

PTP 2023-2025 - Albero della Performance Organizzativa: Aree strategiche, Obiettivi Strategici e Obiettivi operativi

	OBIETTIVI STRATEGICI	OBIETTIVI OPERATIVI	INDICATORI
<b>A - AREA STRATEGICA del GOVERNO CLINICO</b>			
<b>A.1 - Volumi e Riqualficazione Offerta Assistenziale</b>			
A.1.1	Consolidare e potenziare le attività caratterizzanti i nostri Istituti nella Clinica	<p>Incremento / Consolidamento dei volumi di attività di ricovero ordinario e diurno e attività chirurgica</p> <p>Incremento attività di chirurgia robotica</p> <p>Incremento / Consolidamento del case-mix dell'attività di ricovero</p> <p>Appropriatezza Clinica</p> <p>Miglioramento dei livelli di efficienza: degenza media preoperatoria, degenza media</p> <p>Incremento/consolidamento volumi ambulatoriali</p> <p>Attivazione ambulatorio infermieristico</p> <p>Autosufficienza sangue e suoi derivati</p>	<p>Numero Ricoveri Ordinari pari al valore proposto</p> <p>Numero Ricoveri DH/DS pari al valore proposto</p> <p>Numero interventi (ordinari+DS) pari al valore proposto</p> <p>Numero interventi robotici pari al valore proposto</p> <p>Peso medio DRG Ricoveri Ordinari pari al valore proposto</p> <p>Peso medio DRG Ricoveri DH/DS pari al valore proposto</p> <p>Numero Dimessi ordinari con DRG a rischio inapproprietezza pari al valore proposto</p> <p>Percentuale occupazione posti letto pari alla percentuale proposta</p> <p>Indice di operatività chirurgica pari al valore proposto</p> <p>Indice di operatività chirurgica DH DS pari al valore proposto</p> <p>Degenza media preoperatoria pari al valore proposto</p> <p>Degenza media pari al valore proposto</p> <p>Numero Prime visite pari al valore proposto</p> <p>Numero visite di controllo pari al valore proposto</p> <p>Numero prestazioni specifiche per tipologia di attività( TAC - PET - biopsie, Esami etc..) pari al valore proposto</p> <p>Sviluppo del progetto e attivazione ambulatorio entro il 31/12/23</p> <p>1. Incremento % dell'attività di raccolta sangue rispetto all'anno precedente pari al valore proposto</p> <p>2. Sensibilizzazione alla donazione attraverso organizzazione di eventi per la raccolta</p>
A.1.2	Garantire e sviluppare le attività per le patologie rare	Miglioramento percorsi di presa in carico e gestione dei pazienti affetti da malattie rare	<p>Percentuale casi registrati su portale pari al valore proposto</p> <p>1. Proposta PDTA per malattie rare trattate</p> <p>2. proposta revisione gestione percorso paziente (mal rare e tumori rari)</p>
<b>A.2 - Appropriatezza Organizzativa</b>			
A.2.1	Ottimizzazione percorsi assistenziali programmati in ambito chirurgico	Aumentare l'utilizzo della pre-ospedalizzazione	Percentuale di dimessi con ricovero programmato e pre-ospedalizzati pari al valore proposto
A.2.2	Qualità e accuratezza della codifica SDO	Miglioramento della qualità e della codifica delle SDO	<p>1. effettuazione controlli a campione su dimissioni da tutte le UO con PL di degenza ordinaria</p> <p>2. rispetto target indicatori su corretta codifica per tipologia di UO</p> <p>3. organizzazione di un corso su codifica</p> <p>% ricoveri coerenti con l'area di riconoscimento IRCCS</p>
A.2.3	Ottimizzazione utilizzo Risorse Blocco Operatorio	<p>Ottimizzazione gestione liste attese per intervento</p> <p>Ottimizzazione programmazione interventi</p>	<p>Inserimento in lista attesa per intervento pazienti chirurgici con indicazione di priorità (Utilizzo SW Aziendale) SSN di una percentuale di pazienti pari al valore proposto</p> <p>Invio nota operatoria informatizzata entro il giovedì della settimana precedente al Blocco operatorio</p>
A.2.4	Approccio a presa in carico globale del paziente	Utilizzo di logiche di Disease Management Team (DMT)	Organizzazione del lavoro attraverso DMT per i pazienti seguiti a livello multidisciplinare: effettuazione di un numero di DMT pari al valore proposto e invio relazione annuale a DS
<b>A.3 - Governo Liste d'Attesa</b>			
A.3.1	Tempi di Attesa	Attuazione del monitoraggio dei tempi di attesa secondo le indicazioni regionali e le misure previste nel Piano Aziendale Governo delle Liste di Attesa (DCA 302 del 25.07.2019)	<p>1. Invio dei flussi informativi richiesti entro i termini previsti</p> <p>2. Predisposizione di reportistica semestrale</p> <p>3. Invio flussi informativi richiesti da AGENAS entro i termini prestabiliti</p>

PTP 2023-2025 - Albero della Performance Organizzativa: Aree strategiche, Obiettivi Strategici e Obiettivi operativi

	OBIETTIVI STRATEGICI	OBIETTIVI OPERATIVI	INDICATORI
<b>B - AREA STRATEGICA del GOVERNO ECONOMICO</b>			
<b>B.1 - Equilibrio Economico Finanziario</b>			
B.1.1	Contenimento della spesa secondo quanto previsto nel Bilancio di Previsione per farmaci ed emoderivati	Razionalizzazione e contenimento della spesa in Farmaci e Emoderivati	1. programmazione annuale dei fabbisogni 2. Periodico controllo dei livelli di consumo per CE e per CdC
B.1.2	Contenimento della spesa secondo quanto previsto nel Bilancio di Previsione per altri beni sanitari (protesi, dispositivi, reagenti, radiofarmaci)	Razionalizzazione e contenimento della spesa in Altri beni sanitari (protesi, dispositivi....)	1. programmazione annuale dei fabbisogni 2. Periodico controllo dei livelli di consumo per CE e per CdC
B.1.3	Contenimento della spesa secondo quanto previsto nel Bilancio di Previsione	Assegnazione Budget di spesa ai centri dotati di autonomia di spesa e rispetto dei vincoli stabiliti	1. affidamento budget trasversali alle UO con autonomia di spesa; 2. verifica andamento della spesa rispetto ai budget assegnati e segnalazione criticità alla Direzione e alle UO interessate; 3. rispetto del budget assegnato per CE 4. redazione CE trimestrale sezionale ricerca da inviare a UO RIS. EC. entro il 15° giorno successivo alla chiusura del trimestre (a partire dal IV TRIM 23)
B.1.4	Corretta gestione delle rimanenze di magazzino dei beni sanitari	Verifica della corretta gestione delle rimanenze di magazzino ai fini di una corretta programmazione delle risorse necessarie	Certificazione effettuazione inventario fisico e di avvenuta rettifica inventariale da produrre entro i termini prestabiliti
<b>B.2 - Personale</b>			
B.2.1	Programmazione della spesa per il personale nel rispetto dei vincoli assegnati	Corretta quantificazione delle risorse di personale necessarie in termini quantitativi e qualitativi	Elaborazione Piano Fabbisogni di personale 2023-2025 e monitoraggio
B.2.2	Riduzione del precariato	Completamento del processo di stabilizzazione del personale "precario" ai sensi dell'art. 20 comma 2 del D.Lvo 75/17	1. Avvio bandi procedure stabilizzazione personale entro il termine prestabilito 2. Ricognizione del personale in possesso dei requisiti entro il termine prestabilito
B.2.3	Riduzione del ricorso a esternalizzazione	Procedure di internalizzazione per il personale del comparto di ruolo sanitario	Espletamento attività necessarie a internalizzazione personale comparto ruolo sanitario
B.2.4	Rispetto normativa contrattazione integrativa	Aggiornamento Contrattazione integrativa Aziendale	Aggiornamento del CIA Aziendale nel rispetto dei tempi previsti dal CCNL comparto
<b>B.3 - Farmaceutica</b>			
B.3.1	RAZIONALIZZAZIONE E MONITORAGGIO FATTORI PRODUTTIVI	Controllo della spesa farmaceutica ospedaliera in File F (flusso FARMED) sotto il punto di vista della tempestività e della completezza	Percentuale flussi oggetto di debito informativo inviati nei tempi previsti pari alla percentuale proposta
			Costo dei Farmaci pari al valore proposto
			Costo farmaci File F - Farmaci somministrazione in trattamento pari al valore proposto
		Buon uso delle Risorse: Farmaci Ospedalieri / File F / Presidi	Costo Dispositivi medici pari al valore proposto
			Costo Diagnostici/Reagenti pari al valore proposto
			Costo Radio Farmaci pari al valore proposto
		Razionalizzazione utilizzo antibiotici	1. utilizzo schede di appropriatezza prescrittiva 2. recepimento schede di appropriatezza prescrittiva
		Razionalizzazione utilizzo farmaci biologici	1. Aderenza alle raccomandazioni regionali nell'uso dei farmaci biologici 2. Abbattimento delle prescrizioni di farmaci inibitori delle interleukine per la cura di patologie auto immuni
Governo utilizzo terapie " off label"	1. Utilizzo terapie " off label" entro i limiti prestabiliti 2. Monitoraggio utilizzo delle terapie off-label con apposita reportistica		
Ottimizzazione utilizzo registri Farmaci	Copertura dell'inserimento dei dati nei registri a carico dei clinici per consentire l'accesso in tempi rapidi ai rimborsi previsti in particolare nei casi di farmaci con meccanismi pay by result e cost sharing Copertura dell'inserimento dei dati nei registri per farmaci innovativi Monitoraggio Registri Farmaci		
<b>B.4 - Procedure di acquisto ed investimento</b>			
B.4.1	Efficientamento procedure di acquisto	Rispetto dei tempi, efficacia e partecipazione dei delegati alle commissioni di gara istituite dalla Centrale Acquisti Regionale	Individuazione e comunicazione tempestiva dei soggetti in possesso dei requisiti per svolgere il ruolo di commissario nelle gare bandite dalla centrale Acquisti Regionale
B.4.2	Contenimento della spesa legata a procedure di acquisto e investimento	Programmazione annuale degli acquisti	1. Elaborazione e Trasmissione della Programmazione annuale degli acquisti alla UO ABS entro il termine previsto 2. Pubblicazione programmazione acquisti su apposita sezione Amministrazione Trasparente entro i termini previsti
B.4.3	Riduzione ricorso a spese in economia	Riduzione del volume di acquisti sotto soglia per i quali è prevista la possibilità di non ricorrere al MePA effettuati senza ricorrere al MePA	Rapporto percentuale acquisti sotto soglia effettuati senza il ricorso a procedure elettroniche (MePa - Stella) /totale acquisti sotto soglia pari al valore proposto (al netto Ricerca e di tutti i beni per i quali non è possibile ricorrere al MePa)
<b>B.5 - Sostenibilità ed efficientamento energetico</b>			
B.5.1	Investimenti in sostenibilità ed efficientamento energetico	Miglioramento dell'efficienza energetica della struttura attraverso l'adozione di politiche energetiche tese alla diminuzione delle emissioni di anidride carbonica in atmosfera	1. riduzione dei TEP (Tonnellate di Petrolio Equivalente) in misura di 232 TEP medie annue su base triennale 2. utilizzo di energia rinnovabile 3. diminuzione dell'assorbimento di energia elettrica 4. diminuzione dell'utilizzo dei combustibili fossili (metano)

PTP 2023-2025 - Albero della Performance Organizzativa: Aree strategiche, Obiettivi Strategici e Obiettivi operativi

	OBIETTIVI STRATEGICI	OBIETTIVI OPERATIVI	INDICATORI
B.5.2	Aderenza al dispositivo per ripresa e resilienza (Regolamento UE 241/2021, art. 18) in tema di danno ambientale	Valutazione di conformità degli interventi da PNRR al principio del "DO NOT SIGNIFICANT HARM" (DNSH) al fine di non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali	1 - Previsione di meccanismi amministrativi automatici che comportino la sospensione dei pagamenti e l'avocazione del procedimento in caso di mancato rispetto del DNSH; 2 - indicazioni tecniche all'interno del documento d' indirizzo alla progettazione volte all'applicazione delle prescrizioni finalizzate al rispetto del DNSH; 3- indicazioni specifiche nei documenti di progettazione, capitolato e disciplinare finalizzate al rispetto del principio; 4- indicazione sull'adempimento delle condizioni imposte dal rispetto del principio negli stati di avanzamento dei lavori; 5 - adesione a guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente (cd. DNSH) e relativi allegati elaborata dal MEF

**C - AREA STRATEGICA del GOVERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE TECNOLOGIE**

**C.1 - Salute e Sicurezza sui luoghi di lavoro**

C.1.1	Garanzia del contenimento del rischio di contagio da SARS COV2	Monitoraggio sistematico dell'eventuale diffusione del contagio da SarsCoV-2 fra tutti gli operatori	Predisposizione di regolamenti e procedure interne per il contenimento del rischio di contagio da SARS COV2 per tutti gli operatori
C.1.2	Rispetto della normativa antincendio	Adeguamento delle infrastrutture alla normativa antincendio	1. Ultimazione lavori per l'adeguamento alla normativa antincendio in aderenza al "Progetto di adeguamento antincendio depositi situati al piano terra e interrato -3 della struttura sanitaria di via Elio Chianesi 53 - 00144 Roma"; 2. Indizione gara per i lavori di adeguamento generale alla normativa antincendio della struttura ospedaliera Lotto1
C.1.3	Garanzia sicurezza sul luogo di lavoro	Simulazione dell'evacuazione dell'ospedale	Effettuazione delle esercitazioni in collaborazione con RSPP entro il termine prestabilito

**C.2 - Sicurezza delle cure, Qualità e Risk Management**

C.2.1	Gestione del rischio sanitario	Adozione e attuazione del Piano annuale per la gestione del rischio sanitario	1. Redazione, approvazione e trasmissione del PARS entro i termini previsti 2. Pubblicazione del PARS sul sito internet della Struttura entro i termini previsti
C.2.2	Gestione del rischio clinico	Effettuazione periodica di Audit sul Rischio Clinico	1. Effettuazione di Audit periodici sul Rischio Clinico pari al numero proposto e invio dei verbali al Risk Management 2. Partecipazione a un numero di Audit periodici sul Rischio Clinico pari o superiore al valore proposto e invio di una relazione annuale alla Direzione Aziendale
C.2.3	Garanzia della sicurezza delle cure attraverso l'investimento in innovazione tecnologica	Aggiornamento delle dotazioni tecnologiche	1. Realizzazione ex-novo di un edificio appositamente progettato nelle aree adiacenti la struttura ospedaliera per avvio attività di Protonterapia 2. Installazione nuove apparecchiature SPECT-CT, Risonanza, acceleratore lineare entro i termini previsti (PNRR) 3. Aggiornamento sistema REGIS

**C.3 - Trasparenza e Privacy**

C.3.1	Aggiornamento della Sezione "Amministrazione Trasparente" del sito Web Aziendale	Inserimento dati, informazioni e documenti nelle apposite sottosezioni di Amministrazione Trasparente così come previsto dalla normativa vigente	1. Pubblicazione della documentazione nelle sezioni specificate secondo quanto indicato dall'allegato n. 1 del PTPCT 2023-2025 2. Monitoraggio periodico, secondo la tempistica indicata dall'allegato n. 1 al PTPCT 2023-2025 e ulteriore monitoraggio su richiesta dell'RPCT, relativo alla verifica della pubblicazione dei dati, informazioni e documenti sul sito web aziendale nelle apposite sezioni di Amministrazione Trasparente
C.3.2	Rispetto della normativa sulla Privacy	Interventi Hw e Sw necessari agli adempimenti al GDPR  Tenuta registro trattamento dati personali	Acquisizione di un sistema per la crittografia dei dati  Compilazione con cadenza trimestrale dei registri di trattamento dei dati personali
C.3.3	Accessibilità digitale dell'utenza esterna	Aggiornamento di alcune sezioni del sito Web Aziendale	1. Aggiornamento sezioni ricerca strutture e contatti utili per l'utenza 2. Ampliamento dei canali informativi per le comunicazioni da trasmettere agli assistiti 3. Corretta manutenzione della sezione albo pretorio
C.3.4	Accessibilità digitale dell'utenza interna	Aggiornamento intranet Aziendale	Aggiornamento sezione ricerca contatti, manutenzione rubrica e nominativi
C.3.5	Accessibilità fisica dell'utenza esterna	Miglioramento segnaletica e indicazioni fornite ai pazienti-utenti per l'orientamento all'interno della Struttura	1. Potenziamento utilizzo software applicativo per Gestione coda evoluta 2. Predisposizione percorso paziente guidato indoor

**C.4 - Prevenzione della Corruzione**

C.4.1	Programmazione delle attività in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza	Aggiornamento annuale del Piano della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza	Redazione del PTPCT all'interno dell'apposita sezione del PIAO entro i termini stabiliti dalla normativa
-------	--	--	--

PTP 2023-2025 - Albero della Performance Organizzativa: Aree strategiche, Obiettivi Strategici e Obiettivi operativi

	OBIETTIVI STRATEGICI	OBIETTIVI OPERATIVI	INDICATORI
C.4.2	Costante monitoraggio delle attività a rischio di corruzione	Monitoraggio dello stato di attuazione del PTPCT	Monitoraggio periodico, secondo le modalità e tempistica individuata nel PTPCT vigente
C.4.3	Rafforzamento della prevenzione dei rischi corruttivi	Mappatura graduale dei processi utilizzando il metodo qualitativo indicato da ANAC	Mappatura di nuovi processi e rivisitazione annuale delle mappature dei processi già mappati con il metodo qualitativo indicato da ANAC e conferma dei processi già mappati e delle misure anticorruzione individuate e invio delle eventuali modifiche da apportare ai processi già mappati
<b>C.5 - Flussi Informativi</b>			
C.5.1	Rispetto del debito informativo verso stakeholders esterni	Assicurare tempestività, completezza e qualità dei dati trasmessi ai fini del rispetto del debito informativo verso Enti Esterni	1. Rispetto del debito informativo inerente il settore Contabilità e Bilancio 2. Rispetto del debito informativo relativo a dispositivi medici e farmaci 3. Rispetto del debito informativo relativo al flusso contratti 4. Rispetto del debito informativo flussi attività sanitaria 5. Rispetto del debito informativo per attività ALPI (Commissione Paritetica) 6. Rispetto del debito informativo flussi area personale
<b>C.6 - Formazione</b>			
C.6.1	Sviluppo delle competenze in ambito di privacy e trattamento dei dati sensibili	Organizzazione eventi formativi in ambito di privacy e trattamento dei dati sensibili, con particolare riferimento al settore della Ricerca	1. Organizzazione di eventi formativi sul tema Privacy 2. Coinvolgimento del personale della ricerca alla partecipazione agli eventi formativi su tema privacy
C.6.2	Sviluppo delle competenze informatiche e digitali del personale amministrativo	Organizzazione eventi formativi sull'alfabetizzazione digitale del personale amministrativo	Organizzazione di corsi interni per l'alfabetizzazione digitale del personale amministrativo (pacchetto Office, con particolare riferimento a MSEXcel di livello base e livello avanzato) entro il termine previsto
C.6.3	Aggiornamento continuo delle esigenze formative del personale	Aggiornamento del Piano Formativo Aziendale	1. Predisposizione del Piano Formativo Aziendale annuale 2. Invio alla UO Formazione delle esigenze formative per il proprio settore di competenza entro i termini utili alla predisposizione del Piano Formativo Aziendale
C.6.4	Aggiornamento continuo delle esigenze formative del personale sul tema dell'anticorruzione	Organizzazione eventi formativi sui temi della prevenzione della corruzione e del Codice di Comportamento aziendale	1. Organizzazione di eventi formativi sui temi della prevenzione della corruzione e del Codice di Comportamento aziendale entro il termine previsto 2. Garanzia della partecipazione del personale agli eventi formativi sui temi sui temi della prevenzione della corruzione e del Codice di Comportamento aziendale
C.6.5	Prevenzione illeciti nei settori potenzialmente più esposti a rischi corruttivi	Rotazione ordinaria (ove possibile) e rotazione straordinaria del personale	Adozione regolamento sulla rotazione ordinaria e straordinaria del personale
<b>C.7 - Efficienza e Digitalizzazione dei Processi Organizzativi</b>			
C.7.1	Informatizzazione dei processi clinici	Informatizzazione prescrizione e somministrazione farmaci nei reparti	Gestione digitalizzata delle richieste interne di farmaco comprendenti le fasi di prescrizione e di somministrazione
		Informatizzazione delle fasi di stoccaggio e distribuzione dei farmaci	Acquisto di carrelli Intelligenti per lo stoccaggio e la distribuzione sicura dei farmaci con sistema di identificazione dell'utente attraverso badge e identificazione dei prodotti con RFid
		Prosecuzione processo di digitalizzazione della cartella clinica	Digitalizzazione del sistema di erogazione del Consenso informato tramite l'App Confirmo
		Incremento utilizzo ricetta dematerializzata	Percentuale ricette elettroniche sul totale delle ricette prodotte pari o superiore al valore proposto
		Digitalizzazione richieste di prestazioni specialistiche di Medicina Nucleare provenienti da altre aziende ospedaliere	Sviluppo applicativo del sistema di prenotazione della Medicina Nucleare per pazienti esterni
		Sviluppo attività di telemedicina e attività telenursing	Incremento delle prestazioni erogate in modalità telenursing pari al valore proposto
		Realizzazione di un nuovo impianto chiamata infermieri	Installazione del nuovo impianto di chiamata infermieri al letto del paziente entro il termine stabilito
		Completamento reingegnerizzazione processi di contabilità generale e sviluppo dei flussi in input di contabilità analitica	1. Aggiornamento anagrafica prodotti farmaceutici e dispositivi medici; 2. Aggiornamento anagrafica fornitori; 3. Passaggio al nuovo applicativo per la gestione dei processi amministrativo-contabili 4. Impostazione flussi in input necessari alla generazione dei dati di costo di CoAn estrapolabili dalla nuova procedura amministrativo-contabile

PTP 2023-2025 - Albero della Performance Organizzativa: Aree strategiche, Obiettivi Strategici e Obiettivi operativi

	OBIETTIVI STRATEGICI	OBIETTIVI OPERATIVI	INDICATORI
C.7.2	Informatizzazione processi amministrativi	Informatizzazione processo di richiesta ed erogazione di prestazioni intermedie	1. Integrazione su BI di apposite sezioni per l'interrogazione diretta degli applicativi in uso ai servizi diagnostici e di laboratorio (RIS PACS, DNLAB, WINSAP); 2. Verifica opportunità utilizzo di "Tabula" come OE per la gestione delle richieste e dell'erogato a pazienti interni per i Servizi/UE più piccoli 3. Analisi dei dati presenti a sistema ("Tabula" e applicativi dedicati): transcodifica delle prestazioni erogate/richieste vs i codici CUR o tariffe aziendali, tariffazione delle prestazioni erogate/richieste, transcodifica dei CdC eroganti e richiedenti vs Piano dei CdC aziendale 4. Costruzione dei flussi in input su costi e ricavi per prestazioni intermedie per la CoAn 5. Analisi situazione tariffazione prestazioni intermedie non presenti su CUR (prestazioni a tariffa aziendale): lista di prestazioni per UE eroganti
		Potenziamento sistemi di controllo su produzione erogata	Prosecuzione attività di interfaccia con le tabelle di produzione complessiva dell'assistenza specialistica gestite a livello regionale ("Plutone") per impostazione analisi mirate su produzione totale/record accettati per CdC
		Completamento passaggio a nuovo applicativo per gestione risorse umane	Sviluppo flussi mensili costi per alimentazione CoAn
		Informatizzazione gestione turnistica personale infermieristico	Acquisizione di un software per la gestione dei turni del personale infermieristico
		Efficientamento sistemi di controllo e sicurezza informatica	Acquisizione di un servizio per sviluppo controllo e sicurezza informatica
		Aggiornamento Piano Triennale di Transizione Digitale	Aggiornamento del Piano Triennale di Transizione Digitale
C.7.3	Tempestività nell'esecuzione di indagini diagnostiche	Efficientamento processi di refertazione e consegna referti per interni/esterni	Percentuale di referti effettuati entro i termini previsti pari al valore proposto
C.7.4	Tempestività processo di liquidazione delle fatture	Rispetto dei tempi previsti per la lavorazione e liquidazione delle fatture	1. Importo fatture liquidate entro 30 giorni dall'assegnazione/ Totale importo fatture assegnate alla Struttura, al netto delle fatture BLOCCATE, pari o superiore alla percentuale proposta 2. Numero di fatture registrate entro 15 gg da inserimento su SDI su tot fatture inserite su SDI 3. Produzione della documentazione (attestazione avvenuta erogazione servizio) funzionale alla procedura di liquidazione delle fatture
C.7.5	Miglioramento processo programmazione procedure di gara	Riduzione delle proroghe contrattuali	Rapporto percentuale proroghe/totale affidamenti pari al valore proposto
		Riduzione degli affidamenti diretti	Rapporto percentuale affidamenti diretti/totale affidamenti pari al valore proposto
C.7.6	Riorganizzazione processo erogazione attività libero-professionale	Aggiornamento del regolamento ALPI	1. Elaborazione di una proposta di revisione del regolamento ALPI da inviare alla Direzione entro il termine prestabilito 2. Supporto a elaborazione della proposta di revisione del regolamento ALPI
C.7.7	Revisione processo richiesta prestazioni a terzi	Revisione della procedura autorizzativa e di liquidazione per le richieste di prestazioni a Enti terzi	Proposta di procedura per l'autorizzazione e la successiva liquidazione delle fatture connesse a prestazioni richieste a Enti Terzi entro il termine previsto
C.7.8	Revisione processo di costituzione dei seggi elettorali interni	Revisione del regolamento per la nomina dei membri dei seggi elettorali interni	Invio della proposta di revisione del regolamento per la nomina dei membri dei seggi elettorali interni entro il termine prestabilito
<b>C.8 - Patrimonio edilizio e tecnologico</b>			
C.8.1	Programmazione del processo edilizio	Aggiornamento Piano Triennale dei Lavori Pubblici	Aggiornamento Piano Triennale dei Lavori Pubblici entro il termine prestabilito
C.8.2	Monitoraggio dello stato di attuazione del processo edilizio	Monitoraggio dello stato di attuazione del processo edilizio per ciascun intervento ammesso a finanziamento	Monitoraggio dello stato di attuazione del processo edilizio per ciascun intervento ammesso a finanziamento ex DGR 861/2017 e DGR 180/2018; Interventi DL 34/2020 e PNRR
C.8.3	Potenziamento delle infrastrutture necessarie alle attività chirurgiche	Potenziamento dell'attività operatoria	Apertura di n.2 nuove sale operatorie
<b>C.9 - Valore pubblico generato (Equità di genere, equità di accesso e attenzione verso gli stakeholders interni ed esterni)</b>			
C.9.1	Centralità del paziente	Organizzazione di programmi educativi rivolti al paziente e ai caregivers sulla modalità di gestione della patologia dal punto di vista assistenziale	Organizzazione di un numero di programmi educativi rivolti al paziente e ai caregivers sulla modalità di gestione della patologia dal punto di vista assistenziale entro il termine previsto e invio relazione alla Direzione
C.9.2	Sviluppo forme di integrazione ospedale-territorio	Sviluppo di forme di integrazione ospedale-territorio per assicurare continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e socio-sanitaria (obiettivo PNRR)	1. Attivazione Centrale Operativa Territoriale (COT) 2. Acquisizione di una piattaforma applicativa per il telemonitoraggio dei parametri vitali di pazienti in assistenza domiciliare 3. Acquisizione di una piattaforma criptata di private cloud per il teleconsulto 4. Sviluppo di un progetto per il percorso e presa in carico del paziente 5. Acquisto materiali arredo
C.9.3	Garanzia equità di accesso e di genere nei progetti di ricerca preclinica e clinica	Garantire un accesso equo per tutti gli individui a cure basate sul trasferimento delle innovazioni scaturite dalla ricerca preclinica e clinica in ambito preventivo, diagnostico, e terapeutico	1. Attivazione di PDTA aziendali per specifiche patologie che garantiscano approcci personalizzati alla gestione della patologia anche in considerazione del sesso, genere, disabilità e marginalizzazioni dei/delle pazienti pari al numero proposto 2. Conduzione studi post-registrazione a lungo termine e studi farmacoeconomici con particolare attenzione all'equità d'inclusione tenendo in considerazione il sesso, il genere, le disabilità e le marginalizzazioni dei/delle pazienti arruolati/e 3. stratificazione dei dati in base alle differenze fra le persone ed i diversi gruppi in studio sin dalla Fase I della sperimentazione dei farmaci

PTP 2023-2025 - Albero della Performance Organizzativa: Aree strategiche, Obiettivi Strategici e Obiettivi operativi

	OBIETTIVI STRATEGICI	OBIETTIVI OPERATIVI	INDICATORI
C.9.4	Garanzia equità di accesso ai programmi di screening da parte dei soggetti vulnerabili	Contrastare le disuguaglianze nell'accesso ai programmi di screening da parte dei soggetti vulnerabili	Sviluppo di attività del Gruppo di lavoro per la centralità del/della paziente
		Sviluppare soluzioni innovative di accesso ai servizi di screening per HIV e IST (infezioni sessualmente trasmissibili)	1. organizzazione di giornate informative nell'ambito scolastico (scuole secondarie e atenei) per informare/sensibilizzare sul rischio di HIV/IST 2. redazione e distribuzione di opuscoli informativi su HIV/IST con successiva somministrazione di questionari; 3. Sviluppo di collaborazioni con ONG al fine di promuovere l'arruolamento attivo in ambienti extra-sanitari di ritrovo e ad alta frequentazione da parte delle popolazioni chiave per HIV e IST 4. Pianificazione di interventi atti a promuovere l'informazione circa le attività assistenziali e i programmi di screening del centro IST/HIV, e relativa modalità di accesso 5. Istituzione di nuovi POC e check-point mobili per l'esecuzione di test rapidi per HIV/IST in ambiente extra-ospedaliero
C.9.5	Garanzia del benessere fisico e psichico dei dipendenti	Prevenzione del Rischio Stress Correlato al Lavoro	1. Composizione di un gruppo Aziendale dedicato entro il termine prestabilito 2. Predisposizione di un questionario dedicato SLC (secondo LG INAIL) e analisi risultati entro il termine prestabilito
		Miglioramento delle condizioni fisiche di lavoro	1. Revisione del Documento di Valutazione dei Rischi (DVR) entro il termine stabilito 2. Valutazione applicazione DVR attraverso apposita reportistica entro il termine prestabilito
		Revisione del regolamento per il lavoro agile	1. Costituzione di un gruppo di lavoro Aziendale dedicato entro il termine stabilito 2. Presentazione di proposta di revisione del Regolamento SW entro il termine stabilito
C.9.6	Attenzione alla soddisfazione dell'utenza	Monitoraggio soddisfazione degli utenti	Creazione di apposita sezione sul sito web aziendale per l'invio di reclami/elogi/annotazioni da parte dell'utenza e analisi risultanze

**C.10 - Attuazione Ciclo delle Performance**

C.10.1	Valorizzazione degli apporti individuali nel raggiungimento degli obiettivi aziendali	Incentivare tutto il personale alla partecipazione nei processi organizzativi ed a condividere l'impegno per il raggiungimento dei risultati	Riunione con tutto il personale afferente la UO per illustrare gli obiettivi organizzativi negoziati e illustrazione delle schede individuali che saranno assegnate per la valorizzazione
--------	---	--	---

**C.11 - Certificazione**

C.11.1	Mantenimento Certificazione OECl	Intermediate Self Assessment: Raggiungimento obiettivi prefissati a seguito della Site visit di Dicembre 2020+	Informatizzazione di almeno 3 PDTA (Polmone, Testa collo e Neoplasie ginecologiche)
			Riorganizzazione dei PDTA secondo direttive OECl
			Collegamento del Cruschetto Qualità al DWH istituzionale
			Istituzione di un ambulatorio di cure palliative simultanee/Istituzione Team Multidisciplinare di cure di supporto.

**D- AREA STRATEGICA della RICERCA**

D.1	Potenziamento attività di ricerca	Potenziamento attività studi clinici osservazionali ed interventistici	Aumento del volume di pazienti arruolati in studi clinici pari al valore proposto
		Incremento produzione scientifica	1. Valore Impact factor 2. indice di proprietà 3. n° grant application su bandi competitivi
		Incremento attività nell'ambito di Progetti Europei	Partecipazione a Progetti Europei in qualità di coordinatori
D.2	Medicina di precisione e personalizzata	Offerta terapie personalizzate tramite la medicina di precisione per i pazienti oncologici	1. Utilizzo del Molecular tumor board 2. Utilizzo farmaci innovativi tarati sulla casistica specifica dei pazienti trattati
		Sviluppo di nuove terapie geniche	Ulteriore sviluppo del progetto CAR-T (terapie geniche basate sulla generazione di cellule T geneticamente modificate) coordinato dall'Ospedale Bambino Gesù
D.3	Rendicontazione delle risorse assegnate alle funzioni di ricerca	Puntuale analisi e rendicontazione delle risorse assegnate alle funzioni di ricerca	1. Rendicontazione trimestrale delle risorse umane assegnate a funzioni di ricerca per Centro di Costo e tipologia contrattuale da trasmettere alla UO RIS EC e UO RIS UMANE entro i termini previsti 2. Rendicontazione annuale delle risorse umane, tecnologiche e strumentali destinate ad attività di ricerca (funzionale a rendicontazione al MdS) entro i termini previsti
D.4	Rispetto della normativa Privacy	Rispetto della procedura privacy nei progetti di ricerca scientifica	Compilazione della documentazione prevista da istruzioni e procedura aziendali