazione dei Presidi Ospedalieri Aziendali, salvo diverse indicazioni Aziendali/Regionali	Presentazione del progetto entro il 15/06/2022 e attuazione entro il 01/07/2022	Dicotomico SI/NO	Direzioni Mediche di Presidio		15,00%				
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Ciriè	Dott. FADDE Marco	EF6a	Budget - prestazioni aggiuntive	Riduzione ricorso alle prestazioni aggiuntive	spesa <5% - obiettivo raggiunto al 100% spesa = budget assegnato - obiettivo raggiunto al 95% spesa > budget assegnato - obiettivo non raggiunto	Direzioni Mediche di Presidio	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Ciriè	Dott. FADDE Marco	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	5,00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Ciriè	Dott. FADDE Marco	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO DELL'EMERGENZA - S.C. Anestesia e Rianimazione Ivrea - Dott. SCAPINO Bruno

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Ivrea	Dott. SCAPINO Bruno	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Ivrea	Dott. SCAPINO Bruno	CU3	Recupero attività chirurgica Collaborazione con le Strutture Chirurgiche al fine dell'abbattimento delle liste d'attesa degli interventi chirurgici	Interventi chirurgici: incremento rispetto alle prestazioni dell'anno 2019 o, comunque, secondo le indicazioni regionali	<2019 = 85% >2019 = 100%	S.C. Governo Clinico (Certificaz. recupero ricoveri) Controllo di Gestione (volume ricoveri)	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Ivrea	Dott. SCAPINO Bruno	CU9	Donazioni d'organo sub-obiettivo 1 801 = n° morti encefaliche segnalate nei reparti di rianimazione afferenti al Presidio Ospedaliero/n° decessi di soggetti ricoverati nei reparti di rianimazione afferenti al Presidio Ospedaliero con una patologia compatibile con l'evoluzione verso la morte encefalica.	80% atteso al 31/12/2022 tra 20-40%	- < 20% non raggiunto - tra 20% e 40% parzialmente raggiunto > 40% raggiunto	Direttore Dipartimento dell'Emergenza	Dirigenza	5,00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Ivrea	Dott. SCAPINO Bruno	CU9a	sub obiettivo 2 Opposizioni alla donazione di organi nei reparti di rianimazione afferenti al Presidio Ospedaliero/segnalazioni di morte encefalica nei reparti di rianimazione afferenti al Presidio Ospedaliero.	Opposizioni alla donazione di organi atteso al 31/12/2022 ≤ 33%	Dicotomico SI/NO	Direttore Dipartimento dell'Emergenza	Dirigenza	5,00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Ivrea	Dott. SCAPINO Bruno	CU9b	sub obiettivo 3 numero di donatori di cornea (obiettivo nel 2019 / 2)	Donazioni attese al 31/12/2022 Ciriè n. 9 donatori Chivasso n. 10 donatori Ivrea n. 13 donatori	Dicotomico SI/NO	Direttore Dipartimento dell'Emergenza	Dirigenza	5,00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Ivrea	Dott. SCAPINO Bruno	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Ivrea	Dott. SCAPINO Bruno	CU22	Gestione pazienti COVID Progetto di gestione dei pazienti Covid positivi presso ciascuna Rianimazione dei Presidi Ospedalieri Aziendali, salvo diverse indicazioni Aziendali/Regionali	Presentazione del progetto entro il 15/06/2022 e attuazione entro il 01/07/2022	Dicotomico SI/NO	Direzioni Mediche di Presidio		15,00%				
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Ivrea	Dott. SCAPINO Bruno	EF6a	Budget - prestazioni aggiuntive	Riduzione ricorso alle prestazioni aggiuntive	spesa <5% - obiettivo raggiunto al 100% spesa = budget assegnato - obiettivo raggiunto al 95% spesa > budget assegnato - obiettivo non raggiunto	Direzioni Mediche di Presidio	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Ivrea	Dott. SCAPINO Bruno	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	5,00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. Anestesia e Rianimazione Ivrea	Dott. SCAPINO Bruno	Col	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO DELL'EMERGENZA - S.C. MeCAU Chivasso - Dott. FRANZESE Paolo

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Chivasso	Dott. FRANZESE Paolo	CU7	Riduzione del tempo di permanenza dei pazienti in DEA/PS	Tempo medio di permanenza in PS: (data/ora di dimissione dal PS – data/ora di accesso al PS) N° di accessi in PS Sono esclusi dalla selezione i pazienti giunti in assenza di segni vitali e non sottoposti a manovre rianimatorie. Qualora, nello specifico presidio sede di DEA/PS, la percentuale annuale di pazienti OBI sul totale degli accessi in DEA/PS del presidio stesso sia compresa tra il 5% e il 10%, il tempo di OBI sarà scorporato dalla valutazione del singolo presidio che presenta tale risultato	Valore medio regionale per ciascun livello organizzativo di complessità assistenziale individuato dalla rete di Emergenza Urgenza (DEA II, DEA I, PS di base, PS di area disagiata): DEA II ≤ 6 ore DEA I ≤ 6 ore PS di Base ≤ 4 ore PS di area disagiata ≤ 5 ore	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Chivasso	Dott. FRANZESE Paolo	CU8	Miglioramento nella gestione e misurazione del boarding	Differenza tra data/ora dimissione e data/ora indicazione al ricovero diversa da 0.00	> = 75%	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Chivasso	Dott. FRANZESE Paolo	CU8a	Miglioramento nella gestione e misurazione del boarding Monitoraggio per la riduzione del boarding	Rilevazione giornaliera ed audit almeno mensile per ogni singolo PO dell'Azienda sede di PS/DEA tra le unità operative coinvolte	Report con rilevazione giornaliera su boarding per ogni PO dell'azienda sede di PS/DEA. Un audit clinico assistenziale organizzativo almeno mensile per ogni PO dell'azienda sede di PS/DEA	Settore Controllo di gestione e strutture coinvolte	Dirigenza	5.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Chivasso	Dott. FRANZESE Paolo	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Chivasso	Dott. FRANZESE Paolo	CU13	Turni DEA Progetto di riorganizzazione attività presso i DEA Aziendali, con integrazione di attività da parte delle Strutture con discipline equipollenti (es. fast track - OBI - linee chirurgiche)	Riduzione della spesa per servizi externalizzati rispetto alla previsione di spesa	Dicotomico SI/NO	Coordinatore Gruppo Progetto "Rete dei Pronto Soccorso" dell'Azienda	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Chivasso	Dott. FRANZESE Paolo	CU13a	Attivazione dei percorsi di fast track in tutti i PO sede di PS/DEA	Rapporto trimestrale con n. di accessi di PS/DEA avviati ai percorsi di fast track e chiusi dagli specialisti competenti per ogni PO sede di DEA/PS a partire da aprile 2022	Presenza dei rapporti trimestrali riferiti ai singoli presidi ospedalieri (3 rapporti/73 trimestri/4 sedi)	Coordinatore Gruppo Progetto "Rete dei Pronto Soccorso" dell'Azienda	Dirigenza	5.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Chivasso	Dott. FRANZESE Paolo	EF6	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Chivasso	Dott. FRANZESE Paolo	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Chivasso	Dott. FRANZESE Paolo	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100.00%	100.00%

DIPARTIMENTO DELL'EMERGENZA - S.C. MeCAU Ciriè - Dott. MECCA Fabio

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Ciriè	Dott. MECCA Fabio	CU7	Riduzione del tempo di permanenza dei pazienti in DEA/PS	Tempo medio di permanenza in PS: (data/ora di dimissione dal PS – data/ora di accesso al PS) N° di accessi in PS Sono esclusi dalla selezione i pazienti giunti in assenza di segni vitali e non sottoposti a manovre rianimatorie. Qualora, nello specifico presidio sede di DEA/PS, la percentuale annuale di pazienti OBI sul totale degli accessi in DEA/PS del presidio stesso sia compresa tra il 5% e il 10%, il tempo di OBI sarà scorporato dalla valutazione del singolo presidio che presenta tale risultato	Valore medio regionale per ciascun livello organizzativo di complessità assistenziale individuato dalla rete di Emergenza Urgenza (DEA II, DEA I, PS di base, PS di area disagiata): DEA II ≤ 6 ore DEA I ≤ 6 ore PS di Base ≤ 4 ore PS di area disagiata ≤ 5 ore	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Ciriè	Dott. MECCA Fabio	CU8	Miglioramento nella gestione e misurazione del boarding Miglioramento della compilazione dei campi del flusso C2 ai	Differenza tra data/ora dimissione e data/ora indicazione al ricovero diversa da 0.00	> = 75%	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Chivasso	Dott. FRANZESE Paolo	CU8a	Miglioramento nella gestione e misurazione del boarding Monitoraggio per la riduzione del boarding	Rilevazione giornaliera ed audit almeno mensile per ogni singolo PO dell'Azienda sede di PS/DEA tra le unità operative coinvolte	Report con rilevazione giornaliera su boarding per ogni PO dell'azienda sede di PS/DEA. Un audit clinico assistenziale organizzativo almeno mensile per ogni PO dell'azienda sede di PS/DEA	Settore Controllo di gestione e strutture coinvolte	Dirigenza	5.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Ciriè	Dott. MECCA Fabio	CUH	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Ciriè	Dott. MECCA Fabio	CUI3	Turni DEA Progetto di riorganizzazione attività presso i DEA Aziendali, con integrazione di attività da parte delle Strutture con discipline equipollenti (es. fast track - OBI - linee chirurgiche)	Riduzione della spesa per servizi externalizzati rispetto alla previsione di spesa	Dicotomico SI/NO	Coordinatore Gruppo Progetto "Rete dei Pronto Soccorso" dell'Azienda	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Chivasso	Dott. FRANZESE Paolo	CUI3a	Attivazione dei percorsi di fast track in tutti i PO sede di PS/DEA	Rapporto trimestrale con n. di accessi di PS/DEA avviati ai percorsi di fast track e chiusi dagli specialisti competenti per ogni PO sede di DEA/PS a partire da aprile 2022	Presenza dei rapporti trimestrali riferiti ai singoli presidi ospedalieri (3 rapporti/3 trimestri/4 sedi)	Coordinatore Gruppo Progetto "Rete dei Pronto Soccorso" dell'Azienda	Dirigenza	5.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Ciriè	Dott. MECCA Fabio	EFB	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	≥ 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Ciriè	Dott. MECCA Fabio	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 ≥60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 ≥ 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Ciriè	Dott. MECCA Fabio	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Responsabili delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100.00%	100.00%

DIPARTIMENTO DELL'EMERGENZA - S.C. MeCAU Ivrea-Cuorgnè- Dott. BARON Fabio

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Ivrea-Cuorgnè	Dott. BARON Fabio	CU7	<u>Riduzione del tempo di permanenza dei pazienti in DEA/PS</u>	Tempo medio di permanenza in PS: (data/ora di dimissione dal PS – data/ora di accesso al PS) N° di accessi in PS Sono esclusi dalla selezione i pazienti giunti in assenza di segni vitali e non sottoposti a manovre rianimatorie. Qualora, nello specifico presidio sede di DEA/PS, la percentuale annuale di pazienti OBI sul totale degli accessi in DEA/PS del presidio stesso sia compresa tra il 5% e il 10%, il tempo di OBI sarà scorporato dalla valutazione del singolo presidio che presenta tale risultato	Valore medio regionale per ciascun livello organizzativo di complessità assistenziale individuato dalla rete di Emergenza Urgenza (DEA II, DEA I, PS di base, PS di area disagiata): DEA II ≤ 6 ore DEA I ≤ 6 ore PS di Base ≤ 4 ore PS di area disagiata ≤ 5 ore	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Ivrea-Cuorgnè	Dott. BARON Fabio	CU8	<u>Miglioramento nella gestione e misurazione del boarding</u>	Differenza tra data/ora dimissione e data/ora indicazione al ricovero diversa da 0.00	> = 75%	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Chivasso	Dott. FRANZESE Paolo	CU8a	<u>Miglioramento nella gestione e misurazione del boarding</u> Monitoraggio per la riduzione del boarding	Rilevazione giornaliera ed audit almeno mensile per ogni singolo PD dell'Azienda sede di PS/DEA tra le unità operative coinvolte	Report con rilevazione giornaliera su boarding per ogni PD dell'azienda sede di PS/DEA. Un audit clinico assistenziale organizzativo almeno mensile per ogni PD dell'azienda sede di PS/DEA	Strutture coinvolte	Dirigenza	5.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Ivrea-Cuorgnè	Dott. BARON Fabio	CU11	<u>Soddisfazione utenza</u>	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Ivrea-Cuorgnè	Dott. BARON Fabio	CU13	<u>Turni DEA</u> Progetto di riorganizzazione attività presso i DEA Aziendali, con integrazione di attività da parte delle Strutture con discipline equipollenti (es. fast track - OBI - linee chirurgiche)	Riduzione della spesa per servizi externalizzati rispetto alla previsione di spesa	Dicotomico SI/NO	Coordinatore Gruppo Progetto "Rete dei Pronto Soccorso" dell'Azienda	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Chivasso	Dott. FRANZESE Paolo	CU13a	<u>Attivazione dei percorsi di fast track in tutti i PD sede di PS/DEA</u>	Rapporto trimestrale con n. di accessi di PS/DEA avviati ai percorsi di fast track e chiusi dagli specialisti competenti per ogni PD sede di DEA/PS a partire da aprile 2022	Presenza dei rapporti trimestrali riferiti ai singoli presidi ospedalieri (3 rapporti/3 trimestri/4 sedi)	Coordinatore Gruppo Progetto "Rete dei Pronto Soccorso" dell'Azienda	Dirigenza	5.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Ivrea-Cuorgnè	Dott. BARON Fabio	EFB	<u>Budget - razionalizzazione costi/produzione</u>	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	≥ 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Ivrea-Cuorgnè	Dott. BARON Fabio	IV2	<u>Alimentare FSE</u> Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 ≥60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 ≥ 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento dell'Emergenza	S.C. MeCAU Ivrea-Cuorgnè	Dott. BARON Fabio	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Responsabili delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100.00%	100.00%

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - S.C. Medicina Legale - Dott. PRESTA Giovanni

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento di Prevenzione	S.C. Medicina Legale	Dott. PRESTA Giovanni	CUII	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	33,00%		31/12/22		
Dipartimento di Prevenzione	S.C. Medicina Legale	Dott. PRESTA Giovanni	PAG	PRP/Piano Locale della Prevenzione Elaborazione del Piano Locale di Prevenzione, sulla base di quanto previsto dal Piano Regionale di Prevenzione, e raggiungimento dei target previsti dalla Regione	Presenza del PLP - Raggiungimento del 60% degli "indicatori di programma", aventi un valore atteso locale - Raggiungimento del 60% degli indicatori di processo Documento di proposte organizzative complete della definizione del fabbisogno del personale e dei profili professionali necessari da inviare in Regione entro il 31/12/2022 all'indirizzo sanita@regione.piemonte.it e per conoscenza all'indirizzo obiettividgres@regione.piemonte.it	Dicotomico SI/NO	Direttore Dipartimento di Prevenzione	Dirigenza	34,00%		31/12/22		
Dipartimento di Prevenzione	S.C. Medicina Legale	Dott. PRESTA Giovanni	PA32	Predisposizione report trimestrale dell'attività svolta, articolato per tipologia, sede di erogazione, valore tempi attesa (da inviare a Direttore Sanitario, S.C. Governo Clinico e Controllo di Gestione)	Report 1° semestre entro il 10/07/2022 Report 3° trimestre entro il 10/10/2022 Report 4° trimestre entro il 10/01/2023	Dicotomico SI/NO	S.C. Governo Clinico Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	33,00%		10/07/22 10/10/22 10/01/23		
Dipartimento di Prevenzione	S.C. Medicina Legale	Dott. PRESTA Giovanni	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - S.C. S.I.A.N. - Dott. STANZIONE Stefano

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento di Prevenzione	S.C. S.I.A.N.	Dott. STANZIONE Stefano	CUH	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	33,00%		31/12/22		
Dipartimento di Prevenzione	S.C. S.I.A.N.	Dott. STANZIONE Stefano	PAG	PRP/Piano Locale della Prevenzione Elaborazione del Piano Locale di Prevenzione, sulla base di quanto previsto dal Piano Regionale di Prevenzione, e raggiungimento dei target previsti dalla Regione	Presenza del PLP - Raggiungimento del 60% degli "indicatori di programma", aventi un valore atteso locale - Raggiungimento del 60% degli indicatori di processo Documento di proposte organizzative complete della definizione del fabbisogno del personale e dei profili professionali necessari da inviare in Regione entro il 31/12/2022 all'indirizzo sanita@regione.piemonte.it e per conoscenza all'indirizzo obiettividgres@regione.piemonte.it	Dicotomico SI/NO	Direttore Dipartimento di Prevenzione	Dirigenza	34,00%		31/12/22		
Dipartimento di Prevenzione	S.C. S.I.A.N.	Dott. STANZIONE Stefano	PAI4	PRISA/PAISA - Garantire le percentuali di attività di controllo previste a livello Regionale - Inoltrare documento di proposte organizzative alla Direzione Sanità e Welfare	- Raggiungimento dell' 50% dei settori di controllo che abbiano raggiunto almeno l'80% dei controlli previsti - Documento trasmesso entro il 31/12/2022 agli indirizzi: sanita@regione.piemonte.it , obiettividgres@regione.piemonte.it	Dicotomico SI/NO	Direttore Dipartimento di Prevenzione	Dirigenza	33,00%		31/12/22		
Dipartimento di Prevenzione	S.C. S.I.A.N.	Dott. STANZIONE Stefano	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Responsabili delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - S.C. S.I.S.P. - Dott. VALTORTA Franco

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento di Prevenzione	S.C. S.I.S.P.	Dott. VALTORTA Franco	PAG	PRP/Piano Locale della Prevenzione Elaborazione del Piano Locale di Prevenzione, sulla base di quanto previsto dal Piano Regionale di Prevenzione, e raggiungimento dei target previsti dalla Regione	Presenza del PUP - Raggiungimento del 60% degli "indicatori di programma", aventi un valore atteso locale - Raggiungimento del 60% degli indicatori di processo Documento di proposte organizzative complete della definizione del fabbisogno del personale e dei profili professionali necessari da inviare in Regione entro il 31/12/2022 all'indirizzo sanita@regione.piemonte.it e per conoscenza all'indirizzo obiettivdgres@regione.piemonte.it	Dicotomico SI/NO	Direttore Dipartimento di Prevenzione	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento di Prevenzione	S.C. S.I.S.P.	Dott. VALTORTA Franco	CU24	Piano di recupero vaccinazioni programmate Copertura degli ospiti delle RSA per pneumococco e zoster nell'ultimo trimestre 2022 Copertura degli ospiti delle RSA per vaccinazione antinfluenzale entro il 31.12.2022	Copertura di almeno il 50% degli ospiti delle RSA per pneumococco e zoster Copertura di almeno il 75% degli ospiti delle RSA per antinfluenzale	Dicotomico SI/NO	S.C. SISP	Dirigenza	15.00%				
Dipartimento di Prevenzione	S.C. S.I.S.P.	Dott. VALTORTA Franco	CU25	Prelievo e effettuazione tamponi e vaccini anti Covid-19 Disponibilità di risorse umane e informatiche per assicurare la gestione dei periodi contumaciali e ove necessario la ricerca attiva dei contatti stretti (disponibilità piano per fronteggiare una eventuale richiesta di aumento in tempi brevi)	Capacità di presa in carica dei nuovi positivi e di chiusura dei periodi di isolamento entro 48 ore	Dicotomico SI/NO	S.C. SISP	Dirigenza	15.00%				
Dipartimento di Prevenzione	S.C. S.I.S.P.	Dott. VALTORTA Franco	CU10	Screening oncologici Coperture inviti Aggiornamento Piano Attività Annuale, per l'anno 2022 da approvarsi con deliberazione del Direttore Generale afferente al mprogramma screening ai sensi della DGR n. 27-3570 del 04/07/2016	Screening mammografico età 50-69 anni - copertura inviti: atteso 100% minimo 97% Screening cervico-vaginale età 25-64 anni - copertura inviti: atteso 100% minimo 97% Screening colon-rettale età 58 anni - copertura inviti: atteso 100% minimo 97% Atto deliberato al 31/12/2022	SS UVOS (inviti) Ogni indicatore partecipa per 1/3 del punteggio complessivo. Dicotomico SI/NO	S.C. SISP	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
Dipartimento di Prevenzione	S.C. S.I.S.P.	Dott. VALTORTA Franco	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
Dipartimento di Prevenzione	S.C. S.I.S.P.	Dott. VALTORTA Franco	Col	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	85.00%	100.00%

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - S.C. S.Pre.S.A.L. - Dott.ssa BERGALLO Letizia

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento di Prevenzione	S.C. S.Pre.S.A.L.	Dott.ssa BERGALLO Letizia	CUH	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	33,00%		31/12/22		
Dipartimento di Prevenzione	S.C. S.Pre.S.A.L.	Dott.ssa BERGALLO Letizia	PAG	PRP/Piano Locale della Prevenzione Elaborazione del Piano Locale di Prevenzione, sulla base di quanto previsto dal Piano Regionale di Prevenzione, e raggiungimento dei target previsti dalla Regione	Presenza del PLP - Raggiungimento del 60% degli "indicatori di programma", aventi un valore atteso locale - Raggiungimento del 60% degli indicatori di processo Documento di proposte organizzative complete della definizione del fabbisogno del personale e dei profili professionali necessari da inviare in Regione entro il 31/12/2022 all'indirizzo sanita@regione.piemonte.it e per conoscenza all'indirizzo obiettividgres@regione.piemonte.it	Dicotomico SI/NO	Direttore Dipartimento di Prevenzione	Dirigenza	34,00%		31/12/22		
Dipartimento di Prevenzione	S.C. S.Pre.S.A.L.	Dott.ssa BERGALLO Letizia	PA32	Piano di Prevenzione della Corruzione e Trasparenza- Rotazione del personale Verifica a posteriori e a campione, dei verbali di ispezione, al fine di verificare la congruità degli stessi e dei provvedimenti conseguentemente adottati	Relazione che attesti il numero dei verbali verificati sul totale dei verbali effettuati 2022	Dicotomico SI/NO	Direttore Dipartimento di Prevenzione	Dirigenza	33,00%		31/12/22		
Dipartimento di Prevenzione	S.C. S.Pre.S.A.L.	Dott.ssa BERGALLO Letizia	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - S.C. Servizio Veterinario Area A - Dott. LOCANETTO Giovanni Pietro

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento di Prevenzione	S.C. Servizio Veterinario Area A	Dott. LOCANETTO Giovanni Pietro	CUII	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	33,00%		31/12/22		
Dipartimento di Prevenzione	S.C. Servizio Veterinario Area A	Dott. LOCANETTO Giovanni Pietro	PAG	PRP/Piano Locale della Prevenzione Elaborazione del Piano Locale di Prevenzione, sulla base di quanto previsto dal Piano Regionale di Prevenzione, e raggiungimento dei target previsti dalla Regione	Presenza del PLP - Raggiungimento del 60% degli "indicatori di programma", aventi un valore atteso locale - Raggiungimento del 60% degli indicatori di processo Documento di proposte organizzative complete della definizione del fabbisogno del personale e dei profili professionali necessari da inviare in Regione entro il 31/12/2022 all'indirizzo sanita@regione.piemonte.it e per conoscenza all'indirizzo obiettividgres@regione.piemonte.it	Dicotomico SI/NO	Direttore Dipartimento di Prevenzione	Dirigenza	34,00%		31/12/22		
Dipartimento di Prevenzione	S.C. Servizio Veterinario Area A	Dott. LOCANETTO Giovanni Pietro	PAI4	PRISA/PAISA - Garantire le percentuali di attività di controllo previste a livello Regionale - Inoltrare documento di proposte organizzative alla Direzione Sanità e Welfare	- Raggiungimento dell' 50% dei settori di controllo che abbiano raggiunto almeno l'80% dei controlli previsti - Documento trasmesso entro il 31/12/2022 agli indirizzi: sanita@regione.piemonte.it , obiettividgres@regione.piemonte.it	Dicotomico SI/NO	Direttore Dipartimento di Prevenzione	Dirigenza	33,00%		31/12/22		
Dipartimento di Prevenzione	S.C. Servizio Veterinario Area A	Dott. LOCANETTO Giovanni Pietro	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Responsabili delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - S.C. Servizio Veterinario Area B - Dott. BOSCA Roberto

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento di Prevenzione	S.C. Servizio Veterinario Area B	Dott. BOSCA Roberto	CUH	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	33,00%		31/12/22		
Dipartimento di Prevenzione	S.C. Servizio Veterinario Area B	Dott. BOSCA Roberto	PAG	PRP/Piano Locale della Prevenzione Elaborazione del Piano Locale di Prevenzione, sulla base di quanto previsto dal Piano Regionale di Prevenzione, e raggiungimento dei target previsti dalla Regione	Presenza del PLP - Raggiungimento del 60% degli "indicatori di programma", aventi un valore atteso locale - Raggiungimento del 60% degli indicatori di processo Documento di proposte organizzative complete della definizione del fabbisogno del personale e dei profili professionali necessari da inviare in Regione entro il 31/12/2022 all'indirizzo sanita@regione.piemonte.it e per conoscenza all'indirizzo obiettivdgres@regione.piemonte.it	Dicotomico SI/NO	Direttore Dipartimento di Prevenzione	Dirigenza	34,00%		31/12/22		
Dipartimento di Prevenzione	S.C. Servizio Veterinario Area B	Dott. BOSCA Roberto	PAIA	PRISA/PAISA - Garantire le percentuali di attività di controllo previste a livello Regionale - Inoltrare documento di proposte organizzative alla Direzione Sanità e Welfare	- Raggiungimento dell' 50% dei settori di controllo che abbiano raggiunto almeno l'80% dei controlli previsti - Documento trasmesso entro il 31/12/2022 agli indirizzi: sanita@regione.piemonte.it , obiettivdgres@regione.piemonte.it	Dicotomico SI/NO	Direttore Dipartimento di Prevenzione	Dirigenza	33,00%		31/12/22		
Dipartimento di Prevenzione	S.C. Servizio Veterinario Area B	Dott. BOSCA Roberto	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Responsabili delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - S.C. Servizio Veterinario Area C - Dott. MEZZANO Giovanni

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento di Prevenzione	S.C. Servizio Veterinario Area C	Dott. MEZZANO Giovanni	Dirett Dip	Obiettivo del Direttore di Dipartimento Effettuazione di incontri trimestrali con i Direttori/Responsabili delle Strutture afferenti al Dipartimento al fine del monitoraggio relativo alle attività svolte, anche in funzione del raggiungimento degli obiettivi assegnati per l'anno 2022	Incontri trimestrali verbalizzati	Almeno n. 3 verbali	Struttura coinvolta	Dirigenza	Valorizzato sulla performance individuale		31/12/22		
Dipartimento di Prevenzione	Dipartimento di Prevenzione	Dott. MEZZANO Giovanni	CU26	PANFLU	Elaborazione della relazione riepilogativa delle misure messe in atto per lo sviluppo delle azioni previste dal PanFlu e il recupero delle prestazioni dei dipartimenti di prevenzione entro il 29/10/2022 e invio della stessa agli indirizzi: obiettivdgres@regione.piemonte.it sanita.pubblica@regione.piemonte.it	Dicotomico SI/NO	S.C. SISP	Dirigenza	25,00%		29/10/22		
Dipartimento di Prevenzione	S.C. Servizio Veterinario Area C	Dott. MEZZANO Giovanni	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	Uguale a 0	URP	Dirigenza	25,00%		31/12/22		
Dipartimento di Prevenzione	S.C. Servizio Veterinario Area C	Dott. MEZZANO Giovanni	PAG	PRP/Piano Locale della Prevenzione Elaborazione del Piano Locale di Prevenzione, sulla base di quanto previsto dal Piano Regionale di Prevenzione, e raggiungimento dei target previsti dalla Regione	Presenza del PLP - Raggiungimento del 60% degli "indicatori di programma", aventi un valore atteso locale - Raggiungimento del 60% degli indicatori di processo Documento di proposte organizzative complete della definizione del fabbisogno del personale e dei profili professionali necessari da inviare in Regione entro il 31/12/2022 all'indirizzo sanita@regione.piemonte.it e per conoscenza all'indirizzo obiettivdgres@regione.piemonte.it	Dicotomico SI/NO	Direttore Dipartimento di Prevenzione	Dirigenza	25,00%		31/12/22		
Dipartimento di Prevenzione	S.C. Servizio Veterinario Area C	Dott. MEZZANO Giovanni	PAI4	PRISA/PAISA - Garantire le percentuali di attività di controllo previste a livello Regionale - Inoltro documento di proposte organizzative alla Direzione Sanità e Welfare	- Raggiungimento dell' 50% dei settori di controllo che abbiano raggiunto almeno l'80% dei controlli previsti - Documento trasmesso entro il 31/12/2022 agli indirizzi: sanita@regione.piemonte.piemonte.it, obiettivdgres@regione.piemonte.it	Dicotomico SI/NO	Direttore Dipartimento di Prevenzione	Dirigenza	25,00%		31/12/22		
Dipartimento di Prevenzione	S.C. Servizio Veterinario Area C	Dott. MEZZANO Giovanni	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	75,00%	100,00%

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - S.S.D. Nucleo Ispettivo di Vigilanza (NIV) - Dott. NICOLANDI Luca

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento di Prevenzione	S.S.D. Nucleo Ispettivo di Vigilanza (NIV)	Dott. NICOLANDI Luca	PAI4	PRISA/PAISA - Garantire le percentuali di attività di controllo previste a livello Regionale - Inoltrare documento di proposte organizzative alla Direzione Sanità e Welfare	- Raggiungimento dell'80% dei settori di controllo che abbiano raggiunto almeno l'80% dei controlli previsti - Documento trasmesso entro il 31/12/2022	Dicotomico SI/NO	Direttore Dipartimento di Prevenzione	Dirigenza	50,00%		31/12/22		
Dipartimento di Prevenzione	S.S.D. Nucleo Ispettivo di Vigilanza (NIV)	Dott. NICOLANDI Luca	PAG	PRP/Piano Locale della Prevenzione Elaborazione del Piano Locale di Prevenzione, sulla base di quanto previsto dal Piano Regionale di Prevenzione, e raggiungimento dei target previsti dalla Regione	Presenza del PLP - Raggiungimento del 60% degli "indicatori di programma", aventi un valore atteso locale - Raggiungimento del 60% degli indicatori di processo Documento di proposte organizzative complete della definizione del fabbisogno del personale e dei profili professionali necessari da inviare in Regione entro il 31/12/2022 all'indirizzo sanita@regione.piemonte.it e per conoscenza all'indirizzo obiettivdgres@regione.piemonte.it	Dicotomico SI/NO	Direttore Dipartimento di Prevenzione	Dirigenza	50,00%		31/12/22	100,00%	

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - S.S.D. Promozione della salute - Dott. BELLAN Giorgio

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento di Prevenzione	S.S.D. Promozione della Salute	Dott. BELLAN Giorgio	PA20	Sorveglianza PASSI - Mantenimento o ripresa delle interviste necessarie per la continuità della sorveglianza PASSI - Avviare la sorveglianza Passi d'Argento attraverso l'individuazione del coordinatore aziendale e del gruppo lavoro	Numero di interviste effettuate sulla base del numero di interviste concordate nel coordinamento regionale	Dicotomico SI/NO	Dati da piattaforma sorveglianza ^{passi} .i ss.it	Dirigenza	50,00%		31/12/22		
Dipartimento di Prevenzione	S.S.D. Promozione della Salute	Dott. BELLAN Giorgio	PAG	PRP/Piano Locale della Prevenzione Elaborazione del Piano Locale di Prevenzione, sulla base di quanto previsto dal Piano Regionale di Prevenzione, e raggiungimento dei target previsti dalla Regione	Presenza del PLP - Raggiungimento del 60% degli "indicatori di programma", aventi un valore atteso locale - Raggiungimento del 60% degli indicatori di processo Documento di proposte organizzative complete della definizione del fabbisogno del personale e dei profili professionali necessari da inviare in Regione entro il 31/12/2022 all'indirizzo sanita@regione.piemonte.it e per conoscenza all'indirizzo obiettividgres@regione.piemonte.it	Dicotomico SI/NO	Direttore Dipartimento di Prevenzione	Dirigenza	50,00%		31/12/22		
Dipartimento di Prevenzione	S.S.D. Promozione della Salute	Dott. BELLAN Giorgio	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE - S.C. Salute Mentale Chivasso - Dott.ssa LERDA Silvana

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento di Salute Mentale	S.C. Salute Mentale Chivasso	Dott.ssa LERDA Silvana	CU1	Convenzioni con Strutture Residenziali Stipula convenzioni con Strutture Residenziali	Delibere delle convenzioni stipulate entro il 30/09/2022	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	10.00%		30/09/22		
Dipartimento di Salute Mentale	S.C. Salute Mentale Chivasso	Dott.ssa LERDA Silvana	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art.1, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u> <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022 / n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico (certificaz. recupero prest.) - Controllo di Gestione (volume prestazioni)	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento di Salute Mentale	S.C. Salute Mentale Chivasso	Dott.ssa LERDA Silvana	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	Uguale a 0	URP	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento di Salute Mentale	S.C. Salute Mentale Chivasso	Dott.ssa LERDA Silvana	EF1	Rispetto tempi di pagamento Rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori secondo quanto previsto dalle norme vigenti (60 giorni)	Rispetto del tempo medio di pagamento	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento di Salute Mentale	S.C. Salute Mentale Chivasso	Dott.ssa LERDA Silvana	EF2	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico - finanziario dell'Azienda Rispetto del budget assegnato	spesa effettuata nel 2022 / budget assegnato	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento di Salute Mentale	S.C. Salute Mentale Chivasso	Dott.ssa LERDA Silvana	EF5	Corretto utilizzo della procedura OLIAM per acquisto servizi Imputazione ricevimento contestualmente all'ordine per i servizi	n registrazioni ricevimento / n ordini del mese	100%	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento di Salute Mentale	S.C. Salute Mentale Chivasso	Dott.ssa LERDA Silvana	PA27	Remotizzazione dei colloqui e sviluppo di teleassistenza/teleconsulto per le visite di follow-up e di controllo	Progetto da inviare alla Direzione Sanitaria d'Azienda entro il 30/11/2022	Presenza del Progetto approvato dalla Direzione Sanitaria d'Azienda	Struttura coinvolta	Dirigenza	10.00%		30/11/22		
Dipartimento di Salute Mentale	S.C. Salute Mentale Chivasso	Dott.ssa LERDA Silvana	PA28	Capitolato tecnico strutture residenziali di proprietà	Redazione capitolato tecnico da inviare a S.C. Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi entro il 30/06/2022	Dicotomico SI/NO	Struttura Coinvolta	Dirigenza	10.00%		30/06/22		
Dipartimento di Salute Mentale	S.C. Salute Mentale Chivasso	Dott.ssa LERDA Silvana	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10.00%		31/03/22 31/07/22		
Dipartimento di Salute Mentale	S.C. Salute Mentale Chivasso	Dott.ssa LERDA Silvana	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Responsabili delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100.00%	100.00%

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE - S.C. Salute Mentale Ciriè-Ivrea - Dott. NIGRO Gabriele f.f.

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento di Salute Mentale	S.C. Salute Mentale Ciriè - Ivrea	Dott. NIGRO Gabriele	CU1	Convenzioni con Strutture Residenziali Stipula convenzioni con Strutture Residenziali	Delibere delle convenzioni stipulate entro il 30/09/2022	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	10.00%		30/09/22		
Dipartimento di Salute Mentale	S.C. Salute Mentale Ciriè - Ivrea	Dott. NIGRO Gabriele	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica , prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. 1, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022 / n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico (certificaz. recupero prest.) - Controllo di Gestione (volume prestazioni)	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento di Salute Mentale	S.C. Salute Mentale Ciriè - Ivrea	Dott. NIGRO Gabriele	CU3	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni esusive / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento di Salute Mentale	S.C. Salute Mentale Ciriè - Ivrea	Dott. NIGRO Gabriele	EF1	Rispetto tempi di pagamento Rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori secondo quanto previsto dalle norme vigenti (60 giorni)	Rispetto del tempo medio di pagamento	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento di Salute Mentale	S.C. Salute Mentale Ciriè - Ivrea	Dott. NIGRO Gabriele	EF2	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico - finanziario dell'Azienda Rispetto del budget assegnato	spesa effettuata nel 2022 / budget assegnato	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento di Salute Mentale	S.C. Salute Mentale Ciriè - Ivrea	Dott. NIGRO Gabriele	EF5	Corretto utilizzo della procedura OLIAM per acquisto servizi Imputazione ricevimento contestualmente all'ordine per i servizi	n registrazioni ricevimento / n ordini del mese	100%	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento di Salute Mentale	S.C. Salute Mentale Ciriè - Ivrea	Dott. NIGRO Gabriele	PA27	Remotizzazione dei colloqui e sviluppo di tele-assistenza/teleconsulto per le visite di follow-up e di controllo	Progetto da inviare alla Direzione Sanitaria d'Azienda entro il 30/11/2022	Presenza del Progetto approvato dalla Direzione Sanitaria d'Azienda	Struttura coinvolta	Dirigenza	10.00%		30/11/22		
Dipartimento di Salute Mentale	S.C. Salute Mentale Ciriè - Ivrea	Dott. NIGRO Gabriele	PA28	Capitolato tecnico strutture residenziali di proprietà	Redazione capitolato tecnico da inviare a S.C. Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi entro il 30/06/2022	Dicotomico SI/NO	Struttura Coinvolta	Dirigenza	10.00%		30/06/22		
Dipartimento di Salute Mentale	S.C. Salute Mentale Ciriè - Ivrea	Dott. NIGRO Gabriele	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10.00%		31/03/22 31/07/22		
Dipartimento di Salute Mentale	S.C. Salute Mentale Ciriè - Ivrea	Dott. NIGRO Gabriele	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100.00%	100.00%

DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE - S.C. N.P.I. - Dott. CAPPA Paolo

Dipartimento	Struttura	Direttore /	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso	Tempo	Totale	Totale Comp.
Dipartimento Materno Infantile	S.C. N.P.I.	Dott.CAPPA Paolo	CU2	<u>Recupero delle prestazioni di specialistica</u>	n. prestazioni di specialistica	> 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo	Dirigenza	25,00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. N.P.I.	Dott.CAPPA Paolo	CU18	Realizzazione presa in carico congiunta NPI/Pediatria Ospedaliera ASL TD4 di pazienti affetti da DCA non in situazione di gravità attraverso la realizzazione DH/Day Service	Presenza di documenti operativi	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	25,00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. N.P.I.	Dott.CAPPA Paolo	CU11	<u>Soddisfazione utenza</u>	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	25,00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. N.P.I.	Dott.CAPPA Paolo	IV2	<u>Alimentare FSE</u> Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDO) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	25,00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. N.P.I.	Dott.CAPPA Paolo	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE - S.C. Ostetricia e Ginecologia Chivasso - Dott. GALLINA Davide

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Ostetricia e Ginecologia Chivasso	Dott. GALLINA Davide	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Ostetricia e Ginecologia Chivasso	Dott. GALLINA Davide	CU3	Recupero delle prestazioni di Ricovero di area medica e chirurgica Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di ricovero secondo classi di complessità e priorità come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234); Utilizzo , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2019 x100 % Interventi chirurgici in regime di ricovero recuperati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D) rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. utilizzo , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% interventi chirurgici programmati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D)rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente.> 100% = 100% obiettivo	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Ostetricia e Ginecologia Chivasso	Dott. GALLINA Davide	CU6	Area parto Appropriatezza nell'assistenza al parto dei Punti Nascita, Coerenza tra cartella SDO e scheda CEDAP con DRG di parto da 370 a 375	N° parti con cesareo primario ----- x100 N° parti con nessun pregresso cesareo Documentazione tramite flussi CEDAP-SDO	maternità di 1° livello: tasso aggiustato ≤15% - Rispetto target regionale = 100% obiettivo - Mancato raggiungimento target ma miglioramento rispetto al 2021 = grado di raggiungimento riconosciuto applicando una funzione lineare SI/NO a livello aziendale	Direzioni Mediche di Presidio	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Ostetricia e Ginecologia Chivasso	Dott. GALLINA Davide	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Ostetricia e Ginecologia Chivasso	Dott. GALLINA Davide	EFB	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Ostetricia e Ginecologia Chivasso	Dott. GALLINA Davide	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Ostetricia e Ginecologia Chivasso	Dott. GALLINA Davide	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100.00%	100.00%

DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE - S.C. Ostetricia e Ginecologia Ciriè - Dott. BELLINO Roberto

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Ostetricia e Ginecologia Ciriè	Dott. BELLINO Roberto	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u> <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Ostetricia e Ginecologia Ciriè	Dott. BELLINO Roberto	CU3	Recupero delle prestazioni di Ricovero di area medica e chirurgica <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di ricovero secondo classi di complessità e priorità come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234); <u>Utilizzo, secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2019 x100 % Interventi chirurgici in regime di ricovero recuperati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D) rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. utilizza , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% interventi chirurgici programmati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D)rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente.> 100% = 100% obiettivo	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Ostetricia e Ginecologia Ciriè	Dott. BELLINO Roberto	CU6	Area parto Appropriatezza nell'assistenza al parto dei Punti Nascita. Coerenza tra cartella SDO e scheda CEDAP con DRG di parto da 370 a 375	N° parti con cesareo primario ----- x100 N° parti con nessun pregresso cesareo Documentazione tramite flussi CEDAP-SDO	maternità di 1° livello: tasso aggiustato ≤15% - Rispetto target regionale = 100% obiettivo - Mancato raggiungimento target ma miglioramento rispetto al 2021 = grado di raggiungimento riconosciuto applicando una funzione lineare SI/NO a livello aziendale	Direzioni Mediche di Presidio	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Ostetricia e Ginecologia Ciriè	Dott. BELLINO Roberto	CUH	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Ostetricia e Ginecologia Ciriè	Dott. BELLINO Roberto	EFB	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Ostetricia e Ginecologia Ciriè	Dott. BELLINO Roberto	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Ostetricia e Ginecologia Ciriè	Dott. BELLINO Roberto	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE - S.C. Ostetricia e Ginecologia Ivrea - Dott. BOGLIATTO Fabrizio

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Ostetricia e Ginecologia Ivrea	Dott. BOGLIATTO Fabrizio	Dirett Dip	Obiettivo del Direttore di Dipartimento Effettuazione di incontri trimestrali con i Direttori/Responsabili delle Strutture afferenti al Dipartimento al fine del monitoraggio relativo alle attività svolte, anche in funzione del raggiungimento degli obiettivi assegnati per l'anno 2022	Incontri trimestrali verbalizzati	Almeno n. 3 verbali	Struttura coinvolta	Dirigenza	Valorizzato sulla performanc e individuale		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Ostetricia e Ginecologia Ivrea	Dott. BOGLIATTO Fabrizio	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. 1, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022 / n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Ostetricia e Ginecologia Ivrea	Dott. BOGLIATTO Fabrizio	CU3	Recupero delle prestazioni di Ricovero di area medica e chirurgica Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di ricovero secondo classi di complessità e priorità come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. 1, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234); Utilizzo, secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2022 / n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2019 x100 % Interventi chirurgici in regime di ricovero recuperati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D) rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo, secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% interventi chirurgici programmati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D) rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente.> 100% = 100% obiettivo	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Ostetricia e Ginecologia Ivrea	Dott. BOGLIATTO Fabrizio	CU6	Area parto Appropriatezza nell'assistenza al parto dei Punti Nascita. Coerenza tra cartella SDO e scheda CEDAP con DRG di parto da 370 a 375	N° parti con cesareo primario ----- x100 N° parti con nessun pregresso cesareo Documentazione tramite flussi CEDAP-SDO	maternità di I° livello: tasso aggiustato <15% - Rispetto target regionale = 100% obiettivo - Mancato raggiungimento target ma miglioramento rispetto al 2021 = grado di raggiungimento riconosciuto applicando una funzione lineare SI/NO a livello aziendale	Direzioni Mediche di Presidio	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Ostetricia e Ginecologia Ivrea	Dott. BOGLIATTO Fabrizio	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Ostetricia e Ginecologia Ivrea	Dott. BOGLIATTO Fabrizio	EF6	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	15,00%		31/12/22		

Dipartimento Materno Infantile	S.C. Ostetricia e Ginecologia Ivrea	Dott. BOGLIATTO Fabrizio	IV2	<u>Alimentare FSE</u> Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Ostetricia e Ginecologia Ivrea	Dott. BOGLIATTO Fabrizio	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100.00%	100.00%

DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE - S.C. Pediatria Chivasso - Dott. TIMEUS Stefano

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Pediatria Chivasso	Dott. TIMEUS Stefano	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Pediatria Chivasso	Dott. TIMEUS Stefano	CU8	Realizzazione presa in carico congiunta NPI/pediatrie ospedaliere ASL TO4 di pazienti affetti da OCA non in situazione di gravità attraverso la realizzazione DH/day service	Ricoveri: incremento rispetto alle prestazioni dell'anno 2019 o, comunque, secondo le indicazioni regionali	<2019 = 85% >2019 = 100%	S.C. Governo Clinico (Certificaz. recupero ricoveri) Controllo di Gestione (volume ricoveri)	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Pediatria Chivasso	Dott. TIMEUS Stefano	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Pediatria Chivasso	Dott. TIMEUS Stefano	EF6	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Pediatria Chivasso	Dott. TIMEUS Stefano	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Pediatria Chivasso	Dott. TIMEUS Stefano	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE - S.C. Pediatria Ciriè - Dott. BRACH DEL PREVER Adalberto

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Pediatria Ciriè	Dott. BRACH DEL PREVER Adalberto	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Pediatria Ciriè	Dott. BRACH DEL PREVER Adalberto	CU8	Realizzazione presa in carico congiunta NPI/pediatrie ospedaliere ASL TD4 di pazienti affetti da OCA non in situazione di gravità attraverso la realizzazione DH/day service	Presenza di documenti operativi	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Pediatria Ciriè	Dott. BRACH DEL PREVER Adalberto	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Pediatria Ciriè	Dott. BRACH DEL PREVER Adalberto	EF6	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Pediatria Ciriè	Dott. BRACH DEL PREVER Adalberto	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Pediatria Ciriè	Dott. BRACH DEL PREVER Adalberto	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Responsabili delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE - S.C. Pediatria Ivrea - Dott. BERGER Massimo

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Pediatria Ivrea	Dott. BERGER Massimo	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Pediatria Ivrea	Dott. BERGER Massimo	CU8	Realizzazione presa in carico congiunta NPI/pediatrerie ospedaliere ASL TO4 di pazienti affetti da OCA non in situazione di gravità attraverso la realizzazione DH/day service	Presenza di documenti operativi	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Pediatria Ivrea	Dott. BERGER Massimo	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Pediatria Ivrea	Dott. BERGER Massimo	EF6	Budget - razionalizzazione costi/produzione	Mantenimento indice costi produzione / valore produzione del 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	> 90% indice 2019 = 100% obiettivo	Settore Controllo di Gestione	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Pediatria Ivrea	Dott. BERGER Massimo	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.C. Pediatria Ivrea	Dott. BERGER Massimo	Col	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Responsabili delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
Dipartimento Materno Infantile	S.S.D. Consultori	Dott.ssa PELISSETTO Simona	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. 1, comma 278, L.30/12/2021, n. 234) <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u> <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022 / n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	≥ 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	25.00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.S.D. Consultori	Dott.ssa PELISSETTO Simona	CU10	Screening oncologici	Screening cervico-vaginale età 25-64 anni - copertura esami: atteso 50% minimo 45%	STRUTTURE (esami) - Rispetto target regionale = 100% obiettivo - Mancato raggiungimento target regionale ma miglioramento tra Valore minimo e valore obiettivo = grado di raggiungimento riconosciuto applicando una funzione lineare	S.C. SISP	Dirigenza	25.00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.S.D. Consultori	Dott.ssa PELISSETTO Simona	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	25.00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.S.D. Consultori	Dott.ssa PELISSETTO Simona	IV2	Alimentare FSE Compilazione e firma digitale su: - Lettere di Dimissione (LOD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	25.00%		31/12/22		
Dipartimento Materno Infantile	S.S.D. Consultori	Dott.ssa PELISSETTO Simona	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100.00%	100.00%

IN LINE AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO - S.C. Affari Istituzionali, Legali, C.N.U. - Dott.ssa CHIAPETTO Gabriella

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Affari Istituzionali, Legali, C.N.U.	Dott.ssa CHIAPETTO Gabriella	EF1	Rispetto tempi di pagamento Rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori secondo quanto previsto dalle norme vigenti (60 giorni)	Rispetto del tempo medio di pagamento	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Affari Istituzionali, Legali, C.N.U.	Dott.ssa CHIAPETTO Gabriella	EF2	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico - finanziario dell'Azienda Rispetto del budget assegnato	spesa effettuata nel 2022 / budget assegnato	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Affari Istituzionali, Legali, C.N.U.	Dott.ssa CHIAPETTO Gabriella	EF5	Corretto utilizzo della procedura OLIAM per acquisto servizi Imputazione ricevimento contestualmente all'ordine per i servizi	n registrazioni ricevimento / n ordini del mese	100%	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Affari Istituzionali, Legali, C.N.U.	Dott.ssa CHIAPETTO Gabriella	PA1	Efficientamento procedura Creazione del Piano di Comunicazione Aziendale, al fine di condividere in modo sistematico le informazioni all'interno e all'esterno dell'organizzazione	Presenza del Piano di Comunicazione Aziendale	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Affari Istituzionali, Legali, C.N.U.	Dott.ssa CHIAPETTO Gabriella	PA23	Registro trattamenti (Adempimento Privacy)	Completamento registro entro il 31/07/2022	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	10,00%		31/07/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Affari Istituzionali, Legali, C.N.U.	Dott.ssa CHIAPETTO Gabriella	PA12	Avvio procedura di recupero stipendiale MMG per ADP in RSA	Avvio recupero entro il 31/07/2022	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	10,00%		31/07/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Affari Istituzionali, Legali, C.N.U.	Dott.ssa CHIAPETTO Gabriella	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

IN LINE AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO - S.C. Amministrazione del Personale - Dott. PRICCO Marco

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Amministrazione del Personale	Dott. PRICCO Marco	EF1	Rispetto tempi di pagamento Rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori secondo quanto previsto dalle norme vigenti (60 giorni)	Rispetto del tempo medio di pagamento	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	25.00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Amministrazione del Personale	Dott. PRICCO Marco	EF2b	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico - finanziario dell'Azienda Rispetto del budget assegnato e contributo al monitoraggio del tetto di spesa del personale	spesa effettuata nel 2022 / budget assegnato	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	25.00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Amministrazione del Personale	Dott. PRICCO Marco	EF5	Corretto utilizzo della procedura OLIAM per acquisto servizi Imputazione ricevimento contestualmente all'ordine per i servizi	n registrazioni ricevimento / n ordini del mese	100%	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	25.00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Amministrazione del Personale	Dott. PRICCO Marco	IV1	Utilizzo sistema informatico per la gestione e monitoraggio del tetto di spesa del Personale Implementazione e condivisione di un sistema informatico per il controllo delle spese del Personale	Presenza cruscotto entro il 31/12/2022	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	25.00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Amministrazione del Personale	Dott. PRICCO Marco	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100.00%	100.00%

IN LINE AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO - S.C. Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi - Dott. PELLEGRINETTI Ugo

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi	Dott. PELLEGRINETTI Ugo	EF1	Rispetto tempi di pagamento Rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori secondo quanto previsto dalle norme vigenti (60 giorni)	Rispetto del tempo medio di pagamento	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi	Dott. PELLEGRINETTI Ugo	EF2	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico - finanziario dell'Azienda Rispetto del budget assegnato	spesa effettuata nel 2022 / budget assegnato	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi	Dott. PELLEGRINETTI Ugo	EF5	Corretto utilizzo della procedura QUAM per acquisto servizi Imputazione ricevimento contestualmente all'ordine per i servizi	n registrazioni ricevimento / n ordini del mese	100%	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi	Dott. PELLEGRINETTI Ugo	EF3a	Costi Protesica Predispensione e applicazione di una procedura condivisa tra i Distretti finalizzata all'attività di monitoraggio e controllo sul ritiro degli ausili non più utilizzati, revisione e loro ridistribuzione, al fine di un miglioramento dei costi legati ai codici 149 - 150 - 151 - 158 - 164 (codice repertorio) - 509 - 511 - 1801 - 1802 - 1803, anche attraverso l'indicazione e definizione di gare per la manutenzione dei dispositivi utilizzati dalla Protesica	Delibere di indicazione delle gare entro il 31/12/2022	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi	Dott. PELLEGRINETTI Ugo	EF12	Contenimento spesa Dispositivi Medici Condivisione con la S.C. Farmacia Ospedaliera del progetto di trasferimento gestione dispositivi medici, in capo alla predetta S.C. Farmacia Ospedaliera	Condivisione progetto entro il 31/12/2022	Dicotomico SI/NO	S.C. Farmacia Ospedaliera	Dirigenza	10.00%				
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi	Dott. PELLEGRINETTI Ugo	EF7	Affidabilità dati rilevati da flussi informativi dei dispositivi medici Rapporto tra spesa rilevata dal flusso consumi DM, escluse CND W e Z - a eccezione di CND Z13, Z2040115 e Z2040216 - e i costi imputati a CE alle voci B.I.A.3.1 e B.I.A.3.2 Rapporto tra il numero di record validi con " Forma di negoziazione" compilata e il numero complessivo di record validi inviati al flusso DMRP-Contratti Rapporto tra q.tà contrattualizzata rilevata dal flusso DMRP Contratti distintamente per le CND J0101, P0704, P0908 e quantità distribuita di DM rilevata dal flusso DMRP-Consumi	Coerenza , con margine di tolleranza compreso tra -5% e +10% tra la spesa per DM rilevata dal flusso DMRP, al netto delle CND W e Z - a eccezione di CND Z13, Z2040115 e Z2040216 - rispetto ai costi imputati a CE alle voci B.I.A.3.1 e B.I.A.3.2 Almeno il 95% dei record inviati al flusso DMRP-Contratti nel 2022 deve presentare la compilazione del campo "Forma di Negoziazione" >(record inviati nel flusso DMRP contratti dal 01/01/2022 alla data di consolidamento del flusso, indipendentemente dalla data di stipula del contratto Risultato dei 3 sub-indicatori >=50% (con nessun sub-indicatore inferiore al 50%)	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta e GEF	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi	Dott. PELLEGRINETTI Ugo	PA4	PNRR - Piano Arcuri Esecuzione di quanto richiesto dal PNRR e rendicontazione dei costi	- Documentazione attestante l'attività svolta nel rispetto del cronoprogramma regionale - Rendicontazione dei costi	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi	Dott. PELLEGRINETTI Ugo	PA2	Abbattimento numero di contratti in proroga	Diminuzione del 30% delle gare in proroga rispetto al 2021	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi	Dott. PELLEGRINETTI Ugo	PA1a	Collaborazione con la S.C. Laboratorio Analisi nella realizzazione della riorganizzazione dei Laboratori Analisi dell'ASL TD4 Riorganizzazione dell'attività di logistica (trasporti) al fine di garantire l'operatività delle Strutture di Laboratorio Analisi nei termini previsti dal cronoprogramma. Escluso il Presidio di Città	- Presenza del cronoprogramma - Riorganizzazione del supporto logistico nel rispetto del cronoprogramma	Dicotomico SI/NO	S.C. Laboratorio Analisi	Dirigenza	10.00%		31/12/22		

in line al Direttore Amministrativo	S.C. Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi	Dott. PELLEGRINETTI Ugo	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%
-------------------------------------	---	-------------------------	------	---	--	------------------	-----------------------------------	----------	--	---------	----------	---------	---------

Chivasso, _____

Il Direttore /Responsabile _____

Il Coordinatore _____

IN LINE AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO - S.C. Gestione Economico-Finanziaria - Dott. GHIGNONE Enrico

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dott. GHIGNONE Enrico	EF1b	Rispetto tempi di pagamento Rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori secondo quanto previsto dalle norme vigenti (60 giorni)	Predisposizione report mensili da inviare alle Strutture che effettuano ordini/pagamenti	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	14,00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dott. GHIGNONE Enrico	EF2c	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico - finanziario dell'Azienda Rispetto del budget assegnato	Predisposizione report mensili da inviare alle Strutture a cui è stato assegnato un budget	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	14,00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dott. GHIGNONE Enrico	EF7	Flussi Corrispondenza tra flussi e Conto Economico	Evidenza della corrispondenza	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	14,00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dott. GHIGNONE Enrico	EF5	Corretto utilizzo della procedura OLIAI per acquisto servizi Imputazione ricevimento contestualmente all'ordine per i servizi	n registrazioni ricevimento / n ordini del mese	100%	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	14,00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dott. GHIGNONE Enrico	IV1	Utilizzo sistema informatico per la gestione e monitoraggio del tetto di spesa del Personale Implementazione e condivisione di un sistema informatico per il controllo delle spese del Personale	Presenza cruscotto entro il 31/12/2022	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dott. GHIGNONE Enrico	IV7	Utilizzo corretto piattaforma P.C.C. e individuazione operatori addetti	Relazione su corretto utilizzo entro il 31/08/2022	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	10,00%				
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dott. GHIGNONE Enrico	EF13	Affidabilità dati rilevati da flussi informativi della farmaceutica Verifica trimestrale della coerenza tra i costi aziendali rilevati dal modello CE nella voce BA0040 - B.1.A.1.1 - Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale e nella voce BA2670 - B.15.A - Variazione delle rimanenze sanitarie limitatamente ai prodotti farmaceutici ed i costi aziendali rilevati attraverso il flusso informativo della DD e dei CO) tenendo conto delle eventuali note di credito	Rapporto tra costi aziendali rilevati da CE e costi aziendali rilevati da flussi informativi della farmaceutica (DD, CO)	100% con uno scostamento massimo ammissibile pari a +/- 2% su valore annuale e +/- 5% sui valori trimestrali. Relazione trimestrale al settore dell'Assessorato che illustri le motivazioni degli scostamenti registrati rispetto al valore obiettivo 100%	Struttura coinvolta	Dirigenza	5,00%				
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dott. GHIGNONE Enrico	EF4	Affidabilità dati rilevati da flussi informativi della farmaceutica Verifica della coerenza tra i dati dei flussi informativi inviati mensilmente e gli analoghi costi mensili consolidati a fine anno	Rapporto tra costi aziendali rilevati mensilmente dai flussi informativi della farmaceutica (DD, CO) e gli analoghi costi mensili consolidati a fine anno	100% per almeno 10 mesi su 12 con scostamento ammissibile pari al 2% limitatamente a 2 mesi su 12. Relazione trimestrale al settore dell'Assessorato che illustri le motivazioni degli scostamenti registrati rispetto al valore obiettivo 100%	Struttura coinvolta	Dirigenza	5,00%				
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dott. GHIGNONE Enrico	EF9	PNRR Gestione della rendicontazione delle spese di progetto correlate al PNRR	Rendicontazione	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	14,00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dott. GHIGNONE Enrico	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Responsabili delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

IN LINE AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO - S.C. Programmazione Strategica e Sviluppo Risorse - Dott.ssa FASSINO Carla

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Programmazione Strategica e Sviluppo Risorse	Dott.ssa FASSINO Carla	IVI	<u>Utilizzo sistema informatico per la gestione e monitoraggio del tetto di spesa del Personale</u> Implementazione e condivisione di un sistema informatico per il controllo delle spese del Personale	Presenza cruscotto entro il 31/12/2022	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	25.00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Programmazione Strategica e Sviluppo Risorse	Dott.ssa FASSINO Carla	IV6	<u>Utilizzo applicativo per la gestione dei Fondi Aziendali</u>	Attivazione programma gestione Fondi	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	25.00%				
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Programmazione Strategica e Sviluppo Risorse	Dott.ssa FASSINO Carla	PA15	<u>Chiusura delle procedure di conferimento incarichi di funzione</u>	Delibera/e di conferimento degli incarichi di Funzione entro il 30/09/2022	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	25.00%		30/09/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Programmazione Strategica e Sviluppo Risorse	Dott.ssa FASSINO Carla	PA16	<u>P.I.A.O.</u> Definizione e adozione del PIAO	Presenza del documento entro i termini di Legge (30/06/2022)	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	25.00%		30/06/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Programmazione Strategica e Sviluppo Risorse	Dott.ssa FASSINO Carla	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100.00%	100.00%

IN LINE AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO - S.C. Servizio Tecnico-Patrimoniale - Ing. FIORILLO Andrea f.f.

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Servizio Tecnico-Patrimoniale	Ing. FIORILLO Andrea	EF1	Rispetto tempi di pagamento Rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori secondo quanto previsto dalle norme vigenti (60 giorni)	Rispetto del tempo medio di pagamento	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Servizio Tecnico-Patrimoniale	Ing. FIORILLO Andrea	EF2	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico - finanziario dell'Azienda Rispetto del budget assegnato	spesa effettuata nel 2022 / budget assegnato	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Servizio Tecnico-Patrimoniale	Ing. FIORILLO Andrea	EF5	Corretto utilizzo della procedura OLIM per acquisto servizi Imputazione ricevimento contestualmente all'ordine per i servizi	n registrazioni ricevimento / n ordini del mese	100%	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Servizio Tecnico-Patrimoniale	Ing. FIORILLO Andrea	PA4	PNRR - Piano Arcuri Esecuzione di quanto richiesto dal PNRR e dal Piano Arcuri e rendicontazione dei costi Completamento degli interventi ex D.G.R. n. 7-1492 del 02.06.2020 (PL terapia intensiva, semi-intensiva e PS). Case di Comunità, Ospedali di Comunità e Centrali Operative	- Documentazione attestante l'attività svolta nel rispetto del cronoprogramma regionale (D.G.R. n. 23-5653 del 19 settembre 2022) - Rendicontazione dei costi	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Servizio Tecnico-Patrimoniale	Ing. FIORILLO Andrea	EF12	Contenimento spesa Dispositivi Medici Condivisione con la S.C. Farmacia Ospedaliera del progetto di trasferimento gestione dispositivi medici, in capo alla predetta S.C. Farmacia Ospedaliera	Condivisione progetto entro il 31/12/2022	Dicotomico SI/NO	S.C. Farmacia Ospedaliera	Dirigenza			31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Servizio Tecnico-Patrimoniale	Ing. FIORILLO Andrea	PA1	Efficientamento procedura Predisposizione modulistica per la richiesta da parte delle Ditte appaltatrici del rilascio del Certificato di Esecuzione Lavori (CEL) di cui agli allegati "B" e "BI" del D.P.R. 207/2010, ai sensi del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.	Presenza modulistica	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Servizio Tecnico-Patrimoniale	Ing. FIORILLO Andrea	PA1a	Collaborazione con la S.C. Laboratorio Analisi nella realizzazione della riorganizzazione dei Laboratori Analisi dell'A.S.L. TO4 Attuazione di tutte le opere strutturali e impiantistiche al fine di garantire l'operatività delle Strutture di Laboratorio Analisi nei termini previsti dal cronoprogramma, con esclusione del Presidio di Ciriè.	- Presenza del cronoprogramma - Attuazione di tutte le opere strutturali ed impiantistiche nel rispetto del cronoprogramma	Dicotomico SI/NO	S.C. Laboratorio Analisi	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Servizio Tecnico-Patrimoniale	Ing. FIORILLO Andrea	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100.00%	100.00%

IN LINE AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO - S.C. Sistemi Informativi e Ufficio Flussi - Dott. PELLEGRINETTI Ugo

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Sistemi Informativi e Ufficio Flussi	Dott. PELLEGRINETTI Ugo	EF1	Rispetto tempi di pagamento Rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori secondo quanto previsto dalle norme vigenti (60 giorni)	Rispetto del tempo medio di pagamento	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	13.00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Sistemi Informativi e Ufficio Flussi	Dott. PELLEGRINETTI Ugo	EF2	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico - finanziario dell'Azienda Rispetto del budget assegnato	spesa effettuata nel 2022 / budget assegnato (Sistemi informativi e Ingegneria)	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Sistemi Informativi e Ufficio Flussi	Dott. PELLEGRINETTI Ugo	EF5	Corretto utilizzo della procedura OLIAM per acquisto servizi Imputazione ricevimento contestualmente all'ordine per i servizi	n registrazioni ricevimento / n ordini del mese	100%	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	13.00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Sistemi Informativi e Ufficio Flussi	Dott. PELLEGRINETTI Ugo	IV2a	Alimentare FSE Controllo e sensibilizzazione sulla corretta procedura di compilazione e firma digitale sui seguenti documenti: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia Distribuzione degli strumenti di firma digitale per digitalizzare i documenti sanitari. Interventi di adeguamento dei documenti clinico sanitari alle specifiche HL7 CDA R2	- Entro Giugno 2022 ≥60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente. Distribuzione degli strumenti di firma digitale per digitalizzare i documenti sanitari > 85% entro e non oltre Agosto 2022. Avvio interventi di adeguamento dei documenti clinico sanitari alle specifiche HL7 CDA R2 entro il 31/12/2022 con previsione di conclusione attività entro l	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10.00%		31/03/22 31/07/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Sistemi Informativi e Ufficio Flussi	Dott. PELLEGRINETTI Ugo	IV6	Predisposizione formazione operatori per utilizzo piattaforma PCC	Formazione entro il 30/06/2022	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	13.00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Sistemi Informativi e Ufficio Flussi	Dott. PELLEGRINETTI Ugo	PA4	PNRR - Piano Arcuri Esecuzione di quanto richiesto dal PNRR e rendicontazione dei costi	- Documentazione attestante l'attività svolta nel rispetto del cronoprogramma regionale - Rendicontazione dei costi	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	13.00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Sistemi Informativi e Ufficio Flussi	Dott. PELLEGRINETTI Ugo	PA1a	Collaborazione con la S.C. Laboratorio Analisi nella realizzazione della riorganizzazione dei Laboratori Analisi dell'A.S.L. TD4 Attuazione di tutte le opere strutturali e impiantistiche al fine di garantire l'operatività delle Strutture di Laboratorio Analisi nei termini previsti dal cronoprogramma, con esclusione del Presidio di Ciriè.	- Presenza del cronoprogramma - Attivazione del supporto informatico nel rispetto del cronoprogramma	Dicotomico SI/NO	S.C. Laboratorio Analisi	Dirigenza	13.00%		31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Sistemi Informativi e Ufficio Flussi	Dott. PELLEGRINETTI Ugo	PA1B	Telemedicina ASL TD4: Valutazione dello stato dell'arte e progettualità per il futuro	- Valutazione stato dell'arte entro il 30/06/2022 - Pianificazione sviluppi successivi entro il 31/10/2022 - Presentazione del progetto alla Direzione Generale entro il 31/12	Dicotomico SI/NO	Strutture interessate	Dirigenza	10.00%		30/06/22 31/10/22 31/12/22		
in line al Direttore Amministrativo	S.C. Sistemi Informativi e Ufficio Flussi	Dott. PELLEGRINETTI Ugo	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100.00%	100.00%

IN LINE AL DIRETTORE SANITARIO - S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Chivasso - Dott.ssa IPPOLITO Rita

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Chivasso	Dott.ssa IPPOLITO Rita	EF1	Rispetto tempi di pagamento Rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori secondo quanto previsto dalle norme vigenti (60 giorni)	Rispetto del tempo medio di pagamento	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	13.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Chivasso	Dott.ssa IPPOLITO Rita	EF2	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico - finanziario dell'Azienda Rispetto del budget assegnato	spesa effettuata nel 2022 / budget assegnato	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	13.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Chivasso	Dott.ssa IPPOLITO Rita	EF5	Corretto utilizzo della procedura OLIAMM per acquisto servizi Imputazione ricevimento contestualmente all'ordine per i servizi	n registrazioni ricevimento / n ordini del mese	100%	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	13.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Chivasso	Dott.ssa IPPOLITO Rita	CU2a	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica , prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. 1, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022 / n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo		Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Chivasso	Dott.ssa IPPOLITO Rita	CU2a	Recupero delle prestazioni di Ricovero di area medica e chirurgica Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica , prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di ricovero secondo classi di complessità e priorità come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. 1, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2022 / n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2019 x100 % Interventi chirurgici in regime di ricovero recuperati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D) rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. utilizzo , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% interventi chirurgici programmati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D)rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente.> 100% = 100% obiettivo			10.00%				
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Chivasso	Dott.ssa IPPOLITO Rita	PA5	Incremento della Produzione e razionalizzazione dei Costi Collaborare con i Direttori delle Strutture afferenti il Presidio, al fine di ottimizzare l'attività, in funzione di un incremento della produzione e di una migliore razionalizzazione dei costi	- Evidenza delle azioni poste in atto per una migliore ottimizzazione dell'attività - Dati relativi agli incrementi di produzione o evidenza delle criticità riscontrate e delle eventuali azioni messe in atto per il loro superamento	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	13.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Chivasso	Dott.ssa IPPOLITO Rita	PA18	Telemedicina ASL TD4: Valutazione dello stato dell'arte e progettualità per il futuro	- Valutazione stato dell'arte entro il 30/06/2022 - Pianificazione sviluppi successivi entro il 31/10/2022 - Presentazione del progetto alla Direzione Generale entro il 31/12	Dicotomico SI/NO	Strutture interessate	Dirigenza	5.00%		30/06/22 31/10/22 31/12/22		

in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Chivasso	Dott.ssa IPPOLITO Rita	PA22	Implementazione entro il mese di settembre 2022, di un percorso di supporto, per la presa in carico degli accessi successivi (es: visita di controllo - approfondimenti diagnostici) degli ambulatori aziendali	Presenza del percorso implementato e dei protocolli sottoscritti con i prescrittori afferenti alle varie specialità, per la prenotazione degli accessi successivi, al fine di evitare all'utente un ulteriore passaggio a CUP	Dicotomico SI/NO	Strutture interessate	Dirigenza	11,00%		30/09/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Chivasso	Dott.ssa IPPOLITO Rita	PA24	Revisione organizzativa del Presidio Ospedaliero post-Covid	Relazione dettagliata del Direttore del Presidio entro il 30/06/2022, con evidenza del rimpiego delle risorse assistenziali attualmente impiegate in reparti Covid	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	12,00%		30/06/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Chivasso	Dott.ssa IPPOLITO Rita	Coll	Controllo e sensibilizzazione sulla corretta procedura di compilazione e firma digitale sui seguenti documenti:	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

IN LINE AL DIRETTORE SANITARIO - S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Ciriè-Lanzo - Dott. PAUDICE Alessandro

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Ciriè-Lanzo	Dott. PAUDICE Alessandro	EF1	Rispetto tempi di pagamento Rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori secondo quanto previsto dalle norme vigenti (60 giorni)	Rispetto del tempo medio di pagamento	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	13.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Ciriè-Lanzo	Dott. PAUDICE Alessandro	EF2	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico - finanziario dell'Azienda Rispetto del budget assegnato	spesa effettuata nel 2022 / budget assegnato	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	13.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Ciriè-Lanzo	Dott. PAUDICE Alessandro	EF5	Corretto utilizzo della procedura OLIAMM per acquisto servizi Imputazione ricevimento contestualmente all'ordine per i servizi	n registrazioni ricevimento / n ordini del mese	100%	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	13.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Ciriè-Lanzo	Dott. PAUDICE Alessandro	CU2a	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica , prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. 1, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	≥ 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico (certificaz. recupero prest.) - Controllo di Gestione (volume prestazioni)	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Ciriè-Lanzo	Dott. PAUDICE Alessandro	CU2a	Recupero delle prestazioni di Ricovero di area medica e chirurgica Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica , prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di ricovero secondo classi di complessità e priorità come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. 1, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2019 x100 % Interventi chirurgici in regime di ricovero recuperati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D) rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. utilizzo , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	≥ 100% = 100% obiettivo 100% interventi chirurgici programmati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D)rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente.> 100% = 100% obiettivo			10.00%				
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Ciriè-Lanzo	Dott. PAUDICE Alessandro	PA5	Incremento della Produzione e razionalizzazione dei Costi Collaborare con i Direttori delle Strutture afferenti il Presidio, al fine di ottimizzare l'attività, in funzione di un incremento della produzione e di una migliore razionalizzazione dei costi	- Evidenza delle azioni poste in atto per una migliore ottimizzazione dell'attività - Dati relativi agli incrementi di produzione o evidenza delle criticità riscontrate e delle eventuali azioni messe in atto per il loro superamento	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	13.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Ciriè-Lanzo	Dott. PAUDICE Alessandro	PA18	Telemedicina ASL TD4: Valutazione dello stato dell'arte e progettualità per il futuro	- Valutazione stato dell'arte entro il 30/06/2022 - Pianificazione sviluppi successivi entro il 31/10/2022 - Presentazione del progetto alla Direzione Generale entro il 31/12	Dicotomico SI/NO	Strutture interessate	Dirigenza	5.00%		30/06/22 31/10/22 31/12/22		

in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Ciriè-Lanzo	Dott. PAUDICE Alessandro	PA22	Implementazione entro il mese di settembre 2022, di un percorso di supporto, per la presa in carico degli accessi successivi (es: visita di controllo - approfondimenti diagnostici) degli ambulatori aziendali	Presenza del percorso implementato e dei protocolli sottoscritti con i prescrittori afferenti alle varie specialità, per la prenotazione degli accessi successivi, al fine di evitare all'utente un ulteriore passaggio a CUP	Dicotomico SI/NO	Strutture interessate	Dirigenza	11,00%		30/09/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Ciriè-Lanzo	Dott. PAUDICE Alessandro	PA24	Revisione organizzativa del Presidio Ospedaliero post-Covid	Relazione dettagliata del Direttore del Presidio entro il 30/06/2022, con evidenza del rimpiego delle risorse assistenziali attualmente impiegate in reparti Covid	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	12,00%		30/06/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Ciriè-Lanzo	Dott. PAUDICE Alessandro	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto	100,00%	100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

IN LINE AL DIRETTORE SANITARIO - S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Ivrea-Cuorgnè - Dott. GIRARDI Alessandro

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Ivrea-Cuorgnè	Dott. GIRARDI Alessandro	Dirett Coord	Obiettivo del Direttore di Coordinamento Effettuazione di incontri trimestrali con i Direttori/Responsabili delle Strutture afferenti al Dipartimento al fine del monitoraggio relativo alle attività svolte, anche in funzione del raggiungimento degli obiettivi assegnati per l'anno 2022	Incontri trimestrali verbalizzati	Almeno n. 3 verbali	Struttura coinvolta	Dirigenza	Valorizzato sulla performance individuale		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Ivrea-Cuorgnè	Dott. GIRARDI Alessandro	EF1	Rispetto tempi di pagamento Rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori secondo quanto previsto dalle norme vigenti (60 giorni)	Rispetto del tempo medio di pagamento	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	13.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Ivrea-Cuorgnè	Dott. GIRARDI Alessandro	EF2	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico - finanziario dell'Azienda Rispetto del budget assegnato	spesa effettuata nel 2022 / budget assegnato	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	13.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Ivrea-Cuorgnè	Dott. GIRARDI Alessandro	EF5	Corretto utilizzo della procedura QUAMM per acquisto servizi Imputazione ricevimento contestualmente all'ordine per i servizi	n registrazioni ricevimento / n ordini del mese	100%	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	13.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Ivrea-Cuorgnè	Dott. GIRARDI Alessandro	CU2a	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. l, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u> <u>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022 / n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico (certificaz. recupero prest.) - Controllo di Gestione (volume prestazioni)	10.00%		31/12/22			
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Ivrea-Cuorgnè	Dott. GIRARDI Alessandro	CU2a	Recupero delle prestazioni di Ricovero di area medica e chirurgica <u>Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</u> Recupero prestazioni di ricovero secondo classi di complessità e priorità come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. l, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) <u>Utilizzo, secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR2-1980 entro il 31/12/2022</u>	n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2022 / n. prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2019 x100 % Interventi chirurgici in regime di ricovero recuperati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D) rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. utilizzo , secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% interventi chirurgici programmati per classe di complessità (1 2 3) e di priorità (A B C D)rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente.> 100% = 100% obiettivo		10.00%					
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Ivrea-Cuorgnè	Dott. GIRARDI Alessandro	PA5	Incremento della Produzione e razionalizzazione dei Costi Collaborare con i Direttori delle Strutture afferenti il Presidio, al fine di ottimizzare l'attività, in funzione di un incremento della produzione e di una migliore razionalizzazione dei costi	- Evidenza delle azioni poste in atto per una migliore ottimizzazione dell'attività - Dati relativi agli incrementi di produzione o evidenza delle criticità riscontrate e delle eventuali azioni messe in atto per il loro superamento	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	13.00%		31/12/22		

in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Ivrea-Cuorgnè	Dott. GIRARDI Alessandro	PA18	Telemedicina ASL TD4: Valutazione dello stato dell'arte e progettualità per il futuro	- Valutazione stato dell'arte entro il 30/06/2022 - Pianificazione sviluppi successivi entro il 31/10/2022 - Presentazione del progetto alla Direzione Generale entro il 31/12	Dicotomico SI/NO	Strutture interessate	Dirigenza	5.00%		30/06/22 31/10/22 31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Ivrea-Cuorgnè	Dott. GIRARDI Alessandro	PA22	Implementazione entro il mese di settembre 2022, di un percorso di supporto, per la presa in carico degli accessi successivi (es: visita di controllo - approfondimenti diagnostici) degli ambulatori aziendali	Presenza del percorso implementato e dei protocolli sottoscritti con i prescrittori afferenti alle varie specialità, per la prenotazione degli accessi successivi, al fine di evitare all'utente un ulteriore passaggio a CUP	Dicotomico SI/NO	Strutture interessate	Dirigenza	11.00%		30/09/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Ivrea-Cuorgnè	Dott. GIRARDI Alessandro	PA24	Revisione organizzativa del Presidio Ospedaliero post-Covid	Relazione dettagliata del Direttore del Presidio entro il 30/06/2022, con evidenza del rimpianto delle risorse assistenziali attualmente impiegate in reparti Covid	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	12.00%		30/06/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Ivrea-Cuorgnè	Dott. GIRARDI Alessandro	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100.00%	100.00%

IN LINE AL DIRETTORE SANITARIO - S.C. Distretto di Chivasso San-Mauro - Dott. TRIONI Mauro

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Chivasso-San Mauro	Dott. TRIONI Mauro	EF1a	Rispetto tempi di pagamento e corretto utilizzo della procedura OIAM per acquisto servizi - Rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori secondo quanto previsto dalle norme vigenti (60 giorni) - Imputazione ricevimento contestualmente all'ordine per i servizi	- Rispetto del tempo medio di pagamento - n. registrazioni ricevimento / n. ordini del mese	- Dicotomico SI/NO - 100%	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Chivasso-San Mauro	Dott. TRIONI Mauro	EF2a	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico - finanziario dell'Azienda Rispetto del budget assegnato con focus sulla protesica attraverso la predisposizione e applicazione di una procedura condivisa tra i Distretti finalizzata all'attività di monitoraggio e controllo sul ritiro degli ausili non più utilizzati, revisione e loro redistribuzione, al fine di un miglioramento dei costi legati ai conti 149 - 150 - 151 - 158 - 164 (codice repertorio) - 509 - 511 - 1801 - 1802 - 1803, anche attraverso l'indizione e definizione di gare per la manutenzione dei dispositivi utilizzati dalla Protesica	- Rispetto del budget assegnato - Presenza di procedura - Produzione di tabella standard riportante autorizzazioni e ritiri effettuati nel mese	- Dicotomico SI/NO - Presenza di procedura e di tabelle mensili	S.C. Gestione Economico-Finanziaria - Struttura coinvolta - S.C. Governo Clinico	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Chivasso-San Mauro	Dott. TRIONI Mauro	EF1a	Miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e governo della spesa farmaceutica territoriale	Predisposizione, in collaborazione con la S.C. Farmacia Territoriale, di azioni specifiche sui medici prescrittori (MMG/PLS) e <u>ASSEGNAZIONE DELL'OBIETTIVO AGLI STESSI MEDICI PRESCRITTORI</u>	- Almeno un incontro verbalizzato a trimestre per Distretto - Monitoraggio delle prescrizioni, al fine di incrementare del 50%, rispetto al dato del 2021, le prescrizioni dei biosimilari dei seguenti farmaci biologici: 1. Insulina lispro 2. Teriparatide	Struttura coinvolta	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Chivasso-San Mauro	Dott. TRIONI Mauro	IV2a	Alimentare FSE Controllo e sensibilizzazione sulla corretta procedura di compilazione e firma digitale sui seguenti documenti: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10.00%		31/03/22 31/07/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Chivasso-San Mauro	Dott. TRIONI Mauro	PA3	PNRR - Azioni Territoriali Convocazione trimestrale dei Tavoli di Lavoro previsti	- Rendicontazione delle attività svolte - Presenza dei verbali degli incontri (almeno 3 incontri)	Dicotomico SI/NO	Distretti	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Chivasso-San Mauro	Dott. TRIONI Mauro	PA18	Telemedicina ASL T04: Valutazione dello stato dell'arte e progettualità per il futuro	- Valutazione stato dell'arte entro il 30/06/2022 - Pianificazione sviluppi successivi entro il 31/10/2022 - Presentazione del progetto alla Direzione Generale entro il 31/12	Dicotomico SI/NO	Strutture interessate	Dirigenza	5.00%		30/06/22 31/10/22 31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Chivasso-San Mauro	Dott. TRIONI Mauro	PA22	Implementazione entro il mese di settembre 2022, di un percorso di supporto amministrativo, per la presa in carico degli accessi successivi (es: visita di controllo - approfondimenti diagnostici) degli ambulatori aziendali	Presenza del percorso implementato e dei protocolli sottoscritti con i prescrittori afferenti alle varie specialità, per la prenotazione degli accessi successivi, al fine di evitare all'utente un ulteriore passaggio a CUP	Dicotomico SI/NO	Strutture interessate	Dirigenza	10.00%		30/09/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Chivasso-San Mauro	Dott. TRIONI Mauro	CU23	Organizzazione dei centri vaccinali e coordinamento delle attività dei MMG/PLS per la somministrazione di vaccini COVID 19 sulla base dei programmi nazionali	Presenza di centri vaccinali e di programmi con MMG/PLS a livello aziendale per assicurare le coperture vaccinali previste	Dicotomico SI/NO	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	5.00%				

in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Chivasso-San Mauro	Dott. TRIONI Mauro	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. 1, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022 / n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico (certificaz. recupero prest.) - Controllo di Gestione (volume prestazioni)	Dirigenza	5.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Chivasso-San Mauro	Dott. TRIONI Mauro	CU16	Accessi punto prelievo territoriale Ripristino offerta numero prestazioni anti-covid	Accessi punto prelievi 2022 > accessi punto prelievi 2019	100%	Governo clinico	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Chivasso-San Mauro	Dott. TRIONI Mauro	CUH	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Chivasso-San Mauro	Dott. TRIONI Mauro	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100.00%	100.00%

IN LINE AL DIRETTORE SANITARIO - S.C. Distretto di Ciriè-Lanzo - Dott.ssa SPACCAPIETRA Maria Luigia

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Ciriè-Lanzo	Dott.ssa SPACCAPIETRA Maria Luigia	EF1a	Rispetto tempi di pagamento e corretto utilizzo della procedura OLIAM per acquisto servizi - Rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori secondo quanto previsto dalle norme vigenti (60 giorni) - Imputazione ricevimento contestualmente all'ordine per i servizi	- Rispetto del tempo medio di pagamento - n. registrazioni ricevimento / n. ordini del mese	- Dicotomico SI/NO - 100%	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Ciriè-Lanzo	Dott.ssa SPACCAPIETRA Maria Luigia	EF2a	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico - finanziario dell'Azienda Rispetto del budget assegnato con focus sulla protesica attraverso la predisposizione e applicazione di una procedura condivisa tra i Distretti finalizzata all'attività di monitoraggio e controllo sul ritiro degli ausili non più utilizzati, revisione e loro ridistribuzione, al fine di un miglioramento dei costi legati ai conti 149 - 150 - 151 - 158 - 164 (codice repertorio) - 509 - 511 - 1801 - 1802 - 1803, anche attraverso l'indizione e definizione di gare per la manutenzione dei dispositivi utilizzati dalla Protesica	- Rispetto del budget assegnato - Presenza di procedura - Produzione di tabella standard riportante autorizzazioni e ritiri effettuati nel mese	- Dicotomico SI/NO - Presenza di procedura e di tabelle mensili	S.C. Gestione Economico-Finanziaria - Struttura coinvolta - S.C. Governo Clinico	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Ciriè-Lanzo	Dott.ssa SPACCAPIETRA Maria Luigia	EF1a	Miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e governo della spesa farmaceutica territoriale	Predisposizione, in collaborazione con la S.C. Farmacia Territoriale, di azioni specifiche sui medici prescrittori (MMG/PLS) e <u>ASSEGNAZIONE DELL'OBIETTIVO AGLI STESSI MEDICI PRESCRITTORI</u>	- Almeno un incontro verbalizzato a trimestre per Distretto - Monitoraggio delle prescrizioni, al fine di incrementare del 50%, rispetto al dato del 2021, le prescrizioni dei biosimilari dei seguenti farmaci biologici: 1. Insulina lispro 2. Teriparatide	Struttura coinvolta	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Ciriè-Lanzo	Dott.ssa SPACCAPIETRA Maria Luigia	IV2a	Alimentare FSE Controllo e sensibilizzazione sulla corretta procedura di compilazione e firma digitale sui seguenti documenti: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10.00%		31/03/22 31/07/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Ciriè-Lanzo	Dott.ssa SPACCAPIETRA Maria Luigia	PA3	PNRR - Azioni Territoriali Convocazione trimestrale dei Tavoli di Lavoro previsti	- Rendicontazione delle attività svolte - Presenza dei verbali degli incontri (almeno 3 incontri)	Dicotomico SI/NO	Distretti	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Ciriè-Lanzo	Dott.ssa SPACCAPIETRA Maria Luigia	PA18	Telemedicina ASL T04: Valutazione dello stato dell'arte e progettualità per il futuro	- Valutazione stato dell'arte entro il 30/06/2022 - Pianificazione sviluppi successivi entro il 31/10/2022 - Presentazione del progetto alla Direzione Generale entro il 31/12	Dicotomico SI/NO	Strutture interessate	Dirigenza	5.00%		30/06/22 31/10/22 31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Ciriè-Lanzo	Dott.ssa SPACCAPIETRA Maria Luigia	PA22	Implementazione entro il mese di settembre 2022, di un percorso di supporto amministrativo, per la presa in carico degli accessi successivi (es: visita di controllo - approfondimenti diagnostici) degli ambulatori aziendali	Presenza del percorso implementato e dei protocolli sottoscritti con i prescrittori afferenti alle varie specialità, per la prenotazione degli accessi successivi, al fine di evitare all'utente un ulteriore passaggio a CUP	Dicotomico SI/NO	Strutture interessate	Dirigenza	10.00%		30/09/22		

in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Ciriè-Lanzo	Dott.ssa SPACCAPIETRA Maria Luigia	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. 1, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico (certificaz. recupero prest.) - Controllo di Gestione (volume prestazioni)	Dirigenza	5.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Ciriè-Lanzo	Dott.ssa SPACCAPIETRA Maria Luigia	CU23	Organizzazione dei centri vaccinali e coordinamento delle attività dei MMG/PLS per la somministrazione di vaccini COVID 19 sulla base dei programmi nazionali	Presenza di centri vaccinali e di programmi con MMG/PLS a livello aziendale per assicurare le coperture vaccinali previste	Dicotomico SI/NO	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	5.00%				
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Ciriè-Lanzo	Dott.ssa SPACCAPIETRA Maria Luigia	CU16	Accessi punto prelievo territoriale Ripristino offerta numero prestazioni anti-covid	Accessi punto prelievi 2022 > accessi punto prelievi 2019	100%	Governo clinico	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Ciriè-Lanzo	Dott.ssa SPACCAPIETRA Maria Luigia	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Ciriè-Lanzo	Dott.ssa SPACCAPIETRA Maria Luigia	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100,00%	100,00%

IN LINE AL DIRETTORE SANITARIO - S.C. Distretto di Cuorgnè - Dott.ssa ANSELMO Eva

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Cuorgnè	Dott.ssa ANSELMO Eva	EF1a	Rispetto tempi di pagamento e corretto utilizzo della procedura OIAM per acquisto servizi - Rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori secondo quanto previsto dalle norme vigenti (60 giorni) - Imputazione ricevimento contestualmente all'ordine per i servizi	- Rispetto del tempo medio di pagamento - n. registrazioni ricevimento / n. ordini del mese	- Dicotomico SI/NO - 100%	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Cuorgnè	Dott.ssa ANSELMO Eva	EF2a	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico - finanziario dell'Azienda Rispetto del budget assegnato con focus sulla protesica attraverso la predisposizione e applicazione di una procedura condivisa tra i Distretti finalizzata all'attività di monitoraggio e controllo sul ritiro degli ausili non più utilizzati, revisione e loro redistribuzione, al fine di un miglioramento dei costi legati ai conti 149 - 150 - 151 - 158 - 164 (codice repertorio) - 509 - 511 - 1801 - 1802 - 1803, anche attraverso l'indizione e definizione di gare per la manutenzione dei dispositivi utilizzati dalla Protesica	- Rispetto del budget assegnato - Presenza di procedura - Produzione di tabella standard riportante autorizzazioni e ritiri effettuati nel mese	- Dicotomico SI/NO - Presenza di procedura e di tabelle mensili	- S.C. Gestione Economico-Finanziaria - Struttura coinvolta - S.C. Governo Clinico	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Cuorgnè	Dott.ssa ANSELMO Eva	EF1a	Miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e governo della spesa farmaceutica territoriale	Predisposizione, in collaborazione con la S.C. Farmacia Territoriale, di azioni specifiche sui medici prescrittori (MMG/PLS) e ASSEGNAZIONE DELL'OBIETTIVO AGLI STESSI MEDICI PRESCRITTORI	- Almeno un incontro verbalizzato a trimestre per Distretto - Monitoraggio delle prescrizioni, al fine di incrementare del 50%, rispetto al dato del 2021, le prescrizioni dei biosimilari dei	Struttura coinvolta	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Cuorgnè	Dott.ssa ANSELMO Eva	IV2a	Alimentare FSE Controllo e sensibilizzazione sulla corretta procedura di compilazione e firma digitale sui seguenti documenti: - Lettere di Dimissione (LDO) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10.00%		31/03/22 31/07/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Cuorgnè	Dott.ssa ANSELMO Eva	PA3	PNRR - Azioni Territoriali Convocazione trimestrale dei Tavoli di Lavoro previsti	- Rendicontazione delle attività svolte - Presenza dei verbali degli incontri (almeno 3 incontri)	Dicotomico SI/NO	Distretti	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Cuorgnè	Dott.ssa ANSELMO Eva	PA1B	Telemedicina ASL TD4: Valutazione dello stato dell'arte e progettualità per il futuro	- Valutazione stato dell'arte entro il 30/06/2022 - Pianificazione sviluppi successivi entro il 31/10/2022 - Presentazione del progetto alla Direzione Generale entro il 31/12	Dicotomico SI/NO	Strutture interessate	Dirigenza	5.00%		30/06/22 31/10/22 31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Cuorgnè	Dott.ssa ANSELMO Eva	PA22	Implementazione entro il mese di settembre 2022, di un percorso di supporto amministrativo, per la presa in carico degli accessi successivi (es: visita di controllo - approfondimenti diagnostici) degli ambulatori aziendali	Presenza del percorso implementato e dei protocolli sottoscritti con i prescrittori afferenti alle varie specialità, per la prenotazione degli accessi successivi, al fine di evitare all'utente un ulteriore passaggio a CUP	Dicotomico SI/NO	Strutture interessate	Dirigenza	10.00%		30/09/22		

in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Cuorgnè	Dott.ssa ANSELMO Eva	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. 1, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico (certificaz. recupero prest.) - Controllo di Gestione (volume prestazioni)	Dirigenza	5.00%		31/12/22			
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Cuorgnè	Dott.ssa ANSELMO Eva	CU23	Organizzazione dei centri vaccinali e coordinamento delle attività dei MMG/PLS per la somministrazione di vaccini COVID 19 sulla base dei programmi nazionali	Presenza di centri vaccinali e di programmi con MMG/PLS a livello aziendale per assicurare le coperture vaccinali previste	Dicotomico SI/NO	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	5.00%					
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Cuorgnè	Dott.ssa ANSELMO Eva	CU16	Accessi punto prelievo territoriale Ripristino offerta numero prestazioni anti-covid	Accessi punto prelievi 2022 > accessi punto prelievi 2019	100%	Governo clinico	Dirigenza	15.00%		31/12/22			
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Cuorgnè	Dott.ssa ANSELMO Eva	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10.00%		31/12/22			
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Cuorgnè	Dott.ssa ANSELMO Eva	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100.00%	100.00%	

IN LINE AL DIRETTORE SANITARIO - S.C. Distretto di Ivrea - Dott.ssa VOTA Ornella

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Ivrea	Dott.ssa VOTA Ornella	EF1a	Rispetto tempi di pagamento e corretto utilizzo della procedura OIAM per acquisto servizi - Rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori secondo quanto previsto dalle norme vigenti (60 giorni) - Imputazione ricevimento contestualmente all'ordine per i servizi	- Rispetto del tempo medio di pagamento - n. registrazioni ricevimento / n. ordini del mese	- Dicotomico SI/NO - 100%	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Ivrea	Dott.ssa VOTA Ornella	EF2a	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico - finanziario dell'Azienda Rispetto del budget assegnato con focus sulla protesica attraverso la predisposizione e applicazione di una procedura condivisa tra i Distretti finalizzata all'attività di monitoraggio e controllo sul ritiro degli ausili non più utilizzati, revisione e loro redistribuzione, al fine di un miglioramento dei costi legati ai conti 149 - 150 - 151 - 158 - 164 (codice repertorio) - 509 - 511 - 1801 - 1802 - 1803, anche attraverso l'indizione e definizione di gare per la manutenzione dei dispositivi utilizzati dalla Protesica	- Rispetto del budget assegnato - Presenza di procedura - Produzione di tabella standard riportante autorizzazioni e ritiri effettuati nel mese	- Dicotomico SI/NO - Presenza di procedura e di tabelle mensili	- S.C. Gestione Economico-Finanziaria - Struttura coinvolta - S.C. Governo Clinico	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Ivrea	Dott.ssa VOTA Ornella	EF1a	Miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e governo della spesa farmaceutica territoriale	Predisposizione, in collaborazione con la S.C. Farmacia Territoriale, di azioni	- Almeno un incontro verbalizzato a trimestre per Distretto	Struttura coinvolta	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Ivrea	Dott.ssa VOTA Ornella	IV2a	Alimentare FSE Controllo e sensibilizzazione sulla corretta procedura di compilazione e firma digitale sui seguenti documenti: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10.00%		31/03/22 31/07/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Ivrea	Dott.ssa VOTA Ornella	PA3	PNRR - Azioni Territoriali Convocazione trimestrale dei Tavoli di Lavoro previsti	- Rendicontazione delle attività svolte - Presenza dei verbali degli incontri (almeno 3 incontri)	Dicotomico SI/NO	Distretti	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Ivrea	Dott.ssa VOTA Ornella	PA18	Telemedicina ASL TO4: Valutazione dello stato dell'arte e progettualità per il futuro	- Valutazione stato dell'arte entro il 30/06/2022 - Pianificazione sviluppi successivi entro il 31/10/2022 - Presentazione del progetto alla Direzione Generale entro il 31/12	Dicotomico SI/NO	Strutture interessate	Dirigenza	5.00%		30/06/22 31/10/22 31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Ivrea	Dott.ssa VOTA Ornella	PA22	Implementazione entro il mese di settembre 2022, di un percorso di supporto amministrativo, per la presa in carico degli accessi successivi (es: visita di controllo - approfondimenti diagnostici) degli ambulatori aziendali	Presenza del percorso implementato e dei protocolli sottoscritti con i prescrittori afferenti alle varie specialità, per la prenotazione degli accessi successivi, al fine di evitare all'utente un ulteriore passaggio a CUP	Dicotomico SI/NO	Strutture interessate	Dirigenza	10.00%		30/09/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Ivrea	Dott.ssa VOTA Ornella	CU23	Organizzazione dei centri vaccinali e coordinamento delle attività dei MMG/PLS per la somministrazione di vaccini COVID 19 sulla base dei programmi nazionali	Presenza di centri vaccinali e di programmi con MMG/PLS a livello aziendale per assicurare le coperture vaccinali previste	Dicotomico SI/NO	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	5.00%				

in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Ivrea	Dott.ssa VOTA Ornella	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. 1, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico (certificaz. recupero prest.) - Controllo di Gestione (volume prestazioni)	Dirigenza	5.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Ivrea	Dott.ssa VOTA Ornella	CU16	Accessi punto prelievo territoriale Ripristino offerta numero prestazioni anti-covid	Accessi punto prelievi 2022 > accessi punto prelievi 2019	100%	Governo clinico	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Ivrea	Dott.ssa VOTA Ornella	CUH	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Ivrea	Dott.ssa VOTA Ornella	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100.00%	100.00%

IN LINE AL DIRETTORE SANITARIO - S.C. Distretto di Settimo Torinese - Dott. BONO Carlo

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Settimo Torinese	Dott. BONO Carlo	Coord Area Terr	Obiettivo Coordinatore dell'Area Territoriale Aziendale Effettuazione di incontri trimestrali con i Direttori/Responsabili delle Strutture afferenti al Dipartimento al fine del monitoraggio relativo alle attività svolte, anche in funzione del raggiungimento degli obiettivi assegnati per l'anno 2022	Incontri trimestrali verbalizzati	Almeno n. 3 verbali	Coordinatore dell'Area Territoriale Aziendale	Dirigenza	Valorizzato sulla performanc e individuale		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Settimo Torinese	Dott. BONO Carlo	EF1a	Rispetto tempi di pagamento e corretto utilizzo della procedura DUAM per acquisto servizi - Rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori secondo quanto previsto dalle norme vigenti (60 giorni) - Imputazione ricevimento contestualmente all'ordine per i servizi	- Rispetto del tempo medio di pagamento - n. registrazioni ricevimento / n. ordini del mese	- Dicotomico SI/NO - 100%	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Settimo Torinese	Dott. BONO Carlo	EF2a	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico - finanziario dell'Azienda Rispetto del budget assegnato con focus sulla protesica attraverso la predisposizione e applicazione di una procedura condivisa tra i Distretti finalizzata all'attività di monitoraggio e controllo sul ritiro degli ausili non più utilizzati, revisione e loro redistribuzione, al fine di un miglioramento dei costi legati ai conti 149 - 150 - 151 - 158 - 164 (codice repertorio) - 509 - 511 - 1801 - 1802 - 1803, anche attraverso l'indizione e definizione di gare per la manutenzione dei dispositivi utilizzati dalla Protesica	- Rispetto del budget assegnato - Presenza di procedura - Produzione di tabella standard riportante autorizzazioni e ritiri effettuati nel mese	- Dicotomico SI/NO - Presenza di procedura e di tabelle mensili	- S.C. Gestione Economico-Finanziaria - Struttura coinvolta - S.C. Governo Clinico	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Settimo Torinese	Dott. BONO Carlo	EF1a	Miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e governo della spesa farmaceutica territoriale	Predisposizione, in collaborazione con la S.C. Farmacia Territoriale, di azioni specifiche sui medici prescrittori (MMG/PLS) e <u>ASSEGNAZIONE DELL'OBIETTIVO AGLI STESSI MEDICI PRESCRITTORI</u>	- Almeno un incontro verbalizzato a trimestre per Distretto - Monitoraggio delle prescrizioni, al fine di incrementare del 50%, rispetto al dato del 2021, le prescrizioni dei biosimilari dei seguenti farmaci biologici: 1. Insulina lispro 2.Teriparatide	Struttura coinvolta	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Settimo Torinese	Dott. BONO Carlo	IV2a	Alimentare FSE Controllo e sensibilizzazione sulla corretta procedura di compilazione e firma digitale sui seguenti documenti: - Lettere di Dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10.00%		31/03/22 31/07/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Settimo Torinese	Dott. BONO Carlo	PA3	PNRR - Azioni Territoriali Convocazione trimestrale dei Tavoli di Lavoro previsti	- Rendicontazione delle attività svolte - Presenza dei verbali degli incontri (almeno 3 incontri)	Dicotomico SI/NO	Distretti	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Settimo Torinese	Dott. BONO Carlo	PA18	Telemedicina ASL T04: Valutazione dello stato dell'arte e progettualità per il futuro	- Valutazione stato dell'arte entro il 30/06/2022 - Pianificazione sviluppi successivi entro il 31/10/2022 - Presentazione del progetto alla Direzione Generale entro il 31/12	Dicotomico SI/NO	Strutture interessate	Dirigenza	5.00%		30/06/22 31/10/22 31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Settimo Torinese	Dott. BONO Carlo	PA22	Implementazione entro il mese di settembre 2022, di un percorso di supporto amministrativo, per la presa in carico degli accessi successivi (es: visita di controllo - approfondimenti diagnostici) degli ambulatori aziendali	Presenza del percorso implementato e dei protocolli sottoscritti con i prescrittori afferenti alle varie specialità, per la prenotazione degli accessi successivi, al fine di evitare all'utente un ulteriore passaggio a CUP	Dicotomico SI/NO	Strutture interessate	Dirigenza	10.00%		30/09/22		

in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Settimo Torinese	Dott. BONO Carlo	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. 1, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico (certificaz. recupero prest.) - Controllo di Gestione (volume prestazioni)	Dirigenza	5.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Settimo Torinese	Dott. BONO Carlo	CU16	Accessi punto prelievo territoriale Ripristino offerta numero prestazioni anti-covid	Accessi punto prelievi 2022 > accessi punto prelievi 2019	100%	Governo clinico	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Settimo Torinese	Dott. BONO Carlo	CU23	Organizzazione dei centri vaccinali e coordinamento delle attività dei MMG/PLS per la somministrazione di vaccini COVID 19 sulla base dei programmi nazionali	Presenza di centri vaccinali e di programmi con MMG/PLS a livello aziendale per assicurare le coperture vaccinali previste	Dicotomico SI/NO	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	5.00%				
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Settimo Torinese	Dott. BONO Carlo	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Distretto di Settimo Torinese	Dott. BONO Carlo	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Diretori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100.00%	100.00%

IN LINE AL DIRETTORE SANITARIO - S.C. Farmacia Ospedaliera - Dott.ssa ZINETTI Elena

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
in line al Direttore Sanitario	S.C. Farmacia Ospedaliera	Dott.ssa ZINETTI Elena	EF1	Rispetto tempi di pagamento Rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori secondo quanto previsto dalle norme vigenti (60 giorni)	Rispetto del tempo medio di pagamento	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Farmacia Ospedaliera	Dott.ssa ZINETTI Elena	EF2	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico - finanziario dell'Azienda Contenimento della spesa farmaceutica aziendale per l'anno 2022. Rispetto del budget Unico del Farmaco assegnato	spesa effettuata nel 2022 / budget assegnato	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Farmacia Ospedaliera	Dott.ssa ZINETTI Elena	EF5	Corretto utilizzo della procedura QLIAMM per acquisto beni e servizi Imputazione ricevimento contestualmente all'ordine per i	n registrazioni ricevimento / n ordini del mese	100%	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Farmacia Ospedaliera	Dott.ssa ZINETTI Elena	EF10	Farmaci File F	Aumento, rispetto al 2021, del 5% della fornitura di farmaci alla dimissione, calcolato sugli utenti dimessi a domicilio	Dicotomico SI/NO	File F DI	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Farmacia Ospedaliera	Dott.ssa ZINETTI Elena	EF11	Monitoraggio della spesa farmaceutica ospedaliera Obiettivo: ottimizzazione delle risorse economiche aziendali attraverso l'adozione di opzioni terapeutiche in linea con le aggiudicazioni delle Gare regionali dei farmaci gestite da SCR Piemonte. Organizzare, in accordo con la Direzione Sanitaria Aziendale e con gli interessati, di incontri con i prescrittori dei medicinali interessati dalle gare SCR che potrebbero produrre una riduzione di spesa per informarli, sensibilizzarli e concordare linee di comportamento prescrittivo che perseguano l'obiettivo	Relazione dattegiata che illustri le attività svolte e dimostri una riduzione del costo per DDD (dati da report regionali Paddi), per il valore totale dei seguenti farmaci/gruppi di farmaci indice: - immunosoppressori orali (L04AX02, L04AX04, L04AX06) - iniezioni per la maculopatia senile (S01LA) - inibitori di HER2, recettore 2 del fattore di crescita epid. umano (L01FD) - immunosoppressori orali per la sclerosi multipla (L04AA27, L04AA31, L04AA40, L04AA42) - farmaci inibitori dell'interleuchina (L04AC) (se assegnato obiettivo ai dermatologi ambulatoriali)	Riduzione di almeno il 2% del costo/DDO anno 2022 rispetto al costo/DDO anno 2021 per gli ATC L01FD, L04AX02, L04AX04, L04AX06, S01LA, L04AA27, L04AA31, L04AA40, L04AA42, L04AC	- S.C. Farmacia Ospedaliera - Reportistica regionale PADDI	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Farmacia Ospedaliera	Dott.ssa ZINETTI Elena	EF12	Contenimento spesa Dispositivi Medici Condivisione con la S.C. Farmacia Ospedaliera del progetto di trasferimento gestione dispositivi medici, in capo alla predetta S.C. Farmacia Ospedaliera	Condivisione progetto entro il 31/12/2022	Dicotomico SI/NO	S.C. Farmacia Ospedaliera	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Farmacia Ospedaliera	Dott.ssa ZINETTI Elena	EF14	Affidabilità dati rilevati da flussi informativi della farmaceutica Verifica della coerenza tra i dati dei flussi informativi inviati mensilmente e gli analoghi costi mensili consolidati a fine anno	Rapporto tra costi aziendali rilevati mensilmente dai flussi informativi della farmaceutica (DD, CD) e gli analoghi costi mensili consolidati a fine anno	100% per almeno 10 mesi su 12 con scostamento ammissibile pari al 2% limitatamente a 2 mesi su 12. Relazione trimestrale al settore dell'Assessorato che illustri le motivazioni degli scostamenti registrati rispetto al valore obiettivo 100%	Struttura coinvolta	Dirigenza	10.00%		31/03/22 30/06/22 30/09/22 31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Farmacia Ospedaliera	Dott.ssa ZINETTI Elena	EF13	Affidabilità dati rilevati da flussi informativi della farmaceutica Verifica trimestrale della coerenza tra i costi aziendali rilevati dal modello CE nella voce BA0040 - B.IA.I.1 - Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale e nella voce BA2670 - B.I.S.A - Variazione delle rimanenze sanitarie limitatamente ai prodotti farmaceutici ed i costi aziendali rilevati attraverso il flusso informativo della DD e dei CD) tenendo conto delle eventuali note di credito	Rapporto tra costi aziendali rilevati da CE e costi aziendali rilevati da flussi informativi della farmaceutica (DD, CD)	100% con uno scostamento massimo ammissibile pari a +/- 2% su valore annuale e +/- 5% sui valori trimestrali. Relazione trimestrale al settore dell'Assessorato che illustri le motivazioni degli scostamenti registrati rispetto al valore obiettivo 100%	Struttura coinvolta	Dirigenza	10.00%		31/03/22 30/06/22 30/09/22 31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Farmacia Ospedaliera	Dott.ssa ZINETTI Elena	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100.00%	100.00%

IN LINE AL DIRETTORE SANITARIO - S.C. Farmacia Territoriale - Dott. DIARASSOUBA Abdoulaye

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
in line al Direttore Sanitario	S.C. Farmacia Territoriale	Dott. DIARASSOUBA Abdoulaye	EF1	Rispetto tempi di pagamento Rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori secondo quanto previsto dalle norme vigenti (60 giorni)	Rispetto del tempo medio di pagamento	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Farmacia Territoriale	Dott. DIARASSOUBA Abdoulaye	EF2	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico - finanziario dell'Azienda Contenimento della spesa farmaceutica aziendale per l'anno 2022 - <i>Rispetto del budget Unico del Farmaco assegnato</i>	spesa effettuata nel 2022 / budget assegnato	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	25.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Farmacia Territoriale	Dott. DIARASSOUBA Abdoulaye	EF5	Corretto utilizzo della procedura OLIAMM per acquisto beni e servizi Imputazione ricevimento contestualmente all'ordine per i servizi	n registrazioni ricevimento / n ordini del mese	100%	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Farmacia Territoriale	Dott. DIARASSOUBA Abdoulaye	EF10	Riconciliazione terapeutica nei pazienti politrattati	Predisposizione di report per i medici prescrittori (MMG/PLS) con l'elenco degli assistiti politrattati con maggiore interazioni per favorire il processo di riconciliazione terapeutica	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Farmacia Territoriale	Dott. DIARASSOUBA Abdoulaye	EF11	Miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e governo della spesa farmaceutica territoriale	Predisposizione, in collaborazione con le Strutture Complesse Distretti, di azioni specifiche sui medici prescrittori (MMG/PLS)	- Almeno un incontro verbalizzato a trimestre per Distretto - Monitoraggio delle prescrizioni, al fine di incrementare del 50%, rispetto al dato del 2021, la prescrizione dei biosimilari dei seguenti farmaci biologici: 1. Insulina lispro 2. Teriparatide	Struttura coinvolta	Dirigenza	15.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Farmacia Territoriale	Dott. DIARASSOUBA Abdoulaye	EF12	Contenimento spesa DPC	Analisi della spesa regionale per DPC e segnalazione delle criticità rilevate	Predisposizione report trimestrale di analisi a partire dal II trimestre anno 2022	Struttura coinvolta	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
in line al Direttore Sanitario	S.C. Farmacia Territoriale	Dott. DIARASSOUBA Abdoulaye	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100.00%	100.00%

IN STAFF AL DIRETTORE GENERALE - S.S. Medico Competente - Dott. CAVALLO Raimondo

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
In Staff al Direttore Generale	S.S. Medico Competente	Dott. CAVALLO Raimondo	CUIS	Recupero dell'attività di sorveglianza per riallineamento a periodo pre covid Arretrato al 28/02/2022 pari a n. 1200	Recupero arretrato	scostamento rispetto al valore atteso: < 40% = 0% >41% e <60 % = 80% >61% = 100%	Struttura coinvolta	Dirigenza	30,00%		31/12/22		
In Staff al Direttore Generale	S.S. Medico Competente	Dott. CAVALLO Raimondo	PAI7	Situazione aggiornata delle tipologie delle limitazioni, suddivise per qualifica operatori raggruppate per macro categorie	Elaborazione report semestrale	n. 2 Report / anno	Struttura coinvolta	Dirigenza	30,00%		31/12/22		
In Staff al Direttore Generale	S.S. Medico Competente	Dott. CAVALLO Raimondo	PAZ8	Riorganizzazione Ambulatorio Disagio Lavorativo	Aggiornamento protocollo operativo e stesura protocollo d'intesa con S.S. Psicologia della Salute degli Adulti	Dicotomico SI/NO	S.S. Psicologia della Salute degli Adulti	Dirigenza	30,00%		31/12/22		
In Staff al Direttore Generale	S.S. Medico Competente	Dott. CAVALLO Raimondo	IV2	Alimentare FSE Compilazione firma digitale su: - Lettere di dimissione (LDD) - Verbali di PS - Referti ambulatoriali, di laboratorio e di radiologia	Entro Giugno 2022 >60% dei referti firmati digitalmente - Entro Ottobre 2022 > 85% dei referti firmati digitalmente.	Dicotomico SI/NO	S.C. Sistemi Informativi	Dirigenza	10,00%		31/03/2022 31/07/2022		
In Staff al Direttore Generale	S.S. Medico Competente	Dott. CAVALLO Raimondo	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Responsabili delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

IN STAFF AL DIRETTORE GENERALE - Ufficio Relazioni Esterne - Dott.ssa GUIDETTO Tiziana

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
In Staff al Direttore Generale	Ufficio Relazioni Esterne	Dott.ssa GUIDETTO Tiziana	PAI	Efficientamento procedura Creazione del Piano di Comunicazione Aziendale, al fine di condividere in modo sistematico le informazioni all'interno e all'esterno dell'organizzazione	Presenza del Piano di Comunicazione Aziendale	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Comparto		50.00%	31/12/22		
In Staff al Direttore Generale	Ufficio Relazioni Esterne	Dott.ssa GUIDETTO Tiziana	CUIIa	Soddisfazione utenza Report annuale che evidenzi per le strutture operative aziendali i tempi di risposta data all'PURP a seguito di reclami/segnalazioni	Report	Dicotomico SI/NO		Comparto		50.00%			100.00%

IN STAFF AL DIRETTORE GENERALE - Ufficio Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione - Geom. BALBO Roberto

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
In Staff al Direttore Generale	Ufficio Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione	Geom. BALBO Roberto	PAI	Efficientamento procedura Aggiornamento della Procedura specifica di Censimento degli Infortuni e mancati infortuni, finalizzata alla redazione della statistica periodica suddivisa per tipologia ed all'analisi delle cause, anche mediante sopralluoghi, qualora emergano dati descrittivi che possano fare ipotizzare la necessità di adeguamento o miglioramento di luoghi, impianti o attrezzature di lavoro	Presenza di Procedura formalizzata con gli addetti al Servizio	Dicotomico SI/NO	Servizio Prevenzione e Protezione	Comparto		25.00%	31/12/22		
In Staff al Direttore Generale	Ufficio Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione	Geom. BALBO Roberto	PAIIa	Collaborazione con la S.C. Laboratorio Analisi nella realizzazione della riorganizzazione dei Laboratori Analisi dell'A.S.L. TO4 Valutazioni legate alla prevenzione e protezione del Personale e dell'Utenza al fine di garantire l'operatività delle Strutture di Laboratorio Analisi nei termini previsti dal cronoprogramma	- Presenza del cronoprogramma - Presenza valutazioni nel rispetto del cronoprogramma	Dicotomico SI/NO	S.C. Laboratorio Analisi	Comparto		25.00%	31/12/22		
In Staff al Direttore Generale	Ufficio Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione	Geom. BALBO Roberto	PA23	Aggiornamento periodico DVR e DUVRI in funzione delle esigenze	- Presenza del DVU - DUVRI aggiornato	Dicotomico SI/NO	Servizio Prevenzione e Protezione	Comparto		25.00%	31/12/22		
In Staff al Direttore Generale	Ufficio Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione	Geom. BALBO Roberto	PA24	Partecipazione docenza corsi obbligatori di formazione sulla sicurezza dei lavoratori	Partecipazione degli addetti del Servizio alle iniziative formative - Relazione	Dicotomico SI/NO	Servizio Prevenzione e Protezione	Comparto		25.00%	31/12/22		100,00%

IN STAFF AL DIRETTORE SANITARIO - S.C. Governo Clinico - Dott. DI GIOIA Salvatore

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
In Staff al Direttore Sanitario	S.C. Governo Clinico	Dott. DI GIOIA Salvatore	EF1	Rispetto tempi di pagamento Rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori secondo quanto previsto dalle norme vigenti (60 giorni)	Rispetto del tempo medio di pagamento	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.C. Governo Clinico	Dott. DI GIOIA Salvatore	EF2	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico - finanziario dell'Azienda Rispetto del budget assegnato	spesa effettuata nel 2022 / budget assegnato (Formazione e Lauree infermieristiche)	Dicotomico SI/NO	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.C. Governo Clinico	Dott. DI GIOIA Salvatore	EF5	Corretto utilizzo della procedura OLIM per acquisto servizi Imputazione ricevimento contestualmente all'ordine per i servizi	n registrazioni ricevimento / n ordini del mese	100%	S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.C. Governo Clinico	Dott. DI GIOIA Salvatore	CU3	Attuazione Piano di recupero delle liste d'attesa delle prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale Utilizzo, secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR2-1980 entro il 31/12/2022 attraverso predisposizione di specifica relazione	Utilizzo, secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR2-1980 entro il 31/12/2022 attraverso predisposizione di specifica relazione	100%	Struttura coinvolta e S.C. Gestione Economico-Finanziaria	Dirigenza	10.00%		31/12/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.C. Governo Clinico	Dott. DI GIOIA Salvatore	CU23	Organizzazione dei centri vaccinali e coordinamento delle attività dei MMG/PLS per la somministrazione di vaccini COVID 19 sulla base dei programmi nazionali	Presenza di centri vaccinali e di programmi con MMG/PLS a livello aziendale per assicurare le coperture vaccinali previste	Dicotomico SI/NO	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	5.00%		01/01/23		
In Staff al Direttore Sanitario	S.C. Governo Clinico	Dott. DI GIOIA Salvatore	CU24	Presenza sul territorio di strutture in grado di assicurare la disponibilità per l'effettuazione di tamponi antigenici/molecolari ai fini di sorveglianza di sanità pubblica, per popolazione piemontese.	Presenza di strutture per accesso ai tamponi tutti i giorni compresi i festivi e prefestivi	Dicotomico SI/NO	S.C. Governo Clinico	Dirigenza	5.00%		02/01/23		
In Staff al Direttore Sanitario	S.C. Governo Clinico	Dott. DI GIOIA Salvatore	PA32	Pulizia lista interventi chirurgici: Report mensile di valutazione dei tempi di attesa dei pazienti in lista chirurgica per priorità A e B	Valutazione stato dell'arte entro il 30/03/2022	Dicotomico SI/NO	Strutture interessate	Dirigenza	10.00%		31/03/22 30/06/22 31/12/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.C. Governo Clinico	Dott. DI GIOIA Salvatore	PA18	Telemedicina ASL TO4: Valutazione dello stato dell'arte e progettualità per il futuro	- Valutazione stato dell'arte entro il 30/07/2022 - Pianificazione sviluppi successivi entro il 31/10/2022 - Presentazione del progetto alla Direzione Generale entro il 31/12	Dicotomico SI/NO	Strutture interessate	Dirigenza	10.00%		31/07/22 31/10/22 31/12/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.C. Governo Clinico	Dott. DI GIOIA Salvatore	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100.00%	100.00%

IN STAFF AL DIRETTORE SANITARIO - S.C. Risk Management - Dott.ssa PALERMO Vincenza

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
In Staff al Direttore Sanitario	S.C. Risk Management	Dott.ssa PALERMO Vincenza	PA18	Telemedicina ASL TO4: Valutazione dello stato dell'arte e progettualità per il futuro	- Valutazione stato dell'arte entro il 30/06/2022 - Pianificazione sviluppi successivi entro il 31/10/2022 - Presentazione del progetto alla Direzione Generale entro il 31/12	Dicotomico SI/NO	Strutture interessate	Dirigenza	25.00%		30/06/22 31/10/22 31/12/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.C. Risk Management	Dott.ssa PALERMO Vincenza	PA23	<u>Prima giornata nazionale per la prevenzione della violenza sugli operatori istituita dal Ministero della Salute per il 12 marzo 2022</u> Predisposizione di una campagna di comunicazione visiva aziendale (poster e diffusione via intranet) per promuovere azioni concrete atte a prevenire qualsiasi episodio di violenza verbale e/o fisica contro operatori di ogni ruolo professionale	Documentazione utilizzata e riscontro della diffusione	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	25.00%		31/12/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.C. Risk Management	Dott.ssa PALERMO Vincenza	PA24	<u>Collaborazione con il Gruppo Tecnico Regionale per l'Emergenza Intra-Ospedaliera</u> Progettazione di Survey informatica avente ad oggetto "Questionario Organizzativo per l'Emergenza intra-ospedaliera 2022" inviata a tutte le Aziende Sanitarie per conto della Regione Piemonte: elaborazione dati e creazione di Data Base dei Responsabili di tutti le ASR	Relazione del Direttore della Struttura con evidenza dell'attività svolta e dei risultati ottenuti	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	25.00%		31/12/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.C. Risk Management	Dott.ssa PALERMO Vincenza	PA25	<u>DD 21/10/2022 n. 1223 "Approvazione Programma Regionale per la Gestione del Rischio Clinico 2020-2022"</u> Applicazione in ASL TO4 dell'Azione n. 13 avente ad oggetto "Pratiche contenitive in ambito sanitario". Elaborazione sistema di monitoraggio e report annuale	Presenza del sistema di monitoraggio e del report annuale	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	25.00%		31/12/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.C. Risk Management	Dott.ssa PALERMO Vincenza	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100,00%	100,00%

IN STAFF AL DIRETTORE SANITARIO - S.S. Contenzioso Medico Legale - Dott. PETRACHI Antonio

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
In Staff al Direttore Sanitario	S.S. Contenzioso Medico Legale	Dott. PETRACHI Antonio	PA21	Analisi del contenzioso Aziendale e dell'Assistenza Medico Legale nelle azioni di resistenza dell'ASL TO4 in materia di contenzioso per la responsabilità professionale	Stesura di un report annuale che sintetizzi l'attività svolta e il supporto fornito alle richieste di azioni di resistenza dell'Azienda (n° CTP a CTU effettuate) con la quantificazione economica dei risparmi ottenuti a vantaggio dell'Azienda	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	35,00%		31/12/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.S. Contenzioso Medico Legale	Dott. PETRACHI Antonio	CUI7	Attività svolta su richiesta della Corte dei Conti in materia di accertamento medico legali	Almeno il 90% di consulenze concluse rispetto agli incarichi affidati (n° pareri redatti)	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	30,00%		31/12/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.S. Contenzioso Medico Legale	Dott. PETRACHI Antonio	IV4	Collaborazione con l'Ufficio Legale Aziendale	Redazione di un documento di raccolta sistematica di giuri- sprudenza e delle normative aggiornate in tema di contenzioso medico legale	Dicotomico SI/NO	Strutture coinvolte		35,00%		31/12/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.S. Contenzioso Medico Legale	Dott. PETRACHI Antonio	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

IN STAFF AL DIRETTORE SANITARIO - S.S. Di.P.Sa. (Macroaree Ospedale-Territorio) - Dott.ssa OCCHIENA Clara - Dott.ssa FASSON Carla

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
In Staff al Direttore Sanitario	S.S. Di.P.Sa. (Macroaree Ospedale-Territorio)	Dott.ssa OCCHIENA Clara Dott.ssa FASSON Carla	PA30	Ridefinizione fabbisogni del Personale	Relazione e tabelle relative alla ridefinizione, da presentare entro il 30/09/2022 alla Direzione Generale	Dicotomico SI/NO	S.C. Programmazione Strategica e Sviluppo Risorse	Dirigenza	20.00%		30/09/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.S. Di.P.Sa. (Macroaree Ospedale-Territorio)	Dott.ssa OCCHIENA Clara Dott.ssa FASSON Carla	PA24	Revisione organizzativa del Presidio Ospedaliero post-Covid	Relazione dettagliata del Direttore del Presidio entro il 30/06/2022, con evidenza del rimpiego delle risorse assistenziali attualmente impiegate in reparti Covid	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	20.00%		30/06/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.S. Di.P.Sa. (Macroaree Ospedale-Territorio)	Dott.ssa OCCHIENA Clara Dott.ssa FASSON Carla	CU2 a	Compartecipazione al recupero delle liste di attesa per le prestazioni ambulatoriali	Prestazioni ambulatoriali marzo/dicembre 2022 = prestazioni marzo/dicembre 2019 e, comunque, secondo le successive indicazioni regionali / aziendali	100%	- S.C. Governo Clinico (certificaz. recupero prest.) - Controllo di Gestione (volume prestazioni)	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.S. Di.P.Sa. (Macroaree Ospedale-Territorio)	Dott.ssa OCCHIENA Clara Dott.ssa FASSON Carla	CU3a	Compartecipazione al recupero delle liste di attesa per gli interventi chirurgici	Interventi chirurgici: incremento rispetto alle prestazioni dell'anno 2019 o, comunque, secondo le indicazioni regionali	<2019 = 85% >2019 = 100%	S.C. Governo Clinico (Certificaz. recupero ricoveri) Controllo di Gestione (volume ricoveri)	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.S. Di.P.Sa. (Macroaree Ospedale-Territorio)	Dott.ssa OCCHIENA Clara Dott.ssa FASSON Carla	PA3I	PNRR COT - Ospedali di Comunità - Case di Comunità	Rispetto delle azioni previste nel cronoprogramma, per quanto di competenza	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	20.00%		31/12/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.S. Di.P.Sa. (Macroaree Ospedale-Territorio)	Dott.ssa OCCHIENA Clara Dott.ssa FASSON Carla	Coll	Collaborazione del personale del Comparto alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla Struttura	Relazione del Direttore / Responsabile della Struttura	Dicotomico SI/NO	Direttori/Respons delle Strutture	Comparto		100.00%	31/12/22	100,00%	100,00%

IN STAFF AL DIRETTORE SANITARIO - S.S. Prevenzione, Sorveglianza e Controllo I.C.A. - Direttori delle Direzioni Mediche di Presidio

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
In Staff al Direttore Sanitario	S.S. Prevenzione, Sorveglianza e Controllo I.C.A.	Dott. Paudice	PAIS	Rispetto degli obiettivi assegnati dalla Regione per l'anno 2022 "Scheda di relazione dell'attività di prevenzione e controllo delle infezioni correlate all'assistenza sanitaria"	Rendicontazione della "Scheda di relazione dell'attività di prevenzione e controllo delle infezioni correlate all'assistenza sanitaria" Regionale	Dicotomico SI/NO	Direzione Medica di Presidio	Comparto e Dirigenza	100,00%	100,00%	31/12/22	100,00%	100,00%

IN STAFF AL DIRETTORE SANITARIO - S.S. Psicologia della Salute degli Adulti - Dott. GIOVE Marcello

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
In Staff al Direttore Sanitario	S.S. Psicologia della Salute degli Adulti	Dott. GIOVE Marcello	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. I, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022/n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.S. Psicologia della Salute degli Adulti	Dott. GIOVE Marcello	CUH	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	10,00%		31/12/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.S. Psicologia della Salute degli Adulti	Dott. GIOVE Marcello	CU15	Omogeneizzazione offerta cura psicologica Aree Servizio in tutti i Distretti e Presidio Ospedalieri	Relazione dettagliata con evidenza dati operatori / pazienti e loro caregiver	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	25,00%		31/12/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.S. Psicologia della Salute degli Adulti	Dott. GIOVE Marcello	PA28	Riorganizzazione Ambulatorio Disagio Lavorativo	Aggiornamento protocollo operativo e stesura protocollo d'intesa con S.S. Medico Competente	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	20,00%		31/12/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.S. Psicologia della Salute degli Adulti	Dott. GIOVE Marcello	PA29	Aggiornamento/Revisione dei percorsi di cura psicologica nelle varie Aree Cliniche	Relazione dettagliata con costruzione catalogo percorsi psicologici attraverso utilizzo di flow-chart	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	25,00%			100,00%	

IN STAFF AL DIRETTORE SANITARIO - S.S. Psicologia della Salute in Età Evolutiva - Dott.ssa BARBIN Osvalda

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
In Staff al Direttore Sanitario	S.S. Psicologia della Salute in Età Evolutiva	Dott.ssa BARBIN Osvalda	CU2	Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale Ritorno ai volumi e al mix che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come programmato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse (art. 1, comma 278, L. 30/12/2021, n. 234) Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022 Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2022 / n. prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte nell'anno 2019 x100 % prestazioni di specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex D.L. 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	> 100% = 100% obiettivo 100% prestazioni specialistica ambulatoriale recuperate rispetto al fabbisogno stimato nel piano aziendale di utilizzo delle risorse ex DGR 4-4878/2022 del 14/04/2022 e s.m.i. e valutati dalla Direzione Sanità e Welfare, ai sensi della normativa regionale vigente. 100% = 100% obiettivo	- S.C. Governo Clinico	Dirigenza	25,00%		31/12/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.S. Psicologia della Salute in Età Evolutiva	Dott.ssa BARBIN Osvalda	CU11	Soddisfazione utenza	n. segnalazioni a cui non sono state date giustificazioni / n. segnalazioni	uguale a 0	URP	Dirigenza	15,00%		31/12/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.S. Psicologia della Salute in Età Evolutiva	Dott.ssa BARBIN Osvalda	PA26	Protocollo di Buone Prassi inerenti l'area della tutela (Autorità Giudiziaria) insieme ai Servizi Sociali del territorio dell'ASL TD4 I Servizi Sociali che insistono sul territorio dell'ASL sono molteplici e con organizzazioni differenti. Attualmente pur essendo parte di uno stesso Servizio i diversi ambulatori della Psicologia hanno modalità di lavoro che si differenzia a seconda del Servizio Sociale con cui ci si interfaccia; l'obiettivo che ci si pone è quello di identificare buone prassi di lavoro congiunto nell'area delle richieste inviate dall'Autorità Giudiziaria (Tribunale Minor e Tribunale Ordinario) che siano trasversali su tutto il territorio dell'ASL. Gli indicatori di risultato potrebbero essere: stesura del documento di Buone prassi; numero di incontri con i rappresentanti dei diversi Servizi Sociali; numero di incontri, interni al Servizio, di discussione e confronto clinico sull'argomento per identificare i percorsi più funzionali. In futuro si potrebbe replicare questa modalità anche per altre tematiche cliniche che ci vedono entrambi coinvolti, come ad esempio la disabilità, gli interventi educativi su minori etc.	Presenza del documento entro il 31/12/2022	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	30,00%		31/12/22		
In Staff al Direttore Sanitario	S.S. Psicologia della Salute in Età Evolutiva	Dott.ssa BARBIN Osvalda	PA30	Stesura di un documento di lavoro sulla tematica della genitorialità Partendo dalle linee guida del CISMAI (Coordinamento Italiano dei Servizi contro il Maltrattamento e l'Abuso all'Infanzia) e dalle DGR Regionali sulle "Indicazioni operative in materia di segnalazione di minori in presunto stato di abbandono" ci si propone di stilare un percorso clinico standardizzato di valutazione e presa in carico delle problematiche legate alla genitorialità con l'obiettivo di fornire all'utenza un intervento qualitativo e funzionale seppure contenuto nel tempo. Infatti le situazioni di separazione altamente conflittuali inviate dal Tribunale Ordinario rischiano di rimanere in carico al Servizio per molti anni (alcune anche più di dieci anni) bloccando risorse che potrebbero essere indirizzate altrove. L'idea è quella di fare una valutazione della trattabilità in diversi momenti della presa in carico (nella valutazione, dopo sei mesi di trattamento e dopo un anno di trattamento) al fine di relazionare al Tribunale la reale possibilità di un cambiamento.	Presenza del documento entro il 31/12/2022	Dicotomico SI/NO	Struttura coinvolta	Dirigenza	30,00%		31/12/22	100,00%	

IN STAFF AL DIRETTORE SANITARIO - Servizio Sociale Professionale Aziendale - Dott.ssa BARBERO Anna Maria

Dipartimento	Struttura	Direttore / Responsabile	Cod.	Obiettivo	Indicatore	Standard	Fonte rilevazione	Ruolo	Peso Dirig.	Peso Comp.	Tempo	Totale Dirig.	Totale Comp.
In Staff al Direttore Sanitario	Servizio Sociale Professionale Aziendale	Dott.ssa BARBERO Anna Maria	CU20	DSM Applicazione della normativa di riforma del sistema della residenzialità psichiatrica in Piemonte, DGR n.84-4451 del 22 dicembre 2021, relativamente all'entrata in vigore della compartecipazione dell'utenza alle rette delle strutture SRP 3.2 e SRP 3.3. - Ottenimento delle certificazioni ISEE socio-sanitario ai fini della compartecipazione alla retta per i pazienti inseriti dal DSM nelle strutture SRP 3.2 e SRP 3.3	Relazione dettagliata del Responsabile relativamente all'attività svolta per l'ottenimento delle certificazioni di tutti i pazienti inseriti	Dicotomico SI/NO	Struttura interessata	Comparto		25.00%			
In Staff al Direttore Sanitario	Servizio Sociale Professionale Aziendale	Dott.ssa BARBERO Anna Maria	CU21	Assistenza sanitaria profughi ucraini Applicazione procedura di sistema "Profughi ucraini" in particolare modo per i casi che richiedono particolare complessità assistenziale, avvio dei percorsi in base all'intensità di cura. Ruolo di ponte con i CAS e i Consorzi.	Relazione dettagliata del Responsabile relativamente all'attività svolta "Consulenze e prestazioni specialistiche in ambito ospedaliero e territoriale" e delle situazioni segnalate dai CAS e Consorzi al fine di facilitare l'accesso ai percorsi sanitari.	Dicotomico SI/NO	Struttura interessata	comparto		25.00%			
In Staff al Direttore Sanitario	Servizio Sociale Professionale Aziendale	Dott.ssa BARBERO Anna Maria	PA25	Lavoro di Comunità Sviluppo sul territorio dei Gruppi di Auto Mutuo Aiuto - Approfondire la cultura dell'AMA e sensibilizzare alla metodologia gli operatori della salute (ASL e Consorzi) - Fornire visibilità e offrire uno spazio di condivisione alla rete dei gruppi presenti sul territorio dell'ASL TD4	Relazione dettagliata del Responsabile con evidenza numerica delle azioni promosse per la promozione dell'Auto Mutuo Aiuto	Dicotomico SI/NO	Struttura interessata	Comparto		25.00%	31/12/22		
In Staff al Direttore Sanitario	Servizio Sociale Professionale Aziendale	Dott.ssa BARBERO Anna Maria	PA26	Salute e Sicurezza sul lavoro Assicurare al personale del SSPA adeguata informazione e formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro, formazione specifica 12 ore - formazione area sanitaria.	90% di assolvimento obbligo formativo	Dicotomico SI/NO	Servizio di Prevenzione e Protezione	Comparto		25.00%	31/12/22		100.00%