



S ERVIZIO
S ANITARIO
R EGIONALE

Dipartimento Tulo Adolfo Sotile
Reliche Scienze

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO



REGIONE CALABRIA

DIREZIONE STRATEGICA

CdR

SEGRETERIA DIREZIONE GENERALE

Titolare di Incarico di Funzione CdR

Dot.ssa Maria Pia Masciari

Precondizioni per la misurazione/valutazione degli obiettivi:

1. condivisione degli obiettivi con il personale dell'Unità Operativa ed invio del relativo verbale entro 30 gg dalla sottoscrizione
2. aggiornamento sito web aziendale (dati organico, attività e contatti riferiti alla Unità Operativa)

SCHEDA OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA - ANNO 2023

CdR SEGRETERIA DIREZIONE GENERALE

PIAO - Area Performance - Obiettivo specifico Liv. 2	Descrizione Obiettivo	Condizion i - Vincoli	Funzioni e obiettivi correlati	Peso	Consuntivo 2022	Indicatore	Fonte Dati	Valore Minimo Accettabile	Valore atteso
5.3.2 Identificazione e gestione delle relazioni con gli Stakeholders	5.3.2.1 Gestione corrispondenza da e per la Direzione			30%		Corrispondenza da e per la direzione			Evidenza documentale
	5.3.2.2 Funzione di supporto tecnico-giuridico			30%		Predisposizione atti amministrativi			Relazione
	5.3.2.3 Informazione istituzionale			20%		Comunicazioni verso l'esterno e tutela dell'immagine aziendale			Relazione
4.1.1 Rivalutazione e potenziamento dei sistemi informativi ed informatici	4.1.1.1 Digitalizzazione del ciclo di gestione della performance	Attivazione del modulo informativo dedicato e formazione		5.3.2.4 Attività di supporto al Collegio Sindacale	15%	Unità di personale al Collegio Sindacale			Relazione
					5%	Compilazione della relazione finale di riscontro delle attività svolte per singolo obiettivo sottoscritto e valutazione individuale dei dipendenti mediante la piattaforma della performance	Deliberazione n. 967 del 19.09.2022		Compilazione della relazione finale per singolo obiettivo. sottoscritto e valutazione individuale dei dipendenti mediante la piattaforma della performance
				100%					

Il Titolare di incarico di Funzione

Dot.ssa Maria Pia Masciari

Maria Pia Masciari

Il Direttore Sanitario

Dr. Mario Lazzaro

Mario Lazzaro

Il Commissario Straordinario

Dot. Vincenzo Spaziante

Vincenzo Spaziante

UFFICIO MEDICO COMPETENTE

Responsabile Dr. Enrico Ciaccio

Precondizioni per la misurazione/valutazione degli obiettivi:

1. condivisione degli obiettivi con il personale dell'Unità Operativa ed invio del relativo verbale entro 30 gg dalla sottoscrizione
2. aggiornamento sito web aziendale (dati organico, attività e contatti riferiti alla Unità Operativa)

SCHEDA OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA - ANNO 2023
UFFICIO MEDICO COMPETENTE

PIO - Area Performance - Obiettivo specifico Liv. 2	Descrizione Obiettivo	Condizioni - Vincoli	Funzioni e obiettivi correlati	Peso	Consumitivo 2022	Indicatore	Fonte Dati	Valore Minimo Accettabile	Valore atteso
2.1.2 Prevenzione della salute e tutela della sicurezza sui luoghi di lavoro	2.1.2.1 Rilascio dei Giudizi di idoneità alla Mansione Specifica dei Lavoratori in fase preassuntiva	Collaborazione con UU OO erogatrici di prestazioni diagnostiche correlate		25%		Tempo medio di emissione dei Giudizi di idoneità espressi.	Protocollo Generale	Emissione dei Giudizi entro 2 settimane dalla richiesta dell'Azienda	Emissione dei Giudizi entro 1 settimana dalla richiesta dell'Azienda
	2.1.2.2 Visite Mediche Periodiche sul personale Dipendente sottoposto a Sorveglianza Sanitaria			25%		Numero lavoratori sottoposti a Visita Medica.	Protocollo Generale	75% dei lavoratori da sottoporre a visita nell'anno corrente	90% dei lavoratori da sottoporre a visita nell'anno corrente
	2.1.2.3 Visite Mediche ai lavoratori dopo un periodo di assenza per Infortunio, superiore a 60 giorni (ex art. 41 e-ter D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.), ed Infortunio a Rischio Biologico			25%		Numero lavoratori visitati dopo il periodo di Infortunio INAIL.	Protocollo Generale	75% dei lavoratori da sottoporre a visita	90% dei lavoratori da sottoporre a visita
	2.1.2.4 Formazione dei Lavoratori operanti nell'area di Continuità assistenziale			20%		Numero lavoratori partecipanti ai corsi.	Registro presenza corsi	75 partecipanti	100 partecipanti
4.1.1. Rivalutazione e potenziamento dei sistemi informativi ed Informatici	4.1.1.1 Avvio della procedura di informatizzazione del ciclo di gestione della Performance			5%		Relazione con riepilogo delle attività realizzate con allegata documentazione di sintesi			Presentazione relazione entro il 31/12

Il Dirigente Medico Ufficio Medico Competente

Dr. Enrico Ciaccio



Il Direttore Sanitario

Dr. Ilario Lazzaro



Il Commissario Straordinario

Dot. Vincenzo Spaziante



CDR Ufficio Privacy

RESPONSABILE CDR Dott. Giuseppe Cozza

Precondizioni per la misurazione/valutazione degli obiettivi:
1. condivisione degli obiettivi con il personale dell'Unità Operativa ed invito del relativo verbale entro 30 gg dalla sottoscrizione
2. aggiornamento sito web aziendale (dati organico, attività e contatti riferiti alla Unità Operativa)

SCHEDA OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA - ANNO 2023

CDR Ufficio Privacy

PIAO - Area Performance - Obiettivo specifico Liv. 2	Descrizione Obiettivo	Condizioni - Vincoli	Funzioni e obiettivi correlati	Peso	Consumivo 2022	Indicatore	Fonte Dati	Valore Minimo Accettabile	Valore atteso
1.1.3 Appropriata efficienza organizzativa	1.1.3.1 Protocollo riascio cartella clinica e aggiornamento tariffario		U.O.C. Direzione Medica P.O.U.	10%		SINO			Proposta protocollo riascio cartella clinica entro il 31/12/2023
4.1.1 Rivalutazione e potenziamento dei sistemi informativi ed informatici	4.1.1.1 Digitalizzazione del ciclo di gestione della performance	Attivazione del modulo informativo dedicato e formazione		5%		Compilazione della relazione finale di riscontro delle attività svolte per singolo obiettivo sottoscritto e valutazione individuale dei dipendenti mediante la piattaforma della performance	Deliberazione n. 987 del 19/09/2022		Compilazione della relazione finale per singolo obiettivo sottoscritto e valutazione individuale dei dipendenti mediante la piattaforma della performance
4.1.2 Tutela privacy e predisposizione misure di sicurezza informatica	4.1.2.1 Regolamentazione del sistema di gestione della privacy, organizzativa, controllo, conservazione e tutela dei dati personali e sanitari			25%		Adozione Regolamento di gestione della privacy	Regolamento 2016/79 UE; D.Lgs n. 196/2001; Delibera del P.E.G.L. n. 605 del 2 febbraio 2023 di approvazione del Capitolato tecnico del servizio di verifica adeguamento e mantenimento della conformità alla normativa in materia di protezione della privacy e sicurezza informatica		Adozione del Regolamento con deliberazione aziendale
4.1.2 Tutela privacy e predisposizione misure di sicurezza informatica	4.1.2.2 Regolamentazione del sistema di gestione del consenso informato, al fine di garantire l'efficienza, la completezza, la chiarezza, la comprensibilità nella fase di comunicazione delle disposizioni anticipate di trattamento e, contestualmente, di tutelare adeguatamente la sicurezza dei dati raccolti			25%		Adozione Regolamento di gestione del consenso informato	Legge del 22 dicembre 2017, n. 219		Adozione del Regolamento con deliberazione aziendale
4.1.2 Tutela privacy e predisposizione misure di sicurezza informatica	4.1.2.3 Sviluppo conoscenze e competenze per il personale aziendale al fine di adeguare le procedure aziendali alla normativa in materia di protezione della privacy e di sicurezza			20%		Realizzazione di corsi di formazione dedicati al personale amministrativo e personale sanitario	Delibera del P.E.G.L. n. 605 del 2 febbraio 2023 di approvazione del Capitolato tecnico del servizio di verifica adeguamento e mantenimento della conformità alla normativa in materia di protezione della privacy e sicurezza informatica		Rendicontazione dei corsi di formazione attivati per personale amministrativo e personale sanitario, specificando numero ore esplesate, numero e ruolo dei dipendenti coinvolti, tipologia dei contenuti formativi, obiettivi raggiunti
4.1.2 Tutela privacy e predisposizione misure di sicurezza informatica	4.1.2.4 Individuazione del Responsabile della Protezione dei Dati deputato alle attività di verifica, adeguamento e mantenimento della conformità delle procedure aziendali alla normativa in materia di protezione della privacy e di sicurezza			15%		Norma di un soggetto titolare cui affidare la funzione di Responsabile della Protezione dei Dati (articolo 37 del G.D.P.R. 2016/679) per il tempo dell'esplicazione del servizio aggiudicato	Regolamento 2016/79 UE; D.Lgs n. 196/2001; Delibera del P.E.G.L. n. 605 del 2 febbraio 2023 di approvazione del Capitolato tecnico del servizio di verifica adeguamento e mantenimento della conformità alla normativa in materia di protezione della privacy e sicurezza informatica		Delibera di nomina

100%

Il Responsabile Ufficio Privacy

Dott. Giuseppe Cozza



Il Direttore Sanitario

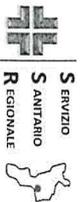
Dr. Ilario Lazzaro



Il Commissario Straordinario

Dott. Vincenzo Spaziane





S. SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
 Dipartimento Tutela della salute
 e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
 CATANZARO



DIREZIONE STRATEGICA
 CDR
 Ufficio Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza

RESPONSABILE CDR
 Dott.ssa Rossella Galati

Precondizioni per la misurazione/valutazione degli obiettivi:
 1. condivisione degli obiettivi con il personale dell'Unità Operativa ed invio del relativo verbale entro 30 gg dalla sottoscrizione
 2. aggiornamento sito web aziendale (dati organico, attività e contatti riferiti alla Unità Operativa)

SCHEDA OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA - ANNO 2023

CDR Ufficio Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza

PIAO - Area Performance - Obiettivo specifico Liv. 2	Descrizione Obiettivo	Condizioni - Vincoli	Funzioni e obiettivi correlati	Peso	Consumitivo 2022	Indicatore	Fonte Dati	Valore Minimo Accettabile	Valore atteso
4.1.1 Rivalutazione e potenziamento dei sistemi informativi ed informatici	4.1.1.1 Digitalizzazione del ciclo di gestione della performance	Attivazione del modulo informativo dedicato e formazione		5%		Completazione della relazione finale di riscontro delle attività svolte per singolo obiettivo sottoscritto e valutazione individuale dei dipendenti mediante la piattaforma della performance	Deliberazione n. 967 del 19.09.2022		Completazione della relazione finale per singolo obiettivo sottoscritto e valutazione individuale dei dipendenti mediante la piattaforma della performance
5.2.1 Prevenzione della corruzione e promozione della trasparenza	5.2.1.1 Monitoraggio degli adempimenti in materia di prevenzione della corruzione e tutela della trasparenza per conto previsto dalla normativa vigente e dal Piano Nazionale Anticorruzione			30%		Documentazione relativa alle attività di monitoraggio svolte in esecuzione di quanto disposto nel PNA e nel PIAO 2023-2025	PNA 2023-2025 e PIAO 2023-2025		Presentazione documento
5.2.1 Prevenzione della corruzione e promozione della trasparenza	5.2.1.2 Monitoraggio degli adempimenti in materia di pubblicazione ai sensi del D.Lgs n. 33/2013 e s.m.i.			30%		Documentazione relativa alle attività di monitoraggio svolte in esecuzione di quanto disposto nel D.Lgs n. 33/2013 e s.m.i. e nel PIAO 2023-2025	D.Lgs n. 33/2013 e s.m.i. e PIAO 2023-2025		Presentazione documento
5.2.1 Prevenzione della corruzione e promozione della trasparenza	5.2.1.3 Promozione di forme di confronto e consultazione, da strutturare e pubblicizzare adeguatamente, volte a sollecitare proposte e suggerimenti da parte degli stakeholders			35%		Documentazione attestante le iniziative volte a favorire la partecipazione degli stakeholders nelle attività di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza in fase di pubblicazione del PIAO	D.Lgs n. 33/2013 e s.m.i.		Presentazione documento
				100%					

Il Responsabile Ufficio Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza

Dott.ssa Rossella Galati

Il Direttore Amministrativo

Dott. Nicola Voci

Il Commissario Straordinario

Dott. Vincenzo Spazante