REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste
BURLO
Ospedale ad alta specializzazione e di rilievo nazionale per la salute della donna e del bambino

**DECRETO DEL DIRETTORE GENERALE**

**N. 39 DEL 31/03/2020**

**OGGETTO:** Assegnazione per l'anno 2020 del budget ai centri di attività e di risorsa, identificazione investimenti per struttura, piano assunzioni ed integrazione al Piano triennale dei fabbisogni del personale 2020-2022

**Sottoscritto dal Direttore Generale**
**Dott. Stefano Dorbolò**
nominato con Delibera della Giunta Regionale n.2267 del 27.12.2019

**Su proposta della S.S.D. Programmazione e Controllo,**
preso atto del parere favorevole sotto il profilo della legittimità, della regolarità amministrativa, tecnica e contabile da parte dei Responsabili delle competenti Strutture ed Uffici

| *Profilo della legittimità, della regolarità amministrativa e tecnica* | | *Profilo della regolarità contabile* |
|---|---|---|
| **IL RESPONSABILE AD INTERIM DELLA S.S.D. Programmazione e Controllo** | **IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO** | **IL RESPONSABILE DELLA S.C. GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA** |
| **dott.ssa Alessandra Rachelli** *atto firmato digitalmente* data 31 marzo 2020 | **dott.ssa Martina Vardabasso** *atto firmato digitalmente* data 31 marzo 2020 | **dott.ssa Alessandra Rachelli** *atto firmato digitalmente* data 31 marzo 2020 |

**IL DIRETTORE GENERALE**

Richiamato il proprio regolamento relativo al processo di programmazione e budget, approvato con decreto del Direttore Generale n. 32 dd. 5/4/2016;

Richiamate le linee annuali per la gestione del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2020, approvate in via definitiva con la DGR n. 2195 dd. 20/12/2019;

Visto il proprio decreto n. 193 dd. 31/12/2019 con il quale è stato adottato il Piano Attuativo Ospedaliero – PAO 2020, che comprende il bilancio preventivo 2020, redatto garantendo il rispetto dei vincoli operativi previsti dalla succitata DGR;

Considerato che la Direzione Strategica, insediatasi successivamente alla nomina quinquennale del Direttore Generale, ha adottato, in attuazione delle Linee Guida ministeriali di cui alla circolare funzione pubblica n .5/2019, con proprio decreto n. 12 dd 31/1/2020 il Piano della Performance/ Piano triennale e di sviluppo organizzativo e gestionale 2020-2022, nel quale ha delineato e divulgato le principali progettualità strategiche aziendali che verranno sviluppate nel corso del triennio;

Dato atto che, relativamente ad obiettivi e valutazione individuale, le disposizioni del presente provvedimento non si applicano al personale di cui al CCNL relativo al personale del Comparto Sanità, sezione del personale del ruolo della ricerca sanitaria e delle attività di supporto alla ricerca sanitaria, triennio 2016-2018, per il quale si procederà all'implementazione del percorso della valutazione individuale, secondo le indicazioni già contenute nel DM 20/11/2019 e i successivi provvedimenti integrativi;

Ritenuto *in primis* di individuare i centri di attività e di risorsa aziendali, così come elencati nell'**allegato 1**, facente parte integrante del presente provvedimento, coerenti con l'assetto previsto dall'atto aziendale attualmente vigente, di cui al proprio decreto n. 100/2016;

Preso atto che nel corso delle negoziazioni intervenute fra i responsabili dei centri di attività e la Direzione Strategica, sono stati assegnati gli obiettivi, tenendo conto delle osservazioni rilevate dai singoli responsabili di struttura, per ciascuna delle linee di attività programmate per l'anno 2020, ai fini della corresponsione della retribuzione di risultato per il personale dirigente e della produttività collettiva per il personale di comparto;

Ritenuto, pertanto, di procedere alla formale approvazione dei predetti obiettivi, così come inviati ai responsabili a seguito degli incontri di negoziazione, sottoscritti dai responsabili dei Centri di attività aziendali come da documentazione agli atti presso la

SSD Programmazione e controllo, e riportati nelle schede allegate al presente provvedimento quale sua parte integrante **(allegato 2)**;

Dato atto che il nuovo CCNL 2016-2018 Area Sanità introduce ulteriori regole specifiche ed in particolare all'art 93 c. 3 prevedendo che "*gli obiettivi e i livelli di prestazione, preventivamente illustrati dal dirigente responsabile dell'articolazione aziendale a tutti i dirigenti dell'unità operativa, sono assegnati formalmente a ciascuno di essi anche secondo la tipologia degli incarichi agli stessi conferiti*";

Verificato che, ai sensi del Regolamento di individuazione, graduazione, valorizzazione ed attribuzione delle posizioni organizzative (decreto n. 97/2017) e del Regolamento di individuazione, graduazione, valorizzazione ed attribuzione degli incarichi di coordinamento delle aree assistenziali e tecnico assistenziali (decreto n. 153/2017) gli incarichi sopra regolamentati sono oggetto di valutazione annuale e al termine del mandato, tanto sotto il profilo professionale che del raggiungimento degli obiettivi annualmente attribuiti dall'IRCCS nel rispetto della normativa vigente;

Considerato, inoltre, che in attuazione delle summenzionate Linee Guida ministeriali, l'Istituto intende avviare nell'arco del prossimo triennio un percorso di valorizzazione della performance individuale in applicazione al CCNL 2016-2016 Area Sanità, partendo già dal 2020 con i ruoli della dirigenza e del comparto - limitatamente alle posizioni organizzative e ai coordinamenti – attraverso il recepimento delle le matrici di responsabilità (a**llegato 4**) che consentono di evidenziare l'apporto individuale al raggiungimento degli obiettivi aziendali, redatte dai responsabili di SC /SSD secondo le indicazioni ed i criteri forniti in sede di negoziazione e riportati nell'**allegato 3**;

Ritenuto di procedere all'assegnazione dei budget di risorsa, secondo i centri individuati all'allegato 1 e per le voci e gli importi dettagliatamente indicati nell'allegato prospetto facente parte integrante del presente provvedimento **(allegato 5),** coerenti con il costo complessivo esposto nel bilancio preventivo 2020;

Rilevato che in corso d'anno potrà essere formalizzata una variazione di budget tenuto conto dell'andamento dell'emergenza sanitaria Covid 19, in particolare per quel che riguarda:

- livelli di attività (**allegato 6**) provvedendo a normalizzare i risultati attesi rispetto ai mesi di effettivo e regolare svolgimento di sedute ricoveri, operatorie e attività ambulatoriale
- attività formativa prevista
- piano di acquisizione del personale;

Verificato che, pur non essendo ancora stato sottoscritto il Patto tra la Regione ed i Direttori Generali delle Aziende dell'SSR, si è ritenuto opportuno incentivare il rispetto

dei tempi d'attesa delle prestazioni ambulatoriali e degli interventi chirurgici, secondo le modalità previste nel Piano regionale di governo delle liste d'attesa 2019 -2021, di cui alla DGR 1815 dd 25/10/2019 e al successivo Piano aziendale di recepimento Tempi d'attesa, così come sinteticamente descritto nell'**allegato 7;**

Atteso che, al fine di garantire il raggiungimento di tutte le linee progettuali aziendali evidenziate nel PAO 2020, è stato individuato il Direttore dell'area di riferimento e i responsabili delle diverse progettualità, così come formalizzati nell'**allegato 8**;

Considerato che gli investimenti che verranno effettuati nel corso del 2020 sono stati illustrati ai diversi responsabili e sono sintetizzati nell'**allegato 9**;

Verificato infine che, tenendo conto delle esigenze di personale emerse nei suddetti incontri, sono state negoziate le assunzioni riportate nell'**allegato 10**, compatibili con il vincolo del costo del personale e programmate alla ripresa dell'attività, che andranno ad integrare il Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale 2020-2022;

Visto che i contenuti del presente provvedimento sono soggetti agli obblighi di trasparenza così come previsto dall'art. 10 c.8 del D.lgs n. 33/2013;

Riscontrato che sul presente decreto sono stati espressi, sotto il profilo della legittimità, della regolarità amministrativa, tecnica e contabile, i pareri favorevoli dei Responsabili delle competenti Strutture ed Uffici;

**DECRETA**

per i motivi e le considerazioni indicati in premessa:

1. di individuare i centri di attività e di risorsa aziendali per l'esercizio 2020, così come elencati nell'**allegato 1**, facente parte integrante del presente provvedimento;
2. di procedere alla formale approvazione degli obiettivi di attività assegnati ai centri di attività aziendali individuati per l'anno 2020, così come riportati nella tabella riepilogativa allegata al presente provvedimento **(allegato 2);**
3. di recepire le matrici di responsabilità con l'identificazione dell'apporto individuale dei dirigenti e del comparto - limitatamente alle posizioni organizzative e ai coordinamenti - e il percorso, le modalità e i criteri di redazioni delle matrici stesse (**allegati 3 e 4**);
4. di assegnare il budget di risorsa secondo i centri individuati all'allegato 1 e per le voci e gli importi dettagliatamente indicati nell'allegato prospetto facente parte del presente provvedimento (**allegato 5**);

5. di riservarsi la possibilità di procedere ad una successiva variazione di budget, tenuto conto dell'andamento dell'emergenza sanitaria Covid 19, in particolare per quel che riguarda:
   - i livelli di attività (**allegato 6**) provvedendo a normalizzare i risultati attesi rispetto ai mesi di effettivo e regolare svolgimento di sedute ricoveri, operatorie e attività ambulatoriale
   - l'attività formativa prevista
   - il piano di acquisizione del personale;
6. di assegnare alle strutture individuate l'obiettivo collegato al rispetto dei tempi d'attesa, per le prestazioni individuate nell'**allegato 7;**
7. di individuare i referenti delle linee progettuali del PAO 2020, ai quali è assegnato il compito di coordinare le azioni necessarie al raggiungimento delle medesime progettualità, così come elencati nell'**allegato 8;**
8. di individuare gli investimenti che verranno effettuati nel corso del 2020, elencati nell'**allegato 9;**
9. di programmare le assunzioni riportate nell'**allegato 10**, compatibili con il vincolo e programmate alla ripresa dell'attività, che andranno ad integrare il Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale 2020-2022;
10. di procedere alla pubblicazione del presente provvedimento nella sezione "Amministrazione Trasparente/Performance/Piano della Performance", così come previsto dalla normativa vigente in materia di trasparenza (d.Lgs n. 33).

L'onere relativo al presente provvedimento rientra nei fondi contrattuali dell'esercizio 2020 attribuiti al budget di risorsa "SSD Politiche del Personale" e viene imputato al Bilancio d'esercizio nei ruoli del personale:

- al sottomastro 100, conto 30 "*indennità di risultato*" dirigenza medica e veterinaria, universitaria, e non medica;
- al sottomastro 300 "*indennità di risultato*" dei rispettivi ruoli della dirigenza professionale, tecnica e amministrativa;
- al sottomastro 400 "*retribuzione per produttività personale*" dei rispettivi ruoli del comparto;
- al conto 400.100 "*IRAP relativa al personale dipendente*".

Gli oneri sociali saranno rilevati ai singoli conti di appartenenza dei singoli ruoli.

Il presente provvedimento diviene esecutivo, ai sensi dell'art. 4 della L.R. 21/92 come sostituito dall'art. 50 della L.R. 49/96, dalla data di pubblicazione all'Albo aziendale telematico.

Acquisiti i pareri favorevoli di competenza

| IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO | IL DIRETTORE SCIENTIFICO | IL DIRETTORE SANITARIO |
|---|---|---|
| **dott.ssa Serena Sincovich**<br>*atto firmato digitalmente*<br>data 31 marzo 2020<br>nominato con Decreto del Direttore Generale n. 2 del 02.01.2020 | **prof. Fabio Barbone**<br>*atto firmato digitalmente*<br>data 31 marzo 2020<br>nominato con Decreto del Ministero della Salute di data 9/05/2016, Decreto del Direttore Generale n. 56 del 1/06/2016 | **dott.ssa Paola Toscani**<br>*atto firmato digitalmente*<br>data 31 marzo 2020<br>nominato con Decreto del Direttore Generale n. 1 del 02.01.2020 |

| DIRETTORE GENERALE |
|---|
| dott. Stefano Dorbolò<br>*atto firmato digitalmente* |

**ELENCO ALLEGATI:**

- Allegato 1: Elenco dei centri di attività e di risorsa aziendali per l'esercizio 2020;
- Allegato 2: Obiettivi di attività 2020
- Allegato 3: Modalità e criteri di redazione della matrice di responsabilità
- Allegato 4: Matrici di responsabilità anno 2020
- Allegato 5: Assegnazione del Budget di risorsa anno 2020
- Allegato 6: Obiettivo di attività anno 2020
- Allegato 7: Obiettivo tempi d'attesa
- Allegato 8: Referenti linee progettuali PAO 2020
- Allegato 9: Investimenti anno 2020
- Allegato 10: Piano assunzioni ed integrazione al Piano triennale dei fabbisogni del personale 2020-2022.

# Elenco firmatari

*ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI*

Questo documento è stato firmato da:

*NOME: STEFANO DORBOLO'*
*CODICE FISCALE: DRBSFN64E08L483U*
*DATA FIRMA: 01/04/2020 15:47:37*
*IMPRONTA: 97300A0E6A0A6146021C36021FC7EB500B6630A6CA2171F7F6F52FED0C663565*
*0B6630A6CA2171F7F6F52FED0C663565153C336F46C87777A45FB7763F0FDE59*
*153C336F46C87777A45FB7763F0FDE59ADDCA95584EB3FD44484F910F4F778E8*
*ADDCA95584EB3FD44484F910F4F778E818EC85D3BB42D0B0975717D3E125ECBA*

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA
A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste
BURLO

# Allegato 1

# Elenco dei centri di attività e di risorsa aziendali per l'anno 2020

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

## ELENCO CENTRI di ATTIVITA' PER L'ANNO 2020

| Dipartimento | Struttura |
|---|---|
| **Direzione Generale** | |
| | UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO E COMUNICAZIONE (URP) |
| | S.S.D. PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO |
| | UFFICIO FORMAZIONE |
| | SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE AZIENDALE (SPPA) |
| **Dipartimento della Gestione Tecnico-Amministrativa** | |
| | S.C. AFFARI GENERALI E LEGALI |
| | S.C. GESTIONE ECONOMICO - FINANZIARIA |
| | S.C. INGEGNERIA CLINICA INFORMATICA E APPROVVIGIONAMENTI |
| | S.S.D. POLITICHE DEL PERSONALE |
| | S.C. GESTIONE TECNICA E REALIZZAZIONE DEL NUOVO OSPEDALE |
| | DIPARTIMENTO DELLA GESTIONE TECNICO AMMINISTRATIVA |
| **Direzione Sanitaria** | |
| | S.S.D. FARMACIA |
| | S.C. DIREZIONI DELLE PROFESSIONI SANITARIE |
| | S.S.D. DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO |
| | DIR. SAN. UFF. PER LA GESTIONE E VALORIZZAZIONE DELLA QUALITA' |
| | DIR. SAN. UFF. PER LA CONTINUITA' ASSISTENZIALE |
| | DIR. SAN. UFF. PER LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO |
| | DIR. SAN. UFF. PER LA GESTIONE DELLE PRESTAZIONI SANITARIE E CUP |
| | PIATTAFORMA OSTETRICA |
| | PIATTAFORMA INFERMIERISTICA EMERGENZA-URGENZA |
| | PIATTAFORMA INFERMIERISTICA DEGENZA E AMBULATORIALE |
| | PIATTAFORMA TECNICA DEI SERVIZI DI SUPPORTO |
| **Direzione Scientifica** | |
| | DIREZIONE SCIENTIFICA |
| **Dipartimento di Pediatria** | |
| | S.C. UNIVERSITARIA CLINICA PEDIATRICA |
| | S.C. ONCOEMATOLOGIA |
| | S.C. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE |
| | S.C. PEDIATRIA D'URGENZA E PRONTO SOCCORSO PEDIATRICO |
| **Dipartimento di Chirurgia** | |
| | S.C. OCULISTICA |
| | S.S.D. ODONTOSTOMATOLOGIA |
| | S.C. CHIRURGIA |
| | S.C. OTORINOLARINGOIATRIA E AUDIOLOGIA |
| | S.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste
BURLO

**Dipartimento Materno – Neonatale e delle Terapie Intensive**

S.C. NEONATOLOGIA
S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE
S.C. R. FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE UMANA E PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA
S.S.D. R. MEDICINA FETALE E DIAGNOSTICA PRENATALE
S.S.D. GRAVIDANZA A RISCHIO
S.C. UNIVERSITARIA CLINICA OSTETRICA E GINECOLOGICA

**Dipartimento dei Servizi e di Diagnostica Avanzata**

S.S.D. R. DIAGNOSTICA AVANZATA MICROBIOLOGICA TRASLAZIONALE
S.C. GENETICA MEDICA
S.C. R. RADIOLOGIA PEDIATRICA
S.C. R. LABORATORIO DI DIAGNOSTICA AVANZATA TRASLAZIONALE
S.C. R. EPIDEMIOLOGIA CLINICA E RICERCA SUI SERVIZI SANITARI

## ELENCO CENTRI di RISORSA PER L'ANNO 2020

| Dipartimento | Struttura |
|---|---|
| **Direzione Generale** | UFFICIO FORMAZIONE |
| **Direzione Sanitaria** | DIREZIONE SANITARIA |
| **Direzione Scientifica** | DIREZIONE SCIENTIFICA |
| **Dipartimento della Gestione Tecnico - Amministrativa** | S.C. AFFARI GENERALI E LEGALI |
| | S.C. GESTIONE ECONOMICO – FINANZIARIA |
| | S.C. INGEGNERIA CLINICA INFORMATICA E APPROVVIGIONAMENTI |
| | S. S. D. POLITICHE DEL PERSONALE |
| | S.C. GESTIONE TECNICA E REALIZZAZIONE DEL NUOVO OSPEDALE |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA
A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste
BURLO

# Allegato 2

# Obiettivi di attività 2020

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Indice
# Allegato 2: Obiettivi di attività 2020


pag.

**Direzione Generale**
UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO E COMUNICAZIONE (URP) 1
S.S.D. PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO 3
UFFICIO FORMAZIONE 6
SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE AZIENDALE (SPPA) 9

**Dipartimento della Gestione Tecnico-Amministrativa**
S.C. AFFARI GENERALI E LEGALI 11
S.C. GESTIONE ECONOMICO - FINANZIARIA 13
S.C. INGEGNERIA CLINICA INFORMATICA E APPROVVIGIONAMENTI 15
S.S.D. POLITICHE DEL PERSONALE 18
S.C. GESTIONE TECNICA E REALIZZAZIONE DEL NUOVO OSPEDALE 20
DIPARTIMENTO DELLA GESTIONE TECNICO AMMINISTRATIVA 22

**Direzione Sanitaria**
S.S.D. FARMACIA 24
S.C. DIREZIONI DELLE PROFESSIONI SANITARIE 29
S.S.D. DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO 33
DIR. SAN. UFF. PER LA GEST. E VALORIZZAZIONE DELLA QUALITA' 37
DIR. SAN. UFF. PER LA CONTINUITA' ASSISTENZIALE 41
DIR. SAN. UFF. PER LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO 44
DIR. SAN. UFF. PER LA GESTIONE DELLE PRESTAZIONI SANIT. E CUP 46
PIATTAFORMA OSTETRICA 49
PIATTAFORMA INFERMIERISTICA EMERGENZA-URGENZA 53
PIATTAFORMA INFERMIERISTICA DEGENZA E AMBULATORIALE 56
PIATTAFORMA TECNICA DEI SERVIZI DI SUPPORTO 60

**Direzione Scientifica**
DIREZIONE SCIENTIFICA 63

**Dipartimento di Pediatria**
S.C. UNIVERSITARIA CLINICA PEDIATRICA 65
S.C. ONCOEMATOLOGIA 69
S.C. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE 73
S.C. PEDIATRIA D'URGENZA E PRONTO SOCCORSO PEDIATRICO 76

**Dipartimento di Chirurgia**
S.C. OCULISTICA 79
S.S.D ODONTOSTOMATOLOGIA 82
S.C. CHIRURGIA 85
S.C. OTORINOLARINGOIATRIA E AUDIOLOGIA 88
S.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA 91

**Dipartimento Materno – Neonatale e delle Terapie Intensive**

S.C. NEONATOLOGIA 94
S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE 97
S.C. R. FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE UMANA E PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA 100
S.S.D. R. MEDICINA FETALE E DIAGNOSTICA PRENATALE 104
S.S.D. GRAVIDANZA A RISCHIO 107
S.C. UNIVERSITARIA CLINICA OSTETRICA E GINECOLOGICA 111

**Dipartimento dei Servizi e di Diagnostica Avanzata**

S.S.D. R. DIAGNOSTICA AVANZATA MICROBIOLOGICA TRASLAZ. 115
S.C. GENETICA MEDICA 118
S.C. R. RADIOLOGIA PEDIATRICA 121
S.C. R. LABORATORIO DI DIAGNOSTICA AVANZATA TRASLAZ. 124
S.C. R. EPIDEMIOLOGIA CLINICA E RICERCA SUI SERVIZI SANITARI 127

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Generale

**Struttura: Ufficio Relazioni con il Pubblico e Comunicazione (URP)**

**Responsabile:**
**dott.ssa Donatella Fontanot**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.12 | 8.2 | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | SI | C | | 10 | 1. predisporre la redazione del Riesame ( entro il 30.04.2020); 2. effettuare la revisione annuale del Manuale di Struttura - valutazione integrata dei rischi per i processi primari (entro il 31.12.2020); 3. effettuare la revisione annuale della Swot analysis entro il 31.12.2020. | | evidenza documentale. |
| 3.3.12 | 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | C | | 10 | Coordinare le indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione le SC/SSD). | | |
| 3.3.12 | 8.7 | Mantenimento e superamento del rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento delle strutture del percorso Nascita (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1803/2012). | SI | C | | 10 | - Effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione con URP) | | evidenza documentale. |
| | 10.43 | Scuola in ospedale. | SI | C | | 10 | - Realizzazione di progettualita' a sostegno della lettura - Promozione delle attivita' della Scuola in Ospedale | | relazione sull'attivita' svolta |
| | 10.47 | Carta dei Servizi | SI | C | | 20 | - Redazione e approvazione della nuova Carta dei servizi - Redazione e approvazione della carta dei servizi specifica per l'assistenza in eta' pediatrica e adolescenziale, secondo le modalita' previste dall'Accordo Stato Regioni del 21 dicembre 2017, rep atti n. 248. | | evidenza documentale |
| | 10.48 | Risposta ai reclami entro 30 giorni | SI | C | | 10 | Risposta ai reclami entro 30 giorni per almeno 80% dei casi. | | si |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Generale

**Struttura: Ufficio Relazioni con il Pubblico e Comunicazione (URP)**

**Responsabile:**
**dott.ssa Donatella Fontanot**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | C | | 10 | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | **15.14** | Mantenere sito aziendale. | SI | C | | 10 | Aggiungere contenuti/strutture/progetti di carattere sanitario e comunicazione con l'utenza. | | si. |
| | **15.15** | Attivare la comunicazione tramite il social facebook | SI | C | | 10 | - Approvazione della policy aziendale sulla comunicazione istitutuzionale -Attivare il prosufilo facebook dell'IRCCS e garantire la comunicazione coerente con la politica aziendale | | evidenza documentale. |
| | | **Totale pesi:** | | | | 100 | | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Generale

**Struttura: SSD Programmazione e Controllo**

**Responsabile:**
**dott.ssa Alessandra Rachelli**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **7.1** | Garantire gli adempimenti previsti nel Piano Anticorruzione e Trasparenza (decr. n. 13/2020 dd. 31.01.2010 ) | SI | E | 10 | 15 | 1. Attuazione delle misure previste nel Registro dei rischi 2020 2. Trasmissione della documentazione richiesta entro i tempi previsti nel Piano e produzione e pubblicazione dei dati richiesti nell'Amministrazione Trasparente. | | |
| **3.3.12** | **8.2** | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | SI | E | 10 | 15 | 1. predisporre la redazione del Riesame ( entro il 30.04.2020); 2. effettuare la revisione annuale del Manuale di Struttura - valutazione integrata dei rischi per i processi primari (entro il 31.12.2020); 3. effettuare la revisione annuale della Swot analysis entro il 31.12.2020. | | evidenza documentale. |
| **3.3.12** | **8.3** | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | C | | 5 | Garantire le attivita' previste per la struttura rispetto ai requisiti applicabili inviati dall'Ufficio Qualita'. | | |
| | **10.8** | Migliorare la qualita' dei flussi informativi ministeriali. | SI | E | 15 | 15 | - controllo ed invio dei flussi ministeriali entro le scadenze previste - verifica, se richiesta con ARCS dei dati inviati - analisi degli indicatori previsti nel Nuovo Sistema di Garanzia, nel Network delle Regioni "Bersaglio" e nel PNE (Programma Nazionale Esiti)." | | |
| | **10.38** | Burlo multicentrico: consolidare il modello di integrazione tra assistenza, didattica e ricerca e favorire un approccio multidisciplinare tra i professionisti in un sistema a reti integrate. | SI | D | 15 | | - Invio alla Direzione strategica di un documento contente l'assetto strutturale del Burlo multicentrico entro il 30/4/2020 . - Predisposizione di un documento contente l'analisi dei processi da avviare per la costituzione del Burlo multicentrico, come da indicazioni e tempistica della Direzione strategica. | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Generale

**Struttura: SSD Programmazione e Controllo**

**Responsabile:**
**dott.ssa Alessandra Rachelli**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | E | 10 | 10 | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| **3.4.9** | **14.7** | Implementazione, verifiche e controlli di congruenza dei flussi informativi verso le amministrazioni centrali entro il 10 di ogni mese, da parte dei responsabili individuati, utilizzando la reportistica a disposizione sul portale SISSR (mancati invii, prezzi medi, revocati, ecc), con particolare riferimento ai disallineamenti derivanti da possibile mancato invio. Va assicurata, per il corretto calcolo del rispetto dei tetti di spesa, l'integrale copertura della fase 3 su fase 2 (100% della spesa negli ambiti previsti) per quanto riguarda la distribuzione diretta, nonché l'inserimento a sistema del codice targatura (> 99% confezioni) in fase di erogazione diretta dei medicinali (applicativo PSM) Le Aziende e l'ARCS danno riscontro ad eventuali approfondimenti richiesti dalla Direzione Centrale, anche su istanza Ministero della Salute, entro 15 giorni dalle comunicazioni | SI | C | | 10 | Verifiche dei dati entro il 10 di ogni mese. Integrale copertura fase 3/fase 2 (> 99,5% della spesa negli ambiti previsti) Inserimento codice targatura in fase di erogazione diretta dei medicinali (> 99%). Riscontro entro 15 giorni agli eventuali approfondimenti richiesti o segnalazioni inviate Modalita' di valutazione: - copertura fase 3/fase 2: target rilevati dalla DCS % > 99,5%: raggiunto % tra 99% e 99,5%: parzialmente raggiunto % < 99%: non raggiunto - Targatura: target rilevati dalla DCS: - % confezioni diretta PSM > 99%: raggiunto - % confezioni diretta PSM da 97% a 99%: parzialmente raggiunto - % confezioni diretta PSM < 97%: non raggiunto - Riscontri agli approfondimenti effettuati nei termini: si'/no | | |
| | **14.9** | Recepire le integrazioni ai modelli ministeriali CE e LA approvate con DM del 3/5/2019. | SI | C | | 10 | Evidenza della predisposizione del nuovo modello LA entro le scadenze previste. | | si. |
| | **16.4** | Valorizzare l'attivita' di diagnostica avanzata. | SI | E | 20 | 10 | - Documentazione a supporto per la revisione della valorizzazione di alcune prestazioni complesse (ad es risonanza fetale) - evidenza documentale | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Generale

**Struttura: SSD Programmazione e Controllo**

**Responsabile:**
**dott.ssa Alessandra Rachelli**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **16.6** | Migliorare la valorizzazione economica dell'attivita' e della produzione dell'IRCCS | SI | E | 20 | 10 | - Istituzione di un tavolo di lavoro con la DCS<br>-Proposta per l'applicazione della valorizzazione dell'attivita' di ricovero ex CSR del 18/10/2018 inviata alla DCS entro il 30.09.2020 | | evidenza documentale. |
| | | **Totale pesi:** | | 100 | | 100 | | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Generale

**Struttura: Ufficio Formazione**

**Responsabile:**
**dott.ssa Cinzia Decorti**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **7.1** | Garantire gli adempimenti previsti nel Piano Anticorruzione e Trasparenza (decr. n. 13/2020 dd. 31.01.2010 ) | SI | C | | 10 | 1. Attuazione delle misure previste nel Registro dei rischi 2020 2. Trasmissione della documentazione richiesta entro i tempi previsti nel Piano e produzione e pubblicazione dei dati richiesti nell'Amministrazione Trasparente. | | entro scadenze previste. |
| **3.3.12** | **8.2** | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | SI | C | | 10 | 1. predisporre la redazione del Riesame ( entro il 30.04.2020); 2. effettuare la revisione annuale del Manuale di Struttura - valutazione integrata dei rischi per i processi primari (entro il 31.12.2020); 3. effettuare la revisione annuale della Swot analysis entro il 31.12.2020. | | evidenza documentale. |
| **3.3.12** | **8.3** | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | C | | 10 | Garantire le attivita' previste per la struttura rispetto ai requisiti applicabili inviati dall'Ufficio Qualita'. | | evidenza documentale |
| **5.2** | **10.37** | 1. Aderire ai requisiti previsti dai vigenti regolamenti regionali in tema di Accreditamento dei provider 2. Realizzare i corsi assegnati al provider IRCBG in relazione a quanto previsto dal PFR 3. Utilizzare il nuovo applicativo di reportistica per la redazione della relazione annuale del provider | SI | C | | 5 | 1. In caso di visita di accreditamento dei provider, adesione ai requisiti previsti dai vigenti regolamenti, ossia messa a regime delle eventuali NC riscontrate 2. Per i corsi previsti nel PFR e attivati, la rendicontazione avviene con cadenza trimestrale e annuale 3. La relazione annuale del Provider e' elaborata utilizzando il nuovo applicativo di reportistica, se disponibile | | si. |
| **3.6.5** | **11.2** | Gravidanze a basso rischio : Corso di formazione ostetriche. | SI | C | | 10 | 1. Realizzare entro il 30/9/2020 i programmi formativi rivolti alle ostetriche che seguono le gravidanze a basso rischio. | | 1. si. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Generale

**Struttura: Ufficio Formazione**

**Responsabile:**
**dott.ssa Cinzia Decorti**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.6.5 | 11.3 | Simulazione avanzata per la gestione delle emergenze ostetriche: realizzare corsi di formazione per promuovere e migliorare la qualita' della sicurezza e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nelle sale parto regionali. Rendere uniformi competenze tecniche e qualificazione professionale del team dei punti nascita di I e II livello in FVG nella gestione delle emergenze ostetriche. | SI | C | | 10 | 1. entro il 30/9/2020 vengono realizzate almeno 2 edizioni del primo modulo del corso di formazione; 2. entro il 31/12/2020 vengono realizzate almeno 2 edizioni del secondo modulo del corso di formazione. | | 1. - 2. edizioni realizzate. |
| 3.6.5 | 11.4 | Realizzare corso base di rianimazione neonatale per esecutori realizzato al fine di consolidare le competenze di base di tutto il personale sanitario coinvolto nell'assistenza e nella gestione dei neonati a termine e pre-termine. | SI | C | | 10 | Realizzare entro il 31/12/2020 almeno due edizioni del corso base di rianimazione neonatale per esecutori realizzato al fine di consolidare le competenze di base di tutto il personale sanitario coinvolto nell'assistenza e nella gestione dei neonati a termine e pre-termine. | | si. |
| 3.6.5 | 11.5 | Corso di formazione dedicato ai professionisti coinvolti nelle attivita' di screening e diagnosi prenatale. | SI | C | | 5 | Realizzare entro il 31/12/2020 almeno un evento formativo dedicato ai professionisti coinvolti nelle attivita' di screening e diagnosi prenatale. | | si. |
| 4.2.3 | 11.6 | Fascicolo sanitario elettronico. FSE operatore: formazione sui vantaggi dell'uso dello strumento. | SI | C | | 5 | Realizzare formazione sui vantaggi dell'uso dello strumento FSE operatore. | | report. |
| 5.2 | 11.7 | Utilizzo del nuovo applicativo gestionale regionale della formazione secondo le tempistiche dettate dalla DCS. | SI | C | | 5 | Utilizzo del nuovo gestionale della formazione nei tempi e secondo le modalita' definite dalla Regione. | | si. |
| 5.2 | 11.8 | Programmazione della formazione. 1. Aderire ai documenti regio.li per la predisposizione del Piano Annuale della formazione. 2. Garantire la trasmissione del Piano Annuale della Formazione (PAF) entro il 30 marzo 2020. | SI | C | | 10 | 1. La predisposizione del PAF e' conforme alle indicazioni contenute nei documenti regionali. 2. La trasmissione alla DCS del PAF elaborato e decretato avviene entro il 31 marzo 2020. | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Generale

**Struttura: Ufficio Formazione**

**Responsabile:**
**dott.ssa Cinzia Decorti**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5.2 | 15.13 | Avvio a regime della FAD regionale. 1. Acceditamento di eventi FAD gestiti su piattaforma HTL 2. Utilizzo a regime della funzione "iscrizioni on line" 3. Individuazione delle figure di riferimento per il gruppo di lavoro dedicato allo sviluppo della FAD. | SI | C | | 5 | 1. All'avvio della piattaforma regionale integrata con il nuovo gestionale della formazione, e' accreditato almeno 1 evento FAD entro il 31/12/2020 2.Supporto all'utilizzo della funzione "iscrizione online" per almeno 5 eventi RES entro il 31.12.2020 in relazione all'uso del nuovo gestionale della formazione 3. Individuazione su richiesta della DCS delle figure specifiche (1 progettista e/o 1 tecnico informatico) per il gruppo di lavoro dell'ARCS | | 1-2-3 si. |
| | 16.3 | Rispettare i tempi di pagamento previsti dall'art. 4 del d.lgs. 231/2002 | SI | C | | 5 | Contestare formalmente al fornitore l'eventuale difformita' , effettuare la verifica dei documenti contabili e/o la loro trasmissione alla SC GEF - contestare formalmente al fornitore l'eventuale difformita' del prodotto/servizio. | | <=0 |

**Totale pesi:** 100

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Generale

**Struttura: Servizio prevenzione e protezione aziendale**

**Responsabile: dott.ssa Claudia Carosi**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **3.20** | Procedura operativa "Uso di D.P.I. nella prevenzione dell'esposizione a rischio biologico degli Operatori Sanitari" | SI | E | 10 | 10 | redigere la Procedura operativa "Uso di D.P.I. nella prevenzione dell'esposizione a rischio biologico degli Operatori Sanitari" | | evidenza documentale entro 30/6/2020 |
| | **7.1** | Garantire gli adempimenti previsti nel Piano Anticorruzione e Trasparenza (decr. n. 13/2020 dd. 31.01.2010 ) | SI | E | 10 | 10 | 1. Attuazione delle misure previste nel Registro dei rischi 2020 2. Trasmissione della documentazione richiesta entro i tempi previsti nel Piano e produzione e pubblicazione dei dati richiesti nell'Amministrazione Trasparente. | | entro scadenze previste. |
| **3.3.12** | **8.2** | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | SI | E | 10 | 10 | 1. predisporre la redazione del Riesame ( entro il 30.04.2020); 2. effettuare la revisione annuale del Manuale di Struttura - valutazione integrata dei rischi per i processi primari (entro il 31.12.2020); 3. effettuare la revisione annuale della Swot analysis entro il 31.12.2020. | | evidenza documentale. |
| **3.3.12** | **8.3** | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | E | 10 | 10 | 1. Individuare il referente della struttura per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. Attuare le verifiche sulla conformita' ai requisiti autorizzativi strutturali, impiantistici e tecnologici, organizzativi (DGR 3586/2004 rivisitata nel 2016); 3. compilare la check list di autovalutazione relativa i requisiti di accreditamento applicabili agli ambulatori medici,chirurgici e alle aree di degenza (DRG 143/2011); per i punti 1. e 2 in caso di non conformita' stesura di piano di mitigazione con scadenze temporali, da allineare ai pianidi miglioramento delDVR aziendale. 4. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 5. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 6. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita. | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Generale

**Struttura: Servizio prevenzione e protezione aziendale**

**Responsabile:**
**dott.ssa Claudia Carosi**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.2.8 | 10.6 | Partecipare al Progetto CCM "Implementare la rete WHP in Friuli Venezia Giulia" - (Progettualita' che non risente della revisione organizzativa/normativa in atto) | SI | E | 10 | 10 | Continua la partecipazione del nostro Istituto attraverso il Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale al progetto CCM "Implementare la rete WHP in Friuli Venezia Giulia" - (Progettualita' che non risente della revisione organizzativa/normativa in atto). | | evidenza documentale. |
| | 12.4 | Implementare i DUVRI relativi agli appali dell'IRCCS | SI | E | 20 | 20 | - Supporto alla verificadei contenuti dei DUVRIaggiornatida SC Ingegneria clinica e SC Gestione Tecnica per gli appalti in essere. | | |
| | 12.5 | Implementare i DVR aziendali | SI | E | 30 | 30 | - Piano di lavoro per l'aggiornamento del DVR entro le scadenze concordate con la Direzione Strategica. - Adeguamento del rischio biologico per tutte le strutture, riferito per gruppo omogeneo ed attivita' | | |
| | | **Totale pesi:** | | | 100 | 100 | | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento della Gestione Tecnico-Amministrativa

**Struttura: S.C. Affari Generali e Legali**

**Responsabile: dott.ssa Daniela Zaro**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.7.1 | 2.8 | Applicare le linee di indirizzo regionali che la Regione provvedera' a diffondere nel corso del 2020, nel Regolamento aziendale sulla libera professione. | SI | E | 15 | 15 | Applicazione delle linee di indirizzo regionali nella bozza di Regolamento aziendale sulla libera professione, entro 2 mesi dall'approvazione delle linee regionali | | evidenza documentale. |
| | 7.1 | Garantire gli adempimenti previsti nel Piano Anticorruzione e Trasparenza (decr. n. 13/2020 dd. 31.01.2010 ) | SI | E | 25 | 25 | 1. Attuazione delle misure previste nel Registro dei rischi 2020 2. Trasmissione della documentazione richiesta entro i tempi previsti nel Piano e produzione e pubblicazione dei dati richiesti nell'Amministrazione Trasparente. 3. Garantire la rendicontazione del PTPCT secondo le scadenze previste | | entro scadenze previste. |
| 3.3.12 | 8.2 | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | SI | E | 15 | 15 | 1. predisporre la redazione del Riesame ( entro il 30.04.2020); 2. effettuare la revisione annuale del Manuale di Struttura - valutazione integrata dei rischi per i processi primari (entro il 31.12.2020); 3. effettuare la revisione annuale della Swot analysis entro il 31.12.2020. | | evidenza documentale. |
| 3.3.12 | 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | E | 5 | 5 | Garantire le attivita' previste per la struttura rispetto ai requisiti applicabili inviati dall'Ufficio Qualita'. | | |
| | 10.38 | Burlo multicentrico: consolidare il modello di integrazione tra assistenza, didattica e ricerca e favorire un approccio multidisciplinare tra i professionisti in un sistema a reti integrate. | SI | E | 5 | 5 | - Invio alla Direzione strategica di un documento contente l'assetto strutturale del Burlo multicentrico entro il 30/4/2020 . - Predisposizione di un documento contente l'analisi dei processi da avviare per la costituzione del Burlo multicentrico, come da indicazioni e tempistica della Direzione strategica. | | evidenza documentale. |
| | 10.44 | Ottimizzazione dell'attivita' di reperimento di risorse a sostegno dell'attivita' istituzionale. Revisione del Regolamento per la disciplina delle sponsorizzazioni | SI | E | 15 | 15 | Elaborazione della bozza di revisione del Regolamento entro il 31.08.2020 | | evidenza documentale entro il 31.08.2020 |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento della Gestione Tecnico-Amministrativa

**Struttura: S.C. Affari Generali e Legali**

**Responsabile:**
**dott.ssa Daniela Zaro**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | E | 10 | 10 | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | **16.3** | Rispettare i tempi di pagamento previsti dall'art. 4 del d.lgs. 231/2002 | SI | E | 10 | 10 | Contestare formalmente al fornitore l'eventuale difformita' , effettuare la verifica dei documenti contabili e/o la loro trasmissione alla SC GEF - contestare formalmente al fornitore l'eventuale difformita' del prodotto/servizio. | | <=0 |
| | | **Totale pesi:** | | | 100 | 100 | | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento della Gestione Tecnico-Amministrativa

**Struttura: S.C. Gestione Economico-Finanziaria**

**Responsabile:**
**dott.ssa Alessandra Rachelli**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.7.1 | 2.8 | Applicare le linee di indirizzo regionali che la Regione provvedera' a diffondere nel corso del 2020, nel Regolamento aziendale sulla libera professione. | SI | E | 5 | 5 | Applicazione delle linee di indirizzo regionali nella bozza di Regolamento aziendale sulla libera professione, entro 2 mesi dall'approvazione delle linee regionali | | evidenza documentale. |
| | 7.1 | Garantire gli adempimenti previsti nel Piano Anticorruzione e Trasparenza (decr. n. 13/2020 dd. 31.01.2010 ) | SI | E | 10 | 10 | 1. Attuazione delle misure previste nel Registro dei rischi 2020 2. Trasmissione della documentazione richiesta entro i tempi previsti nel Piano e produzione e pubblicazione dei dati richiesti nell'Amministrazione Trasparente. | | entro scadenze previste. |
| 3.3.12 | 8.2 | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | SI | E | 10 | 10 | 1. predisporre la redazione del Riesame ( entro il 30.04.2020); 2. effettuare la revisione annuale del Manuale di Struttura - valutazione integrata dei rischi per i processi primari (entro il 31.12.2020); 3. effettuare la revisione annuale della Swot analysis entro il 31.12.2020. | | evidenza documentale. |
| 3.3.12 | 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | E | 5 | 5 | Garantire le attivita' previste per la struttura rispetto ai requisiti applicabili inviati dall'Ufficio Qualita'. | | |
| | 10.38 | Burlo multicentrico: consolidare il modello di integrazione tra assistenza, didattica e ricerca e favorire un approccio multidisciplinare tra i professionisti in un sistema a reti integrate. | SI | E | 15 | 15 | - Invio alla Direzione strategica di un documento contente l'assetto strutturale del Burlo multicentrico entro il 30/4/2020 . - Predisposizione di un documento contente l'analisi dei processi da avviare per la costituzione del Burlo multicentrico, come da indicazioni e tempistica della Direzione strategica. | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento della Gestione Tecnico-Amministrativa

**Struttura: S.C. Gestione Economico-Finanziaria**

**Responsabile:**
**dott.ssa Alessandra Rachelli**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **10.39** | Studio di fattibilita' al fine di procedere alla razionalizzazione e rimodulazione degli spazi per ottimizzare e potenziare le attivita' cliniche della ricerca, trovando soluzioni interne strutturali ed esterne per quelle funzioni in particolare che non necessitano di un costante contatto con l'utenza. | SI | E | 15 | 15 | Documento redatto ed inviato entro il 30/4/2020 | | documento redatto ed inviato entro il 30/4/2020 |
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | E | 10 | 10 | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | **14.8** | Verificare semestralmente la contabilita' separata della ricerca corrente e finalizzata ed allinearla alla rendicontazione da inviare al Ministero e agli enti finanziatori. | SI | E | 15 | 15 | Scritture di allineamento della contabilita' separata come da evidenze trasmesse dalla Direzione Scientifica. | | si. |
| | **16.3** | Rispettare i tempi di pagamento previsti dall'art. 4 del d.lgs. 231/2002 | SI | E | 15 | 15 | Monitoraggio quindicinale delle scadenze dei documenti contabili e contestuale invio dello scadenzario ai CDR. Pagamento nei termini di legge dei documenti verificati. | | si. |
| | | **Totale pesi:** | | | 100 | 100 | | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento della Gestione Tecnico-Amministrativa

**Struttura: S.C. Ingegneria Clinica Informatica e Approvvigionamenti**

**Responsabile:**
**dott. Dario Carlevaris**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **7.1** | Garantire gli adempimenti previsti nel Piano Anticorruzione e Trasparenza (decr. n. 13/2020 dd. 31.01.2010 ) | SI | E | 10 | 10 | | 1. Attuazione delle misure previste nel Registro dei rischi 2020 2. Trasmissione della documentazione richiesta entro i tempi previsti nel Piano e produzione e pubblicazione dei dati richiesti nell'Amministrazione Trasparente. | | entro scadenze previste. |
| **3.3.12** | **8.2** | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | SI | E | 10 | 10 | | 1. predisporre la redazione del Riesame ( entro il 30.04.2020); 2. effettuare la revisione annuale del Manuale di Struttura - valutazione integrata dei rischi per i processi primari (entro il 31.12.2020); 3. effettuare la revisione annuale della Swot analysis entro il 31.12.2020. | | evidenza documentale. |
| **3.3.12** | **8.3** | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | E | 10 | 10 | | 1. Individuare il referente della struttura per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. Attuare le verifiche sulla conformita' ai requisiti autorizzativi strutturali, impiantistici e tecnologici, organizzativi (DGR 3586/2004 rivisitata nel 2016); 3. compilare la check list di autovalutazione relativa i requisiti di accreditamento applicabili agli ambulatori medici,chirurgici e alle aree di degenza (DRG 143/2011); per i punti 1. e 2 in caso di non conformita' stesura di piano di mitigazione con scadenze temporali. 4. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 5. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 6. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita. | | evidenza documentale. |
| | **10.46** | Avvio degli atti propedeutici all'estenalizzazione del servizio di centralino e affidamento del servizio a seguito di gara | SI | E | 10 | 10 | | - Individuazione operatore economico entro il 15/05 | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento della Gestione Tecnico-Amministrativa

**Struttura: S.C. Ingegneria Clinica Informatica e Approvvigionamenti**

**Responsabile: dott. Dario Carlevaris**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | E | 10 | 10 | | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | **12.4** | Implementare i DUVRI relativi agli appali dell'IRCCS | SI | E | 10 | 10 | | - Ricognizione dei DUVRI esistenti entro 30/4/2020 - Aggiornamento dei contenuti dei DUVRI in collaborazione con SPPA per gli appalti in essere. | | |
| | **15.3** | TELE-REFERTAZIONE: Sviluppo e operativita' del sistema di tele-refertazione per second opinion in radiologia pediatrica. | SI | E | 5 | 5 | | Entro il 30/6/2020, previa attivazione da parte di Insiel di una piattaforma dedicata e secondo il cronoprogramma definito da Insiel, viene implementata l'operativita' del sistema di tele-consulto per second opinion in radiologia pediatrica | | evidenza documentale. |
| **4.3** | **15.9** | Censimento dei sistemi informatici dell'Istituto da integrare con gli asset regionali. | SI | E | 5 | 5 | | Predisporre un documento secondo le linee guida regionali. | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento della Gestione Tecnico-Amministrativa

**Struttura: S.C. Ingegneria Clinica Informatica e Approvvigionamenti**

**Responsabile:**
**dott. Dario Carlevaris**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.4 | **15.10** | - Censire tutte le apparecchiature (pc, mobile, stampanti ecc.) dove saranno attivati i sistemi del personale, della contabilita' e dei distretti. Per i pc nel censimento va indicata la versione del Sistema Operativo. Sono da riportare anche nuove esigenze indotte dall'introduzione dei nuovi sistemi. - Censire tutto il parco apparecchiature (pc, mobile, stampanti ecc.) con indicazioni di nuove esigenze. - Indicare delle apparecchiature di rete da sostituire con indicazioni delle caratteristiche (doppio alimentatore, ecc.). | SI | E | 10 | 10 | 1. Censire tutte le apparecchiature (pc, mobile, stampanti ecc.) dove saranno attivati i sistemi del personale, della contabilita' e dei distretti. Per i pc nel censimento va indicata la versione del Sistema Operativo. Sono da riportare anche nuove esigenze indotte dall'introduzione dei nuovi sistemi.Elenco apparecchiature entro il 31.5.2020. 2. Censire tutto il parco apparecchiature (pc, mobile, stampanti ecc.) con indicazioni di nuove esigenze.Elenco apparecchiature entro il 31.5.2020. 3.Indicazioni delle apparecchiature di rete da sostituire con indicazioni delle caratteristiche (doppio alimentatore, ecc.).Elenco apparecchiature entro il 31.12.2020. | 1.e 2. entro 31.5.2020;3. entro 31.12.2020; | |
| 4.5 | **15.11** | Privacy in sanita'. - Censire le carenze rispetto al GDPR e ABSC - Individuare altri ambiti con criticita' (es. prodotti sw) | SI | E | 5 | 5 | 1. Censimento delle carenze rispetto al GDPR e ABSC. Predisporre un documento entro il 31.5.2020. 2. Individuazione altri ambiti con criticita' (es. prodotti sw). Predisporre un documento. | 1.entro31.05.2020; 2.entro 31.12.2020. | |
| 4.6 | **15.12** | Sistema PACS. 1. Proseguire l'aggiornamento tecnologico dei sistemi PACS; 2. Effettuare la revisione delle modalita' di condivisione di referti e immagini diagnostici nell'ambito dei flussi emergenziali interaziendali a seguito del riassetto istituzionale del SSR. | SI | E | 10 | 10 | 1. Blocco dell'alimentazione dell'archivio immagini del livello regionale e avviare la conservazione legale diretta dal livello aziendale. 2. Adeguare le modalita' di condivisione di referti e immagini diagnostici nell'ambito dei flussi emergenziali interaziendali al nuovo assetto istituzionale entro dicembre 2020. | 1. e 2. si. | |
| | **16.3** | Rispettare i tempi di pagamento previsti dall'art. 4 del d.lgs. 231/2002 | SI | E | 5 | 5 | - Rivedere la procedura relativa al Magrep in collaborazione con i responsabili delle Piattaforme -Contestare formalmente al fornitore l'eventuale difformita' , effettuare la verifica dei documenti contabili e/o la loro trasmissione alla SC GEF - contestare formalmente al fornitore l'eventuale difformita' del prodotto/servizio. | <=0 | |
| | | **Totale pesi:** | 100 | | | 100 | | | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento della Gestione Tecnico-Amministrativa

**Struttura: S.S.D. Politiche del Personale**

**Responsabile:**
**dott.ssa Serena Sincovich**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.7.1 | 2.8 | Applicare le linee di indirizzo regionali che la Regione provvedera' a diffondere nel corso del 2020, nel Regolamento aziendale sulla libera professione. | SI | E | 10 | 5 | Applicazione delle linee di indirizzo regionali nella bozza di Regolamento aziendale sulla libera professione, entro 2 mesi dall'approvazione delle linee regionali | | |
| | 7.1 | Garantire gli adempimenti previsti nel Piano Anticorruzione e Trasparenza (decr. n. 13/2020 dd. 31.01.2010 ) | SI | C | | 15 | 1. Attuazione delle misure previste nel Registro dei rischi 2020 2. Trasmissione della documentazione richiesta entro i tempi previsti nel Piano e produzione e pubblicazione dei dati richiesti nell'Amministrazione Trasparente. | | entro scadenze previste. |
| 3.3.12 | 8.2 | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | SI | E | 5 | 10 | 1. predisporre la redazione del Riesame ( entro il 30.04.2020); 2. effettuare la revisione annuale del Manuale di Struttura - valutazione integrata dei rischi per i processi primari (entro il 31.12.2020); 3. effettuare la revisione annuale della Swot analysis entro il 31.12.2020. | | evidenza documentale. |
| 3.3.12 | 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | C | | 5 | Garantire le attivita' previste per la struttura rispetto ai requisiti applicabili inviati dall'Ufficio Qualita'. | | |
| | 10.38 | Burlo multicentrico: consolidare il modello di integrazione tra assistenza, didattica e ricerca e favorire un approccio multidisciplinare tra i professionisti in un sistema a reti integrate. | SI | E | 15 | 10 | - Invio alla Direzione strategica di un documento contente l'assetto strutturale del Burlo multicentrico entro il 30/4/2020 . - Predisposizione di un documento contente l'analisi dei processi da avviare per la costituzione del Burlo multicentrico, come da indicazioni e tempistica della Direzione strategica. | | evidenza documentale. |
| | 11.9 | Aggiornare il regolamento sull'orario della dirigenza | SI | E | 15 | 15 | Bozza di regolamento presentata alla Direzione strategica entro 30/9, con proposta di soluzione per ore pregresse | | entro 30/9 |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento della Gestione Tecnico-Amministrativa

**Struttura: S.S.D. Politiche del Personale**

**Responsabile:**
**dott.ssa Serena Sincovich**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **11.10** | Aggiornare il regolamento aziendale sul telelavoro e sul lavoro agile | SI | E | 10 | 10 | Bozza di regolamento presentata alla Direzione Strategica entro il 31/12/2020 | | entro il 31/12/2020 |
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | E | 10 | 10 | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | **12.7** | Applicazione del CCNL della dirigenza medica e sanitaria | SI | E | 20 | 10 | - Entro il 30/4 predisporre un cronoprogramma sulle tempistiche di applicazione dei diversi istitutti contrattuali - Entro il 30/6 applicazione della parte economica - Predisposizione del regolamento sugli incarichi entro 4 mesi dall'approvazione dell'atto aziendale | | evidenza documentale. |
| | **16.3** | Rispettare i tempi di pagamento previsti dall'art. 4 del d.lgs. 231/2002 | SI | C | | 10 | Contestare formalmente al fornitore l'eventuale difformita' , effettuare la verifica dei documenti contabili e/o la loro trasmissione alla SC GEF - contestare formalmente al fornitore l'eventuale difformita' del prodotto/servizio. | | <=0 |
| | **16.8** | Monitorare il costo del personale secondo le indicazioni le disposizioni legislative vigenti | SI | D | 15 | | Invio alla Direzione Strategica del cruscotto di monitoraggio del costo del personale entro il 10 del mese successivo | | evidenza documentale. |
| | | **Totale pesi:** | | 100 | | 100 | | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento della Gestione Tecnico-Amministrativa

**Responsabile:**

## Struttura: S.C. Gestione Tecnica e Realizzazione del Nuovo Ospedale

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **7.1** | Garantire gli adempimenti previsti nel Piano Anticorruzione e Trasparenza (decr. n. 13/2020 dd. 31.01.2010 ) | SI | E | 10 | 10 | 1. Attuazione delle misure previste nel Registro dei rischi 2020 2. Trasmissione della documentazione richiesta entro i tempi previsti nel Piano e produzione e pubblicazione dei dati richiesti nell'Amministrazione Trasparente. | | entro scadenze previste. |
| **3.3.12** | **8.2** | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | SI | E | 10 | 10 | 1. predisporre la redazione del Riesame ( entro il 30.04.2020); 2. effettuare la revisione annuale del Manuale di Struttura - valutazione integrata dei rischi per i processi primari (entro il 31.12.2020); 3. effettuare la revisione annuale della Swot analysis entro il 31.12.2020. | | evidenza documentale. |
| **3.3.12** | **8.3** | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | E | 15 | 15 | 1. Individuare il referente della struttura per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. Attuare le verifiche sulla conformita' ai requisiti autorizzativi strutturali, impiantistici e tecnologici, organizzativi (DGR 3586/2004 rivisitata nel 2016); 3. compilare la check list di autovalutazione relativa i requisiti di accreditamento applicabili agli ambulatori medici,chirurgici e alle aree di degenza (DRG 143/2011); per i punti 1. e 2 in caso di non conformita' stesura di piano di mitigazione con scadenze temporali. 4. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 5. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 6. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita. | | evidenza documentale. |
| | **10.39** | Studio di fattibilita' al fine di procedere alla razionalizzazione e rimodulazione degli spazi per ottimizzare e potenziare le attivita' cliniche della ricerca, trovando soluzioni interne strutturali ed esterne per quelle funzioni in particolare che non necessitano di un costante contatto con l'utenza. | SI | E | 30 | 30 | -Documento redatto ed inviato entro il 30/4/2020 -Progetti esecutivi predisposti, come da documento programmatico di fattibilita' | | documento redatto. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento della Gestione Tecnico-Amministrativa

**Responsabile:**

## Struttura: S.C. Gestione Tecnica e Realizzazione del Nuovo Ospedale

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **10.45** | Adeguamento del sistema di videosorveglianza | SI | E | 10 | 10 | - Posa in opera delle telecamere di videosorveglianza nei locali dell'ecografia ostetrica e della gravidanza a rischio. - Analisi di ulteriori necessita' e predisposizione del piano di implementazione | | evidenza documentale. |
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | E | 5 | 5 | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | **12.4** | Implementare i DUVRI relativi agli appali dell'IRCCS | SI | E | 10 | 10 | - Ricognizione dei DUVRI esistenti entro 30/4/2020 - Aggiornamento dei contenuti dei DUVRI in collaborazione con SPPA per gli appalti in essere. | | |
| | **16.3** | Rispettare i tempi di pagamento previsti dall'art. 4 del d.lgs. 231/2002 | SI | E | 10 | 10 | Contestare formalmente al fornitore l'eventuale difformita' , effettuare la verifica dei documenti contabili e/o la loro trasmissione alla SC GEF - contestare formalmente al fornitore l'eventuale difformita' del prodotto/servizio. | | <=0 |
| | | **Totale pesi:** | | | 100 | 100 | | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento della Gestione Tecnico-Amministrativa

**Struttura: Dipartimento della Gestione Tecnico-Amministrativa**

**Responsabile:**
**dott.ssa Serena Sincovich**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **7.2** | Attivita' di referenza per la comunicazione istituzionale dell'IRCCS | SI | E | 10 | 15 | Supporto alle attivita' di comunicazione istituzionale ai fini del coordinamento e controllo finale dei contenuti veicolati attraverso i comunicati e conferenze stampa, sito internet, social net - Relazione entro il 31.12 | | |
| | **10.38** | Burlo multicentrico: consolidare il modello di integrazione tra assistenza, didattica e ricerca e favorire un approccio multidisciplinare tra i professionisti in un sistema a reti integrate. | SI | E | 10 | 10 | - Invio alla Direzione strategica di un documento contente l'assetto strutturale del Burlo multicentrico entro il 30/4/2020 . - Predisposizione di un documento contente l'analisi dei processi da avviare per la costituzione del Burlo multicentrico, come da indicazioni e tempistica della Direzione strategica. | | evidenza documentale. |
| | **10.39** | Studio di fattibilita' al fine di procedere alla razionalizzazione e rimodulazione degli spazi per ottimizzare e potenziare le attivita' cliniche della ricerca, trovando soluzioni interne strutturali ed esterne per quelle funzioni in particolare che non necessitano di un costante contatto con l'utenza. | SI | D | 10 | 15 | Documento redatto ed inviato entro il 30/4/2020 | | docummento redatto ed inviato entro il 30/4/2020 |
| **3.1.1** | **10.40** | Adozione del nuovo atto aziendale in analogia alle modalita' stabilite dall'art. 12 comma 6 della LR 27/2018. | SI | E | 30 | 30 | Presentazione della documentazione ai fini della trasmissione del documento entro il 31.5.2020 Redazione del provvedimento finale entro il 30.6.2020 | | adozione entro le scadenze. |
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | E | 10 | 10 | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=20%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=80%); | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento della Gestione Tecnico-Amministrativa

**Struttura: Dipartimento della Gestione Tecnico-Amministrativa**

**Responsabile:**
**dott.ssa Serena Sincovich**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **12.3** | Costituzione del Servizio Ispettivo dell'IRCCS | SI | E | 20 | 20 | -Analisi della normativa nazionale vigente, disciplinante la costituzione, le funzioni e le competenze dell'organismo. -Redazione del testo in bozza del decreto di costituzione e del regolamento di funzionamento entro il 30/9/202 | | |
| | **12.8** | Monitoraggio degli adempimenti di direzione per l'anno 2020 | SI | D | 10 | | Predisposizione e aggiornamento continuo del monitoraggio degli adempimenti di direzione per l'anno 2020 | | evidenza documentale. |
| | | **Totale pesi:** | | | 100 | 100 | | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: S.S.D. Farmacia**

**Responsabile: dott.ssa Anna ARBO**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **3.7** | Rischio clinico: antimicrobial stewarship | SI | D | 5 | | Aggiornare la procedura "Profilissi antibiotica in chirurgia". | | |
| | **4.2** | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Mantenimento del n. di pubblicazioni e/o dell'IF (coerenti con il mandato dell'IRCCS e affiliazione corretta). | | =2019 +/-10% |
| **3.1.6** | **6.1** | Utilizzo di terapie con farmaci innovativi e CAR-T. | SI | D | 10 | | -individuazione di un referente (nota scritta entro 31/06/2020) -regia per individuazione delle aziende e dei farmaci (ipotesi entro 31/12) -analisi dei costi (entro 31/12/2020) -stesura procedura per gestione approvvigionamento farmaci per terapia genica (presenza bozza procedura di utilizzo entro 31/12) | | evidenza documenale. |
| **3.4.2** | **6.3** | Invio di un report semestrale alla DCS con evidenza sia delle iniziative di audit e feedback adottate, sia delle azioni piu' significative intraprese nel corso del primo e del secondo semestre del 2020 (in particolare per oncologici, immunologici, terapie intra-vitreali, farmaci del PHT_DPC, equivalenti, IPP, nuova nota AIFA 96, EBPM ecc). | SI | D | 5 | | Invio alla DCS di due relazioni semestrali (entro 31/08/2020 e 28/02/2021) da cui si evincano: - 3 obiettivi assegnati alle U.O aziendali relativi a setting specialistici ad alto impatto di spesa nell'ambito dell'oncologia, delle malattie rare e neuropsichiatria; - Azioni intraprese per le categorie principali Modalita' di valutazione: Relazioni inviate nei termini: si'/no (peso 50%) Relazioni congruenti in base agli obiettivi assegnati: si'/no (peso 50%) | | si. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: S.S.D. Farmacia**

**Responsabile: dott.ssa Anna ARBO**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.4.5 | 6.5 | Indicatori per categorie di medicinali in cui e' disponibile l'alternativa biosimile. | SI | D | 10 | | - Invio alla DCS di due relazioni semestrali (entro il 31/08/2020 e 28/02/2021) descrittive delle attivita' svolte, dei percorsi attivati con i prescrittori e delle ricadute per il SSR, specificatamente per gli ambiti dell'assistenza ospedaliera (diretta, DPC). I dati di spesa e di consumo, rilevati secondo lo schema predisposto dalla DCS, integreranno le relazioni - ARCS invia alle Aziende un quadro riepilogativo strutturato degli Accordi quadro in essere di aggiudicazione per i farmaci biologici/biosimilari e ne da' evidenza alla DCS Modalita' di valutazione: Relazioni inviate entro il 31.08.20 ed entro il 28.02.21: si'/no secondo schema DCS | | relazioni inviate. |
| 3.4.6 | 6.6 | Ottimizzazione e monitoraggio della DPC e della diretta Erogazione dei medicinali da parte delle strutture sanitarie (diretta e primo ciclo a seguito di dimissione ospedaliera o visita ambulatoriale) secondo la DGR 12/2018. | SI | D | 5 | | Invio di due report semestrali (come da schema della DCS) sull'attivita' svolta nell'ambito della DPC e della distribuzione diretta entro il 31.08.20 ed entro il 28.02.21. | | report inviato. |
| 3.4.10 | 6.7 | Assicurare la partecipazione dei sanitari interessati e il supporto alle attivita' organizzate secondo quanto previsto dalle procedure operative AIFA per i CRFV e i RLFV. Garantire la partecipazione agli incontri periodici del gruppo di Coordinamento e l'invio della relazione scientifica e della rendicontazione come stabilito dalla Convenzione in essere, nell'ambito della progettualita' avviata nel 2018 (farmacisti ospedale/territorio). | SI | D | 5 | | Partecipazione agli incontri periodici del gruppo di Coordinamento del progetto ed invio della relazione della relazione scientifica e della rendicontazione secondo le tempistiche della convenzione in essere. | | si. |
| 3.3.12 | 8.2 | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | SI | D | 5 | | 1. predisporre la redazione del Riesame ( entro il 30.04.2020); 2. effettuare la revisione annuale del Manuale di Struttura - valutazione integrata dei rischi per i processi primari (entro il 31.12.2020); 3. effettuare la revisione annuale della Swot analysis entro il 31.12.2020. | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: S.S.D. Farmacia**

**Responsabile: dott.ssa Anna ARBO**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **8.11** | Avviamento dei lavori per l'ottenimento della certificazione ACCREDIA ISO 15189 | SI | D | 10 | | -individuazione di un referente (nota scritta entro 31/06/2020) -mappatura strumentazione reattivi non marcati CE (entro 30/06/2020) -partecipazione audit interni (rapporto audit entro 31/12/20) -stesura manuale (bozza manuale entro 31/12/2020) -stesura procedure (secondo piano Uff Q, entro 31/12) -stesura piano di convalida e convalida processi secondo il piano (piano entro 31/12) -stesura piano VEQ e report (piano VEQ entro 31/12, firma sui report per accettazione) -revisione valutazione dei rischi di processo (entro 31/12) | | evidenza documentale. |
| | **8.12** | Avviamento dei lavori per l'ottenimento della certificazione AIFA per la sperimentazione di FASE 1 | SI | D | 10 | | -individuazione di un referente (nota scritta entro 30/06/2020) -collaborazione per individuazione percorso e locali (ipotesi entro 31/12) -nomina figure dell'organigramma (atto di nomina entro 30/01) -partecipazione ad audit interni (report audit, 31/12) -stesura procedure (presenza bozza procedure secondo piano Uff Q, report entro 31/12) | | |
| **3.4.7** | **10.28** | Armonizzare e diffondere a tutti gli operatori sanitari il regolamento che definisce principi e comportamenti da adottare nei rapporti con rappresentanti/informatori di aziende farmaceutiche o assimilate (es. dispositivi medici) verificandone l'applicazione. | SI | D | 5 | | Applicazione del regolamento entro il 31.12.2020 da parte di tutte le strutture aziendali Invio alla DCS delle evidenze entro il 28/02/2021. | | evidenza documentale trasmessa in DCS. |
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | D | 10 | | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: S.S.D. Farmacia**

**Responsabile: dott.ssa Anna ARBO**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.4.9 | 14.5 | Registri Aifa e recupero rimborsi. iPer la prescrizione dei medicinali soggetti a registro AIFA dovra' essere assicurata la registrazione di tutti i dati richiesti (anche con particolare riferimento ai medicinali innovativi), nel rispetto delle indicazioni autorizzate e dei criteri di eleggibilita' definiti dall'AIFA, al fine di assicurare appropriatezza d'uso e consentire il recupero di quanto dovuto in termini di cost-sharing, pay-back e risk sharing. La richiesta del farmaco dovra' sempre essere accompagnata dalla scheda di registrazione paziente nel registro. | SI | D | 5 | | - Assicurare l'invio delle Richieste di Rimborso secondo le modalita' definite da AIFA per tutti i farmaci con accordo MEA, anche attraverso la nuova piattaforma gestione rimborsi in fase di avvio. - Evidenza dei percorsi aziendali per la gestione delle criticita' in tutti gli Enti del SSR: - Riscontro agli approfondimenti/richieste di verifica relative ai registri AIFA/procedure di rimborso, inviate nei termini indicati Partecipazione agli incontri organizzati dalla DCS o dall'AIFA in tema registri . | | si/no. |
| 3.4.9 | 14.7 | Implementazione, verifiche e controlli di congruenza dei flussi informativi verso le amministrazioni centrali entro il 10 di ogni mese, da parte dei responsabili individuati, utilizzando la reportistica a disposizione sul portale SISSR (mancati invii, prezzi medi, revocati, ecc), con particolare riferimento ai disallineamenti derivanti da possibile mancato invio. Va assicurata, per il corretto calcolo del rispetto dei tetti di spesa, l'integrale copertura della fase 3 su fase 2 (100% della spesa negli ambiti previsti) per quanto riguarda la distribuzione diretta, nonché l'inserimento a sistema del codice targatura (> 99% confezioni) in fase di erogazione diretta dei medicinali (applicativo PSM) Le Aziende e l'ARCS danno riscontro ad eventuali approfondimenti richiesti dalla Direzione Centrale, anche su istanza Ministero della Salute, entro 15 giorni dalle comunicazioni | SI | D | 5 | | Verifiche dei dati entro il 10 di ogni mese. Integrale copertura fase 3/fase 2 (> 99,5% della spesa negli ambiti previsti) Inserimento codice targatura in fase di erogazione diretta dei medicinali (> 99%). Riscontro entro 15 giorni agli eventuali approfondimenti richiesti o segnalazioni inviate Modalita' di valutazione: - copertura fase 3/fase 2: target rilevati dalla DCS % > 99,5%: raggiunto % tra 99% e 99,5%: parzialmente raggiunto % < 99%: non raggiunto - Targatura: target rilevati dalla DCS: - % confezioni diretta PSM > 99%: raggiunto - % confezioni diretta PSM da 97% a 99%: parzialmente raggiunto - % confezioni diretta PSM < 97%: non raggiunto - Riscontri agli approfondimenti effettuati nei termini: si'/no | | si. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: S.S.D. Farmacia**

**Responsabile:**
**dott.ssa Anna ARBO**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.4.9 | 15.4 | Prescrizioni personalizzate PSM iter elettronico. Per le Aziende servite dalla logistica centralizzata, la copertura delle prescrizioni personalizzate con iter elettronico tramite PSM dovra' essere garantita per il 90% delle confezioni destinate alla distribuzione diretta nominale erogate mediante lo stesso applicativo, anche al fine di consentire un puntuale monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva e la promozione dei medicinali acquisiti centralmente da ARCS Le Aziende avvieranno azioni di sensibilizzazione su quelle strutture/reparti per i quali si rileva un modesto utilizzo dell'iter elettronico, al fine di ridurre l'erogazione derivante da prescrizioni cartacee indotte verso altre aziende | SI | D | 5 | | - % delle confezioni erogate in distribuzione diretta nominale hanno una prescrizione effettuata con il sistema PSM - iter elettronico >= 90% La DCS inviera' periodicamente agli Enti del SSR un report relativo alle prescrizioni indotte con iter cartaceo verso altre Aziende /IRCCS, per le successive azioni di sensibilizzazione. Modalita' di valutazione: Target rilevati dalla DCS - % >= 90%: obiettivo raggiunto - % tra 75% e 89%: obiettivo parzialmente raggiunto - % < 75%: obiettivo non raggiunto | | modalitÃ di valutazione DCS. |

**Totale pesi:** 100

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: S.C. Direzione delle Professioni Sanitarie**

**Responsabile: dott.ssa Livia Bicego**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **4.2** | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | E | 10 | 10 | Promuovere i progetti di ricerca delle piattaforme e sostenerli attraverso i laboratori di cura | | |
| | **5.1** | Organizzare in collaborazione con ASUGI le attivita' di diagnostica collegate all'emergenza Covid 19 | SI | E | 10 | 10 | - Relazione sull'attivita' svolta contente il dettaglio delle azioni intraprese e dei maggiori turni effettuati. - Avvio delle attivita' di analisi dei tamponi presso l'IRCCS | | |
| **3.2.12** | **8.1** | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino". | SI | E | 10 | 10 | - Stesura di protocolli e procedure per il Manuale operatore - Organizzazione dell'incontro annuale della Rete Insieme per l'Allattamento di UNICEF | | si. |
| **3.3.12** | **8.3** | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | E | 10 | 10 | 1. Individuare il referente della struttura per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. Attuare le verifiche sulla conformita' ai requisiti autorizzativi strutturali, impiantistici e tecnologici, organizzativi (DGR 3586/2004 rivisitata nel 2016); 3. compilare la check list di autovalutazione relativa i requisiti di accreditamento applicabili agli ambulatori medici,chirurgici e alle aree di degenza (DRG 143/2011); per i punti 1. e 2 in caso di non conformita' stesura di piano di mitigazione con scadenze temporali. 4. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 5. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 6. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita. | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: S.C. Direzione delle Professioni Sanitarie**

**Responsabile:**
**dott.ssa Livia Bicego**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.4 | 10.2 | Salute mentale. Prendere in carico e cura i disturbi psichiatrici in eta' evolutiva. | SI | E | 10 | 10 | Partecipazione, per quanto di competenza, alla definizione di un percorso interaziendale integrato di presa in carico e di cura dei disturbi psichiatrici gravi all'esordio ed in fase di acuzie in eta' evolutiva, in coerenza con quanto previsto dal Piano di Salute Mentale Infanzia Adolescenza ed Eta' Adulta (DGR 732/2018, par.6.1.5.2) | | |
| 3.3.7 | 10.11 | Organizzazione delle cure pediatriche e terapia del dolore in ambito pediatrico. | SI | E | 10 | 10 | 1. Coinvolgere e coordinare tutte le Aziende che partecipano alle attivita' previste in attuazione del Decreto n. 1771/SPS del 27 dicembre 2016; 2. garantire supporto, supervisione clinica e consulenza all'attivita' di assistenza domiciliare per tutto il territorio regionale; 3. attivare il coordinamento regionale delle Associazioni di volontariato che si adoperano per i bambini affetti da patologie con bisogni complessi (oncologici e non) e per il supporto alle loro famiglie; 4. entro il 31.12.2020, in qualita' di Centro specialistico di riferimento, rendicontare alla DCS le suddette attivita'. 5. Entro il 31/12/2020, nell'ambito dei lavori della Rete, viene predisposto e condiviso un documento relativo ai criteri di eleggibilita' per la presa in carico del paziente pediatrico. | | evidenza documentale. |
| | 10.23 | Collaborazione alla definizione del nuovo assetto logistico del PS e dei relativi percorsi | SI | E | 5 | 5 | Documentazione inviata entro le scadenze richieste | | |
| | 10.38 | Burlo multicentrico: consolidare il modello di integrazione tra assistenza, didattica e ricerca e favorire un approccio multidisciplinare tra i professionisti in un sistema a reti integrate. | SI | E | 5 | 5 | - Invio alla Direzione strategica di un documento contente l'assetto strutturale del Burlo multicentrico entro il 30/4/2020 . - Predisposizione di un documento contente l'analisi dei processi da avviare per la costituzione del Burlo multicentrico, come da indicazioni e tempistica della Direzione strategica. | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: S.C. Direzione delle Professioni Sanitarie**

**Responsabile: dott.ssa Livia Bicego**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **10.39** | Studio di fattibilita' al fine di procedere alla razionalizzazione e rimodulazione degli spazi per ottimizzare e potenziare le attivita' cliniche della ricerca, trovando soluzioni interne strutturali ed esterne per quelle funzioni in particolare che non necessitano di un costante contatto con l'utenza. | SI | E | 10 | 10 | Documento redatto ed inviato entro il 30/4/2020 | | documento redatto |
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | E | 10 | 5 | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| **3.3.8** | **15.5** | Percorso nascita. | SI | E | 10 | 10 | 1. Implementazione del percorso gravidanza fisiologica a gestione ostetrica. 2. Adesione alla sperimentazione della scheda informatizzata entro il 31.12.2020, in caso di indicazione dalla DCS 3. Collaborazione e supporto ad Insiel per l'implementazione del flusso di dati sanitari e amministrativi nell'ambito dei percorsi nascita tra ospedali e territorio 4. Valutazione di impatto del trattamento dei dati per gli ambiti di pertinenza. | | |
| | **16.3** | Rispettare i tempi di pagamento previsti dall'art. 4 del d.lgs. 231/2002 | SI | C | | 5 | - Collaborare alla revisione della procedura relativa agli acquisti effettuati con il magazzino MAGREP - Motivare eventuali pendenze relativi ad ordini non evasi, alla luce della reportistica redatta dalla SC Ingegneria Clinica | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

**Dipartimento: Direzione Sanitaria**

**Struttura: S.C. Direzione delle Professioni Sanitarie**

**Responsabile:**
**dott.ssa Livia Bicego**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **Totale pesi:** | | 100 | 100 | | | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: S. S. D. Direzione Medica di Presidio**

**Responsabile:**
**dott.ssa Paola Toscani**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.7.1 | 2.8 | Applicare le linee di indirizzo regionali che la Regione provvedera' a diffondere nel corso del 2020, nel Regolamento aziendale sulla libera professione. | SI | D | 10 | | Applicazione delle linee di indirizzo regionali nel Regolamento aziendale sulla libera professione. | | |
| 3.1.7 | 3.2 | Sicurezza. Aggiornare il piano aziendale per la prevenzione e la gestione dei casi di furti nelle strutture aziendali. | SI | E | 5 | 5 | Documento aggiornato. | | si. |
| 3.2.8 | 3.3 | Promozione della salute nei luoghi di lavoro. Realizzare interventi di immunizzazione degli operatori sanitari per la prevenzione e il controllo delle infezioni prevenibili da vaccino. | SI | E | 5 | 5 | Il controllo dell'immunizzazione e vaccinazione per malattie prevenibili con vaccino (morbillo, parotite, rosolia, varicella, influenza) e' inserito nei protocolli di sorveglianza sanitaria di tutti gli operatori sanitari, compresi lavoratori atipici e del servizio civile, operanti all'interno del nostro istituto | | si. |
| 3.2.11 | 3.5 | Attivare un programma di sorveglianza ambientale in ambito ospedaliero con metodologie innovative (microbioma e resistoma) e sistemi di sanificazione a base di probiotici | SI | E | 5 | 10 | Diminuzione degli eventi "alert" e dei tempi di risposta per l'identificazione dei microorganismi. | | report. |
| | 3.8 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza sulle buone pratiche comportamenti nel Blocco operatorio | SI | E | 5 | 15 | Coordinare la sorveglianza - come da evidenze audit rischio clinico | | |
| | 3.9 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza dell'incidenza delle infezioni del sito chirurgico. | SI | E | 5 | 15 | Coordinare la sorveglianza - comeda evidenze Ufficio Rischio Clinico | | |
| | 3.14 | Monitoraggio applicazione bundle | SI | E | 5 | 15 | predisporre i report a seguito dei monitoraggi dei bundle per la prevenzione delle ICA | | evidenza documentale |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: S. S. D. Direzione Medica di Presidio**

**Responsabile: dott.ssa Paola Toscani**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **3.15** | Organizzare la formazione specifica per la prevenzione ed il contenimento delle infezioni correlate all'assistenza | SI | E | 5 | 10 | pianificare il fabbisogno formativo e organizzare eventi in relazione a: - igiene delle mani - precauzioni standard - isolamento del paziente - vaccinazioni | | effetuate almeno 2 edizioni dell'evento formativo |
| | **4.2** | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Produrre almeno un articolo accettato | | >= 1 articolo accettato |
| | **8.13** | Avviare i lavori per ottenere la certificazione ISO della Direzione Sanitaria | SI | E | 5 | 10 | checklist di autovalutazione compilata | | evidenza documentale |
| **4.6** | **9.1** | Miglioramento del clima organizzativo | SI | D | 5 | | - Partecipazione al progetto regionale di clima organizzativo - Restituzione dei risultati del dell'indagine 2018, individuazione delle aree di intervento e relative azioni di miglioramento | | evidenza documentale. |
| **3.6.1** | **10.30** | Costituire un Nucleo Funzionale (che verra' descritto dal modello regionale di riferimento previsto per febbraio 2020) che partecipera' a vario titolo alle attivita' di formazione e conduzione di reti e PDTA Predisporre un piano di miglioramento a breve- medio termine su indicatori individuati da ARCS relativamente ai percorsi del paziente con ictus, con diabete e del paziente con cancro della mammella. | SI | D | 5 | | In seguito alle indicazioni impartite da ARCS, rispettare le seguenti scadenze: Entro marzo 2020 invio ad ARCS dell'evidenza della Costituzione del Nucleo Funzionale e dei referenti Aziendali formati/formandi - Elenco indicatori fornito da Arcs alle aziende entro marzo 2020 - Predisposizione con indicazione dei tempi di implementazione da parte delle aziende di un Piano di miglioramento entro il 30.06.2020 | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: S. S. D. Direzione Medica di Presidio**

**Responsabile: dott.ssa Paola Toscani**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.6.3 | 10.33 | Controlli di appropiatezza. | SI | D | 10 | | 1) Invio alla DCS dei seguenti report: - controlli sull'attivita' del 1. semestre: entro il mese di agosto del 2020 - controlli sull'attivita' del 2. semestre: entro il mese di marzo del 2021 2) Evidenza all'interno del piano dei controlli e alla DCS dell'appropiatezza del setting assistenziale nel caso di polisonnografia e infusione di tranquillante portando la percentuale al di sotto del 20% per gli adulti e del 40% per i pediatrici (valore medio regionale del 2017 di 28,58% per gli adulti e 54,07% per i pediatrici - fonte Bersaglio)obiettivo valido sia per l'eta' adulta che pediatrica. | | report inviato |
| 3.6.9 | 10.36 | Coordinare e supportare le attivita' dei partecipant al gruppo di lavoro di Rete HPH. | SI | D | 5 | | Partecipare ai gruppi di lavoro di Rete HPH nei 3 programmi dedicati. | | evidenza documentale. |
| | 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | E | 5 | 10 | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | 12.2 | Supervisionare e coordinare le linee di gestione 2020,garantendo i monitoraggi delle linee dipropria pertinenza | SI | D | 10 | | Trasmissione alla SSD Programmazione e Controllo dei monitoraggi periodici da trasmettere alla DCS | | evidenza documentale |
| | 16.3 | Rispettare i tempi di pagamento previsti dall'art. 4 del d.lgs. 231/2002 | SI | D | 5 | 5 | Contestare formalmente al fornitore l'eventuale difformita' , effettuare la verifica dei documenti contabili e/o la loro trasmissione alla SC GEF - contestare formalmente al fornitore l'eventuale difformita' del prodotto/servizio. | | <=0 |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

**Dipartimento: Direzione Sanitaria**

**Struttura: S. S. D. Direzione Medica di Presidio**

**Responsabile:**
**dott.ssa Paola Toscani**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **Totale pesi:** | | 100 | 100 | | | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Direzione Sanitaria - Ufficio per la Gestione e Valorizzazione della Qualita'**

**Responsabile:**
**dott.ssa Paola Toscani**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.2.6 | 3.11 | Continuare nell'attivita' di sensibilizzazione della popolazione nella prevenzione degli incidenti domestici. | SI | D | 5 | | -Divulgazione di materiale informativo di sensibilizzazione, anche attraverso il sito web, nella prevenzione degli incidenti domestici. | | evidenza documentale. |
| | 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Produrre almeno un articolo accettato | | >= 1 articolo accettato |
| 3.1.6 | 6.1 | Utilizzo di terapie con farmaci innovativi e CAR-T. | SI | D | 15 | | -individuazione di un referente (nota scritta entro 31/06/2020) -contributo per stesura procedura per uso farmaci per terapia genica in conformita' a standard Jacie (presenza bozza procedura di utilizzo entro 31/12) -collaborazione alla stesura consenso per uso di terapia genica (bozza consenso entro 31/12/2020) | | evidenza documentale. |
| 3.3.12 | 8.2 | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | SI | E | 5 | 25 | - Coordinare le attivita' di mantenimento ed estensione della certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015. - Implementazione azioni preventive e correttive a seguito dei rilievi effettuati da ente di sorveglianza, audit interni e registro delle non conformita' | | evidenza documentale. |
| 3.3.12 | 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | E | 10 | 30 | - Coordinare le attivita' di mantenimento ed rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori e aree di emergenza ( DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011). - Sopralluoghi alle unita' cliniche per conformita' requisiti autorizzativi e di accreditamento | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Direzione Sanitaria - Ufficio per la Gestione e Valorizzazione della Qualita'**

**Responsabile:**
**dott.ssa Paola Toscani**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.12 | 8.4 | Mantenimento della certificazione rilasciata dal Centro Nazionale Trapianti e Centro Nazionale Sangue, dal GITMO, dall'ente europeo EBMT e dall'ente terzo di certificazione ISO da parte della SC Onceoematologia e Centro Trapianti di Midollo osseo nei pazienti pediatrici. | SI | E | 10 | | Coordinare le attivita' di mantenimento della certificazione rilasciata dal Centro Nazionale Trapianti e Centro Nazionale Sangue, dal GITMO, dall'ente europeo EBMT e dall'ente terzo di certificazione ISO da parte della SC Oncoematologia e Centro Trapianti di Midollo osseo nei pazienti pediatrici. | | evidenza documentale. |
| 3.3.12 | 8.5 | Mantenere la certificazione rilasciata dal Centro Nazionale Trapianti e dall'ente terzo di certificazione ISO da parte della SC Fisiopatologia della Riproduzione e PMA per le tecniche di I, II e III livello omologhe ed eterologhe. | SI | D | 5 | | Coordinare le attivita' di mantenimento della certificazione rilasciata dal Centro Nazionale Trapianti e dall'ente terzo di certificazione ISO da parte della SC Fisiopatologia della Riproduzione e PMA per le tecniche di I, II e III livello omologhe ed eterologhe. | | evidenza documentale. |
| 3.3.12 | 8.6 | Mantenimento dell'autorizzazione e accreditamento della branca Medicina trasfusionale (DGR 2528/2011) | SI | D | 5 | | Mantenimento dell'autorizzazione e accreditamento relativo ai soli impianti e strutture messi a disposizione del personale ASUGI per le attivita' di pertinenza del Dipartimento di Medicina Trasfusionale e di manipolazione e crioconservazione di cellule staminali ematopoietiche in convenzione. | | evidenza documentale. |
| 3.3.12 | 8.7 | Mantenimento e superamento del rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento delle strutture del percorso Nascita (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1803/2012). | SI | D | 5 | | 1. Coordinare le attivita' di mantenimento e superamento del rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento delle strutture del percorso Nascita (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1803/2012); 2. Creare dei prototipi delle cartelle cartacee revisionate ed inviate alla SC Ingegneria Clinica; 3. Continuare la collaborazione con l'Insiel e DCS sulla ideazione e sperimentazione della cartella clinica informatizzata regionale per la gestione della gravidanza a basso rischio. | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Direzione Sanitaria - Ufficio per la Gestione e Valorizzazione della Qualita'**

**Responsabile:**
**dott.ssa Paola Toscani**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **8.11** | Avviamento dei lavori per l'ottenimento della certificazione ACCREDIA ISO 15189 | SI | E | 10 | 35 | -individuazione di un referente (nota scritta entro 31/06/2020) -mappatura strumentazione reattivi non marcati CE (entro 30/06/2020) -regia audit interni (programma di audit entro 31/12/20) -stesura manuale (bozza manuale entro 31/12/2020) -piano di stesura procedure (entro 31/12) -supporto per stesura piano convalide -supporto per valutazione rischi di processo (format entro 30/06/2020;supporto entro 31/12/2020) | | evidenza documentale. |
| | **8.13** | Avviare i lavori per ottenere la certificazione ISO della Direzione Sanitaria | SI | E | 5 | 5 | Fornire il supporto necessario alla Direzione Sanitaria per il raggiungimento della certificazione ISO | | evidenza documentale |
| **3.6.4** | **10.20** | Cellule staminali ematopoietiche: istituzione trapianto CSE congiunto e formalizzazione presso Autorita' nazionali competenti ( CNT-GITMO). | SI | D | 10 | | Costituzione di un tavolo interazionale per la definizione di un programma congiunto. Conclusione del percorso entro 31/5/2020. | | evidenza documentale. |
| **3.6.4** | **10.35** | Trapianto e donazione. Avvio del programma di procurement di organi. | SI | D | 5 | | Coordinare l'attivita' di supporto del Centro regionale trapianti nel percorso di avvio del programma di procurement presso l'Istituto. | | evidenza documentale. |
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | C | | 5 | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Direzione Sanitaria - Ufficio per la Gestione e Valorizzazione della Qualita'**

**Responsabile:**
**dott.ssa Paola Toscani**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.8 | 15.5 | Percorso nascita. | SI | D | 5 | | 1. Implementazione del percorso gravidanza fisiologica a gestione ostetrica. 2. Adesione alla sperimentazione della scheda informatizzata entro il 31.12.2020, in caso di indicazione dalla DCS 3. Collaborazione e supporto ad Insiel per l'implementazione del flusso di dati sanitari e amministrativi nell'ambito dei percorsi nascita tra ospedali e territorio 4. Valutazione di impatto del trattamento dei dati per gli ambiti di pertinenza. | | evidenza documentale |
| **Totale pesi:** | | | | 100 | | 100 | | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Direzione Sanitaria - Ufficio per la continuita' assistenziale**

**Responsabile:**
**dott.ssa Paola Toscani**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **8.3 rischio clinico** | **3.13** | Implementazione della prescrizione trasfusionale informatizzata (EMONET) | SI | D | 10 | | effettuare almeno il 50% delle richieste trasfusionali utilizzando l'applicativo Emonet Web | | >= 50% |
| | **4.2** | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | E | 5 | 5 | Produrre almeno un articolo accettato | | >= 1 articolo accettato |
| | **5.2** | Applicare il protocollo per la gestione della violenza sui minori | SI | E | 5 | 15 | - Aggiornamento/ revisione del protocollo - Evidenza dell'attivita' svolta in collaborazione con ASUGI e con il Comune di Trieste | | |
| | **8.13** | Avviare i lavori per ottenere la certificazione ISO della Direzione Sanitaria | SI | E | 10 | 10 | checklist di autovalutazione compilata | | evidenza documentale |
| **3.2.5** | **10.5** | Screening neonatali. Coordinare e monitorare i lavori finalizzati alla diffusione e applicazione delle procedure regionali per lo screening neonatale audiologico ed oftalmologico, per lo screening neonatale metabolico esteso, per l'identificazione precoce della fibrosi cistica e dell'emoglobinopatia nella popolazione a rischio | SI | E | 10 | 10 | - Report di monitoraggio delle procedure adottate e delle attivita' effettuate inviato alla DCS. | | si. |
| **3.3.8** | **10.12** | Analisi di approfondimento delle gravidanze in eta' precoce e dei neonati esposti in relazione alla genitorialita' precoce. | SI | E | 5 | 10 | - Definire un protocollo aziendale di accompagnamento e dimissione per le gravidanze in eta' precoce. - Definire un protocollo aziendale di accompagnamento e dimissione per i neonati esposti | | |
| **3.5.4** | **10.29** | Assicurare la Valutazione Integrata dei minori presi in carico e migliorare il processo e gli strumenti per la presa in carico integrata e personalizzata. | SI | E | 10 | 10 | - Per ogni minore per cui si prevede l'accoglienza in struttura viene effettuato almeno un incontro di valutazione integrata ospedale-territorio - Per ogni minore accolto in struttura collaborazione alla predisposizione del progetto personalizzato per la presa in carico integrata ospedale-territorio con formulazione del PAI o suo equivalente. | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Direzione Sanitaria - Ufficio per la continuita' assistenziale**

**Responsabile: dott.ssa Paola Toscani**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.6.3 | **10.33** | Controlli di appropiatezza. | SI | D | 10 | | 1) Invio alla DCS dei seguenti report: - controlli sull'attivita' del 1. semestre: entro il mese di agosto del 2020 - controlli sull'attivita' del 2. semestre: entro il mese di marzo del 2021 2) Evidenza all'interno del piano dei controlli e alla DCS dell'appropiatezza del setting assistenziale nel caso di polisonnografia e infusione di tranquillante portando la percentuale al di sotto del 20% per gli adulti e del 40% per i pediatrici (valore medio regionale del 2017 di 28,58% per gli adulti e 54,07% per i pediatrici - fonte Bersaglio)obiettivo valido sia per l'eta' adulta che pediatrica | | report inviato. |
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | E | 5 | 10 | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | **12.2** | Supervisionare e coordinare le linee di gestione 2020,garantendo i monitoraggi delle linee dipropria pertinenza | SI | E | 10 | 10 | Trasmissione alla SSD Programmazione e Controllo dei monitoraggi periodici da trasmettere alla DCS | | evidenza documentale |
| 3.3.1 | **13.5** | Piano della cronicita'. | SI | E | 5 | 5 | Partecipazione ai lavori qualora richiesto. | | evidenza documentale. |
| | **13.6** | Fase di transizione dai servizi dell'eta' pediatrica a quelli dell'adulto | SI | E | 10 | 10 | 1. Censimento dei documenti esistenti 2. Predisposizione di 1 nuovo PDTA specifici 3. Sviluppare un protocollo per la gestione della transizione all'eta' adulta | | evidenza documentale |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Direzione Sanitaria - Ufficio per la continuita' assistenziale**

**Responsabile:**
**dott.ssa Paola Toscani**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.2 | 17.1 | Assistenza protesica | SI | E | 5 | 5 | Partecipazione ai lavori qualora richiesto. | | evidenza documentale. |
| | | **Totale pesi:** | | | 100 | 100 | | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Direzione Sanitaria - Ufficio per la Gestione del Rischio Clinico**

**Responsabile:**
**dott.ssa Paola Toscani**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **2.9** | Rischio clinico: implementazione delle raccomandazioni ministeriali sugli eventi sentinella | SI | E | 20 | 20 | 1 E' stata effettuata la survey AGENAS sul monitoraggio delle raccomandazioni ministeriali per la prevenzione degli eventi sentinella 2 La procedura per la prevenzione degli atti di violenza a danno degli operatori (Raccomandazione n. 8) e' stata aggiornata secondo le indicazioni del tavolo regionale | | |
| 3.1.7 | **3.1** | Sicurezza. Aggiornare il piano aziendale per la prevenzione e la gestione dei casi di violenza contro gli operatori sanitari. | SI | D | 5 | | Documento aggiornato secondo le indicazioni del tavolo regionale RM. | | si |
| | **3.7** | Rischio clinico: antimicrobial stewarship | SI | D | 5 | 10 | Aggiornare la procedura "Profilissi antibiotica in chirurgia". | | |
| | **3.10** | Rischio clinico: sicurezza del percorso chirurgico | SI | E | 10 | 10 | Elaborazione di almeno 2 procedure relative agli obiettivi per la sicurezza in sala operatoria | | evidenza documentale. |
| | **3.16** | Rischio clinico: Adattamento delle figure professionali coinvolte nella Rete Cure Sicure FVG in relazione al nuovo assetto istituzionale. | SI | E | 10 | 10 | 1. Ridefinizione dei componenti della Rete Cure Sicure dell'IRCCS nel nuovo atto aziendale. 2. Comunicazione alla DCS dei nuovi componenti individuati. | | |
| | **3.17** | Rischio clinico: consolidare il sistema di incident reporting | SI | E | 20 | 20 | 1. Organizzazione di almeno 2 eventi formativi sul rischio clinico che includano il corretto utilizzo della scheda di incident reporting 2 Esecuzione di almeno 1 RCA (se eventi con score > 6) 3 Report annuale sulle segnalazioni ricevute e sulle azioni di miglioramento intraprese | | |
| | **3.19** | Rischio clinico: effettuare il monitoraggio semestrale degli indicatori | SI | E | 20 | 20 | Documentazione trasmessa alla DCS | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Direzione Sanitaria - Ufficio per la Gestione del Rischio Clinico**

**Responsabile:**
**dott.ssa Paola Toscani**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | E | 10 | 10 | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | **Totale pesi:** | | | | 100 | 100 | | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Direzione Sanitaria - Ufficio per la Gestione delle Prestazioni Sanitarie e CUP**

**Responsabile: p.o. Barbara Fari**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.7.1 | 2.3 | Mantenere il monitoraggio dei tempi d'attesa regionali e nazionali, valutando le prestazioni soggette a monitoraggio come definite dalla DGR 1815/2019. 2. Oltre alle prestazioni di cui alla DGR 1815/2019, saranno oggetto di monitoraggio le seguenti prestazioni di interesse regionale: - trattamento intravitreale delle malattie vetriniche tramite agende informatizzate - visita algologica | SI | C | | 15 | - Le valutazioni saranno eseguite rispetto all'elenco delle prestazioni ministeriali e regionali soggette a monitoraggio come definite dalla DGR 1815/2019. - Oltre alle prestazioni di cui alla DGR 1815/2019, saranno oggetto di monitoraggio le seguenti prestazioni di interesse regionale: - trattamento intravitreale delle malattie vetriniche tramite agende informatizzate - visita algologica | | prestazioni monitorate. |
| 3.7.1 | 2.5 | 1. Organizzare progressivamente le agende delle prestazioni ambulatoriali specialistiche sia istituzionali che di libera professione intramoenia sono progressivamente organizzate in modo da consentire la prenotazione online del cittadino dell'offerta; -Informatizzare e rendere disponibile al sistema CUP regionale tutte le agende delle prestazioni di specialistica ambulatoriale (ad eccezione delle visite oncologiche pediatriche che non hanno tempi di attesa e che vengono accettate in tempo reale direttamente dal reparto e oncologiche ginecologiche che richiedono un "triage" e che vengono prenotate direttamente dall'ambulatorio) e di libera professione intramoenia . | SI | C | | 10 | - implementazione mensile di un cruscotto relativo al monitoraggio dei tempi d'attesa ed eventuale verifica sul percorso di prenotazione - verifica della reportistica regionale dei monitoraggi dei tempi d'attesa | | si. |
| 3.7.1 | 2.6 | Programmi attuativi aziendali: aggiornare il Programma Attuativo Aziendale sui tempi di attesa. | SI | C | | 10 | | | si |
| 3.7.1 | 2.7 | Garantire il rispetto tra attivita' libero professionale di cui al CCNNLL e le priorita' fissate di "garanzia" per il cittadino assumendo ogni modalita' organizzativa necessaria allo scopo. | SI | C | | 10 | Viene garantito il rispetto del rapporto tra attivita' istituzionale e attivita' libero professionale a livello di ogni singola SC/SSD | | si. |
| 3.7.1 | 2.8 | Applicare le linee di indirizzo regionali che la Regione provvedera' a diffondere nel corso del 2020, nel Regolamento aziendale sulla libera professione. | SI | C | | 10 | Applicazione delle linee di indirizzo regionali nel Regolamento aziendale sulla libera professione. | | si. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Direzione Sanitaria - Ufficio per la Gestione delle Prestazioni Sanitarie e CUP**

**Responsabile: p.o. Barbara Fari**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.12 | 8.2 | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | SI | C | | 10 | 1. predisporre la redazione del Riesame ( entro il 30.04.2020); 2. effettuare la revisione annuale del Manuale di Struttura - valutazione integrata dei rischi per i processi primari (entro il 31.12.2020); 3. effettuare la revisione annuale della Swot analysis entro il 31.12.2020. | | evidenza documentale. |
| 3.3.6 | 10.10 | Terapia del dolore: rispettare i tempi di attesa per la prima visita antalgica nel 90% dei casi per ogni classe di priorita', attivare l'agenda specifica e promuovere l'ambulatorio del dolore e le relative attivita' sul sito istituzionale. | SI | C | | 5 | 2. viene attivata l'agenda specifica. | | agenda attivata. |
| 3.3.11 | 10.13 | Odontoiatria pubblica. | SI | C | | 10 | 5. invio al coordinatore regionale della reportistica trimestrale sulle liste di attesa, con tutte le informazioni previste, entro il mese successivo alla scadenza del trimestre | | evidenza documentale. |
| 3.6.3 | 10.33 | Controlli di appropiatezza. | SI | C | | 10 | 1) Invio alla DCS dei seguenti report: - controlli sull'attivita' del 1. semestre: entro il mese di agosto del 2020 - controlli sull'attivita' del 2. semestre: entro il mese di marzo del 2021 2) Evidenza all'interno del piano dei controlli e alla DCS dell'appropiatezza del setting assistenziale nel caso di polisonnografia e infusione di tranquillante portando la percentuale al di sotto del 20% per gli adulti e del 40% per i pediatrici (valore medio regionale del 2017 di 28,58% per gli adulti e 54,07% per i pediatrici - fonte Bersaglio)obiettivo valido sia per l'eta' adulta che pediatrica | | report inviato. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Direzione Sanitaria - Ufficio per la Gestione delle Prestazioni Sanitarie e CUP**

**Responsabile:**
**p.o. Barbara Fari**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | C | | 10 | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |

**Totale pesi:** 100

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Piattaforma ostetrica**

**Responsabile:**
**p.o. Giuseppa Verardi**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **3.6** | Proseguire nella divulgazione del codice internazionale dei sostituti del latte materno rivolti al personale dell'IRCCS | SI | C | | 10 | Evidenza degli incontri effettuati | | |
| | **4.2** | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | C | | 10 | Mantenere o attivare almeno un progetto di ricerca corrente per piattaforma | | |
| **3.2.12** | **8.1** | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino". | SI | C | | 10 | - Stesura di protocolli e procedure per il Manuale operatore - Organizzazione dell'incontro annuale della Rete Insieme per l'Allattamento di UNICEF | | si. |
| **3.3.12** | **8.3** | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | C | | 10 | 1. Individuare il referente di piattaforma per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. Attuare le verifiche sulla conformita' ai requisiti autorizzativi strutturali, impiantistici e tecnologici, organizzativi (DGR 3586/2004 rivisitata nel 2016); 3. compilare la check list di autovalutazione relativa i requisiti di accreditamento applicabili agli ambulatori medici,chirurgici e alle aree di degenza (DRG 143/2011); per i punti 1. e 2 in caso di non conformita' stesura di piano di mitigazione con scadenze temporali. 4. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 5. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 6. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita; 7. effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione URP). | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Piattaforma ostetrica**

**Responsabile:**
**p.o. Giuseppa Verardi**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.12 | 8.5 | Mantenere la certificazione rilasciata dal Centro Nazionale Trapianti e dall'ente terzo di certificazione ISO da parte della SC Fisiopatologia della Riproduzione e PMA per le tecniche di I, II e III livello omologhe ed eterologhe. | SI | C | | 10 | Per quanto di competenza: 1. Evidenza di collaborazione all'allestimento della documentazione clinica ed istituzionale, conformemente a quanto previsto dalla normativa nazionale ed europea vigente e dai requisiti dell'accreditamento istituzionale (DGR 705/2007) e delle norme ISO applicabili (ISO 9001:2015); 2. Evidenza di supporto alla rendicontazione del ciclo delle competenze ostetriche; 3. Evidenza di elaborazione di un cruscotto di indicatori per la redazione dei riesami; 4. Evidenza della fornitura degli standard per l'allestimento della sala criogenica nel blocco operatorio; eventuale audit in caso di inizio lavori per la verifica conformita' ai requisiti richiesti. 5. Evidenza di redazione e formalizzazione di check list di verifica per il percorso PMA eterologa ed omologa; 6. Evidenza di formazione sul campo e supporto per l'implementazione della check list | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Piattaforma ostetrica**

**Responsabile:**
**p.o. Giuseppa Verardi**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.12 | 8.7 | Mantenimento e superamento del rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento delle strutture del percorso Nascita (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1803/2012). | SI | C | | 10 | Per quanto di competenza: -Collaborare alla revisione della cartella clinica ambulatoriale, della cartella clinica di ricovero in anestesia e rianimazione, della cartella clinica per i ricoveri ginecologici e ostetrici; - Collaborare per la implementazione e collaudo della cartella informatizzata regionale per la gestione della gravidanza a basso rischio; - Compilazione, da parte delle strutture SC Clinica Ostetrico ginecologica (area ostetricia), SC Neonatologia e TIN, Sala Parto, SC Anestesia e Rianimazione della check list integrata relativa agli standard e requisiti regionali e nazionali applicabili ai percorsi nascita, inclusi quelli di autorizzazione e accreditamento; in caso di non conformita' stesura di piano di mitigazione con scadenze temporali - Effettuare la revisione degli organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi - Rendicontazione dei percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professionali specifici e misurabili - Revisione Procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di 3 anni di vita - Effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione con URP). | | evidenza documentale. |
| 3.6.1 | 10.19 | Aderire al Programma di Formazione a distanza (FAD) per operatori socio-sanitari dei Pronto Soccorso attraverso la partecipazione del personale delle Aziende Sanitarie e dei Pronto Soccorso, coinvolti in percorsi e interventi di contrasto alla violenza sulle donne. | SI | C | | 5 | 1. Almeno il 20% degli operatori socio-sanitari del Pronto Soccorso pediatrico e dell'Accettazione ostetrico-ginecologica, coinvolti in percorsi e interventi di contrasto alla violenza sulle donne, partecipa al Programma di Formazione a distanza (FAD) 2. Promozione sul sito istituzionale di tutte le attivita' atte a contrastare la violenza alle donne (focus, formazione, slider, etc.) | | 1.20% - 2. si. |
| 3.2.12 | 11.1 | Partecipare al percorso formativo programmato a livello regionale sull'allattamento al seno. | SI | C | | 10 | 85% operatori dedicati in servizio presso l'IRCCS formati. | | 85% operatori formati. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Piattaforma ostetrica**

**Responsabile:**
**p.o. Giuseppa Verardi**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | C | | 10 | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| **3.3.8** | **15.5** | Percorso nascita. | SI | C | | 15 | 1. Realizzare entro il 31/12 /2020 almeno 1 edizione del corso di formazione per ostetriche che seguono le gravidanze a basso rischio; 2. Adesione alla sperimentazione della scheda informatizzata entro il 31.12.2020, in caso di indicazione dalla DCS 3. Collaborazione e supporto ad Insiel per l'implementazione del flusso di dati sanitari e amministrativi nell'ambito dei percorsi nascita tra ospedali e territorio 4. Valutazione di impatto del trattamento dei dati per gli ambiti di pertinenza. | | evidenza documentale. |
| | | **Totale pesi:** | | | | 100 | | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Piattaforma emergenza urgenza e della attivita' chirurgica**

**Responsabile:**
**p.o. Silvana Schreiber**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **3.8** | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza sulle buone pratiche comportamenti nel Blocco operatorio | SI | C | | 5 | Partecipazione alla sorveglianza - come da evidenze audit rischio clinico | | |
| | **4.2** | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | C | | 10 | Mantenere o attivare almeno un progetto di ricerca corrente per piattaforma | | |
| **3.2.12** | **8.1** | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino". | SI | C | | 10 | - Stesura di protocolli e procedure per il Manuale operatore - Organizzazione dell'incontro annuale della Rete Insieme per l'Allattamento di UNICEF | | si. |
| **3.3.12** | **8.3** | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | C | | 15 | 1. Individuare il referente di piattaforma/area per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. Attuare le verifiche sulla conformita' ai requisiti autorizzativi strutturali, impiantistici e tecnologici, organizzativi (DGR 3586/2004 rivisitata nel 2016); 3. compilare la check list di autovalutazione relativa i requisiti di accreditamento applicabili agli ambulatori medici,chirurgici e alle aree di degenza (DRG 143/2011); per i punti 1. e 2 in caso di non conformita' stesura di piano di mitigazione con scadenze temporali. 4. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 5. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 6. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita; 7. effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione URP). | | evidenza documentale. |
| | **10.8** | Migliorare la qualita' dei flussi informativi ministeriali. | SI | C | | 5 | Corretta e completa compilazione del Registro Operatorio per le parti di competenza. | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Piattaforma emergenza urgenza e della attivita' chirurgica**

**Responsabile: p.o. Silvana Schreiber**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.6 | 10.10 | Terapia del dolore: rispettare i tempi di attesa per la prima visita antalgica nel 90% dei casi per ogni classe di priorita', attivare l'agenda specifica e promuovere l'ambulatorio del dolore e le relative attivita' sul sito istituzionale. | SI | C | | 5 | sono rispettati i tempi di attesa per la prima visita antalgica nel 90% dei casi per ogni classe di priorita', in caso di richiesta appropriata. | | >= 90% |
| 3.6.1 | 10.18 | Pronto soccorso ed emergenza urgenza: Mantenere/migliorare la percentuale dei pazienti registrati al Pronto Soccorso con codice verde e visitari entro 1h e la percentuale dei pazienti con codice verde non inviati al ricovero che permangono in Pronto soccorso meno di 4h. | SI | C | | 5 | 1. Mantenere/ migliorare la percentuale dei pazienti registrati al Pronto Soccorso con codice verde e visitati entro 1h rispetto al totale dei pazienti con codice verde, ad almeno l'80% (spoke) o 65% (hub) (media regionale 2018 del 50,9% negli Hub e del 62,8% negli spoke - fonte Bersaglio); 2. Mantenere/migliorare la percentuale di pazienti con codice verde non inviati al ricovero che permangono in Pronto soccorso meno di 4 ore, portandola a valori superiori all'85% (spoke) e 75% (hub) (media regionale 2018 del 71,9% negli Hub e 77,0% negli spoke - fonte Bersaglio). | 1. 77,38% 2. 94,57% | =/+ anno 2019 |
| 3.6.1 | 10.19 | Aderire al Programma di Formazione a distanza (FAD) per operatori socio-sanitari dei Pronto Soccorso attraverso la partecipazione del personale delle Aziende Sanitarie e dei Pronto Soccorso, coinvolti in percorsi e interventi di contrasto alla violenza sulle donne. | SI | C | | 5 | 1. Almeno il 20% degli operatori socio-sanitari del Pronto Soccorso pediatrico e dell'Accettazione ostetrico-ginecologica, coinvolti in percorsi e interventi di contrasto alla violenza sulle donne, partecipa al Programma di Formazione a distanza (FAD) 2. Promozione sul sito istituzionale di tutte le attivita' atte a contrastare la violenza alle donne (focus, formazione, slider, etc.) | | |
| | 10.23 | Collaborazione alla definizione del nuovo assetto logistico del PS e dei relativi percorsi | SI | C | | 10 | Documentazione inviata entro le scadenze richieste | | evidenza documentale |
| | 10.24 | Rivedere il percorso degli utenti della Sala Gessi | SI | C | | 5 | Collaborazione alla revisione del percorso utenza interna ed esterna sala gessi e radiologia - evidenza documentale | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Piattaforma emergenza urgenza e della attivita' chirurgica**

**Responsabile:**
**p.o. Silvana Schreiber**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.2.12 | 11.1 | Partecipare al percorso formativo programmato a livello regionale sull'allattamento al seno. | SI | C | | 5 | 85% operatori dedicati in servizio presso l'IRCCS formati. | | 85% operatori formati. |
| 3.6.5 | 11.4 | Realizzare corso base di rianimazione neonatale per esecutori realizzato al fine di consolidare le competenze di base di tutto il personale sanitario coinvolto nell'assistenza e nella gestione dei neonati a termine e pre-termine. | SI | C | | 10 | Evidenza di partecipazione al corso base di rianimazione neonatale per esecutori realizzato al fine di consolidare le competenze di base di tutto il personale sanitario coinvolto nell'assistenza e nella gestione dei neonati a termine e pre-termine. | | |
| | 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | C | | 10 | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=20%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=80%); | | 1.>=20 e 2. >=80% |
| | | **Totale pesi:** | | | | 100 | | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Piattaforma Infermieristica Degenza ed Ambulatoriale**

**Responsabile:**
**p.o. Andrea Cassone**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **4.2** | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | C | | 10 | Mantenere o attivare almeno un progetto di ricerca corrente per piattaforma | | |
| **3.2.12** | **8.1** | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino". | SI | C | | 10 | - Stesura di protocolli e procedure per il Manuale operatore - Organizzazione dell'incontro annuale della Rete Insieme per l'Allattamento di UNICEF | | si. |
| **3.3.12** | **8.3** | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | C | | 10 | 1. Individuare il referente di piattaforma per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. Attuare le verifiche sulla conformita' ai requisiti autorizzativi strutturali, impiantistici e tecnologici, organizzativi (DGR 3586/2004 rivisitata nel 2016); 3. compilare la check list di autovalutazione relativa i requisiti di accreditamento applicabili agli ambulatori medici,chirurgici e alle aree di degenza (DRG 143/2011); per i punti 1. e 2 in caso di non conformita' stesura di piano di mitigazione con scadenze temporali. 4. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 5. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 6. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita; 7. effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione URP). | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Piattaforma Infermieristica Degenza ed Ambulatoriale**

**Responsabile: p.o. Andrea Cassone**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.12 | 8.4 | Mantenimento della certificazione rilasciata dal Centro Nazionale Trapianti e Centro Nazionale Sangue, dal GITMO, dall'ente europeo EBMT e dall'ente terzo di certificazione ISO da parte della SC Onceoematologia e Centro Trapianti di Midollo osseo nei pazienti pediatrici. | SI | C | | 10 | Per quanto di competenza: 1. Rispettare degli standard per la qualita' e sicurezza delle cellule staminali ematopoietiche (CSE), conformemente a quanto previsto dalla normativa nazionale ed europea vigente (D.lgs. 191/2007 e 16/2010; Direttive 2006/17/CE e 2006/86/CE), dall'Accordo Stato Regioni di cui alla DGR 2049/2019, dagli standard Jacie Fact del Manuale in settima edizione; dai requisiti dell'accreditamento istituzionale (DGR 1436/2011) e delle norme ISO applicabili (ISO 9001:2015) e da eventuali ulteriori norme applicabili; 2. Fornire i documenti attestanti il mantenimento annuale delle competenze, conformemente agli standard Jacie Fact in settima edizione; 3. collaborare all'implementazione di un Programma Trapianti metropolitano transaziendale; 4. completare l'impianto documentale del Programma trapianti con i documenti mancanti e aggiornano le procedure che hanno 2 anni di vita; 5. partecipare agli eventi formativi previsti dagli standard del Manuale Jacie Fact in 7th edizione e per la gestione dei farmaci antiblastici, conformemente al proprio profilo professionale; 6. collaborare alla ristrutturazione dell'area degenze e diurna, coadiuvati dalla Direzione Sanitaria, al fine di arrecare meno disagio possibile ai pazienti in carico; 7. Garantire le ore previste per la formazione specifica in materia di trapianti. | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Piattaforma Infermieristica Degenza ed Ambulatoriale**

**Responsabile: p.o. Andrea Cassone**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.7.1 | 9.2 | Rapporto con i pazienti nelle attivita' di ricovero | SI | C | | 10 | Presentare entro il 31/12/2020 una relazione con la quale vengono illustrate le iniziative intraprese relativamente a - Presenza del care giver in corso di visita nei reparti di degenza per i pazienti che abbisognano di un supporto per comprendere cio' che viene eseguito sulla propria persona. - Contatto telefonico dopo la dimissione da un intervento chirurgico o da altre tipologie di trattamento (recall) con il fine di far sentire al cittadino la vicinanza della struttura che lo ha curato, nonche' acquisire utili informazioni per cogliere opportunita' di miglioramento dei servizi offerti (ad eccezione dei pazienti coinvolti nel progetto PROMs / PREMs). | | si. |
| 3.3.4 | 10.2 | Salute mentale. Prendere in carico e cura i disturbi psichiatrici in eta' evolutiva. | SI | C | | 10 | Partecipazione, per quanto di competenza, alla definizione di un percorso interaziendale integrato di presa in carico e di cura dei disturbi psichiatrici gravi all'esordio ed in fase di acuzie in eta' evolutiva, in coerenza con quanto previsto dal Piano di Salute Mentale Infanzia Adolescenza ed Eta' Adulta (DGR 732/2018, par.6.1.5.2) | | |
| 3.3.7 | 10.11 | Organizzazione delle cure pediatriche e terapia del dolore in ambito pediatrico. | SI | C | | 10 | 1. Coinvolgere e coordinare tutte le Aziende che partecipano alle attivita' previste in attuazione del Decreto n. 1771/SPS del 27 dicembre 2016; 2. garantire supporto, supervisione clinica e consulenza all'attivita' di assistenza domiciliare per tutto il territorio regionale; 3. attivare il coordinamento regionale delle Associazioni di volontariato che si adoperano per i bambini affetti da patologie con bisogni complessi (oncologici e non) e per il supporto alle loro famiglie; 4. entro il 31.12.2020, in qualita' di Centro specialistico di riferimento, rendicontare alla DCS le suddette attivita'. 5. Entro il 31/12/2020, nell'ambito dei lavori della Rete, viene predisposto e condiviso un documento relativo ai criteri di eleggibilita' per la presa in carico del paziente pediatrico. | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Piattaforma Infermieristica Degenza ed Ambulatoriale**

**Responsabile:**
**p.o. Andrea Cassone**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.11 | 10.13 | Odontoiatria pubblica. | SI | C | | 10 | Identificazione di un percorso facilitante l'accoglienza assistenziale e la gestione amministrativa dell'utenza che si rivolge alle cure odontostomatologiche | | evidenza documentale |
| 3.3.5 | 10.16 | Disturbi del comportamento alimentare: 1. partecipare alla definizione di percorsi di accesso ai Centri Diurni DCA per pazienti minori distinti per area geografica regionale (ASUGI, ASUFC e ASUFO) e all'eventuale follow-up per i pazienti noti all'Istituto; 2. Operativita' dell'Osservatorio epidemiologico. | SI | E | | 10 | 1. Partecipare, per quanto di competenza, alla definizione di percorsi di accesso presso i centri diurni DCA per pazienti minori, distinti per area geografica regionale (ASUGI, ASUFC e ASUFO) e all'eventuale follow-up per i pazienti noti all'Istituto; | | |
| | 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | C | | 10 | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | | **Totale pesi:** | | | | 100 | | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Piattaforma Tecnica dei servizi di supporto**

**Responsabile:**
**p.o. Fulvia Vascotto**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **4.2** | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | C | | 10 | - Mantenere o attivare almeno un progetto di ricerca corrente per piattaforma | | |
| | **5.1** | Organizzare in collaborazione con ASUGI le attivita' di diagnostica collegate all'emergenza Covid 19 | SI | C | | 10 | - Relazione sull'attivita' svolta contente il dettaglio delle azioni intraprese e dei maggiori turni effettuati. - Avvio delle attivita' di analisi dei tamponi presso l'IRCCS | | |
| **3.2.12** | **8.1** | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino". | SI | C | | 10 | - Stesura di protocolli e procedure per il Manuale operatore - Organizzazione dell'incontro annuale della Rete Insieme per l'Allattamento di UNICEF | | si. |
| **3.3.12** | **8.2** | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | SI | C | | 10 | Per quanto di competenza: 1. predisporre la redazione del Riesame ( entro il 30.04.2020); 2. effettuare la revisione annuale del Manuale di Struttura - valutazione integrata dei rischi per i processi primari (entro il 31.12.2020); 3. effettuare la revisione annuale della Swot analysis entro il 31.12.2020. | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Piattaforma Tecnica dei servizi di supporto**

**Responsabile: p.o. Fulvia Vascotto**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.12 | 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | C | | 20 | 1. Individuare il referente della struttura per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. Attuare le verifiche sulla conformita' ai requisiti autorizzativi strutturali, impiantistici e tecnologici, organizzativi (DGR 3586/2004 rivisitata nel 2016); 3. compilare la check list di autovalutazione relativa i requisiti di accreditamento applicabili agli ambulatori medici,chirurgici e alle aree di degenza (DRG 143/2011); per i punti 1. e 2 in caso di non conformita' stesura di piano di mitigazione con scadenze temporali. 4. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 5. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 6. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita; 7. effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione URP). | | evidenza documentale. |
| | 8.11 | Avviamento dei lavori per l'ottenimento della certificazione ACCREDIA ISO 15189 | SI | C | | 10 | -individuazione di un referente (nota scritta entro 31/06/2020) -mappatura strumentazione reattivi non marcati CE (entro 30/06/2020) -regia audit interni (programma di audit entro 31/12/20) -stesura manuale (bozza manuale entro 31/12/2020) -piano di stesura procedure (entro 31/12) -supporto per stesura piano convalide -supporto per valutazione rischi di processo (format entro 30/06/2020;supporto entro 31/12/2020) | | |
| | 10.24 | Rivedere il percorso degli utenti della Sala Gessi | SI | C | | 5 | Collaborazione alla revisione del percorso utenza interna ed esterna sala gessi e radiologia - evidenza documentale | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Sanitaria

**Struttura: Piattaforma Tecnica dei servizi di supporto**

**Responsabile:**
**p.o. Fulvia Vascotto**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | C | | 10 | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | **16.3** | Rispettare i tempi di pagamento previsti dall'art. 4 del d.lgs. 231/2002 | SI | C | | 5 | - Collaborare alla revisione della procedura relativa agli acquisti effettuati con il magazzino MAGREP - Motivare eventuali pendenze relativi ad ordini non evasi, alla luce della reportistica redatta dalla SC Ingegneria Clinica | | |
| | **16.5** | Internalizzare le prestazioni di citogenetica. | SI | C | | 10 | Collaborazione alla predisposizione di un piano contenente l'indicazione delle prestazioni da internalizzare con relativo cronoprogramma. | | |
| | | **Totale pesi:** | | | | 100 | | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Scientifica

**Struttura: Direzione Scientifica**

**Responsabile:**
**prof. Fabio Barbone**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **4.4** | Supportare i ricercatori nella revisione e presentazione dei prodotti della ricerca al fine del miglioramento del valore di impact factor annuo. | SI | C | 10 | | Supportare i ricercatori nella revisione e presentazione dei prodotti della ricerca al fine del miglioramento del valore di impact factor annuo . | | >=20 articoli e 2 progetti revisionati |
| | **4.5** | Istituzione e formalizzazione Technology Transfer Office (TTO) | SI | C | 10 | | Avvio del gruppo Technology Transfer Office (TTO) entro il 31.12.2020 entro le date di scadenza ministeriali | | evidenza documentale. |
| **3.1.6** | **6.1** | Utilizzo di terapie con farmaci innovativi e CAR-T. | SI | C | 10 | | -individuazione di un referente (nota scritta entro 30/06/2020) -contributo per individuazione delle aziende e dei farmaci (ipotesi entro 31/12) -contributo ad analisi dei costi (entro 31/12/2020) | | evidenza documentale. |
| | **7.1** | Garantire gli adempimenti previsti nel Piano Anticorruzione e Trasparenza (decr. n. 13/2020 dd. 31.01.2010 ) | SI | C | 10 | | 1. Attuazione delle misure previste nel Registro dei rischi 2020 2. Trasmissione della documentazione richiesta entro i tempi previsti nel Piano e produzione e pubblicazione dei dati richiesti nell'Amministrazione Trasparente. | | entro scadenze previste. |
| | **9.3** | Attivita' scientifica dell'Istituto rivolta agli stakeholders. | SI | C | 10 | | Produrre entro il 31.12.2020 un report divulgativo dell'attivita' scientifica dell'Istituto rivolta agli stakeholders. | | report entro 31.12.2020 |
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | C | 10 | | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=20%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=80%); | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Direzione Scientifica

**Struttura: Direzione Scientifica**

**Responsabile:**
**prof. Fabio Barbone**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **12.6** | Elaborare un ulteriore documento di analisi, al fine della riconferma a carattere scientifico dell'IRCCS, richiesto a seguito della site-visit. | SI | C | 20 | | Elaborare un ulteriore documento di analisi al fine della riconferma a carattere scientifico dell'IRCCS richiesta a seguito Site-Visit da presentare entro il 30/06/2020. | | documenazione redatta entro il 30.6.2020 |
| | **14.8** | Verificare semestralmente la contabilita' separata della ricerca corrente e finalizzata ed allinearla alla rendicontazione da inviare al Ministero e agli enti finanziatori. | SI | C | 10 | | Trasmissione semestrale alla SC Gestione Economico Finaziaria e contestuale verifica della rendicontazione da trasmettere al Ministero e agli altri enti finaziatori rispetto ai dati contabili | | si |
| | **16.3** | Rispettare i tempi di pagamento previsti dall'art. 4 del d.lgs. 231/2002 | SI | C | 10 | | Contestare formalmente al fornitore l'eventuale difformita' , effettuare la verifica dei documenti contabili e/o la loro trasmissione alla SC GEF - contestare formalmente al fornitore l'eventuale difformita' del prodotto/servizio. | | <=0 |
| | | **Totale pesi:** | | | 100 | | | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Pediatria

**Struttura: S.C. Universitaria Clinica Pediatrica**

**Responsabile: prof. Egidio Barbi**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.7.1 | 2.1 | TEMPI DI ATTESA: Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali. | SI | D | 20 | | Prestazioni ambulatoriali di visite: -Cardiologiche; -Endocrinologica; -Gastroenterologica; -Dermatologiche; -Pneumologiche -Elettrocardiogramma; -Elettrocardiogramma dinamico (Holter) - Colonscopia totale - Esofagogastroduodenoscopia - Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica - Spirometria semplice - Spirometria globale -Test cardiovascolare da sforzo garantite secondo la priorita': 1. priorita' B (10 giorni) 2. priorita' D (30 giorni/ 60 giorni strumentali) 3. priorita' P (120 giorni) | | 1.>=90%<br>2.>=90%<br>3.>=90% |
| | 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Almeno due dei seguenti criteri soddisfatti: - Almeno un progetto di ricerca internazionale presentato; - Evidenza di un accordo di collaborazione; - Corso e/o convegno organizzato. | | si/no |
| | 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Mantenimento del n. di pubblicazioni e/o dell'IF (coerenti con il mandato dell'IRCCS e affiliazione corretta). | | =2019<br>+/-10% |
| 3.2.12 | 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino". | SI | D | 5 | | Partecipazione al corso "L'ospedale amico dei bambini-formazione per operatori coinvolti-empowerment delle famiglie" - Il 50% del personale formato. | | 50%. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Pediatria

**Struttura: S.C. Universitaria Clinica Pediatrica**

**Responsabile: prof. Egidio Barbi**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.12 | 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | D | 10 | | 1. Individuare il referente della struttura per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. Attuare le verifiche sulla conformita' ai requisiti autorizzativi strutturali, impiantistici e tecnologici, organizzativi (DGR 3586/2004 rivisitata nel 2016); 3. compilare la check list di autovalutazione relativa i requisiti di accreditamento applicabili agli ambulatori medici,chirurgici e alle aree di degenza (DRG 143/2011); per i punti 1. e 2 in caso di non conformita' stesura di piano di mitigazione con scadenze temporali. 4. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 5. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 6. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita; 7. effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione URP). | | evidenza documentale. |
| | 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | SI | D | 5 | | La risposta ai reclami deve essere inviata all'URP entro 10 gg. dal ricevimento. | | risposta entro 10 gg. dal ricevimento. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

**Dipartimento: Pediatria**

**Struttura: S.C. Universitaria Clinica Pediatrica**

**Responsabile: prof. Egidio Barbi**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.7 | **10.11** | Organizzazione delle cure pediatriche e terapia del dolore in ambito pediatrico. | SI | D | 20 | | 1. Coinvolgere e coordinare tutte le Aziende che partecipano alle attivita' previste in attuazione del Decreto n. 1771/SPS del 27 dicembre 2016; 2. garantire supporto, supervisione clinica e consulenza all'attivita' di assistenza domiciliare per tutto il territorio regionale; 3. attivare il coordinamento regionale delle Associazioni di volontariato che si adoperano per i bambini affetti da patologie con bisogni complessi (oncologici e non) e per il supporto alle loro famiglie; 4. entro il 31.12.2020, in qualita' di Centro specialistico di riferimento, rendicontare alla DCS le suddette attivita'. 5. Entro il 31/12/2020, nell'ambito dei lavori della Rete, viene predisposto e condiviso un documento relativo ai criteri di eleggibilita' per la presa in carico del paziente pediatrico. | | evidenza documentale. |
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | D | 10 | | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | **15.1** | Migliorare/mantenere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico, DNLAB, Cardionet e la cartella informatizzata. VIENE VALUTATO L'APPORTO INDIVIDUALE SUL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBV DI STRUTTURA. | SI | D | 10 | | 1. Firma digitale negli applicativi gestionali del G2 clinico utilizzata. 2. Firma digitale nella lettera di dimissione utilizzata. | 1. 88% 2. 92% | 1. 2. 98% |
| | **16.1** | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa ( complessivo degenza e ambulatoriale) vs anno 2018/2019. | SI | D | 10 | | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa (degenza/ambulatoriale) rispetto all'anno 2018. | | euro 3.530.392 |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

**Dipartimento: Pediatria**

**Struttura: S.C. Universitaria Clinica Pediatrica**

**Responsabile:**
**prof. Egidio Barbi**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Totale pesi:** 100

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Pediatria

**Struttura: S.C. Oncoematologia**

**Responsabile: dott. Marco Rabusin**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.7.1 | 2.1 | TEMPI DI ATTESA: Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali. | SI | D | 5 | | Prestazioni ambulatoriali di : - visita oncologica garantite secondo la priorita': 1. priorita' B (10 giorni) 2. priorita' D (30 giorni/ 60 giorni strumentali) 3. priorita' P (120 giorni) | | 1.>=90% 2.>=90% 3.>=90% |
| | 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Almeno due dei seguenti criteri soddisfatti: - Almeno un progetto di ricerca internazionale presentato; - Evidenza di un accordo di collaborazione; - Corso e/o convegno organizzato. | | si/no |
| | 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Mantenimento del n. di pubblicazioni e/o dell'IF (coerenti con il mandato dell'IRCCS e affiliazione corretta). | | =2019 +/-10% |
| 3.1.6 | 6.8 | Utilizzo di terapie CAR - T | SI | D | 10 | | -individuazione di un referente (nota scritta entro 30/06/2020) -contributo per individuazione delle aziende e dei farmaci applicabili in ambito oncoematologico pediatrico (ipotesi entro 31/12) -stima del n. di pz che potenzialmente potrebbero beneficiare della terapia CAR -T (fattibilita' entro 30/10) -contributo ad analisi dei costi (entro 31/12/2020) -stesura procedura per uso farmaci per terapia CAR - T conforme a standard Jacie (presenza bozza procedura di utilizzo entro 31/12) -collaborazione alla stesura consenso per uso di terapia CAR-T | | |
| 3.3.12 | 8.2 | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | SI | D | 10 | | 1. predisporre la redazione del Riesame ( entro il 30.04.2020); 2. effettuare la revisione annuale del Manuale di Struttura - valutazione integrata dei rischi per i processi primari (entro il 31.12.2020); 3. effettuare la revisione annuale della Swot analysis entro il 31.12.2020. | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Pediatria

**Struttura: S.C. Oncoematologia**

**Responsabile:**
**dott. Marco Rabusin**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.12 | 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | D | 10 | | 1. Individuare il referente della struttura per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. Attuare le verifiche sulla conformita' ai requisiti autorizzativi strutturali, impiantistici e tecnologici, organizzativi (DGR 3586/2004 rivisitata nel 2016); 3. compilare la check list di autovalutazione relativa i requisiti di accreditamento applicabili agli ambulatori medici,chirurgici e alle aree di degenza (DRG 143/2011); per i punti 1. e 2 in caso di non conformita' stesura di piano di mitigazione con scadenze temporali. 4. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 5. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 6. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita; 7. effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione URP). | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Pediatria

**Struttura: S.C. Oncoematologia**

**Responsabile:**
**dott. Marco Rabusin**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.12 | 8.4 | Mantenimento della certificazione rilasciata dal Centro Nazionale Trapianti e Centro Nazionale Sangue, dal GITMO, dall'ente europeo EBMT e dall'ente terzo di certificazione ISO da parte della SC Onceoematologia e Centro Trapianti di Midollo osseo nei pazienti pediatrici. | SI | D | 10 | | 1. Rispettare degli standard per la qualita' e sicurezza delle cellule staminali ematopoietiche (CSE), conformemente a quanto previsto dalla normativa nazionale ed europea vigente (D.lgs. 191/2007 e 16/2010; Direttive 2006/17/CE e 2006/86/CE), dall'Accordo Stato Regioni di cui alla DGR 2049/2019, dagli standard Jacie Fact del Manuale in settima edizione; dai requisiti dell'accreditamento istituzionale (DGR 1436/2011) e delle norme ISO applicabili (ISO 9001:2015) e da eventuali ulteriori norme applicabili; 2. Fornire i documenti attestanti il mantenimento annuale delle competenze, conformemente agli standard Jacie Fact in settima edizione; 3. collaborare all'implementazione di un Programma Trapianti metropolitano transaziendale; 4. completare l'impianto documentale del Programma trapianti con i documenti mancanti e aggiornano le procedure che hanno 2 anni di vita; 5. partecipare agli eventi formativi previsti dagli standard del Manuale Jacie Fact in 7th edizione e per la gestione dei farmaci antiblastici, conformemente al proprio profilo professionale; 6. collaborare alla ristrutturazione dell'area degenze e diurna, coadiuvati dalla Direzione Sanitaria, al fine di arrecare meno disagio possibile ai pazienti in carico; 7. Garantire le ore previste per la formazione specifica in materia di trapianti. | | evidenza documentale. |
| | 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | SI | D | 5 | | La risposta ai reclami deve essere inviata all'URP entro 10 gg. dal ricevimento. | | risposta entro 10 gg. dal ricevimento. |
| 3.6.4 | 10.20 | Cellule staminali ematopoietiche: istituzione trapianto CSE congiunto e formalizzazione presso Autorita' nazionali competenti ( CNT-GITMO). | SI | D | 10 | | Partecipare, per quanto di competenza, alla costituzione di un tavolo interazionale per la definizione di un programma congiunto. Conclusione del percorso entro 31/5/2020. | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Pediatria

**Struttura: S.C. Oncoematologia**

**Responsabile:**
**dott. Marco Rabusin**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | D | 10 | | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | **15.1** | Migliorare/mantenere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico, DNLAB, Cardionet e la cartella informatizzata. VIENE VALUTATO L'APPORTO INDIVIDUALE SUL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBV DI STRUTTURA. | SI | D | 10 | | 1. Firma digitale negli applicativi gestionali del G2 clinico utilizzata. 2. Firma digitale nella lettera di dimissione utilizzata. | 1. 97,56% 2. 98,96% | 1. 2. 98% |
| | **16.1** | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa ( complessivo degenza e ambulatoriale) vs anno 2018/2019. | SI | D | 10 | | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa (degenza/ambulatoriale) rispetto all'anno 2018. | | euro 2.846.350 |

**Totale pesi:** 100

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Pediatria

**Struttura: S.C. Neuropsichiatria infantile**

**Responsabile:**
**dott. Marco Carrozzi**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.7.1 | 2.1 | TEMPI DI ATTESA: Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali. | SI | D | 10 | | Prestazioni ambulatoriali di: - visita neurologica - elettromiografia semplice (EMG) garantite secondo la priorita': 1. priorita' B (10 giorni) 2. priorita' D (30 giorni/ 60 giorni strumentali) 3. priorita' P (120 giorni) | | 1.>=90%<br>2.>=90%<br>3.>=90% |
| | 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Almeno due dei seguenti criteri soddisfatti: - Almeno un progetto di ricerca internazionale presentato; - Evidenza di un accordo di collaborazione; - Corso e/o convegno organizzato. | | si/no |
| | 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Mantenimento del n. di pubblicazioni e/o dell'IF (coerenti con il mandato dell'IRCCS e affiliazione corretta). | | =2019<br>+/-10% |
| 3.3.12 | 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | D | 10 | | 1. Individuare il referente della struttura per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. Attuare le verifiche sulla conformita' ai requisiti autorizzativi strutturali, impiantistici e tecnologici, organizzativi (DGR 3586/2004 rivisitata nel 2016); 3. compilare la check list di autovalutazione relativa i requisiti di accreditamento applicabili agli ambulatori medici,chirurgici e alle aree di degenza (DRG 143/2011); per i punti 1. e 2 in caso di non conformita' stesura di piano di mitigazione con scadenze temporali. 4. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 5. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 6. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita; 7. effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione URP). | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Pediatria

**Struttura: S.C. Neuropsichiatria infantile**

**Responsabile: dott. Marco Carrozzi**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.4 | 10.2 | Salute mentale. Prendere in carico e cura i disturbi psichiatrici in eta' evolutiva. | SI | D | 15 | | Partecipazione, per quanto di competenza, alla definizione di un percorso interaziendale integrato di presa in carico e di cura dei disturbi psichiatrici gravi all'esordio ed in fase di acuzie in eta' evolutiva, in coerenza con quanto previsto dal Piano di Salute Mentale Infanzia Adolescenza ed Eta' Adulta (DGR 732/2018, par.6.1.5.2) | | evidenza documentale. |
| | 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | SI | D | 5 | | La risposta ai reclami deve essere inviata all'URP entro 10 gg. dal ricevimento. | | risposta entro 10 gg. dal ricevimento. |
| 3.3.5 | 10.16 | Disturbi del comportamento alimentare: 1. partecipare alla definizione di percorsi di accesso ai Centri Diurni DCA per pazienti minori distinti per area geografica regionale (ASUGI, ASUFC e ASUFO) e all'eventuale follow-up per i pazienti noti all'Istituto; 2. Operativita' dell'Osservatorio epidemiologico. | SI | D | 10 | | 1. Partecipare, per quanto di competenza, alla definizione di percorsi di accesso presso i centri diurni DCA per pazienti minori, distinti per area geografica regionale (ASUGI, ASUFC e ASUFO) e all'eventuale follow-up per i pazienti noti all'Istituto; 2. collaborare alle attivita' dell'Osservatorio. | | evidenza documentale. |
| | 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | D | 10 | | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Pediatria

**Struttura: S.C. Neuropsichiatria infantile**

**Responsabile:**
**dott. Marco Carrozzi**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.3 | **13.1** | Disturbi dello spettro autistico. Collaborare all'elaborazione di un percorso di cura per garantire a tutti i minori con diagnosi di disturbo dello spettro autistiche che si trovino nel 17esimo anno di vita il passaggio dai servizi diNPI a quelli dell'eta' adulta. | SI | D | 10 | | Per tutti i minori con diagnosi di Disturbo dello spettro autistico che si trovino nel 17esimo anno di vita, gli operatori dell'IRCCS collaboreranno, per quanto di competenza, all'elaborazione di un percorso di cura per garantire il passaggio dai servizi di NPI a quelli dell'eta' adulta e che possa prevedere anche un PAI vista la variabilita' sintomatologica ed i bisogni dei soggetti con questa problematica. | | evidenza documentale. |
| | **15.1** | Migliorare/mantenere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico, DNLAB, Cardionet e la cartella informatizzata. VIENE VALUTATO L'APPORTO INDIVIDUALE SUL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBV DI STRUTTURA. | SI | D | 10 | | 1. Firma digitale negli applicativi gestionali del G2 clinico utilizzata. 2. Firma digitale nella lettera di dimissione utilizzata. | 1. 94,04% 2. 97,14% | 1. 2. 98% |
| | **16.1** | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa ( complessivo degenza e ambulatoriale) vs anno 2018/2019. | SI | D | 10 | | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa (degenza/ambulatoriale) rispetto all'anno 2019. | | euro 896.934 |

**Totale pesi:** 100

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Pediatria

**Struttura: S.C. Pediatria d'Urgenza e Pronto Soccorso pediatrico**

**Responsabile:**
**dott. Claudio Germani**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **4.1** | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Almeno due dei seguenti criteri soddisfatti: - Almeno un progetto di ricerca internazionale presentato; - Evidenza di un accordo di collaborazione; - Corso e/o convegno organizzato. | | si/no |
| | **4.2** | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Mantenimento del n. di pubblicazioni e/o dell'IF (coerenti con il mandato dell'IRCCS e affiliazione corretta). | | =2019 +/-10% |
| | **5.2** | Applicare il protocollo per la gestione della violenza sui minori | SI | D | 10 | | - Aggiornamento/ revisione del protocollo - Evidenza della partecipazione al gruppo nazionale proposto dall'Associazione Ospedali Pediatrici Italiani - Evidenza dell'attivita' svolta in collaborazione con ASUGI e con il Comune di Trieste | | evidenza documentale. |
| **3.3.12** | **8.3** | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | D | 10 | | 1. Individuare il referente di struttura per l'accreditamento istituzionale 2. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 3. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 4. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita; 5. effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione URP). | | evidenza documentale. |
| | **10.7** | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | SI | D | 5 | | La risposta ai reclami deve essere inviata all'URP entro 10 gg. dal ricevimento. | | risposta entro 10 gg. dal ricevimento. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Pediatria

**Struttura: S.C. Pediatria d'Urgenza e Pronto Soccorso pediatrico**

**Responsabile: dott. Claudio Germani**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.6.1 | 10.18 | Pronto soccorso ed emergenza urgenza: Mantenere/migliorare la percentuale dei pazienti registrati al Pronto Soccorso con codice verde e visitari entro 1h e la percentuale dei pazienti con codice verde non inviati al ricovero che permangono in Pronto soccorso meno di 4h. | SI | D | 10 | | 1. Mantenere/ migliorare la percentuale dei pazienti registrati al Pronto Soccorso con codice verde e visitati entro 1h rispetto al totale dei pazienti con codice verde, ad almeno l'80% (spoke) o 65% (hub) (media regionale 2018 del 50,9% negli Hub e del 62,8% negli spoke - fonte Bersaglio); 2. Mantenere/migliorare la percentuale di pazienti con codice verde non inviati al ricovero che permangono in Pronto soccorso meno di 4 ore, portandola a valori superiori all'85% (spoke) e 75% (hub) (media regionale 2018 del 71,9% negli Hub e 77,0% negli spoke - fonte Bersaglio). | 1. 77,38% 2. 94,57% | =/+ anno 2019 |
| 3.6.1 | 10.19 | Aderire al Programma di Formazione a distanza (FAD) per operatori socio-sanitari dei Pronto Soccorso attraverso la partecipazione del personale delle Aziende Sanitarie e dei Pronto Soccorso, coinvolti in percorsi e interventi di contrasto alla violenza sulle donne. | SI | D | 10 | | 1. Almeno il 20% degli operatori socio-sanitari del Pronto Soccorso pediatrico e dell'Accettazione ostetrico-ginecologica, coinvolti in percorsi e interventi di contrasto alla violenza sulle donne, partecipa al Programma di Formazione a distanza (FAD) 2. Promozione sul sito istituzionale di tutte le attivita' atte a contrastare la violenza alle donne (focus, formazione, slider, …) | | 1.20% - 2. si. |
| | 10.23 | Collaborazione alla definizione del nuovo assetto logistico del PS e dei relativi percorsi | SI | D | 10 | | Documentazione inviata entro le scadenze richieste | | evidenza documentale. |
| 3.2.12 | 11.1 | Partecipare al percorso formativo programmato a livello regionale sull'allattamento al seno. | SI | D | 5 | | 50% operatori coinvolti in servizio presso l'IRCCS formati.. | | 50% operatori formati. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Pediatria

**Struttura: S.C. Pediatria d'Urgenza e Pronto Soccorso pediatrico**

**Responsabile:**
**dott. Claudio Germani**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | D | 10 | | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=20%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=80%); | | 1.>=20 e 2. >=80% |
| | **14.4** | Implementare i ricoveri nei pl assegnati alla struttura secondo l'intensita' di cura | SI | D | 10 | | - Documento contente la proposta di ricovero per intensita' di cura presentato alla DS - Miglioramento del tasso di occupazione | | 1. evidenza documentale; 2. Tasso occupazione >2019 |
| | **15.2** | Mantenere/migliorare l'utilizzo della firma digitale nel Verbale SEI. VIENE VALUTATO L'APPORTO INDIVIDUALE SUL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBV DI STRUTTURA. | SI | D | 10 | | Utilizzare la firma digitale nel verbale SEI | 97,3% | >=anno 2019 |

**Totale pesi:** 100

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Chirurgia

**Struttura: S.C. Oculistica**

**Responsabile:**
**dott. Stefano Pensiero**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.7.1 | 2.1 | TEMPI DI ATTESA: Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali. | SI | D | 20 | | | Prestazioni ambulatoriali di visita oculistica garantite secondo la priorita': 1. priorita' B (10 giorni) 2. priorita' D (30 giorni) 3. priorita' P (120 giorni) | | 1.>=90%<br>2.>=90%<br>3.>=90% |
| | 3.8 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza sulle buone pratiche comportamenti nel Blocco operatorio | SI | D | 5 | | | Partecipazione alla sorveglianza - come da evidenze audit rischio clinico | | |
| | 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | | Almeno due dei seguenti criteri soddisfatti: - Almeno un progetto di ricerca internazionale presentato; - Evidenza di un accordo di collaborazione; - Corso e/o convegno organizzato. | | si/no |
| | 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | | Mantenimento del n. di pubblicazioni e/o dell'IF (coerenti con il mandato dell'IRCCS e affiliazione corretta). | | =2019<br>+/-10% |
| 3.2.12 | 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino". | SI | D | 10 | | | Partecipazione al corso "L'ospedale amico dei bambini-formazione per operatori coinvolti-empowerment delle famiglie" - Il 25% del personale formato. | | 25% |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Chirurgia

**Struttura: S.C. Oculistica**

**Responsabile: dott. Stefano Pensiero**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.12 | 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | D | 10 | | | 1. Individuare il referente della struttura per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. Attuare le verifiche sulla conformita' ai requisiti autorizzativi strutturali, impiantistici e tecnologici, organizzativi (DGR 3586/2004 rivisitata nel 2016); 3. compilare la check list di autovalutazione relativa i requisiti di accreditamento applicabili agli ambulatori medici,chirurgici e alle aree di degenza (DRG 143/2011); per i punti 1. e 2 in caso di non conformita' stesura di piano di mitigazione con scadenze temporali. 4. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 5. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 6. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita; 7. effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione URP). | | evidenza documentale. |
| 3.2.5 | 10.5 | Screening neonatali. Coordinare e monitorare i lavori finalizzati alla diffusione e applicazione delle procedure regionali per lo screening neonatale audiologico ed oftalmologico, per lo screening neonatale metabolico esteso, per l'identificazione precoce della fibrosi cistica e dell'emoglobinopatia nella popolazione a rischio | SI | D | 10 | | | - Report di monitoraggio delle procedure adottate e delle attivita' effettuate inviato alla DCS. | | si. |
| | 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | SI | D | 5 | | | La risposta ai reclami deve essere inviata all'URP entro 10 gg. dal ricevimento. | | risposta entro 10 gg. dal ricevimento. |
| | 10.8 | Migliorare la qualita' dei flussi informativi ministeriali. | SI | D | 5 | | | Corretta e completa compilazionedi tutti icampi obbligatoridel Registro Operatorio con particolare attenzione alla"durata intervento". (inizio e fine intervento) | | tempistiche corrette/interventi = 100% - tolleranza 2% |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Chirurgia

**Struttura: S.C. Oculistica**

**Responsabile:**
**dott. Stefano Pensiero**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | D | 10 | | | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | **15.1** | Migliorare/mantenere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico, DNLAB, Cardionet e la cartella informatizzata. VIENE VALUTATO L'APPORTO INDIVIDUALE SUL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBV DI STRUTTURA. | SI | D | 5 | | | 1. Firma digitale negli applicativi gestionali del G2 clinico utilizzata. 2. Firma digitale nella lettera di dimissione utilizzata. | 1. 98,09% 2. 98,02% | 1. 2. 98% |
| | **16.1** | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa ( complessivo degenza e ambulatoriale) vs anno 2018/2019. | SI | D | 10 | | | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa (degenza/ambulatoriale) rispetto all'anno 2018. | | euro 478.500 |

**Totale pesi:** 100

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Chirurgia

**Struttura: S.S.D. Odontostomatologia**

**Responsabile:**
**prof.ssa Milena Cadenaro**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **3.8** | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza sulle buone pratiche comportamenti nel Blocco operatorio | SI | D | 10 | | | Partecipazione alla sorveglianza - come da evidenze audit rischio clinico | | |
| | **4.1** | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | | Almeno due dei seguenti criteri soddisfatti: - Almeno un progetto di ricerca internazionale presentato; - Evidenza di un accordo di collaborazione; - Corso e/o convegno organizzato. | | si/no |
| | **4.2** | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | | Mantenimento del n. di pubblicazioni e/o dell'IF (coerenti con il mandato dell'IRCCS e affiliazione corretta). | | =2019 +/-10% |
| **3.2.12** | **8.1** | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino". | SI | D | 10 | | | Partecipazione al corso "L'ospedale amico dei bambini-formazione per operatori coinvolti-empowerment delle famiglie" - Il 25% del personale formato. | | 25% |
| **3.3.12** | **8.3** | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | D | 10 | | | 1. Individuare il referente della struttura per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. Attuare le verifiche sulla conformita' ai requisiti autorizzativi strutturali, impiantistici e tecnologici, organizzativi (DGR 3586/2004 rivisitata nel 2016); 3. compilare la check list di autovalutazione relativa i requisiti di accreditamento applicabili agli ambulatori medici,chirurgici e alle aree di degenza (DRG 143/2011); per i punti 1. e 2 in caso di non conformita' stesura di piano di mitigazione con scadenze temporali. 4. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 5. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 6. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita; 7. effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione URP). | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Chirurgia

**Struttura: S.S.D. Odontostomatologia**

**Responsabile: prof.ssa Milena Cadenaro**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **10.7** | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | SI | D | 5 | | | La risposta ai reclami deve essere inviata all'URP entro 10 gg. dal ricevimento. | | risposta entro 10 gg. dal ricevimento. |
| | **10.8** | Migliorare la qualita' dei flussi informativi ministeriali. | SI | D | 5 | | | Corretta e completa compilazionedi tutti icampi obbligatoridel Registro Operatorio con particolare attenzione alla"durata intervento". (inizio e fine intervento) | | tempistiche corrette/interventi = 100% - tolleranza 2% |
| **3.3.11** | **10.13** | Odontoiatria pubblica. | SI | D | 25 | | | 1. erogazione di almeno 1400 prestazioni/anno per centro erogatore 2. mantenere la media aziendale di prestazioni erogate/ora odontoiatra al livello raggiunto nel 2019 nelle Aziende con valore > 1.5; raggiungimento del valore di 1.5 per le Aziende che nel 2019 hanno raggiunto una media compresa tra 1.0 e 1.5 e del valore di almeno 1.3 nelle Aziende la cui media nel 2019 e' risultata < 1; 3. raggiungere la media aziendale annua di 1400 prestazioni/riunito; 4. mantenere la percentuale aziendale di visite sul totale delle prestazioni erogate al valore raggiunto nel 2019 nelle Aziende che hanno raggiunto l'obiettivo nel corso dell'anno precedente e riduzione di almeno il 5% (rispetto al risultato ottenuto nel 2019) nelle Aziende che non hanno raggiunto l'obiettivo nel corso dell'anno precedente; | | si. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

**Dipartimento: Chirurgia**

**Struttura: S.S.D. Odontostomatologia**

**Responsabile:**
**prof.ssa Milena Cadenaro**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | D | 10 | | | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | **15.1** | Migliorare/mantenere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico, DNLAB, Cardionet e la cartella informatizzata. VIENE VALUTATO L'APPORTO INDIVIDUALE SUL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBV DI STRUTTURA. | SI | D | 5 | | | 1. Firma digitale negli applicativi gestionali del G2 clinico utilizzata. 2. Firma digitale nella lettera di dimissione utilizzata. | 1. 96,48% 2.100,00% | 1. 2. 98% |
| | **16.1** | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa ( complessivo degenza e ambulatoriale) vs anno 2018/2019. | SI | D | 10 | | | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa (degenza/ambulatoriale) rispetto all'anno 2019. | | euro 413.496 |

**Totale pesi:** 100

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Chirurgia

**Struttura: S.C. Chirurgia**

**Responsabile: dott. Jurgen Schleef**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.7.1 | 2.1 | TEMPI DI ATTESA: Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali. | SI | D | 5 | | Prestazioni ambulatoriali di visita urologica garantite secondo la priorita': 1. priorita' B (10 giorni) 2. priorita' D (30 giorni) 3. priorita' P (120 giorni) | | 1.>=90%<br>2.>=90%<br>3.>=90% |
| 3.7.1 | 2.2 | TEMPI DI ATTESA: Garantire il rispetto dei tempi di attesa per gli interventi chirurgici. | SI | D | 10 | | Per i seguenti interventi: - biopsia del fegato; - riparazione di ernia inguinale; - neoplasia del rene le seguenti priorita' sono rispettate 1.priorita' A (30 giorni) | | 1. 90% |
| | 3.7 | Rischio clinico: antimicrobial stewarship | SI | D | 5 | | Aggiornare la procedura "Profilissi antibiotica in chirurgia". | | evidenza documentale. |
| | 3.8 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza sulle buone pratiche comportamenti nel Blocco operatorio | SI | D | 5 | | Partecipazione alla sorveglianza - come da evidenze audit rischio clinico | | |
| | 3.9 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza dell'incidenza delle infezioni del sito chirurgico. | SI | D | 5 | | Partecipazione alla sorveglianza - comeda evidenze Ufficio Rischio Clinico | | |
| | 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Almeno due dei seguenti criteri soddisfatti: - Almeno un progetto di ricerca internazionale presentato; - Evidenza di un accordo di collaborazione; - Corso e/o convegno organizzato. | | si/no |
| | 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Mantenimento del n. di pubblicazioni e/o dell'IF (coerenti con il mandato dell'IRCCS e affiliazione corretta). | | =2019<br>+/-10% |
| 3.2.12 | 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino". | SI | D | 5 | | Partecipazione al corso "L'ospedale amico dei bambini-formazione per operatori coinvolti-empowerment delle famiglie" - Il 25% del personale formato. | | 25% |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Chirurgia

**Struttura: S.C. Chirurgia**

**Responsabile: dott. Jurgen Schleef**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.12 | 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | D | 10 | | | 1. Individuare il referente della struttura per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. Attuare le verifiche sulla conformita' ai requisiti autorizzativi strutturali, impiantistici e tecnologici, organizzativi (DGR 3586/2004 rivisitata nel 2016); 3. compilare la check list di autovalutazione relativa i requisiti di accreditamento applicabili agli ambulatori medici,chirurgici e alle aree di degenza (DRG 143/2011); per i punti 1. e 2 in caso di non conformita' stesura di piano di mitigazione con scadenze temporali. 4. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 5. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 6. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita; 7. effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione URP). | | evidenza documentale. |
| | 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | SI | D | 5 | | | La risposta ai reclami deve essere inviata all'URP entro 10 gg. dal ricevimento. | | risposta entro 10 gg. dal ricevimento. |
| | 10.8 | Migliorare la qualita' dei flussi informativi ministeriali. | SI | D | 5 | | | Corretta e completa compilazionedi tutti icampi obbligatoridel Registro Operatorio con particolare attenzione alla"durata intervento". (inizio e fine intervento) | | tempistiche corrette/interventi = 100% - tolleranza 2% |
| 3.6.1 | 10.14 | Incontinenza urinaria: Tutte le Aziende del SSR partecipano alla stesura e all'implementazione del PDTA a supporto del recepimento del documento tecnico di indirizzo sull'incontinenza di cui all'accordo Stato-regione n. 15/CSR del 24 gennaio 2018. | SI | D | 10 | | | Predisporre con l'ARCS, il PDTA entro settembre 2020, anche relativamente all'incontinenza in eta' pediatrica (con la collaborazione del Burlo). | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Chirurgia

**Struttura: S.C. Chirurgia**

**Responsabile:**
**dott. Jurgen Schleef**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | D | 10 | | | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | **15.1** | Migliorare/mantenere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico, DNLAB, Cardionet e la cartella informatizzata. VIENE VALUTATO L'APPORTO INDIVIDUALE SUL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBV DI STRUTTURA. | SI | D | 5 | | | 1. Firma digitale negli applicativi gestionali del G2 clinico utilizzata. 2. Firma digitale nella lettera di dimissione utilizzata. | 1. 88,58% 2. 89,75% | 1. 2. 98% |
| | **16.1** | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa ( complessivo degenza e ambulatoriale) vs anno 2018/2019. | SI | D | 10 | | | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa (degenza/ambulatoriale) rispetto all'anno 2018. | | euro 1.764.116 |

**Totale pesi:** 100

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Chirurgia

**Struttura: S.C. Otorinolaringoiatria e Audiologia**

**Responsabile: dott.ssa Eva Orzan**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.7.1 | 2.1 | TEMPI DI ATTESA: Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali. | SI | D | 10 | | Prestazioni ambulatoriali di: - visita otorinolaringoiatrica - esame audiometrico tonale garantite secondo la priorita': 1. priorita' B (10 giorni) 2. priorita' D (30 giorni/ 60 giorni strumentali) 3. priorita' P (120 giorni) | | 1.>=90%<br>2.>=90%<br>3.>=90% |
| 3.7.1 | 2.2 | TEMPI DI ATTESA: Garantire il rispetto dei tempi di attesa per gli interventi chirurgici. | SI | D | 10 | | 1. Per l'intervento di tonsillectomia le seguenti priorita' sono rispettate: a.priorita' A (30 giorni) | | 1.>=90% |
| | 3.8 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza sulle buone pratiche comportamenti nel Blocco operatorio | SI | D | 10 | | Partecipazione alla sorveglianza - come da evidenze audit rischio clinico | | |
| | 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Almeno due dei seguenti criteri soddisfatti: - Almeno un progetto di ricerca internazionale presentato; - Evidenza di un accordo di collaborazione; - Corso e/o convegno organizzato. | | si/no |
| | 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Mantenimento del n. di pubblicazioni e/o dell'IF (coerenti con il mandato dell'IRCCS e affiliazione corretta). | | =2019<br>+/-10% |
| 3.2.12 | 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino". | SI | D | 10 | | Partecipazione al corso "L'ospedale amico dei bambini-formazione per operatori coinvolti-empowerment delle famiglie" - Il 25% del personale formato. | | 25% |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Chirurgia

**Struttura: S.C. Otorinolaringoiatria e Audiologia**

**Responsabile: dott.ssa Eva Orzan**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.12 | 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | D | 10 | | | 1. Individuare il referente della struttura per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. Attuare le verifiche sulla conformita' ai requisiti autorizzativi strutturali, impiantistici e tecnologici, organizzativi (DGR 3586/2004 rivisitata nel 2016); 3. compilare la check list di autovalutazione relativa i requisiti di accreditamento applicabili agli ambulatori medici,chirurgici e alle aree di degenza (DRG 143/2011); per i punti 1. e 2 in caso di non conformita' stesura di piano di mitigazione con scadenze temporali. 4. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 5. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 6. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita; 7. effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione URP). | | evidenza documentale. |
| | 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | SI | D | 5 | | | La risposta ai reclami deve essere inviata all'URP entro 10 gg. dal ricevimento. | | risposta entro 10 gg. dal ricevimento. |
| | 10.8 | Migliorare la qualita' dei flussi informativi ministeriali. | SI | D | 5 | | | Corretta e completa compilazionedi tutti icampi obbligatoridel Registro Operatorio con particolare attenzione alla"durata intervento". (inizio e fine intervento) | | tempistiche corrette/interventi = 100% - tolleranza 2% |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Chirurgia

**Struttura: S.C. Otorinolaringoiatria e Audiologia**

**Responsabile: dott.ssa Eva Orzan**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | D | 10 | | | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | **15.1** | Migliorare/mantenere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico, DNLAB, Cardionet e la cartella informatizzata. VIENE VALUTATO L'APPORTO INDIVIDUALE SUL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBV DI STRUTTURA. | SI | D | 10 | | | 1. Firma digitale negli applicativi gestionali del G2 clinico utilizzata. 2. Firma digitale nella lettera di dimissione utilizzata. | 1. 78,41% 2. 62,21% | 1. 2. 98% |
| | **16.1** | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa ( complessivo degenza e ambulatoriale) vs anno 2018/2019. | SI | D | 10 | | | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa (degenza/ambulatoriale) rispetto all'anno 2018. | | euro 1.709.381 |

**Totale pesi:** 100

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Chirurgia

**Struttura: S.C. Ortopedia e Traumatologia**

**Responsabile:**
**dott. Marco Carbone**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.7.1 | 2.1 | TEMPI DI ATTESA: Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali. | SI | D | 10 | | | Prestazioni ambulatoriali di visita ortopedica garantite secondo la priorita': 1. priorita' B (10 giorni) 2. priorita' D (30 giorni) 3. priorita' P (120 giorni) | | 1.>=90%<br>2.>=90%<br>3.>=90% |
| | 3.8 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza sulle buone pratiche comportamenti nel Blocco operatorio | SI | D | 10 | | | Partecipazione alla sorveglianza - come da evidenze audit rischio clinico | | |
| | 3.9 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza dell'incidenza delle infezioni del sito chirurgico. | SI | D | 10 | | | Partecipazione alla sorveglianza - comeda evidenze Ufficio Rischio Clinico | | |
| | 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | | Almeno due dei seguenti criteri soddisfatti: - Almeno un progetto di ricerca internazionale presentato; - Evidenza di un accordo di collaborazione; - Corso e/o convegno organizzato. | | |
| | 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | | Mantenimento del n. di pubblicazioni e/o dell'IF (coerenti con il mandato dell'IRCCS e affiliazione corretta). | | =2019<br>+/-10% |
| 3.2.12 | 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino". | SI | D | 5 | | | Partecipazione al corso "L'ospedale amico dei bambini-formazione per operatori coinvolti-empowerment delle famiglie" - Il 25% del personale formato. | | 25% |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Chirurgia

**Struttura: S.C. Ortopedia e Traumatologia**

**Responsabile: dott. Marco Carbone**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.12 | 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | D | 10 | | | 1. Individuare il referente della struttura per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. Attuare le verifiche sulla conformita' ai requisiti autorizzativi strutturali, impiantistici e tecnologici, organizzativi (DGR 3586/2004 rivisitata nel 2016); 3. compilare la check list di autovalutazione relativa i requisiti di accreditamento applicabili agli ambulatori medici,chirurgici e alle aree di degenza (DRG 143/2011); per i punti 1. e 2 in caso di non conformita' stesura di piano di mitigazione con scadenze temporali. 4. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 5. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 6. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita; 7. effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione URP). | | evidenza documentale. |
| | 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | SI | D | 5 | | | La risposta ai reclami deve essere inviata all'URP entro 10 gg. dal ricevimento. | | risposta entro 10 gg. dal ricevimento. |
| | 10.8 | Migliorare la qualita' dei flussi informativi ministeriali. | SI | D | 5 | | | Corretta e completa compilazionedi tutti icampi obbligatoridel Registro Operatorio con particolare attenzione alla"durata intervento". (inizio e fine intervento) | | tempistiche corrette/interventi = 100% - tolleranza 2% |
| | 10.24 | Rivedere il percorso degli utenti della Sala Gessi | SI | D | 10 | | | Revisione del percorso dei controlli - evidenza documentale | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Chirurgia

**Struttura: S.C. Ortopedia e Traumatologia**

**Responsabile:**
**dott. Marco Carbone**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | D | 10 | | | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | **15.1** | Migliorare/mantenere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico, DNLAB, Cardionet e la cartella informatizzata. VIENE VALUTATO L'APPORTO INDIVIDUALE SUL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBV DI STRUTTURA. | SI | D | 5 | | | 1. Firma digitale negli applicativi gestionali del G2 clinico utilizzata. 2. Firma digitale nella lettera di dimissione utilizzata. | 1. 81,68% 2. 66,11% | 1. 2. 98% |
| | **16.1** | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa ( complessivo degenza e ambulatoriale) vs anno 2018/2019. | SI | D | 10 | | | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa (degenza/ambulatoriale) rispetto all'anno 2018. | | euro 3.333.263 |

**Totale pesi:** 100

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Materno Neonatale e delle Terapie Intensive

**Struttura: S.C. Neonatologia**

**Responsabile:**
**dott. Francesco Maria Risso**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **4.1** | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Almeno due dei seguenti criteri soddisfatti: - Almeno un progetto di ricerca internazionale presentato; - Evidenza di un accordo di collaborazione; - Corso e/o convegno organizzato. | | si/no |
| | **4.2** | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Mantenimento del n. di pubblicazioni e/o dell'IF (coerenti con il mandato dell'IRCCS e affiliazione corretta). | | =2019 +/-10% |
| **3.2.12** | **8.1** | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino". | SI | D | 10 | | - Stesura di protocolli e procedure per il Manuale operatore - Organizzazione dell'incontro annuale della Rete Insieme per l'Allattamento di UNICEF | | si. |
| **3.3.12** | **8.3** | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | D | 10 | | 1. Individuare il referente della struttura per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. Attuare le verifiche sulla conformita' ai requisiti autorizzativi strutturali, impiantistici e tecnologici, organizzativi (DGR 3586/2004 rivisitata nel 2016); 3. compilare la check list di autovalutazione relativa i requisiti di accreditamento applicabili agli ambulatori medici,chirurgici e alle aree di degenza (DRG 143/2011); per i punti 1. e 2 in caso di non conformita' stesura di piano di mitigazione con scadenze temporali. 4. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 5. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 6. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita; 7. effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione URP). | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Materno Neonatale e delle Terapie Intensive

**Struttura: S.C. Neonatologia**

**Responsabile:**
**dott. Francesco Maria Risso**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.12 | 8.7 | Mantenimento e superamento del rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento delle strutture del percorso Nascita (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1803/2012). | SI | D | 5 | | - Compilazione, da parte delle strutture SC Clinica Ostetrico ginecologica (area ostetricia), SC Neonatologia e TIN, Sala Parto, SC Anestesia e Rianimazione della check list integrata relativa agli standard e requisiti regionali e nazionali applicabili ai percorsi nascita, inclusi quelli di autorizzazione e accreditamento; in caso di non conformita' stesura di piano di mitigazione con scadenze temporali - Effettuare la revisione degli organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi - Rendicontazione dei percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professionali specifici e misurabili - Revisione Procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di 3 anni di vita - Effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione con URP) | | evidenza documentale. |
| 3.1.2 | 10.1 | Percorso nascita. Proseguire e consolidare le attivita' sui percorsi nascita. | SI | D | 5 | | L'Istituto adotta le azioni di miglioramento definite all'interno del Comitato percorso nascita regionale rispettando le tempistiche stabilite. | | |
| | 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | SI | D | 5 | | La risposta ai reclami deve essere inviata all'URP entro 10 gg. dal ricevimento. | | risposta entro 10 gg. dal ricevimento. |
| 3.3.8 | 10.12 | Analisi di approfondimento delle gravidanze in eta' precoce e dei neonati esposti in relazione alla genitorialita' precoce. | SI | D | 5 | | - Definire un protocollo aziendale di accompagnamento e dimissione per le gravidanze in eta' precoce. - Definire un protocollo aziendale di accompagnamento e dimissione per i neonati esposti | | si. |
| 3.6.5 | 10.22 | Patologia sindromico malformativa perinatale: redisporre ed inviare alla DCS una proposta di percorso di miglioramento nell'ambito della diagnosi della patologia sindromica perinatale | SI | D | 10 | | Predisposizione ed invio alla DCS entro il 31/12/2020, una proposta di percorso di miglioramento nell'ambito della diagnosi della patologia sindromica perinatale. | | percorso inviato entro il 31.12.2020. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Materno Neonatale e delle Terapie Intensive

**Struttura: S.C. Neonatologia**

**Responsabile:**
**dott. Francesco Maria Risso**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.2.12 | 11.1 | Partecipare al percorso formativo programmato a livello regionale sull'allattamento al seno. | SI | D | 5 | | 85% operatori dedicati in servizio presso l'IRCCS formati. | | 85% operatori formati. |
| 3.6.5 | 11.4 | Realizzare corso base di rianimazione neonatale per esecutori realizzato al fine di consolidare le competenze di base di tutto il personale sanitario coinvolto nell'assistenza e nella gestione dei neonati a termine e pre-termine. | SI | D | 10 | | Realizzare entro il 31/12/2020 almeno due edizioni del corso base di rianimazione neonatale per esecutori realizzato al fine di consolidare le competenze di base di tutto il personale sanitario coinvolto nell'assistenza e nella gestione dei neonati a termine e pre-termine. | | |
| | 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | D | 10 | | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | 15.1 | Migliorare/mantenere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico, DNLAB, Cardionet e la cartella informatizzata. VIENE VALUTATO L'APPORTO INDIVIDUALE SUL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBV DI STRUTTURA. | SI | D | 5 | | 1. Firma digitale negli applicativi gestionali del G2 clinico utilizzata. 2. Firma digitale nella lettera di dimissione utilizzata. | 1. 94,04% 2. 97,14% | 1. 2. 98% |
| | 16.1 | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa ( complessivo degenza e ambulatoriale) vs anno 2018/2019. | SI | D | 10 | | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa (degenza/ambulatoriale) rispetto all'anno 2019. | | euro 3.125.866 |

**Totale pesi:** 100

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Materno Neonatale e delle Terapie Intensive

**Struttura: S.C. Anestesia e Rianimazione**

**Responsabile:**
**dott.ssa Raffaella Sagredini**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **3.8** | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza sulle buone pratiche comportamenti nel Blocco operatorio | SI | D | 5 | | Partecipazione alla sorveglianza - come da evidenze audit rischio clinico | | |
| | **3.10** | Rischio clinico: sicurezza del percorso chirurgico | SI | D | 10 | | Elaborazione di almeno 1 procedura relativa agli obiettivi per la sicurezza in sala operatoria | | evidenza documentale. |
| **8.3 rischio clinico** | **3.13** | Implementazione della prescrizione trasfusionale informatizzata (EMONET) | SI | D | 5 | | effettuare almeno il 50% delle richieste trasfusionali utilizzando l'applicativo Emonet Web | | |
| | **4.1** | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Almeno due dei seguenti criteri soddisfatti: - Almeno un progetto di ricerca internazionale presentato; - Evidenza di un accordo di collaborazione; - Corso e/o convegno organizzato. | | si/no |
| | **4.2** | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Mantenimento del n. di pubblicazioni e/o dell'IF (coerenti con il mandato dell'IRCCS e affiliazione corretta). | | =2019 +/-10% |
| **3.2.12** | **8.1** | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino". | SI | D | 10 | | Partecipazione al corso "L'ospedale amico dei bambini-formazione per operatori coinvolti-empowerment delle famiglie" - Il 25% del personale formato. | | 25%. |
| **3.3.12** | **8.3** | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | D | 10 | | 1. Individuare il referente della struttura per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 3. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 4. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita; 5. effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione URP). | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Materno Neonatale e delle Terapie Intensive

**Struttura: S.C. Anestesia e Rianimazione**

**Responsabile:**
**dott.ssa Raffaella Sagredini**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.12 | 8.7 | Mantenimento e superamento del rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento delle strutture del percorso Nascita (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1803/2012). | SI | D | 5 | | - Revisione della cartella clinica di ricovero in anestesia e rianimazione. - Compilazione, da parte delle strutture SC Clinica Ostetrico ginecologica (area ostetricia), SC Neonatologia e TIN, Sala Parto, SC Anestesia e Rianimazione della check list integrata relativa agli standard e requisiti regionali e nazionali applicabili ai percorsi nascita, inclusi quelli di autorizzazione e accreditamento; in caso di non conformita' stesura di piano di mitigazione con scadenze temporali - Effettuare la revisione degli organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi - Rendicontazione dei percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professionali specifici e misurabili - Revisione Procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di 3 anni di vita - Effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione con URP) | | evidenza documentale. |
| | 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | SI | D | 5 | | La risposta ai reclami deve essere inviata all'URP entro 10 gg. dal ricevimento. | | risposta entro 10 gg. dal ricevimento. |
| | 10.8 | Migliorare la qualita' dei flussi informativi ministeriali. | SI | D | 5 | | Corretta e completa compilazionedi tutti icampi obbligatoridel Registro Operatorio con particolare attenzione alla"durata intervento". (inizio e fine intervento) | | tempistiche corrette/interventi = 100% - tolleranza 2% |
| 3.3.6 | 10.10 | Terapia del dolore: rispettare i tempi di attesa per la prima visita antalgica nel 90% dei casi per ogni classe di priorita', attivare l'agenda specifica e promuovere l'ambulatorio del dolore e le relative attivita' sul sito istituzionale. | SI | D | 5 | | 1. sono rispettati i tempi di attesa per la prima visita antalgica nel 90% dei casi per ogni classe di priorita', in caso di richiesta appropriata. | | >= 90% |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Materno Neonatale e delle Terapie Intensive

**Struttura: S.C. Anestesia e Rianimazione**

**Responsabile:**
**dott.ssa Raffaella Sagredini**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.6.5 | 11.4 | Realizzare corso base di rianimazione neonatale per esecutori realizzato al fine di consolidare le competenze di base di tutto il personale sanitario coinvolto nell'assistenza e nella gestione dei neonati a termine e pre-termine. | SI D | 5 | | | Partecipare entro il 31/12/2020 almeno due edizioni del corso base di rianimazione neonatale per esecutori realizzato al fine di consolidare le competenze di base di tutto il personale sanitario coinvolto nell'assistenza e nella gestione dei neonati a termine e pre-termine. | | |
| | 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI D | 10 | | | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=20%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=80%); | | 1.>=20 e 2. >=80% |
| | 15.1 | Migliorare/mantenere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico, DNLAB, Cardionet e la cartella informatizzata. VIENE VALUTATO L'APPORTO INDIVIDUALE SUL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBV DI STRUTTURA. | SI D | 5 | | | 1. Firma digitale negli applicativi gestionali del G2 clinico utilizzata. 2. Firma digitale nella lettera di dimissione utilizzata. | 1. 87,19% 2. 94,74% | 1. 2. 98% |
| | 16.7 | Aumentare le sedute operatorie rispetto all'attivita' pianificata | SI D | 10 | | | almeno 2 sedute aggiuntive per ogni anestesista | | |

**Totale pesi:** 100

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Materno Neonatale e delle Terapie Intensive

**Struttura: S.C. R. Fisiopatologia della Riproduzione Umana e Procreazione Medicalmente Assistita**

**Responsabile: prof. Giuseppe Ricci**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **4.1** | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Almeno due dei seguenti criteri soddisfatti: - Almeno un progetto di ricerca internazionale presentato; - Evidenza di un accordo di collaborazione; - Corso e/o convegno organizzato. | | si/no |
| | **4.2** | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Mantenimento del n. di pubblicazioni e/o dell'IF (coerenti con il mandato dell'IRCCS e affiliazione corretta). | | =2019 +/-10% |
| **3.2.12** | **8.1** | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino". | SI | D | 5 | | Partecipazione al corso "L'ospedale amico dei bambini-formazione per operatori coinvolti-empowerment delle famiglie" - Il 25% del personale formato. | | 25% operatori formati. |
| **3.3.12** | **8.2** | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | SI | D | 10 | | 1. predisporre la redazione del Riesame ( entro il 30.04.2020); 2. effettuare la revisione annuale del Manuale di Struttura - valutazione integrata dei rischi per i processi primari (entro il 31.12.2020); 3. effettuare la revisione annuale della Swot analysis entro il 31.12.2020. | | evidenza documentale. |
| **3.3.12** | **8.3** | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | D | 5 | | 1. Individuare il referente della struttura per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 3. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 4. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita; 5. effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione URP). | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Materno Neonatale e delle Terapie Intensive

**Struttura: S.C. R. Fisiopatologia della Riproduzione Umana e Procreazione Medicalmente Assistita**

**Responsabile: prof. Giuseppe Ricci**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.12 | 8.5 | Mantenere la certificazione rilasciata dal Centro Nazionale Trapianti e dall'ente terzo di certificazione ISO da parte della SC Fisiopatologia della Riproduzione e PMA per le tecniche di I, II e III livello omologhe ed eterologhe. | SI | D | 15 | | 1. continuare ad operare nel rispetto degli standard per la qualita' e sicurezza delle cellule riproduttive, conformemente a quanto previsto dalla normativa nazionale ed europea vigente e dai requisiti dell'autorizzazione e accreditamento istituzionale (DGR 705/2007 e successive modifiche ed integrazioni) e delle norme ISO applicabili (ISO 9001:2015) 2. fornire i documenti attestanti il mantenimento annuale delle competenze; 3. partecipare ad eventi formativi interni di rinforzo alle conoscenze della normativa nazionale (Legge 40/2004 e s.m.i., linee guida Legge 40 2015 e s.m.i., Manuale CNT, D.lgs. 16/2010) ed europea in materia di PMA omologa ed eterologa 4. partecipare alla creazione di un cruscotto di indicatori integrato per la rendicontazione dei dati di riesame intermedio e annuale, completo dei dati relativi all'assistenza ostetrica 5. collaborare alla creazione di una sala criogenica all'interno del blocco operatorio 6. Le ostetriche della SC Fisiopatologia della Riproduzione e PMA, coadiuvate dai dirigenti medici, introducono sistematicamente i controlli della documentazione clinica attraverso check list dedicate agli specifici percorsi 7. Formalizzare un percorso diagnostico terapeutico assistenziale per la preservazione della fertilita' nel paziente oncologico pediatrico. | | per tutti i punti: evidenza documentale. |
| 3.2.4 | 10.4 | Infertilita'. Predisporre un programma di prevenzione dell'infertilita' femminile e maschile in collaborazione con unita' di Procreazione Medicalmente Assistita (PMA) della regione. | SI | D | 10 | | Predisposizione condivisa del programma e trasmissione alla DCS entro il 31/12/2020. | | evidenza documentale. |
| | 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | SI | D | 5 | | La risposta ai reclami deve essere inviata all'URP entro 10 gg. dal ricevimento. | | risposta entro 10 gg. dal ricevimento. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Materno Neonatale e delle Terapie Intensive

**Struttura: S.C. R. Fisiopatologia della Riproduzione Umana e Procreazione Medicalmente Assistita**

**Responsabile: prof. Giuseppe Ricci**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.6.5 | 10.21 | Tagli cesarei: rispettare le soglie indicate nel DM 70/2015 e nell'Accordo Stato Regioni 14/CRS 2018 e rendicontare alla DCS. | SI | D | 5 | | 1. Tagli cesarei primari nei PN di I livello o con un numero di parti inferiore o uguale a 1000: <= 15% 2. Tagli cesarei primari nei PN di II livello o con un numero di parti superiore a 1000: <= 25% | | |
| | 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | D | 10 | | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | 15.1 | Migliorare/mantenere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico, DNLAB, Cardionet e la cartella informatizzata. VIENE VALUTATO L'APPORTO INDIVIDUALE SUL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBV DI STRUTTURA. | SI | D | 5 | | 1. Firma digitale negli applicativi gestionali del G2 clinico utilizzata. | 1. 91,44% | 1. 2. 98% |
| 3.4.9 | 15.4 | Prescrizioni personalizzate PSM iter elettronico. Per le Aziende servite dalla logistica centralizzata, la copertura delle prescrizioni personalizzate con iter elettronico tramite PSM dovra' essere garantita per il 90% delle confezioni destinate alla distribuzione diretta nominale erogate mediante lo stesso applicativo, anche al fine di consentire un puntuale monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva e la promozione dei medicinali acquisiti centralmente da ARCS Le Aziende avvieranno azioni di sensibilizzazione su quelle strutture/reparti per i quali si rileva un modesto utilizzo dell'iter elettronico, al fine di ridurre l'erogazione derivante da prescrizioni cartacee indotte verso altre aziende | SI | D | 10 | | - % delle confezioni erogate in distribuzione diretta nominale hanno una prescrizione effettuata con il sistema PSM - iter elettronico >= 90% La DCS inviera' periodicamente agli Enti del SSR un report relativo alle prescrizioni indotte con iter cartaceo verso altre Aziende /IRCCS, per le successive azioni di sensibilizzazione. | | 90%: obiettivo raggiunto - % tra 75% e 89%: obiettivo parzialmente raggiunto - % < 75%: obiettivo non raggiunto |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Materno Neonatale e delle Terapie Intensive

**Struttura: S.C. R. Fisiopatologia della Riproduzione Umana e Procreazione Medicalmente Assistita**

**Responsabile: prof. Giuseppe Ricci**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **16.1** | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa ( complessivo degenza e ambulatoriale) vs anno 2018/2019. | SI | D | 10 | | Mantenere/incrementare il valore del tariffato complessivo dell'attivita' resa rispetto all'anno 2019. | | euro 1.141.617 |

**Totale pesi:** 100

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Materno Neonatale e delle Terapie Intensive

**Struttura: S.S.D. R. Medicina Fetale e Diagnostica Prenatale**

**Responsabile:**
**prof.ssa Tamara Stampalija**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.7.1 | 2.1 | TEMPI DI ATTESA: Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali. | SI | D | 10 | | Prestazioni ambulatoriali di : - ecografia ostetrica garantite secondo la priorita': 1. priorita' B (10 giorni) 2. priorita' D (30 giorni) 3. priorita' P (120 giorni) | | 1.>=90% 2.>=90% 3.>=90% |
| | 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Almeno due dei seguenti criteri soddisfatti: - Almeno un progetto di ricerca internazionale presentato; - Evidenza di un accordo di collaborazione; - Corso e/o convegno organizzato. | | si/no |
| | 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Mantenimento del n. di pubblicazioni e/o dell'IF (coerenti con il mandato dell'IRCCS e affiliazione corretta). | | =2019 +/-10% |
| 3.2.12 | 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino". | SI | D | 5 | | Partecipazione al corso "L'ospedale amico dei bambini-formazione per operatori coinvolti-empowerment delle famiglie" - Il 50% del personale formato. | | 50% operatori formati. |
| 3.3.12 | 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | D | 10 | | 1. Individuare il referente della struttura per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 3. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 4. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita; 5. effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione URP). | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Materno Neonatale e delle Terapie Intensive

**Struttura: S.S.D. R. Medicina Fetale e Diagnostica Prenatale**

**Responsabile:**
**prof.ssa Tamara Stampalija**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.12 | 8.7 | Mantenimento e superamento del rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento delle strutture del percorso Nascita (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1803/2012). | SI | D | 10 | | 1. Coordinare le attivita' di mantenimento e superamento del rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento delle strutture del percorso Nascita (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1803/2012); 2. Creare dei prototipi delle cartelle cartacee revisionate ed inviate alla SC Ingegneria Clinica; 3. Continuare la collaborazione con l'Insiel e DCS sulla ideazione e sperimentazione della cartella clinica informatizzata regionale per la gestione della gravidanza a basso rischio. | | |
| 3.1.2 | 10.1 | Percorso nascita. Proseguire e consolidare le attivita' sui percorsi nascita. | SI | D | 5 | | L'Istituto adotta le azioni di miglioramento definite all'interno del Comitato percorso nascita regionale rispettando le tempistiche stabilite. | | |
| | 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | SI | D | 5 | | La risposta ai reclami deve essere inviata all'URP entro 10 gg. dal ricevimento. | | risposta entro 10 gg. dal ricevimento. |
| 3.6.5 | 10.22 | Patologia sindromico malformativa perinatale: redisporre ed inviare alla DCS una proposta di percorso di miglioramento nell'ambito della diagnosi della patologia sindromica perinatale | SI | D | 15 | | Predisposizione ed invio alla DCS entro il 31/12/2020, una proposta di percorso di miglioramento nell'ambito della diagnosi della patologia sindromica perinatale. | | percorso inviato entro il 31.12.2020. |
| 3.6.5 | 11.5 | Corso di formazione dedicato ai professionisti coinvolti nelle attivita' di screening e diagnosi prenatale. | SI | D | 10 | | Partecipare entro il 31/12/2020 all' evento formativo dedicato ai professionisti coinvolti nelle attivita' di screening e diagnosi prenatale. | | si |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Materno Neonatale e delle Terapie Intensive

**Struttura: S.S.D. R. Medicina Fetale e Diagnostica Prenatale**

**Responsabile:**
**prof.ssa Tamara Stampalija**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | D | 10 | | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | **16.1** | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa ( complessivo degenza e ambulatoriale) vs anno 2018/2019. | SI | D | 10 | | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' ambulatoriale resa rispetto all'anno 2019. | | euro 648.435 |

**Totale pesi:** 100

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Materno Neonatale e delle Terapie Intensive

**Struttura: S.S.D. Gravidanza a Rischio**

**Responsabile:**
**dott. Gianpaolo Maso**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **3.7** | Rischio clinico: antimicrobial stewarship | SI | D | 5 | | | Aggiornare la procedura "Profilissi antibiotica in chirurgia". | | |
| | **3.8** | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza sulle buone pratiche comportamenti nel Blocco operatorio | SI | D | 5 | | | Partecipazione alla sorveglianza - come da evidenze audit rischio clinico | | |
| | **4.1** | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | | Almeno due dei seguenti criteri soddisfatti: - Almeno un progetto di ricerca internazionale presentato; - Evidenza di un accordo di collaborazione; - Corso e/o convegno organizzato. | | si/no |
| | **4.2** | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | | Mantenimento del n. di pubblicazioni e/o dell'IF (coerenti con il mandato dell'IRCCS e affiliazione corretta). | | =2019 +/-10% |
| **3.2.12** | **8.1** | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino". | SI | D | 5 | | | Partecipazione al corso "L'ospedale amico dei bambini-formazione per operatori coinvolti-empowerment delle famiglie" - Il 25% del personale formato. | | 25% operatori formati. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Materno Neonatale e delle Terapie Intensive

**Struttura: S.S.D. Gravidanza a Rischio**

**Responsabile: dott. Gianpaolo Maso**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.12 | 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | D | 10 | | | 1. Individuare il referente della struttura per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. Attuare le verifiche sulla conformita' ai requisiti autorizzativi strutturali, impiantistici e tecnologici, organizzativi (DGR 3586/2004 rivisitata nel 2016); 3. compilare la check list di autovalutazione relativa i requisiti di accreditamento applicabili agli ambulatori medici,chirurgici e alle aree di degenza (DRG 143/2011); per i punti 1. e 2 in caso di non conformita' stesura di piano di mitigazione con scadenze temporali. 4. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 5. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 6. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita; 7. effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione URP). | | evidenza documentale. |
| 3.3.12 | 8.7 | Mantenimento e superamento del rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento delle strutture del percorso Nascita (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1803/2012). | SI | D | 5 | | | - Collaborazione per l'implementazione e collaudo della cartella informatizzata regionale per la gestione della gravidanza a basso rischio. - Compilazione, da parte delle strutture SC Clinica Ostetrico ginecologica (area ostetricia), SC Neonatologia e TIN, Sala Parto, SC Anestesia e Rianimazione della check list integrata relativa agli standard e requisiti regionali e nazionali applicabili ai percorsi nascita, inclusi quelli di autorizzazione e accreditamento; in caso di non conformita' stesura di piano di mitigazione con scadenze temporali - Effettuare la revisione degli organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi - Rendicontazione dei percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professionali specifici e misurabili - Revisione Procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di 3 anni di vita - Effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione con URP) | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Materno Neonatale e delle Terapie Intensive

**Struttura: S.S.D. Gravidanza a Rischio**

**Responsabile: dott. Gianpaolo Maso**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.1.2 | 10.1 | Percorso nascita. Proseguire e consolidare le attivita' sui percorsi nascita. | SI | D | 5 | | | L'Istituto adotta le azioni di miglioramento definite all'interno del Comitato percorso nascita regionale rispettando le tempistiche stabilite. | | |
| | 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | SI | D | 5 | | | La risposta ai reclami deve essere inviata all'URP entro 10 gg. dal ricevimento. | | risposta entro 10 gg. dal ricevimento. |
| 3.3.8 | 10.12 | Analisi di approfondimento delle gravidanze in eta' precoce e dei neonati esposti in relazione alla genitorialita' precoce. | SI | D | 5 | | | - Definire un protocollo aziendale di accompagnamento e dimissione per le gravidanze in eta' precoce. - Definire un protocollo aziendale di accompagnamento e dimissione per i neonati esposti | | si. |
| 3.6.5 | 10.21 | Tagli cesarei: rispettare le soglie indicate nel DM 70/2015 e nell'Accordo Stato Regioni 14/CRS 2018 e rendicontare alla DCS. | SI | D | 5 | | | 1. Tagli cesarei primari nei PN di I livello o con un numero di parti inferiore o uguale a 1000: <= 15% 2. Tagli cesarei primari nei PN di II livello o con un numero di parti superiore a 1000: <= 25% | | 1. <=15%; 2. <=25% |
| 3.6.5 | 10.22 | Patologia sindromico malformativa perinatale: redisporre ed inviare alla DCS una proposta di percorso di miglioramento nell'ambito della diagnosi della patologia sindromica perinatale | SI | D | 10 | | | Predisposizione ed invio alla DCS entro il 31/12/2020, una proposta di percorso di miglioramento nell'ambito della diagnosi della patologia sindromica perinatale. | | percorso inviato entro il 31.12.2020. |
| 3.6.5 | 11.3 | Simulazione avanzata per la gestione delle emergenze ostetriche: realizzare corsi di formazione per promuovere e migliorare la qualita' della sicurezza e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nelle sale parto regionali. Rendere uniformi competenze tecniche e qualificazione professionale del team dei punti nascita di I e II livello in FVG nella gestione delle emergenze ostetriche. | SI | D | 10 | | | 1. entro il 30/9/2020 vengono realizzate almeno 2 edizioni del primo modulo del corso di formazione; 2. entro il 31/12/2020 vengono realizzate almeno 2 edizioni del secondo modulo del corso di formazione. | | partecipazione ai corsi. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Materno Neonatale e delle Terapie Intensive

**Struttura: S.S.D. Gravidanza a Rischio**

**Responsabile:**
**dott. Gianpaolo Maso**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | D | 10 | | | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | **15.1** | Migliorare/mantenere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico, DNLAB, Cardionet e la cartella informatizzata. VIENE VALUTATO L'APPORTO INDIVIDUALE SUL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBV DI STRUTTURA. | SI | D | 5 | | | 1. Firma digitale negli applicativi gestionali del G2 clinico utilizzata. 2. Firma digitale nella lettera di dimissione utilizzata. | 1. 70% 2. 63% | 1. 2. 98% |
| | **16.1** | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa ( complessivo degenza e ambulatoriale) vs anno 2018/2019. | SI | D | 5 | | | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' ambulatoriale resa rispetto all'anno 2018. | | euro 3.469.859 |

**Totale pesi:** 100

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Materno Neonatale e delle Terapie Intensive

**Struttura: S.C. Universitaria Clinica Ostetrica e Ginecologica**

**Responsabile: prof. Giuseppe Ricci**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.7.1 | 2.1 | TEMPI DI ATTESA: Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali. | SI | D | 5 | | Prestazioni ambulatoriali di : - visita ginecologica - ecografia ginecologica garantite secondo la priorita': 1. priorita' B (10 giorni) 2. priorita' D (30 giorni/ 60 giorni strumentali) 3. priorita' P (120 giorni) | | 1.>=90%<br>2.>=90%<br>3.>=90% |
| 3.7.1 | 2.2 | TEMPI DI ATTESA: Garantire il rispetto dei tempi di attesa per gli interventi chirurgici. | SI | D | 5 | | Per i seguenti interventi: - neoplasia dell'utero le seguenti priorita' sono rispettate 1.priorita' A (30 giorni) | | 1.>=90% |
| | 3.7 | Rischio clinico: antimicrobial stewarship | SI | D | 5 | | Aggiornare la procedura "Profilissi antibiotica in chirurgia". | | |
| | 3.8 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza sulle buone pratiche comportamenti nel Blocco operatorio | SI | D | 5 | | Partecipazione alla sorveglianza - come da evidenze audit rischio clinico | | |
| | 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Almeno due dei seguenti criteri soddisfatti: - Almeno un progetto di ricerca internazionale presentato; - Evidenza di un accordo di collaborazione; - Corso e/o convegno organizzato. | | si/no |
| | 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Mantenimento del n. di pubblicazioni e/o dell'IF (coerenti con il mandato dell'IRCCS e affiliazione corretta). | | =2019<br>+/-10% |
| 3.2.12 | 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino". | SI | D | 5 | | Partecipazione al corso "L'ospedale amico dei bambini-formazione per operatori coinvolti-empowerment delle famiglie" - Il 25% del personale formato. | | 25% operatori formati. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Materno Neonatale e delle Terapie Intensive

**Struttura: S.C. Universitaria Clinica Ostetrica e Ginecologica**

**Responsabile: prof. Giuseppe Ricci**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.12 | 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | D | 10 | | | 1. Individuare il referente della struttura per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. Attuare le verifiche sulla conformita' ai requisiti autorizzativi strutturali, impiantistici e tecnologici, organizzativi (DGR 3586/2004 rivisitata nel 2016); 3. compilare la check list di autovalutazione relativa i requisiti di accreditamento applicabili agli ambulatori medici,chirurgici e alle aree di degenza (DRG 143/2011); per i punti 1. e 2 in caso di non conformita' stesura di piano di mitigazione con scadenze temporali. 4. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 5. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 6. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita; 7. effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione URP). | | evidenza documentale. |
| 3.3.12 | 8.7 | Mantenimento e superamento del rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento delle strutture del percorso Nascita (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1803/2012). | SI | D | 5 | | | - Revisione della cartella clinica per ricoveri ginecologici e ostetrici. - Compilazione, da parte delle strutture SC Clinica Ostetrico ginecologica (area ostetricia), SC Neonatologia e TIN, Sala Parto, SC Anestesia e Rianimazione della check list integrata relativa agli standard e requisiti regionali e nazionali applicabili ai percorsi nascita, inclusi quelli di autorizzazione e accreditamento; in caso di non conformita' stesura di piano di mitigazione con scadenze temporali - Effettuare la revisione degli organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi - Rendicontazione dei percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professionali specifici e misurabili - Revisione Procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di 3 anni di vita - Effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione con URP) | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Materno Neonatale e delle Terapie Intensive

**Struttura: S.C. Universitaria Clinica Ostetrica e Ginecologica**

**Responsabile: prof. Giuseppe Ricci**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **10.7** | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | SI | D | 5 | | | La risposta ai reclami deve essere inviata all'URP entro 10 gg. dal ricevimento. | | risposta entro 10 gg. dal ricevimento. |
| | **10.8** | Migliorare la qualita' dei flussi informativi ministeriali. | SI | D | 5 | | | Corretta e completa compilazionedi tutti icampi obbligatoridel Registro Operatorio con particolare attenzione alla"durata intervento". (inizio e fine intervento) | | tempistiche corrette/interventi = 100% - tolleranza 2% |
| **3.6.1** | **10.14** | Incontinenza urinaria: Tutte le Aziende del SSR partecipano alla stesura e all'implementazione del PDTA a supporto del recepimento del documento tecnico di indirizzo sull'incontinenza di cui all'accordo Stato-regione n. 15/CSR del 24 gennaio 2018. | SI | D | 5 | | | Predisporre con l'ARCS, il PDTA entro settembre 2020, anche relativamente all'incontinenza in eta' pediatrica (con la collaborazione del Burlo). | | evidenza documentale. |
| **3.6.1** | **10.17** | Predisporre PDTA endometriosi. | SI | D | 5 | | | Predisporre entro il 31/12/2020 un PDTA per le donne con endometriosi con la DCS e in collaborazione con tutte le Aziende. | | evidenza documentale. |
| **3.6.5** | **10.21** | Tagli cesarei: rispettare le soglie indicate nel DM 70/2015 e nell'Accordo Stato Regioni 14/CRS 2018 e rendicontare alla DCS. | SI | D | 5 | | | 1. Tagli cesarei primari nei PN di I livello o con un numero di parti inferiore o uguale a 1000: <= 15% 2. Tagli cesarei primari nei PN di II livello o con un numero di parti superiore a 1000: <= 25% | | 1. <=15%; 2. <=25% |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Materno Neonatale e delle Terapie Intensive

**Struttura: S.C. Universitaria Clinica Ostetrica e Ginecologica**

**Responsabile: prof. Giuseppe Ricci**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | D | 10 | | | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | **15.1** | Migliorare/mantenere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico, DNLAB, Cardionet e la cartella informatizzata. VIENE VALUTATO L'APPORTO INDIVIDUALE SUL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBV DI STRUTTURA. | SI | D | 5 | | | 1. Firma digitale negli applicativi gestionali del G2 clinico utilizzata. 2. Firma digitale nella lettera di dimissione utilizzata. | 1. 63% 2. 21% | 1. 2. 98% |
| | **16.1** | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa ( complessivo degenza e ambulatoriale) vs anno 2018/2019. | SI | D | 10 | | | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa rispetto all'anno 2019. | | euro 4.951.817 |

**Totale pesi:** 100

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento dei Servizi e di Diagnostica Avanzata

**Struttura: S.S.D. R. Diagnostica Avanzata Microbiologica Traslazionale**

**Responsabile:**
**prof.ssa Manola Comar**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.2.11 | 3.5 | Attivare un programma di sorveglianza ambientale in ambito ospedaliero con metodologie innovative (microbioma e resistoma) e sistemi di sanificazione a base di probiotici | SI | D | 10 | | Diminuzione degli eventi "alert" e dei tempi di risposta per l'identificazione dei microorganismi. | | |
| | 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Almeno due dei seguenti criteri soddisfatti: - Almeno un progetto di ricerca internazionale presentato; - Evidenza di un accordo di collaborazione; - Corso e/o convegno organizzato. | | si/no |
| | 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Mantenimento del n. di pubblicazioni e/o dell'IF (coerenti con il mandato dell'IRCCS e affiliazione corretta). | | =2019 +/-10% |
| 3.3.12 | 8.2 | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | SI | D | 10 | | 1. predisporre la redazione del Riesame ( entro il 30.04.2020); 2. effettuare la revisione annuale del Manuale di Struttura - valutazione integrata dei rischi per i processi primari (entro il 31.12.2020); 3. effettuare la revisione annuale della Swot analysis entro il 31.12.2020. | | evidenza documentale. |
| 3.3.12 | 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | D | 10 | | 1. Individuare il referente della struttura per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 3. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 4. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita; 5. effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione URP). | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento dei Servizi e di Diagnostica Avanzata

**Struttura: S.S.D. R. Diagnostica Avanzata Microbiologica Traslazionale**

**Responsabile:**
**prof.ssa Manola Comar**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **10.7** | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | SI | D | 5 | | La risposta ai reclami deve essere inviata all'URP entro 10 gg. dal ricevimento. | | risposta entro 10 gg. dal ricevimento. |
| | **10.26** | Definire e progettare l'attivazione del percorso per l'attivazione del trapianto di feci | SI | D | 10 | | Documento contenente il percorso e la valorizzazione della prestazione presentato alla Direzione Sanitaria | | evidenza documentale. |
| | **10.27** | Revisione della logistica delle attivita' dell'IRCCS | SI | D | 10 | | Riorganizzazione degli spazi dedicati alla struttura - documento presentato al Responsabile del Dipartimento ed alla Direzione Sanitaria | | evidenza documentale. |
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | D | 10 | | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | **16.2** | Mantenere/incrementare i volumi delle prestazioni rese dalla struttura rispetto all'anno 2019. | SI | D | 10 | | Mantenere/incrementare il numero del volumi delle prestazioni per esterni offerte dalla struttura rispetto all'anno 2019. | | n. prest. 10.296 |
| | **16.4** | Valorizzare l'attivita' di diagnostica avanzata. | SI | D | 15 | | Rivedere le tariffe delle prestazioni collegate alle analisi di diagnostica avanzata da inserire nelle prestazioni di assistenza - relazione sull'attivita' svolta. | | evidenza documentale. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento dei Servizi e di Diagnostica Avanzata

**Struttura: S.S.D. R. Diagnostica Avanzata Microbiologica Traslazionale**

**Responsabile:**
**prof.ssa Manola Comar**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **Totale pesi:** | | 100 | | | | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento dei Servizi e di Diagnostica Avanzata

**Struttura: S.C. Genetica Medica**

**Responsabile:**
**prof. Paolo Gasparini**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **4.1** | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Almeno due dei seguenti criteri soddisfatti: - Almeno un progetto di ricerca internazionale presentato; - Evidenza di un accordo di collaborazione; - Corso e/o convegno organizzato. | | si/no |
| | **4.2** | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Mantenimento del n. di pubblicazioni e/o dell'IF (coerenti con il mandato dell'IRCCS e affiliazione corretta). | | =2019 +/-10% |
| **3.1.6** | **6.1** | Innovazione terapeutica. Definire i percorsi aziendali per la somministrazione della terapia CAR-T. | SI | D | 5 | | -individuazione di un referente (nota scritta entro 30/06/2020) -contributo per individuazione delle aziende e dei farmaci (ipotesi entro 31/12) -analisi di genotipizzazione per profilo candidato all'uso delle terapie geniche (verifica attivita' entro 31/12) -stesura eventuale procedura per genotipizzazione candidati all'uso di terapia genica (presenza bozza procedura di utilizzo entro 31/12) | | evidenza documentale. |
| **3.3.12** | **8.2** | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | SI | D | 10 | | 1. predisporre la redazione del Riesame ( entro il 30.04.2020); 2. effettuare la revisione annuale del Manuale di Struttura - valutazione integrata dei rischi per i processi primari (entro il 31.12.2020); 3. effettuare la revisione annuale della Swot analysis entro il 31.12.2020. | | evidenza documentale. |
| **3.3.12** | **8.3** | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | D | 5 | | 1. Individuare il referente della struttura per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 3. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 4. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita; 5. effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione URP). | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento dei Servizi e di Diagnostica Avanzata

**Struttura: S.C. Genetica Medica**

**Responsabile: prof. Paolo Gasparini**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **8.11** | Avviamento dei lavori per l'ottenimento della certificazione ACCREDIA ISO 15189 | SI | D | 10 | | -individuazione di un referente (nota scritta entro 31/06/2020) -mappatura strumentazione reattivi non marcati CE (entro 30/06/2020) -partecipazione audit interni (rapporto audit entro 31/12/20) -stesura manuale (bozza manuale entro 31/12/2020) -stesura procedure (secondo piano Uff Q, entro 31/12) -stesura piano di convalida e convalida processi secondo il piano (piano entro 31/12) -stesura piano VEQ e report (piano VEQ entro 31/12, firma sui report per accettazione) -revisione valutazione dei rischi di processo (entro 31/12) | | evidenza documentale. |
| | **8.12** | Avviamento dei lavori per l'ottenimento della certificazione AIFA per la sperimentazione di FASE 1 | SI | D | 5 | | -individuazione di un referente (nota scritta entro 30/06/2020) -collaborazione per individuazione percorso e locali (ipotesi entro 31/12) -nomina figure dell'organigramma (atto di nomina entro 30/01) -partecipazione ad audit interni (report audit, 31/12) -stesura procedure (presenza bozza procedure secondo piano Uff Q, report entro 31/12) | | |
| | **10.7** | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | SI | D | 5 | | La risposta ai reclami deve essere inviata all'URP entro 10 gg. dal ricevimento. | | risposta entro 10 gg. dal ricevimento. |
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | D | 10 | | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento dei Servizi e di Diagnostica Avanzata

**Struttura: S.C. Genetica Medica**

**Responsabile:**
**prof. Paolo Gasparini**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **15.1** | Migliorare/mantenere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico, DNLAB, Cardionet e la cartella informatizzata. VIENE VALUTATO L'APPORTO INDIVIDUALE SUL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBV DI STRUTTURA. | SI | D | 5 | | 1. Firma digitale negli applicativi gestionali del G2 clinico utilizzata. | 1. 99,40 | 1. 98% |
| | **16.2** | Mantenere/incrementare i volumi delle prestazioni rese dalla struttura rispetto all'anno 2019. | SI | D | 10 | | Mantenere/incrementare il numero del volumi delle prestazioni per esterni offerte dalla struttura rispetto all'anno 2019. | | n. prest. 11.592 |
| | **16.4** | Valorizzare l'attivita' di diagnostica avanzata. | SI | D | 10 | | Rivedere le tariffe delle prestazioni collegate alle analisi NGS - relazione sull'attivita' svolta. | | evidenza documentale. |
| | **16.5** | Internalizzare le prestazioni di citogenetica. | SI | D | 15 | | Predisposizione di un piano contenente l'indicazione delle prestazioni da internalizzare con relativo cronoprogramma. | | evidenza documentale. |

**Totale pesi:** 100

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento dei Servizi e di Diagnostica Avanzata

**Struttura: S.C. R Radiologia Pediatrica**

**Responsabile:**
**dott. Flora Maria Murru f.f.**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.7.1 | 2.1 | TEMPI DI ATTESA: Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali. | SI | D | 20 | | Prestazioni ambulatoriali di : - TAC - RNM - Ecografie garantite secondo la priorita': 1. priorita' B (10 giorni) 2. priorita' D (30 giorni/ 60 giorni strumentali) 3. priorita' P (120 giorni) | | 1.>=90% 2.>=90% 3.>=90% |
| | 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Almeno due dei seguenti criteri soddisfatti: - Almeno un progetto di ricerca internazionale presentato; - Evidenza di un accordo di collaborazione; - Corso e/o convegno organizzato. | | si/no |
| | 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Mantenimento del n. di pubblicazioni e/o dell'IF (coerenti con il mandato dell'IRCCS e affiliazione corretta). | | =2019 +/-10% |
| 3.3.12 | 8.2 | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | SI | D | 5 | | 1. predisporre la redazione del Riesame ( entro il 30.04.2020); 2. effettuare la revisione annuale del Manuale di Struttura - valutazione integrata dei rischi per i processi primari (entro il 31.12.2020); 3. effettuare la revisione annuale della Swot analysis entro il 31.12.2020. | | evidenza documentale. |
| 3.3.12 | 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | D | 5 | | 1. Individuare il referente della struttura per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 3. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 4. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita; 5. effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione URP). | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento dei Servizi e di Diagnostica Avanzata

**Struttura: S.C. R Radiologia Pediatrica**

**Responsabile:**
**dott. Flora Maria Murru f.f.**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **10.7** | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | SI | D | 5 | | La risposta ai reclami deve essere inviata all'URP entro 10 gg. dal ricevimento. | | risposta entro 10 gg. dal ricevimento. |
| | **10.24** | Rivedere il percorso degli utenti della Sala Gessi | SI | D | 5 | | Collaborazione alla revisione con SC Ortopedia - evidenza documentale | | evidenza documentale. |
| | **10.25** | Uniformare la gestione della refertazione a distanza | SI | D | 10 | | Aggiornare il documento/ procedura contente le modalita' di gestione della refertazione a distanza e presentarlo alla Direzione Sanitaria | | evidenza documentale. |
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | D | 10 | | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| | **15.1** | Migliorare/mantenere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico, DNLAB, Cardionet e la cartella informatizzata. VIENE VALUTATO L'APPORTO INDIVIDUALE SUL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBV DI STRUTTURA. | SI | D | 5 | | 1. Firma digitale negli applicativi gestionali del G2 clinico utilizzata. | 1. 99,44% | 1. 98% |
| | **15.3** | TELE-REFERTAZIONE: Sviluppo e operativita' del sistema di tele-refertazione per second opinion in radiologia pediatrica. | SI | D | 5 | | Entro il 30/6/2020, previa attivazione da parte di Insiel di una piattaforma dedicata, viene implementata l'operativita' del sistema di tele-consulto per second opinion in radiologia pediatrica | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento dei Servizi e di Diagnostica Avanzata

**Struttura: S.C. R Radiologia Pediatrica**

**Responsabile:**
**dott. Flora Maria Murru f.f.**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **16.2** | Mantenere/incrementare i volumi delle prestazioni rese dalla struttura rispetto all'anno 2019. | SI | D | 10 | | Mantenere/incrementare il numero del volumi delle prestazioni per esterni offerte dalla struttura rispetto all'anno 2019. | | n. prest. 6.664 |
| | **16.4** | Valorizzare l'attivita' di diagnostica avanzata. | SI | D | 10 | | - Documentazione a supporto per la revisione della valorizzazione di alcune prestazioni complesse (ad es risonanza fetale) - evidenza documentale | | evidenza documentale. |

**Totale pesi:** 100

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento dei Servizi e di Diagnostica Avanzata

**Responsabile:**

## Struttura: S.C. R Laboratorio di Diagnostica Avanzata Traslazionale

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **4.1** | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Almeno due dei seguenti criteri soddisfatti: - Almeno un progetto di ricerca internazionale presentato; - Evidenza di un accordo di collaborazione; - Corso e/o convegno organizzato. | | si/no |
| | **4.2** | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Mantenimento del n. di pubblicazioni e/o dell'IF (coerenti con il mandato dell'IRCCS e affiliazione corretta). | | =2019 +/-10% |
| **3.1.6** | **6.1** | Innovazione terapeutica. Definire i percorsi aziendali per la somministrazione della terapia CAR-T. | SI | D | 10 | | -individuazione di un referente (nota scritta entro 30/06/2020) -contributo per eventuali analisi e monitoraggi (verifica coinvolgimento entro 31/12) -eventuale stesura procedura per ruolo del laboratorio nel trattamento del pz con terapia genica (presenza bozza procedura entro 31/12) | | |
| **3.3.12** | **8.2** | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | SI | D | 10 | | 1. predisporre la redazione del Riesame ( entro il 30.04.2020); 2. effettuare la revisione annuale del Manuale di Struttura - valutazione integrata dei rischi per i processi primari (entro il 31.12.2020); 3. effettuare la revisione annuale della Swot analysis entro il 31.12.2020. | | evidenza documentale. |
| **3.3.12** | **8.3** | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza (DGR 3586/2004 e s.m.i. e DGR 1436/2011) | SI | D | 10 | | 1. Individuare il referente della struttura per l'accreditamento istituzionale Per quanto di competenza: 2. revisionare organigrammi nominali e funzionali e Guide dei servizi; 3. rendicontare i percorsi di inserimento di neoassunti/neoinseriti, secondo programmi professinai specifici e misurabili; 4. revisionare procedure/PDTA e informative e consensi informati, con piu' di tre anni di vita; 5. effettuare indagini di soddisfazione sui ricoveri e attivita' ambulatoriali (in collaborazione URP). | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento dei Servizi e di Diagnostica Avanzata

**Responsabile:**

## Struttura: S.C. R Laboratorio di Diagnostica Avanzata Traslazionale

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **8.11** | Avviamento dei lavori per l'ottenimento della certificazione ACCREDIA ISO 15189 | SI | D | 15 | | -individuazione di un referente (nota scritta entro 30/06/2020) -mappatura strumentazione reattivi non marcati CE (entro 30/06/2020) -partecipazione audit interni (rapporto audit entro 31/12/20) -stesura manuale (bozza manuale entro 31/12/2020) -stesura procedure (secondo piano Uff Q, entro 31/12) -stesura piano di convalida e convalida processi secondo il piano (piano entro 31/12) -stesura piano VEQ e report (piano VEQ entro 31/12, firma sui report per accettazione) -revisione valutazione dei rischi di processo (entro 31/12) | | evidenza documentale. |
| | **8.12** | Avviamento dei lavori per l'ottenimento della certificazione AIFA per la sperimentazione di FASE 1 | SI | D | 10 | | -individuazione di un referente (nota scritta entro 30/06/2020) -collaborazione per individuazione percorso e locali (ipotesi entro 31/12) -nomina figure dell'organigramma (atto di nomina entro 30/01) -partecipazione ad audit interni (report audit, 31/12) -stesura procedure (presenza bozza procedure secondo piano Uff Q, report entro 31/12) | | |
| | **10.7** | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | SI | D | 5 | | La risposta ai reclami deve essere inviata all'URP entro 10 gg. dal ricevimento. | | risposta entro 10 gg. dal ricevimento. |
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | D | 10 | | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento dei Servizi e di Diagnostica Avanzata

**Responsabile:**

## Struttura: S.C. R Laboratorio di Diagnostica Avanzata Traslazionale

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **16.2** | Mantenere/incrementare i volumi delle prestazioni rese dalla struttura rispetto all'anno 2019. | SI | D | 10 | | Mantenere/incrementare il numero del volumi delle prestazioni per esterni offerte dalla struttura rispetto all'anno 2019. | | n. prest. 39.272 |
| | **16.4** | Valorizzare l'attivita' di diagnostica avanzata. | SI | D | 10 | | Attuare il percorso di inseirmento delle prestazioni di tossicologia forense - evidenza documentale | | |

**Totale pesi:** 100

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento dei Servizi e di Diagnostica Avanzata

**Struttura: S.C. R Epidemiologia Clinica e Ricerca sui Servizi Sanitari**

**Responsabile:**
**dott. Luca Ronfani**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **3.6** | Proseguire nella divulgazione del codice internazionale dei sostituti del latte materno rivolti al personale dell'IRCCS | SI | E | 10 | 20 | Evidenza degli incontri effettuati | | evidenza documentale. |
| | **4.1** | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS. | SI | D | 5 | | Almeno due dei seguenti criteri soddisfatti: - Almeno un progetto di ricerca internazionale presentato; - Evidenza di un accordo di collaborazione; - Corso e/o convegno organizzato. | | si/no |
| | **4.2** | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS. | SI | E | 5 | 10 | Mantenimento del n. di pubblicazioni e/o dell'IF (coerenti con il mandato dell'IRCCS e affiliazione corretta). | | =2019 +/-10% |
| | **4.3** | Coordinare almeno 2 studi di carattere regionale e/o nazionale per migliorare la qualita' delle cure materno infantili, in collaborazione con OMS | SI | D | 10 | | reportannualiinviati alla DSC su almeno 2 studi | | evidenza documentale. |
| **3.2.12** | **8.1** | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino". | SI | E | 10 | 30 | - Stesure protocolli e procedure per il Manuale operatore - Organizzazione dell'incontro annuale della Rete Insieme per l'Allattamento di UNICEF | | si. |
| **3.2.5** | **10.5** | Screening neonatali. Coordinare e monitorare i lavori finalizzati alla diffusione e applicazione delle procedure regionali per lo screening neonatale audiologico ed oftalmologico, per lo screening neonatale metabolico esteso, per l'identificazione precoce della fibrosi cistica e dell'emoglobinopatia nella popolazione a rischio | SI | D | 5 | | - Report di monitoraggio delle procedure adottate e delle attivita' effettuate inviato alla DCS. | | si |
| **3.3.5** | **10.16** | Disturbi del comportamento alimentare: 1. partecipare alla definizione di percorsi di accesso ai Centri Diurni DCA per pazienti minori distinti per area geografica regionale (ASUGI, ASUFC e ASUFO) e all'eventuale follow-up per i pazienti noti all'Istituto; 2. Operativita' dell'Osservatorio epidemiologico. | SI | D | 10 | | Operativita' dell'Osservatorio epidemiologico - Reportistica inviata in DCS per i minori. | | report inviato. |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Obiettivi di attivita' 2020

## Dipartimento: Dipartimento dei Servizi e di Diagnostica Avanzata

**Struttura: S.C. R Epidemiologia Clinica e Ricerca sui Servizi Sanitari**

**Responsabile:**
**dott. Luca Ronfani**

| Linea | ID | Ob.struttura | INC | Area | Peso D | Peso C | Indicatore | Valore 2019 | Soglia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **12.1** | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori ai sensi dell'art 37 comma 2 del d. lgs 81/08: formazione generale o specifica o antincendio. | SI | E | 10 | 10 | 1. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Formazione specifica rischio basso,medio,alto (>=50%); 2. Evidenza di partecipazione, in corso di validita', del personale della struttura o evidenza di attestato di partecipazione presso altri enti per la formazione, previa validazione dell'SPPA, al corso denominato Prevenzione incendi e gestione delle emergenze (>=50%); | | 1. e 2. >=50% |
| **3.2.9** | **13.2** | Mantenere il registro regionale endometriosi ex art. 3 LR n. 18/2012. | SI | D | 5 | | - Tenuta del registro regionale di patologia; - Stima di incidenza e prevalenza di endometriosi nella popolazione residente in regione. | | si. |
| **3.2.9** | **13.3** | Mantenere la collaborazione con il network Global Burden of Disease. | SI | D | 20 | | - Stime nazionali valutate e verificate; - Report sulle stime pediatriche nazionali e regionali. | | si. |
| **3.2.9** | **14.2** | Diffondere il report della rilevazione HBSC realizzata nel 2018 al personale dei Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende del FVG e nelle scuole e predisporre il report relativo alla rilevazione 2019 del Progetto OKKIO alla Salute. | SI | E | 10 | 30 | - Report con i risultati della rilevazione HBSC realizzata nel 2018 diffuso presso i Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende del FVG e nelle scuole - Report con i risultati della rilevazione OKKIO alla Salute 2019 predisposto e inviato in DCS. | | 1. Evidenza di materiale informativo divulgato. 2. Report inviato. |
| | | **Totale pesi:** | | | 100 | 100 | | | |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA
a CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste
BURLO

# Allegato 3

# Modalità e criteri di redazione della matrice di responsabilità

## Allegato n. 3)

# MODALITA' E CRITERI PER LA REDAZIONE DELLE MATRICI DI RESPONSABILITA'

In sede di negoziazione di budget è stata illustrata ai responsabili di SC/SSD la sottoriportata matrice riepilogativa degli obiettivi assegnati ad ogni SC/SSD

| **ID** | **Obiettivo** | **peso obv struttura** | **Direttore di SC** | | **dirigente** | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| N1 | Obiettivo 1 | 10 | x | 10 | x | Y |

- Lo scopo di tale matrice è quello di individuare l'apporto del singolo agli obiettivi di struttura, consentendo pertanto di dare attuazione a quanto previsto dall'art. 93 c. 3 del CCNL 2016-2018 Area Sanità prevedendo che "*gli obiettivi e i livelli di prestazione, preventivamente illustrati dal dirigente responsabile dell'articolazione aziendale a tutti i dirigenti dell'unità operativa, sono assegnati formalmente a ciascuno di essi anche secondo la tipologia degli incarichi agli stessi conferiti*"
- La matrice contiene tante righe quanti sono gli obiettivi assegnati ad ogni singola struttura.
- Al responsabile di Struttura Complessa o Semplice Dipartimentale sono attribuiti tutti gli obiettivi.
- Il responsabile a sua volta attribuisce ai propri dirigenti, sulla base delle loro attitudini, capacità ed incarico conferito, almeno il 50% degli obiettivi di struttura.
- I pesi attribuiti ai singoli obiettivi dei dirigenti sono attribuiti dal Responsabile definendo il peso complessivo degli obiettivi dei singoli dirigenti che dovrà essere comunque pari a 100.
- La matrice verrà integrata in corso d'anno con il personale che verrà assunto e al quale verrà richiesto di collaborare a determinati obiettivi.

Tale matrice è stata applicata anche ai titolari di posizione organizzative e di incarichi.

| | **Raggiungimento obiettivi** | | **% erogazione produttività e risultato** |
|---|---|---|---|
| **Comparto** | > 80% | con scheda di valutazione individuale positiva | 100% produttività |
| | | con scheda di valutazione individuale negativa | 100% produttività - 10% |
| | fino a 80% | con scheda di valutazione individuale positiva | stessa % produttività |
| | | con scheda di valutazione individuale negativa | stessa % produttività-10% |
| **Dirigenza** | % obiettivi | con scheda di valutazione individuale positiva | % di risultato individuale legata agli obiettivi di struttura assegnati con matrice |
| | | con scheda di valutazione individuale negativa | nessuna % di risultato |

In corso d'anno avrà luogo la contrattazione integrativa aziendale con le OO.SS. di riferimento per la definizione dei criteri della performance individuale ai sensi dei rispettivi CCNL.

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA
A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste
BURLO

# Allegato 4

# Matrici di Responsabilità 2020

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Indice
# Allegato 4: Matrici di Responsabilità 2020


pag.

**Dipartimento della Gestione Tecnico-Amministrativa**
S.C. AFFARI GENERALI E LEGALI 1
S.C. GESTIONE ECONOMICO - FINANZIARIA 2
S.C. INGEGNERIA CLINICA INFORMATICA E APPROVVIGIONAMENTI 3

**Direzione Sanitaria**
S.S.D. FARMACIA 4
S.C. DIREZIONI DELLE PROFESSIONI SANITARIE 5
S.S.D. DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO 6
DIR. SAN. UFF. PER LA CONTINUITA' ASSISTENZIALE 7
PIATTAFORMA OSTETRICA 8
PIATTAFORMA INFERMIERISTICA EMERGENZA-URGENZA 9
PIATTAFORMA INFERMIERISTICA DEGENZA E AMBULATORIALE 10
PIATTAFORMA TECNICA DEI SERVIZI DI SUPPORTO 11

**Dipartimento di Pediatria**
S.C. UNIVERSITARIA CLINICA PEDIATRICA 12
S.C. ONCOEMATOLOGIA 14
S.C. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE 15
S.C. PEDIATRIA D'URGENZA E PRONTO SOCCORSO PEDIATRICO 16

**Dipartimento di Chirurgia**
S.C. OCULISTICA 17
S.S.D ODONTOSTOMATOLOGIA 18
S.C. CHIRURGIA 19
S.C. OTORINOLARINGOIATRIA E AUDIOLOGIA 20
S.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA 21

**Dipartimento Materno – Neonatale e delle Terapie Intensive**
S.C. NEONATOLOGIA 22
S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE 24
S.C. R. FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE UMANA E PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA 27
S.S.D. R. MEDICINA FETALE E DIAGNOSTICA PRENATALE 28
S.S.D. GRAVIDANZA A RISCHIO 29
S.C. UNIVERSITARIA CLINICA OSTETRICA E GINECOLOGICA 30

**Dipartimento dei Servizi e di Diagnostica Avanzata**
S.S.D. R. DIAGNOSTICA AVANZATA MICROBIOLOGICA TRASLAZ. 32
S.C. GENETICA MEDICA 33
S.C. R. RADIOLOGIA PEDIATRICA 35
S.C. R. LABORATORIO DI DIAGNOSTICA AVANZATA TRASLAZ. 36
S.C. R. EPIDEMIOLOGIA CLINICA E RICERCA SUI SERVIZI SANITARI 37

**SC Affari Generali e Legali**

| ID | Obiettivo | peso obv piattaforma | Responsabile di SC dott.ssa Daniela Zaro | | PO Gestione convenzioni (dott.ssa Raffaella Locci) | | PO Assicurazioni e contenzioso (dott.ssa Francesca Assanti) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 2.8 | Applicare le linee di indirizzo regionali che la Regione | 15 | X | 15 | X | 25 | X | 30 |
| 7.1 | Garantire gli adempimenti previsti nel Piano Anticorruzione e Trasparenza | 25 | X | 25 | X | 20 | X | 20 |
| 8.2 | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | 15 | X | 15 | X | 20 | X | 25 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza | 5 | X | 5 | X | 5 | | |
| 10.38 | Burlo multicentrico | 5 | X | 5 | X | 30 | | |
| 10.44 | Ottimizzazione dell'attivita' di reperimento di risorse a sostegno dell'attivita' istituzionale | 15 | X | 15 | | | | |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 10 | X | 10 | | | | |
| 16.3 | Rispettare i tempi di pagamento previsti dall'art. 4 del d.lgs. 231/2002 | 10 | X | 10 | | | X | 25 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**SC Gestione Economico Finanziaria**

| ID | Obiettivo | peso obv piattaforma | Responsabile di SC dott.ssa Alessandra Rachelli | | PO Contabilità generale e adempimenti fiscali e tributari Elisabetta Delben | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 2.8 | Applicare le linee di indirizzo regionali che la Regione provvedera' a diffondere nel corso del 2020, nel Regolamento aziendale sulla libera professione | 5 | X | 5 | X | 15 |
| 7.1 | Garantire gli adempimenti previsti nel Piano Anticorruzione e Trasparenza | 10 | X | 10 | | |
| 8.2 | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | 10 | X | 10 | | |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza | 5 | X | 5 | | |
| 10.38 | Burlo multicentrico: consolidare il modello di integrazione tra assistenza, didattica e ricerca | 15 | X | 15 | X | 15 |
| 10.39 | Studio di fattibilita' al fine di procedere alla razionalizzazione e rimodulazione degli spazi | 15 | X | 15 | X | 20 |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 10 | X | 10 | | |
| 14.8 | Verificare semestralmente la contabilita' separata della ricerca corrente e finalizzata | 15 | X | 15 | X | 20 |
| 16.3 | Rispettare i tempi di pagamento previsti dall'art. 4 del d.lgs. 231/2002 | 15 | X | 15 | X | 30 |
| | | 100 | | 100 | | 100 |

**SC Ingegneria Clinica, Informatica e Approvigionamenti**

| ID | Obiettivo | peso obv piattaforma | Responsabile di SC dott. Dario Carlevaris | | Dirigente Ingegnere Barbagli | | PO Informatica e telefonia Bava | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 7.1 | Garantire gli adempimenti previsti nel Piano Anticorruzione e Trasparenza | 10 | X | 10 | | | | |
| 8.2 | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | 10 | X | 10 | x | 20 | | |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza | 10 | X | 10 | x | 20 | | |
| 10.46 | Avvio degli atti propedeutici all'estenalizzazione del servizio di centralino | 10 | X | 10 | x | 20 | x | 20 |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 10 | X | 10 | | | | |
| 12.4 | Implementare i DUVRI relativi agli appali dell'IRCCS | 10 | X | 10 | x | 10 | | |
| 15.3 | TELE-REFERTAZIONE | 5 | X | 5 | x | 10 | x | 10 |
| 15.9 | Censimento dei sistemi informatici dell'Istituto da integrare con gli asset regionali | 5 | X | 5 | | | x | 20 |
| 15.10 | Censire tutte le apparecchiature | 10 | X | 10 | | | x | 20 |
| 15.11 | Privacy in sanita'. - Censire le carenze rispetto al GDPR e ABSC - Individuare altri ambiti con criticita' | 5 | X | 5 | | | x | 20 |
| 15.12 | Sistema PACS | 10 | X | 10 | x | 20 | x | 10 |
| 16.3 | Rispettare i tempi di pagamento previsti dall'art. 4 del d.lgs. 231/2002 | 5 | X | 5 | | | | |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**DIREZIONE SANITARIA - SSD Farmacia**

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Dott.ssa Anna Arbo Direttore | | Dirigente dott.ssa Marta P Trojniak | | Dirigente dott. D. Zanon | | Dirigente dott. Maestro | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 3.7 | Rischio clinico: antimicrobial stewarship | 5 | X | 5 | | | x | | x | 5 |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | X | 5 | | | x | 10 | x | 10 |
| 6.1 | Utilizzo di terapie geniche innovative CAR-T | 10 | X | 10 | x | 30 | x | 20 | x | 20 |
| 6.3 | Invio di un report semestrale alla DCS con evidenza delle iniziative di audit e feedback e delle azioni piu' significative intraprese nel corso del 2020 | 5 | X | 5 | | 5 | | | | |
| 6.5 | Indicatori per categorie di medicinali in cui e' disponil | 10 | X | 10 | x | | | | x | 5 |
| 6.6 | Ottimizzazione e monitoraggio della DPC e della diretta Erogazione dei medicinali da parte delle strutture sanitarie | 5 | X | 5 | x | 5 | | | | |
| 6.7 | Assicurare partecipazione e supporto alle attivita' per i CRFV e i RLFV, partecipazione agli incontri del gruppo di Coordinamento e l'invio di relazione scientifica e rendicontazione | 5 | X | 5 | x | 10 | | | | |
| 8.2 | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | 5 | X | 5 | x | | x | 30 | x | 10 |
| 8.11 | Avviamento dei lavori per l'ottenimento della certificazione ACCREDIA ISO 15189 | 10 | X | 10 | x | | x | 10 | | |
| 8.12 | Avviamento dei lavori per l'ottenimento della certificazione AIFA per la sperimentazione di FASE 1 | 10 | X | 10 | x | 25 | x | 15 | x | 25 |
| 10.28 | armonizzare, diffondere e vigilare sull'applicazione del regolamento che definisce principi e comportamenti da adottare nei rapporti con rappresentanti/informatori di aziende farmaceutiche o assimilate | 5 | X | 5 | | 5 | | 5 | | 5 |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 10 | X | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 14.5 | Registri Aifa e recupero rimborsi | 5 | X | 5 | x | 5 | | | | |
| 14.7 | Implementazione, verifiche e controlli di congruenza dei flussi informativi | 5 | X | 5 | | | | | x | 5 |
| 15.4 | Prescrizioni personalizzate PSM iter elettronico | 5 | X | 5 | x | 5 | x | | x | 5 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**SC Direzione delle Professioni Sanitarie**

| ID | Obiettivo | peso obv piattaforma | Responsabile di SC dott.ssa Livia Bicego | | PO PIATTAFORMA INFERMIERISTICA DEGENZA E AMBULATORIALE (CASSONE) | | PO PIATTAFORMA EMERGENZA URGENZA e della attività Chirurgica (SCHREIBER) | | PO PIATTAFORMA OSTETRICA (VERARDI) | | PO PIATTAFORMA TECNICA DEI SERVIZI DI SUPPORTO (VASCOTTO) | | PO EBM and EBP sector and professional and organizational development (BUCHINI) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 20 |
| 5.1 | Organizzare in collaborazione con ASUGI le attivita' di diagnostica collegate all'emergenza Covid 19 | 10 | X | 10 | | | | | | | X | 20 | | |
| 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino" | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | | 10 | X | 10 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 20 |
| 10.2 | Salute mentale. Prendere in carico e cura i disturbi psichiatrici in eta' evolutiva | 10 | X | 10 | X | 20 | X | 10 | X | 10 | | | | |
| 10.11 | Organizzazione delle cure pediatriche e terapia del dolore in ambito pediatrico | 10 | X | 10 | X | 20 | X | 10 | | | | | | |
| 10.23 | Collaborazione alla definizione del nuovo assetto logistico del PS e dei relativi percorsi | 5 | X | 5 | | | X | 20 | | | | | | |
| 10.38 | Burlo multicentrico: consolidare il modello di integrazione tra assistenza, didattica e ricerca | 5 | X | 5 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | | 10 |
| 10.39 | Studio di fattibilita' al fine di procedere alla razionalizzazione e rimodulazione degli spazi per ottimizzare e potenziare le attivita' cliniche della ricerca | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 20 |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza | 5 | X | 5 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 20 |
| 15.5 | Percorso nascita | 10 | X | 10 | | | | | X | 20 | | | | |
| 16.3 | Rispettare i tempi di pagamento previsti dall'art. 4 del d.lgs. 231/2002 | 5 | X | 5 | | | | | X | 10 | X | 20 | | |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**DIREZIONE SANITARIA - SSD Direzione Medica di Presidio**

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Direttore | | Stefano Russian Dirigente medico | | PO Attività di supporto Igiene, Organizzazione dei servizi sanitari e sorveglianza sanitaria dott.ssa Emanuela Petretic | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 2.8 | Applicare le linee di indirizzo regionali che la Regione provvedera' a diffondere nel corso del 2020, nel Regolamento aziendale sulla libera professione | 10 | X | 10 | | 10 | | |
| 3.2 | Aggiornare il piano aziendale per la prevenzione e la gestione dei casi di furti nelle strutture aziendali | 5 | X | 5 | | 5 | X | 5 |
| 3.3 | Promozione della salute nei luoghi di lavoro | 5 | X | 5 | | 5 | X | 5 |
| 3.5 | Attivare un programma di sorveglianza ambientale in ambito ospedaliero | 5 | X | 5 | | 5 | X | 15 |
| 3.8 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza sulle buone pratiche comportamenti nel Blocco operatorio | 5 | X | 5 | | 5 | X | 15 |
| 3.9 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza dell'incidenza delle infezioni del sito chirurgico | 5 | X | 5 | | 5 | X | 15 |
| 3.14 | Monitoraggio applicazione bundle | 5 | X | 5 | X | 5 | X | 10 |
| 3.15 | Organizzare la formazione specifica per la prevenzione ed il contenimento delle infezioni | 5 | X | 5 | | 5 | X | 10 |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | X | 5 | X | 5 | | |
| 8.13 | Avviare i lavori per ottenere la certificazione ISO della Direzione Sanitaria | 5 | X | 5 | X | 5 | X | 10 |
| 9.1 | Miglioramento del clima organizzativo | 5 | X | 5 | X | 5 | | |
| 10.30 | Costituire un Nucleo Funzionale che partecipera' a vario titolo alle attivita' di formazione e conduzione di reti e PDTA | 5 | X | 5 | X | 5 | | |
| 10.33 | Controlli di appropiatezza | 10 | X | 10 | X | 10 | | |
| 10.36 | Coordinare e supportare le attivita' dei partecipant al gruppo di lavoro di Rete HPH | 5 | X | 5 | X | 5 | | |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 5 | X | 5 | X | 5 | X | 10 |
| 12.2 | Garantire i monitoraggi delle linee di gestione 2020 di propria pertinenza | 10 | X | 10 | X | 10 | | |
| 16.3 | Rispettare i tempi di pagamento previsti dall'art. 4 del d.lgs. 231/2002 | 5 | X | 5 | X | 5 | X | 5 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**DIREZIONE SANITARIA - Ufficio per la continuità assistenziale**

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Direttore | | Urriza Marianela Dirigente medico | | Zanello Elisa Dirigente sanitario | | PO Ufficio per la Continuità assistenziale (Cragnolin Elisa) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 3.13 | Implementazione della prescrizione trasfusionale informatizzata (EMONET) | 10 | x | 10 | x | 10 | | | | |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 15 | x | 10 |
| 5.2 | Applicare il protocollo per la gestione della violenza sui minori | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 10 |
| 8.13 | Avviare i lavori per ottenere la certificazione ISO della Direzione Sanitaria | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 15 |
| 10.5 | Screening neonatali. Coordinare e monitorare i lavori finalizzati alla diffusione e applicazione delle procedure regionali | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 5 | x | 15 |
| 10.12 | Analisi di approfondimento delle gravidanze in eta' precoce e dei neonati esposti in relazione alla genitorialita' precoce | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 15 | x | 5 |
| 10.29 | Assicurare la Valutazione Integrata dei minori presi in carico e migliorare la presa in carico integrata e personalizzata | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 10.33 | Controlli di appropriatezza | 10 | x | 10 | x | 10 | | | | |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 10 |
| 12.2 | Garantire i monitoraggi delle linee di gestione 2020 di propria pertinenza | 10 | x | 10 | x | 10 | | | | |
| 13.5 | Piano della cronicità | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 5 |
| 13.6 | Fase di transizione dai servizi dell'eta' pediatrica a quelli dell'adulto | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 15 | | 15 |
| 17.1 | Assistenza protesica | 5 | x | 5 | x | 5 | | | x | 5 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**PIATTAFORMA OSTETRICA**

| ID | Obiettivo | peso obv piattaforma | Coordinatore Area di degenza e Area diurna OSTETRICA (Di Pietro) | | Coordinatore Area di degenza e Area diurna GINECOLOGICA (Lionetti) | | Coordinatore Area SALA PARTO (Piazza) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 3.6 | Proseguire nella divulgazione del codice internazionale dei sostituti del latte materno rivolti al personale dell'IRCCS | 10 | | | | 10 | | |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 |
| 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino" | 10 | X | 10 | | 10 | X | 10 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 |
| 8.5 | Mantenere la certificazione rilasciata dal CNT | 10 | | | X | 30 | | |
| 8.7 | Mantenimento e superamento del rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento delle strutture del percorso Nascita | 10 | X | 20 | | | X | 20 |
| 10.19 | Aderire al Programma di Formazione a distanza (FAD) per operatori socio-sanitari dei Pronto Soccorso | 5 | X | 10 | X | 10 | X | 10 |
| 11.1 | Partecipare al percorso formativo programmato a livello regionale sull'allattamento al seno | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 |
| 15.5 | Percorso nascita | 15 | X | 20 | | | X | 20 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**PIATTAFORMA EMERGENZA URGENZA**

| ID | Obiettivo | peso obv piattaforma | Area urgenza pediatrica (DE Monte) | | Area Rianimazione (Dittura) | | Area Terapia Intensiva neonatale e Nido (Scolz) | | Area Blocco Operatorio (Troisi) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 3.8 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza sulle buone pratiche comportamenti nel Blocco operatorio | 5 | x | 5 | x | 10 | | | x | 20 |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 10 | x | 10 | x | 20 | x | 10 | x | 5 |
| 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino" | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 20 | x | 10 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento | 15 | x | 20 | x | 15 | x | 20 | x | 15 |
| 10.8 | Migliorare la qualita' dei flussi informativi ministeriali | 5 | | | x | 10 | | | x | 20 |
| 10.10 | Terapia del dolore: rispettare i tempi di attesa per la prima visita antalgica nel 90% | 5 | | | x | 10 | | | x | 5 |
| 10.18 | Pronto soccorso ed emergenza urgenza: Mantenere/migliorare la percentuale dei pazienti registrati al Pronto Soccorso con codice verde | 5 | x | 15 | | | | | | |
| 10.19 | Aderire al Programma di Formazione a distanza (FAD) per operatori socio-sanitari dei Pronto Soccorso | 5 | x | 15 | | | | | | |
| 10.23 | Collaborazione alla definizione del nuovo assetto logistico del PS e dei relativi percorsi | 10 | x | 10 | | | | | | |
| 10.24 | Rivedere il percorso degli utenti della Sala Gessi | 5 | | | | | | | x | 10 |
| 11.1 | Partecipare al percorso formativo programmato a livello regionale sull'allattamento al seno | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 20 | x | 5 |
| 11.4 | Realizzare corso base di rianimazione neonatale | 10 | | | | | x | 20 | | |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza | 10 | x | 10 | x | 20 | x | 10 | x | 10 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**PIATTAFORMA INFERMIERISTICA DEGENZA E AMBULATORIALE**

| ID | Obiettivo | peso obv piattaforma | Coordinatore Area Oncoematologica (Marrazzo) | | Coordinatore Area di Degenza 1 e alta complessità (Strajn) | | Coordinatore Degenza 2 (Di Rocco) | | Coordinatore Area Pediatrica Diurna (Cassone) | | Coordinatore SSA (Cassone) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 |
| 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino" | 10 | X | 5 | X | 5 | X | 10 | | 5 | | |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento | 10 | X | 20 | X | 20 | X | 30 | X | 20 | X | 25 |
| 8.4 | Mantenere la certificazione rilasciata dal CNT | 10 | X | 30 | | | | | | | | |
| 9.2 | Rapporto con i pazienti nelle attivita' di ricovero | 10 | | | X | 5 | X | 25 | | | X | 25 |
| 10.2 | Salute mentale. Prendere in carico e cura i disturbi psichiatrici in eta' evolutiva. | 10 | | | X | 20 | | | | | | |
| 10.11 | Organizzazione delle cure pediatriche e terapia del dolore in ambito pediatrico. | 10 | X | 15 | | | | | X | 20 | | |
| 10.13 | Odontoiatria pubblica | 10 | | | | | | | X | 25 | | |
| 10.16 | Disturbi del comportamento alimentare | 10 | | | X | 20 | | | | | | |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 10 | X | 20 | X | 20 | X | 25 | X | 20 | X | 40 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**PIATTAFORMA TECNICA DEI SERVIZI DI SUPPORTO**

| ID | Obiettivo | peso obv piattaforma | Area Tecnico Diagnostica Tullio Tiozzo | |
|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 10 | | |
| 5.1 | Organizzare in collaborazione con ASUGI le attivita' di diagnostica collegate all'emergenza Covid 19 | 10 | | |
| 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino" | 10 | X | 20 |
| 8.2 | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | 10 | X | 20 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento | 20 | X | 20 |
| 8.11 | Avviamento dei lavori per l'ottenimento della certificazione ACCREDIA ISO 15189 | 10 | | |
| 10.24 | Rivedere il percorso degli utenti della Sala Gessi | 5 | X | 20 |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza | 10 | X | 20 |
| 16.3 | Rispettare i tempi di pagamento previsti dall'art. 4 del d.lgs. 231/2002 | 5 | | |
| 16.5 | Internalizzare le prestazioni di citogenetica | 10 | | |
| | | 100 | | 100 |

**SCU CLINICA PEDIATRICA**

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Direttore di SC Prof. Egidio Barbi | | Marco Bobbo medico | | Dianiela Chicco medico | | Biancamaria D'agata Mottolese | | Laura Badina medico | | Irene Berti medico | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 2.1 | Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali | 20 | x | 20 | x | 30 | x | 30 | x | 30 | x | 30 | x | 30 |
| 4.1 | Incrementare l'attività internazionale dell'IRCCS | 5 | x | 5 | | | | | | | | | | |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento | 10 | x | 10 | | | | | | | | | x | 20 |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami entro 10gg | 5 | x | 5 | | | | | | | | | | |
| 10.11 | Organizzazione delle cure pediatriche e terapia del dolore un ambito pediatrico | 20 | x | 20 | | | | | | | | | | |
| 11.1 | Partecipare al percorso formativo programmato a livello regionale sull'allatamento al seno | 5 | x | 5 | | | | | x | 20 | x | 20 | | |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza | 10 | x | 10 | x | 20 | x | 20 | | | | | | |
| 15.1 | Migliorarere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico e lettera di dimissione | 10 | x | 10 | x | 20 | x | 20 | x | 20 | x | 20 | x | 20 |
| 16.1 | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attività resa | 10 | x | 10 | x | 20 | x | 20 | x | 20 | x | 20 | x | 20 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Marco Pennesi medico | | Ingrid Rabach medico | | Elena Faleschini medico | | Gianluca Tornese medico | | Irene Bruno medico | | Andrea Magnolato medico | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 2.1 | Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali | 20 | x | 30 | x | 10 | x | 30 | x | 20 | x | 30 | x | 30 |
| 4.1 | Incrementare l'attività internazionale dell'IRCCS | 5 | | | | | | | | | | | | |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 20 | x | 10 | x | 10 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento | 10 | x | 20 | | | | | x | 20 | | | | |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami entro 10gg | 5 | | | | | | | | | | | | |
| 10.11 | Organizzazione delle cure pediatriche e terapia del dolore un ambito pediatrico | 20 | | | | | | | | | | | | |
| 11.1 | Partecipare al percorso formativo programmato a livello regionale sull'allatamento al seno | 5 | | | x | 20 | x | 20 | | | x | 20 | | |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza | 10 | | | x | 20 | | | | | x | 10 | x | 20 |
| 15.1 | Migliorarere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico e lettera di dimissione | 10 | x | 20 | x | 20 | x | 20 | x | 20 | x | 20 | x | 20 |
| 16.1 | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attività resa | 10 | x | 20 | x | 20 | x | 20 | x | 20 | x | 10 | x | 20 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Giulia Gortani medico | | Massimo Maschio medico | | Grazia Di Leo medico | | Matteo Bramuzzo medico | | Lucia De Zen medico | | Sara Lega medico | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 2.1 | Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali | 20 | | | x | 20 | x | 30 | x | 20 | | | x | 20 |
| 4.1 | Incrementare l'attività internazionale dell'IRCCS | 5 | | | | | | | | | | | | |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 20 | x | 10 | x | 20 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento | 10 | x | 30 | x | 20 | x | 30 | | | | | | |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami entro 10gg | 5 | | | | | | | | | | | | |
| 10.11 | Organizzazione delle cure pediatriche e terapia del dolore un ambito pediatrico | 20 | | | | | | | | | x | 40 | | |
| 11.1 | Partecipare al percorso formativo programmato a livello regionale sull'allatamento al seno | 5 | | | x | 20 | | | x | 20 | x | 20 | x | 20 |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza | 10 | x | 20 | | | | | x | 20 | x | 10 | x | 20 |
| 15.1 | Migliorarere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico e lettera di dimissione | 10 | x | 20 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 16.1 | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attività resa | 10 | x | 20 | x | 20 | x | 20 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Andrea Taddio medico/universitario | | Tarcisio Not medico/universitario | | Alberto Tommasini medico/universitario | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 2.1 | Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali | 20 | | | | | x | 10 |
| 4.1 | Incrementare l'attività internazionale dell'IRCCS | 5 | x | 40 | x | 20 | x | 40 |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | x | 30 | x | 30 | x | 30 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento | 10 | | | x | 20 | | |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami entro 10gg | 5 | | | | | | |
| 10.11 | Organizzazione delle cure pediatriche e terapia del dolore un ambito pediatrico | 20 | | | | | | |
| 11.1 | Partecipare al percorso formativo programmato a livello regionale sull'allatamento al seno | 5 | | | | | | |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza | 10 | x | 10 | x | 20 | | |
| 15.1 | Migliorarere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico e lettera di dimissione | 10 | x | 10 | | | x | 10 |
| 16.1 | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attività resa | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**SC ONCOEMATOLOGIA**

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Direttore di SC Dott. Marco Rabusin | | Maximova | | Kiren | | Verzegnassi | | Giurici | | Naviglio | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 2.1 | Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 4.1 | Incrementare l'attività internazionale dell'IRCCS | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 6.1 | Innovazione terapeutica. Definire i percorsi aziendali per la somministrazione della terapia CAR-T | 10 | x | 10 | | | | | | | | | | |
| 8.2 | Mantenere ed estendere la certificazione ISO | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 8.4 | Mantenere la certificazione rilasciata dal CNT | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami entro 10gg | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 10.20 | Cellule staminali ematopoietiche: istituzione trapianto CSE congiunto | 10 | x | 10 | | | | | | | | | | |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 15.1 | Migliorarere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico e lettera di dimissione | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 16.1 | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attività resa | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**SC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE**

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Direttore di SC Dott. Marco Carrozzi | | Abbracciavento medico | | Cervesi medico | | Cosentini medico | | Devescovi medico | | DI Marzio medico | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 2.1 | Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | assente | 0 | x | 10 | x | 10 |
| 4.1 | Incrementare l'attività internazionale dell'IRCCS | 5 | x | 5 | | | | | assente | 0 | x | 5 | | |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 10 | assente | 0 | x | 10 | x | 10 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento | 10 | x | 10 | | 10 | x | 15 | assente | 0 | x | 10 | x | 15 |
| 10.2 | Salute mentale | 15 | x | 15 | x | 15 | x | 5 | assente | 0 | x | 5 | x | 5 |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami entro 10gg | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 15 | assente | 0 | x | 15 | x | 15 |
| 10.16 | Disturbi del comportamento alimentare | 10 | x | 10 | x | 15 | x | 0 | assente | 0 | x | 0 | x | 0 |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 15 | assente | 0 | x | 10 | x | 15 |
| 13.1 | Disturbi dello spettro autistico | 10 | x | 10 | x | 0 | x | 0 | assente | 0 | x | 15 | x | 0 |
| 15.1 | Migliorarere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico e lettera di dimissione | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 15 | assente | 0 | x | 10 | x | 15 |
| 16.1 | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attività resa | 10 | x | 10 | x | 15 | x | 15 | assente | 0 | x | 10 | x | 15 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 0 | | 100 | | 100 |

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Morelli medico | | Skabar medico | | Zanus medico | | Bin psicologo | | Lonciari psicologo | | Roia psicologo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 2.1 | Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 4.1 | Incrementare l'attività internazionale dell'IRCCS | 5 | | | | | x | 5 | | | | | | |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | x | 15 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 5 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento | 10 | x | 10 | x | 15 | x | 15 | x | 15 | x | 15 | x | 15 |
| 10.2 | Salute mentale | 15 | x | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 0 | x | 0 | x | 5 |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami entro 10gg | 5 | x | 15 | x | 15 | x | 15 | x | 10 | x | 15 | x | 15 |
| 10.16 | Disturbi del comportamento alimentare | 10 | x | 0 | x | 0 | x | 0 | x | 0 | x | 0 | x | 15 |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza | 10 | x | 15 | x | 15 | x | 15 | x | 15 | x | 15 | x | 10 |
| 13.1 | Disturbi dello spettro autistico | 10 | x | 0 | x | 0 | x | 0 | x | 15 | x | 10 | x | 0 |
| 15.1 | Migliorarere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico e lettera di dimissione | 10 | x | 15 | x | 15 | x | 15 | x | 15 | x | 15 | x | 15 |
| 16.1 | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attività resa | 10 | x | 15 | x | 15 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**SC PEDIATRIA D'URGENZA E PRONTO SOCCORSO**

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Direttore di SC ff Dott. Claudio Germani | | Dott.sa Rita Giorgi | | Dott.sa Chiara Zanchi | | Dott.sa Stefania Norbedo | | Dott. Federico Poropat | | Dott.sa Valentina Moressa | | Dott. Giorgio Cozzi | | Dott. Lorenzo Calligaris | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 4.1 | Incrementare l'attività internazionale dell'IRCCS | 5 | X | 5 | | | | | X | 30 | | | | | | | | |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | X | 5 | X | 5 | X | 20 | X | 15 | X | 20 | X | 20 | X | 30 | X | 20 |
| 5.2 | Applicare il protocollo per la gestione della violenza sui minori | 10 | X | 10 | X | 25 | X | 25 | X | 10 | X | 20 | X | 20 | X | 15 | X | 15 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento | 10 | X | 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7 | Predisposrre la risposta ai reclami entro 10gg | 5 | X | 5 | X | 5 | X | 5 | X | 5 | X | 5 | X | 5 | X | 5 | X | 5 |
| 10.18 | Pronto soccorso ed emergenza urgenza: mantenere/ migliorare la % di codici verdi visitati entro 1 ore e la % di codici verdi non inviati a ricovero che permangono meno di 4 ore | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | | | X | 10 | X | 10 | X | 10 |
| 10.19 | Aderire al programma di formazione a distanza per gli operatori coinvolti in percorsi e interventi di contrasto alla violenza sulle donne | 10 | X | 10 | X | 15 | X | 10 | X | 10 | X | 15 | X | 10 | X | 10 | X | 10 |
| 10.23 | Collaborare alla definzione del nuovo assetto logistico del PS e dei relativi percorsi | 10 | X | 10 | X | 20 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | | | X | 10 | X | 20 |
| 11.1 | Partecipare al percorso formativo programmato a livello regionale sull'allattamento al seno | 5 | X | 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza | 10 | X | 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14.4 | Implementare i ricoveri nei pl assegnati alla struttura secondo l'intensità di cura | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | | | X | 20 | X | 20 | X | 10 | X | 10 |
| 15.1 | Migliorarere l'utilizzo della firma digitale nel verbale SEI | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**S.C. Oculistica**

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Direttore di SC dott. Stefano Pensiero | | dott. Fulvio Parentin | | dott. Maurizio Madonia | | dott.ssa Laura Diplotti | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 2.1 | Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali | 20 | X | 20 | X | 20 | X | 20 | X | 20 |
| 3.8 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza sulle buone pratiche comportamenti nel Blocco operatorio | 5 | X | 5 | | | X | 20 | | |
| 4.1 | Incrementare l'attività internazionale dell'IRCCS | 5 | X | 5 | | | | | X | 5 |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | X | 5 | X | 20 | X | 10 | X | 20 |
| 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino" | 10 | X | 10 | | | X | 20 | | |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza | 10 | X | 10 | X | 40 | | | X | 10 |
| 10.5 | Screening neonatali: diffondere ed applicare le procedure regionali | 10 | X | 10 | | | | | X | 10 |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg. | 5 | X | 5 | X | 5 | X | 5 | X | 5 |
| 10.8 | Valorizzare l'attivita' di diagnostica avanzata | 5 | X | 5 | X | 5 | X | 5 | X | 10 |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 10 | X | 10 | X | 5 | X | 10 | X | 10 |
| 15.1 | Migliorare l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico e nella cartella informatizzata | 5 | X | 5 | X | 5 | X | 10 | X | 10 |
| 16.1 | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa | 10 | X | 10 | | | | | | |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**S.S.D. Odontostomatologia**

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Responsabile SSD prof.ssa Milena Cadenaro | | Dirigente medico dott.ssa Laura Godina | | Dirigente medico dott.ssa Chiara Navarra | | Dirigente medico dott.ssa Maddalena Chermetz | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 3.8 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza sulle buone pratiche comportamenti nel Blocco operatorio | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 |
| 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS | 5 | X | 5 | | | | | | |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | X | 5 | X | 5 | X | 5 | X | 5 |
| 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino" | 10 | X | 10 | X | 5 | | | X | 5 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza | 10 | X | 10 | | | X | 20 | | |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami entro 10gg | 5 | X | 5 | | | | | | |
| 10.8 | Migliorare la qualita' dei flussi informativi ministeriali | 5 | X | 5 | X | 10 | X | 10 | X | 10 |
| 10.13 | Odontoiatria pubblica | 25 | X | 25 | X | 30 | X | 30 | X | 30 |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 10 | X | 10 | X | 5 | | | | 5 |
| 15.1 | Migliorare l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico e lettera di dimissione | 5 | X | 5 | X | 15 | X | 5 | X | 15 |
| 16.1 | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa | 10 | X | 10 | X | 20 | X | 20 | X | 20 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**SC CHIRURGIA**

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Direttore di SC dott. Jurgen Schleef | | Dirigente medico dott.ssa Codrich | | Dirigente medico dott.ssa Scarpa | | Dirigente medico dott.ssa Pederiva | | Dirigente medico dott.ssa Lembo | | Dirigente medico dott. Guida | | Dirigente medico dott.ssa Cerrina | | Dirigente medico dott.ssa Iaquinto | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 2.1 | Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali | 5 | x | 5 | x | 5 | x | | x | 10 | | | x | 10 | x | 10 | x | 5 |
| 2.2 | Garantire il rispetto dei tempi di attesa per gli interventi chirurgici | 10 | x | 10 | x | 5 | | | x | 5 | | | x | 10 | x | 10 | | |
| 3.7 | Rischio clinico: antimicrobial stewarship | 5 | x | 5 | | | | | | | x | 15 | x | 10 | x | 10 | | |
| 3.8 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza sulle buone pratiche comportamenti nel Blocco operatorio | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 5 | x | 5 | x | 5 | | | x | 10 | x | 5 |
| 3.9 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza dell'incidenza delle infezioni del sito chirurgico. | 5 | x | 5 | | | x | 5 | | | | | x | 10 | x | 10 | | |
| 4.1 | Incrementare l'attività internazionale dell'IRCCS | 5 | x | 5 | x | 20 | x | 10 | x | 30 | | | | | | | x | 5 |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | x | 5 | x | 30 | x | 20 | x | 40 | x | 20 | x | 20 | | | x | 5 |
| 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino" | 5 | x | 5 | | | | | | | | | x | | x | 20 | x | 5 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza | 10 | x | 10 | x | 10 | | | | | x | 5 | | | | | | |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami entro 10gg | 5 | x | 5 | | | | | | | x | 10 | | 10 | | | x | 5 |
| 10.8 | Migliorare la qualità dei flussi informativi ministeriali | 5 | x | 5 | | | x | 5 | x | 10 | x | 10 | x | 20 | | | | |
| 10.14 | partecipare alla stesura e all'implementazione del PDTA a supporto del recepimento del documento tecnico di indirizzo sull'incontinenza urinaria | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 50 | | | | | | | | | x | 60 |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 10 | x | 10 | | | | | | | x | 10 | | | | | | |
| 15.1 | Migliorare l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico e cartella informatizzata | 5 | x | 5 | | | | | | | x | 25 | | | x | 20 | | |
| 16.1 | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' resa | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 5 | x | | | | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**S.C. Otorinolaringoiatria e Audiologia**

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Direttore di SC dott.ssa Eva Orzan | | dr. Enrico Muzzi | | dr. Domenico Leonardo Grasso | | dr.ssa Paola Staffa | | Dr.ssa Veronica Castro | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 2.1 | Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali | 10 | x | 10 | | | | | x | 40 | x | 20 |
| 2.2 | Garantire il rispetto dei tempi di attesa per gli interventi chirurgici | 10 | x | 10 | x | 40 | | | | | x | 5 |
| 3.8 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza sulle buone pratiche comportamenti nel Blocco operatorio | 10 | x | 10 | | | | | x | 30 | x | 10 |
| 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS | 5 | x | 5 | | | | | | | | |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | x | 5 | x | 40 | | | | | | |
| 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino" | 10 | x | 10 | | | | | x | 20 | x | 20 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza | 10 | x | 10 | | | x | 30 | x | 10 | x | 20 |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami entro 10gg | 5 | x | 5 | | | x | 10 | | | | |
| 10.8 | Migliorare la qualita' dei flussi informativi ministeriali | 5 | x | 5 | | | x | 30 | | | x | 10 |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 10 | x | 10 | | | x | 30 | | | x | 10 |
| 15.1 | Migliorarere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico e lettera di dimissione | 10 | x | 10 | x | 20 | | | | | x | 5 |
| 16.1 | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attività resa | 10 | x | 10 | | | | | | | | |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**S.C. Ortopedia e Traumatologia**

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Direttore di SC dott. Marco Carbone | | Dott.ssa V. Di Carlo | | Dott. L. Odoni | | Dott. M. Rozzo | | Dott.ssa F. Vittoria | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 2.1 | Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali | 10 | X | 10 | | | X | 5 | X | 5 | | |
| 3.8 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza sulle buone pratiche comportamenti nel Blocco operatorio | 10 | X | 10 | X | 20 | X | 20 | | | | |
| 3.9 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza dell'incidenza delle infezioni del sito chirurgico | 10 | X | 10 | | | | | | | X | 20 |
| 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS | 5 | X | 5 | X | 5 | | | | | X | 5 |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | X | 5 | X | 20 | X | 20 | X | 10 | X | 20 |
| 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino" | 5 | X | 5 | X | 15 | | | | | | |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza | 10 | X | 10 | | | X | 15 | X | 25 | | |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg. | 5 | X | 5 | | | | | | | | |
| 10.8 | Migliorare la qualita' dei flussi informativi ministeriali | 5 | X | 5 | X | 20 | X | 20 | X | 20 | X | 20 |
| 10.24 | Rivedere il percorso degli utenti della Sala Gessi | 10 | X | 10 | | | | | X | 20 | | |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 10 | X | 10 | | | | | | | X | 15 |
| 15.1 | Migliorarere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico e lettera di dimissione | 5 | X | 5 | X | 15 | X | 15 | X | 15 | X | 15 |
| 16.1 | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attività resa | 10 | X | 10 | X | 5 | X | 5 | X | 5 | X | 5 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**SC NEONATOLOGIA**

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Direttore di SC Dott. Francesco Maria Risso | | Brovedani | | Bua | | Cont | | Pavan | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS | 5 | x | 5 | | | x | 20 | x | 20 | x | 5 |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 20 | x | 20 | x | 5 |
| 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino" | 10 | x | 10 | x | 15 | x | 5 | | | | |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza | 10 | x | 10 | x | 10 | | | x | 5 | x | 10 |
| 8.7 | Mantenimento e superamento del rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento delle strutture del percorso Nascita | 5 | x | 5 | | | | | x | 5 | | |
| 10.1 | Percorso nascita. Proseguire e consolidare le attività sui percorsi nascita | 5 | x | 5 | | | | | x | 10 | | |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | 5 | x | 5 | | | | | x | 5 | x | 10 |
| 10.12 | Analisi di approfondimento delle gravidanze in eta' precoce e dei neonati esposti in relazione alla genitorialita' precoce. | 5 | x | 5 | x | 15 | x | 5 | x | 20 | x | 10 |
| 10.22 | Patologia sindromico malformativa perinatale: predisporre ed inviare alla DCS una proposta di percorso di miglioramento nell'ambito della diagnosi | 10 | x | 10 | x | 15 | | | x | 5 | x | 10 |
| 11.1 | Partecipare al percorso formativo programmato a livello regionale sull'allattamento al seno | 5 | x | 5 | | | x | 10 | | | | |
| 11.4 | Realizzare corso base di rianimazione neonatale | 10 | x | 10 | | | x | 20 | | | | |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 10 | x | 10 | x | 20 | x | 10 | | | x | 20 |
| 15.1 | Migliorare/mantenere l'utilizzo della firma digitale. | 5 | x | 5 | x | 20 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 16.1 | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attività | 10 | x | 10 | | | | | | | x | 20 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Nider | | Pirrone | | Starc | | Trappan | | Travan | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS | 5 | x | 5 | | | x | 10 | x | 5 | x | 10 |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | x | 5 | | | x | 15 | x | 5 | x | 10 |
| 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino" | 10 | | | | | | | | | x | 20 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza | 10 | x | 10 | x | 10 | | | x | 25 | | |
| 8.7 | Mantenimento e superamento del rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento delle strutture del percorso Nascita | 5 | | | | | x | 15 | | | x | 10 |
| 10.1 | Percorso nascita. Proseguire e consolidare le attività sui percorsi nascita | 5 | | | | | x | 10 | | | x | 10 |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | 5 | x | 10 | x | 10 | | | x | 10 | | |
| 10.12 | Analisi di approfondimento delle gravidanze in eta' precoce e dei neonati esposti in relazione alla genitorialita' precoce. | 5 | x | 10 | x | 10 | x | 5 | | | | |
| 10.22 | Patologia sindromico malformativa perinatale: predisporre ed inviare alla DCS una proposta di percorso di miglioramento nell'ambito della diagnosi | 10 | x | 10 | x | 10 | | | | | x | 20 |
| 11.1 | Partecipare al percorso formativo programmato a livello regionale sull'allattamento al seno | 5 | | | | | x | 20 | | | x | 10 |
| 11.4 | Realizzare corso base di rianimazione neonatale | 10 | | | x | 10 | | | x | 15 | | |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 10 | x | 20 | x | 20 | x | 10 | x | 20 | | |
| 15.1 | Migliorare/mantenere l'utilizzo della firma digitale. | 5 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 20 | | 10 |
| 16.1 | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attività | 10 | x | 20 | x | 20 | x | 5 | | | | |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**SC Anestesia e rianimazione**

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Direttore di SC Dott.ssa Raffaella Sagredini | | Dott.ssa Clara Dell'oste | | Dott. Fabio Savron | | Dott.ssa Elena Paternostro | | Dott. Diego Morri | | Dott.ssa Paola Mergoni | | Dott.ssa Annarita Vidoni | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 3.8 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza sulle buone pratiche comportamenti nel Blocco operatorio | 5 | X | 5 | x | 20 | | | | | x | 20 | x | 10 | x | 20 |
| 3.10 | Rischio clinico: sicurezza del percorso chirurgico | 10 | X | 10 | x | 20 | | | | | x | 20 | x | 10 | x | 10 |
| 3.13 | Implementazione della prescrizione trasfusionale informatizzata (EMONET) | 5 | X | 5 | | | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 5 |
| 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS | 5 | X | 5 | | | | | | | x | 5 | | | | |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | X | 5 | x | 10 | x | 5 | x | 10 | x | 10 | | | | |
| 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino" | 10 | X | 10 | | | x | 5 | x | 5 | | | x | 10 | x | 10 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza | 10 | X | 10 | x | 10 | x | 20 | | | | | | | | |
| 8.7 | Mantenimento e superamento del rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento delle strutture del percorso Nascita | 5 | X | 5 | | | | | x | 20 | | | | | | |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg | 5 | X | 5 | x | 5 | x | 5 | | | | | | | x | 5 |
| 10.8 | Migliorare la qualita' dei flussi informativi ministeriali | 5 | X | 5 | | | x | 5 | x | 5 | x | 5 | | | | |
| 10.10 | Terapia del dolore: rispettare i tempi di attesa per la prima visita antalgica nel 90% dei casi e promuovere le attività dell'ambulatorio del dolore sul sito istituzionale. | 5 | X | 5 | x | 10 | | | x | 10 | | | x | 20 | | |
| 11.4 | Realizzare corso base di rianimazione neonatale | 5 | X | 5 | | | x | 10 | | | | | x | 10 | x | 10 |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 10 | X | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 15.1 | Migliorare/mantenere l'utilizzo della firma digitale | 5 | X | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 20 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 16.7 | Aumentare le sedute operatorie rispetto all'attività pianificata | 10 | X | 10 | x | 10 | x | 20 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 20 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Dott.ssa Angela Pittalis | | Dott. Alessandro Cecchi | | Dott.ssa Rosanna Meleleo | | Dott.ssa Liliana Pasa | | Dott. Doron recanati | | Dott.ssa Giuliana Sternissa | | Dott. Riccardo Pinzan | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 3.8 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza sulle buone pratiche comportamenti nel Blocco operatorio | 5 | x | 20 | x | 10 | | | x | 20 | x | 20 | x | 20 | x | 20 |
| 3.10 | Rischio clinico: sicurezza del percorso chirurgico | 10 | x | 5 | x | 20 | | | x | 10 | x | 10 | x | 20 | x | 20 |
| 3.13 | Implementazione della prescrizione trasfusionale informatizzata (EMONET) | 5 | x | 10 | | | x | 20 | x | 5 | | | x | 5 | | |
| 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS | 5 | x | 5 | | | | | | | | | | | | |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | x | 20 | x | 5 | x | 5 | x | 5 | | | | | | |
| 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino" | 10 | x | 10 | x | 5 | x | 5 | | | x | 10 | x | 20 | x | 10 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza | 10 | | | | | x | 10 | x | 10 | x | 10 | | | | |
| 8.7 | Mantenimento e superamento del rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento delle strutture del percorso Nascita | 5 | | | x | 10 | | | | | x | 10 | | | | |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg | 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.8 | Migliorare la qualita' dei flussi informativi ministeriali | 5 | | | | | x | 10 | | | | | | | x | 10 |
| 10.10 | Terapia del dolore: rispettare i tempi di attesa per la prima visita antalgica nel 90% dei casi e promuovere le attività dell'ambulatorio del dolore sul sito istituzionale. | 5 | | | | | | | x | 10 | | | | | | |
| 11.4 | Realizzare corso base di rianimazione neonatale | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 20 | | | x | 10 | | | x | 10 |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 20 | x | 10 | x | 10 | x | 20 | | |
| 15.1 | Migliorare/mantenere l'utilizzo della firma digitale | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 5 | x | 10 |
| 16.7 | Aumentare le sedute operatorie rispetto all'attività pianificata | 10 | x | 10 | x | 20 | x | 10 | x | 20 | x | 10 | x | 10 | x | 20 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 110 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Dott.Christian Benedetti | | Dott.ssa Gaia BregantD | | Dott.ssa Silvia Tisato | | Dott.ssa Alessia Saccari | | Dott.ssa Maria Cardone | | Dott.ssa Laura Pastorello | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 3.8 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza sulle buone pratiche comportamenti nel Blocco operatorio | 5 | x | 10 | x | 20 | x | 10 | | | x | 5 | x | 10 |
| 3.10 | Rischio clinico: sicurezza del percorso chirurgico | 10 | x | 10 | x | 20 | | | | | x | 10 | x | 10 |
| 3.13 | Implementazione della prescrizione trasfusionale informatizzata (EMONET) | 5 | x | 10 | | | x | 10 | x | 5 | x | 5 | x | 5 |
| 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS | 5 | | | | | x | 10 | x | 20 | x | 5 | | |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 10 | x | 20 | x | 5 | x | 5 |
| 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino" | 10 | | | | | | | | | x | 10 | x | 10 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza | 10 | | | x | 20 | | | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 8.7 | Mantenimento e superamento del rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento delle strutture del percorso Nascita | 5 | x | 5 | | | | | | | | | x | 10 |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg | 5 | | | | | | | x | 10 | x | 5 | | |
| 10.8 | Migliorare la qualita' dei flussi informativi ministeriali | 5 | x | 10 | | | | | | | | | | |
| 10.10 | Terapia del dolore: rispettare i tempi di attesa per la prima visita antalgica nel 90% dei casi e promuovere le attività dell'ambulatorio del dolore sul sito istituzionale. | 5 | | | | | x | 20 | | | x | 10 | x | 10 |
| 11.4 | Realizzare corso base di rianimazione neonatale | 5 | | | x | 10 | | | x | 5 | x | 10 | x | 10 |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 10 | x | 20 | | | x | 10 | | | x | 10 | x | 10 |
| 15.1 | Migliorare/mantenere l'utilizzo della firma digitale | 5 | x | 10 | x | 10 | x | 20 | x | 10 | x | 5 | | |
| 16.7 | Aumentare le sedute operatorie rispetto all'attività pianificata | 10 | x | 20 | x | 10 | x | 10 | x | 20 | x | 10 | x | 10 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**SCR Fisiopatologia della riproduzione umana e PMA**

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Direttore di SC Prof. Giuseppe Ricci | | Dr. Francesco De Seta | | Dr. Leo Fischer-Tamaro | | Dr.ssa Kristina Skerk | | Dr.ssa Gabriella Zito | | Dr.ssa Rita Boscolo | | Dr.ssa Daniela De Rocco | | Dr.ssa Monica Martinelli | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS | 5 | x | 5 | x | 20 | | | x | 10 | x | 10 | | | | | | |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | x | 5 | x | 20 | x | 10 | x | 20 | x | 20 | x | 10 | x | 15 | x | 15 |
| 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino" | 5 | x | 5 | | | x | 5 | x | 5 | | | x | 5 | x | 5 | | |
| 8.2 | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | 10 | x | 10 | | | x | 10 | | | | | x | 20 | x | 15 | x | 20 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 20 | | | x | 10 | x | 20 | x | 20 | x | 20 |
| 8.5 | Mantenere la certificazione rilasciata dal Centro Nazionale Trapianti e dall'ente terzo di certificazione ISO | 15 | x | 15 | x | 15 | x | 20 | x | 25 | x | 20 | x | 20 | x | 20 | x | 20 |
| 10.4 | Predisporre un programma di prevenzione dell'infertilita' femminile e maschile in collaborazione con unità PMA della regione | 10 | x | 10 | x | 20 | | | x | 15 | x | 15 | | | | | | |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg | 5 | x | 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 15.1 | Migliorare/mantenere l'utilizzo della firma digitale | 10 | x | 10 | | | x | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 |
| 15.4 | Prescrizioni personalizzate PSM iter elettronico | 10 | x | 10 | | | x | 10 | | | | | | | | | | |
| 16.1 | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attivita' | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**S.S.D.R. Medicina fetale e Diagnostica Prenatale**

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Direttore di SC Prof.ssa Tamara | | Fantasia | | Quadifoglio | | Barresi | | LoBello | | Tropea | | Inglese | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 2.1 | TEMPI DI ATTESA: Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 20 | x | 20 | x | 20 | x | 20 |
| 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS | 5 | x | 5 | x | 30 | x | 30 | | | | | | | | |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | x | 5 | x | 30 | x | 30 | | | | | | | | |
| 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino" | 5 | x | 5 | | | | | x | 10 | x | 30 | x | 10 | x | 20 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza | 10 | x | 10 | | | | | | | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 8.7 | Mantenimento e superamento del rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento delle strutture del percorso Nascita | 10 | x | 10 | | | | | x | 10 | | | x | 20 | x | 20 |
| 10.1 | Percorso nascita. Proseguire e consolidare le attività sui percorsi nascita | 5 | x | 5 | | | | | x | 30 | | | x | 10 | x | 10 |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | 5 | x | 5 | | | | | x | 10 | x | 10 | | | | |
| 10.22 | Patologia sindromico malformativa perinatale: predisporre ed inviare alla DCS una proposta di percorso di miglioramento nell'ambito della diagnosi | 15 | x | 15 | x | 10 | x | 10 | | | | | | | | |
| 11.5 | Partecipare al corso di formazione specifico per le attività di screening e diagnosi prenatale | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | | | x | 10 | x | 10 | | |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 10 | x | 10 | x | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 16.1 | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attività | 10 | x | 10 | x | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**SSD Gravidanza a rischio**

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Direttore di SC Dott. Gianpaolo Maso | | Dirigente A Dott.ssa Maria Bernardon | | Dirigente B Dott.ssa Caterina Businelli | | Dirigente C Dott.ssa Monica Piccoli | | Dirigente D Dott.ssa Nicoletta Santangelo | | Dirigente E Dott.ssa Alice Sorz | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 3.7 | Rischio clinico: antimicrobial stewarship | 5 | x | 5 | X | 5 | x | 10 | x | 10 | X | 10 | X | 5 |
| 3.8 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza sulle buone pratiche comportamenti nel Blocco operatorio | 5 | X | 5 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 5 |
| 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS | 5 | X | 5 | | | X | | X | 5 | | | | |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | X | 5 | | | | | X | 5 | | | | |
| 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino" | 5 | X | 5 | X | 5 | X | 5 | X | 5 | X | 5 | X | 5 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza | 10 | X | 10 | X | 5 | | | | | X | 5 | X | 5 |
| 8.7 | Mantenimento e superamento del rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento delle strutture del percorso Nascita | 5 | X | 5 | | | | | | | X | 10 | | |
| 10.1 | Percorso nascita. Proseguire e consolidare le attività sui percorsi nascita | 5 | X | 5 | X | 5 | X | 5 | | | | | | |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | 5 | X | 5 | | | | | | | | | | |
| 10.12 | Analisi di approfondimento delle gravidanze in eta' precoce e dei neonati esposti in relazione alla genitorialita' precoce. | 5 | X | 5 | X | 10 | X | 5 | | | X | 5 | X | 10 |
| 10.21 | Tagli cesarei: rispettare le soglie e rendicontare alla DCS. | 5 | X | 5 | X | 10 | X | 10 | X | 5 | X | 10 | X | 10 |
| 10.22 | Patologia sindromico malformativa perinatale: predisporre ed inviare alla DCS una proposta di percorso di miglioramento nell'ambito della diagnosi | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 |
| 11.3 | Simulazione avanzata per la gestione delle emergenze ostetriche: realizzare corsi di formazione per promuovere e migliorare la qualita' della sicurezza e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nelle sale parto regionali. Rendere uniformi competenze tecniche e qualificazione professionale del team dei punti nascita di I e II livello in FVG nella gestione delle emergenze ostetriche. | 10 | X | 10 | | | | | X | 10 | | | X | 10 |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 10 | X | 10 | X | 15 | X | 15 | X | 15 | X | 15 | X | 15 |
| 15.1 | Migliorare/mantenere l'utilizzo della firma digitale. VALUTATO L'APPORTO INDIVIDUALE | 5 | X | 5 | X | 15 | X | 20 | X | 20 | X | 10 | X | 15 |
| 16.1 | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attività | 5 | X | 5 | X | 10 | X | 10 | X | 5 | X | 10 | X | 10 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**SCU Clinica Ostetrica e Ginecologica**

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Direttore di SC Prof. Giuseppe Ricci | | Dr. Paolo Bogatti | | Dr. Carlo Bouché | | Dr. Francesca Buonomo | | Dr. Davide De Santo | | Dr. Giovanni Di Lorenzo | | Dr. Francesco Mangino | | Dr. Federico Romano | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 2.1 | TEMPI DI ATTESA: Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali | 5 | x | 5 | x | 10 | | | x | 10 | x | 5 | | | | | | |
| 2.2 | TEMPI DI ATTESA: Garantire il rispetto dei tempi di attesa per gli interventi chirurgici. | 5 | x | 5 | | | | | | | x | 10 | x | 10 | x | 15 | x | 15 |
| 3.7 | Rischio clinico: antimicrobial stewarship | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 5 | | | x | 5 | | | | | | |
| 3.8 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza sulle buone pratiche comportamenti nel Blocco operatorio | 5 | x | 5 | | | x | 5 | | | x | 10 | | | x | 10 | x | 10 |
| 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 20 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 20 | x | 10 | x | 15 | x | 10 | x | 10 |
| 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino" | 5 | x | 5 | | | | | x | 5 | | | x | 5 | | | | |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 15 | | |
| 8.7 | Mantenimento e superamento del rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento delle strutture del percorso Nascita | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 | | | | | | | | | | |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | 5 | x | 5 | x | 10 | | | x | 5 | | | | | | | | |
| 10.8 | Migliorare la qualita' dei flussi informativi ministeriali | 5 | x | 5 | | | | | | | | 10 | x | 5 | x | 10 | x | 10 |
| 10.14 | Incontinenza urinaria: partecipare alla stesura e all'implementazione del PDTA | 5 | x | 5 | x | 10 | | | | | | | x | 10 | | | x | 10 |
| 10.17 | Predisporre PDTA endometriosi | 5 | x | 5 | | | | | | 10 | | | x | 10 | | | x | 10 |
| 10.21 | Tagli cesarei: rispettare le soglie indicate nel DM 70/2015 e nell'Accordo Stato Regioni 14/CRS 2018 e rendicontare alla DCS. | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 40 | | | x | 10 | | | x | 5 | | |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 15.1 | Migliorare/mantenere l'utilizzo della firma digitale | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 |
| 16.1 | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attività | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Dr. Andrea Sartore | | Dr. Guglielmo Stabile | | Dr. Uri Wiesenfeld | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 2.1 | TEMPI DI ATTESA: Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 20 |
| 2.2 | TEMPI DI ATTESA: Garantire il rispetto dei tempi di attesa per gli interventi chirurgici. | 5 | x | 10 | | | | |
| 3.7 | Rischio clinico: antimicrobial stewarship | 5 | | | x | 10 | x | 10 |
| 3.8 | Rischio clinico: ripetizione della sorveglianza sulle buone pratiche comportamenti nel Blocco operatorio | 5 | x | 10 | | | | |
| 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS | 5 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino" | 5 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza | 10 | | | | | x | 15 |
| 8.7 | Mantenimento e superamento del rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento delle strutture del percorso Nascita | 5 | | | | | | |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg., secondo la procedura dell'URP. | 5 | | | x | 5 | | |
| 10.8 | Migliorare la qualita' dei flussi informativi ministeriali | 5 | | | | | | |
| 10.14 | Incontinenza urinaria: partecipare alla stesura e all'implementazione del PDTA | 5 | x | 20 | | | | |
| 10.17 | Predisporre PDTA endometriosi | 5 | | | x | 10 | | |
| 10.21 | Tagli cesarei: rispettare le soglie indicate nel DM 70/2015 e nell'Accordo Stato Regioni 14/CRS 2018 e rendicontare alla DCS. | 5 | | | x | 10 | | |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 15.1 | Migliorare/mantenere l'utilizzo della firma digitale | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 |
| 16.1 | Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attività | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**S.S.D. R. Diagnostica Avanzata Microbiologica Traslazionale**

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Direttore di SC prof.ssa Manola Comar | | V. PETIX | | S. CROVELLA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 3.5 | Attivare un programma di sorveglianza ambientale co | 10 | x | 10 | | | | |
| 4.1 | Incrementare l'attività internazionale dell'IRCCS | 5 | x | 5 | | | x | 30 |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 40 |
| 8.2 | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | 10 | x | 10 | x | 40 | x | 20 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza | 10 | x | 10 | x | 5 | | |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami entro 10gg | 5 | x | 5 | x | 5 | | |
| 10.26 | Definire e progettare il percorso per l'attivazione del trapianto di feci | 10 | x | 10 | | | | |
| 10.27 | Revisione della logistica delle attivita' dell'IRCCS | 10 | x | 10 | x | 10 | | |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 16.2 | Mantenere/incrementare i volumi delle prestazioni rispetto all'anno 2019 | 10 | x | 10 | x | 20 | | |
| 16.4 | Valorizzare l'attivita' di diagnostica avanzata | 15 | x | 15 | | | | |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**S.C. Genetica Medica**

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Direttore di SC prof. Paolo Gasparini | | Dott.ssa Antonella Fabretto Dirigente medico | | Dott. Flavio Faletra Dirigente medico | | Dott. Fabio Sirchia Dirigente medico | | Dott.ssa Carmela Ardisia Dirigente sanitario | | Prof. Adamo Pio D'Adamo Dirigente sanitario | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 4.1 | Incrementare l'attività internazionale dell'IRCCS | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | | | x | 5 |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 | | | x | 5 |
| 6.1 | Innovazione terapeutica. Definire i percorsi aziendali per la somministrazione del CAR-T | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 30 | x | 10 | | | | |
| 8.2 | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | 10 | x | 10 | | | | | | | x | 20 | x | 10 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 5 | x | 10 | | | | |
| 8.11 | Avviamento dei lavori per l'ottenimento della certificazione ISO 15189 | 10 | x | 10 | | | | | | | x | 20 | x | 20 |
| 8.12 | Avviamento dei lavori per l'ottenimentoc della certificazione AIFA per sperimentazione di FASE 1 | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 20 | x | 20 | | | | |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami entro 10gg | 5 | x | 5 | | | | | | | x | 10 | x | 10 |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 15.1 | Migliorarere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico e lettera di dimissione | 5 | x | 5 | x | 20 | x | 10 | x | 5 | | | | |
| 16.2 | Mantenere/incrementare i volumi delle prestazioni rispetto all'anno 2019 | 10 | x | 10 | x | 25 | x | 10 | x | 30 | x | 10 | x | 20 |
| 16.4 | Valorizzare l'attivita' di diagnostica avanzata | 10 | x | 10 | | | | | | | x | 10 | x | 20 |
| 16.5 | Internalizzare le prestazioni di citogenetica | 15 | x | 15 | | | | | | | x | 20 | | |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Dott.ssa Giorgia Girotto Dirigente sanitario | | Dott. Marcello Morgutti Dirigente sanitario | | Prof.ssa Anna Savoia Dirigente sanitario | | Dott. Giovanni Maria Severini Dirigente sanitario | | Dott.ss Sheila Ulivi Dirigente sanitario | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 4.1 | Incrementare l'attività internazionale dell'IRCCS | 5 | x | 10 | | | x | 10 | | | | |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | x | 20 | | | x | 20 | x | 5 | x | 5 |
| 6.1 | Innovazione terapeutica. Definire i percorsi aziendali per la somministrazione del CAR-T | 5 | | | | | | | | | | |
| 8.2 | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | 10 | x | 5 | x | 20 | x | 20 | x | 20 | x | 10 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza | 5 | | | x | 10 | | | x | 10 | | |
| 8.11 | Avviamento dei lavori per l'ottenimento della certificazione ISO 15189 | 10 | x | 5 | x | 20 | x | 30 | x | 15 | x | 20 |
| 8.12 | Avviamento dei lavori per l'ottenimentoc della certificazione AIFA per sperimentazione di FASE 1 | 5 | | | | | | | | | x | 5 |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami entro 10gg | 5 | x | 10 | x | 10 | | | x | 10 | x | 10 |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 15.1 | Migliorarere l'utilizzo della firma digitale nel G2 clinico e lettera di dimissione | 5 | | | | | | | | | | |
| 16.2 | Mantenere/incrementare i volumi delle prestazioni rispetto all'anno 2019 | 10 | x | 10 | x | 20 | x | 10 | x | 20 | x | 10 |
| 16.4 | Valorizzare l'attivita' di diagnostica avanzata | 10 | x | 30 | x | 10 | | | x | 10 | x | 10 |
| 16.5 | Internalizzare le prestazioni di citogenetica | 15 | | | | | | | | | x | 20 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**SC RADIOLOGIA PEDIATRICA**

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Direttore di SC ff Dott.ssa Flora Murru | | Dott.ssa Lidye Ammar | | Dott.ssa Elisabetta Cattaruzzi | | Dott.ssa Daniela Sanabor | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 2.1 | TEMPI DI ATTESA: Garantire i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali | 20 | x | 20 | x | 15 | x | 15 | x | 15 |
| 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 |
| 8.2 | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg. | 5 | x | 5 | x | 5 | | | x | 5 |
| 10.24 | Rivedere il percorso degli utenti della Sala Gessi | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 5 | x | 5 |
| 10.25 | Uniformare la gestione della refertazione a distanza | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 15 | x | 10 |
| 15.1 | Migliorare l'utilizzo della firma digitale nel G2 | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 |
| 15.3 | Sviluppo e operativita' del sistema di tele-refertazione | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 5 | x | 10 |
| 16.2 | Mantenere/incrementare i volumi delle prestazioni rese rispetto all'anno 2019 | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 16.4 | Valorizzare l'attivita' di diagnostica avanzata | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 15 | x | 10 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**S.C. R Laboratorio di Diagnostica Avanzata Traslazionale**

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Prof. Paolo Gasparini | | Prof.ssa Giuliana Decorti Dirigente medico | | Dott. Riccardo Addobbati Dirigente sanitario | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS | 5 | x | 5 | | | | |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | x | 5 | x | 10 | | |
| 6.1 | Definire i percorsi aziendali per la somministrazione della terapia CAR-T | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 8.2 | Mantenere ed estendere la certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 20 |
| 8.3 | Mantenere e superare il rinnovo dell'autorizzazione e accreditamento di degenze, ambulatori ed aree di emergenza | 10 | x | 10 | | | | |
| 8.11 | Avviamento dei lavori per l'ottenimento della certificazione ACCREDIA ISO 15189 | 15 | x | 15 | x | 10 | x | 20 |
| 8.12 | Avviamento dei lavori per l'ottenimento della certificazione AIFA per la sperimentazione di FASE 1 | 10 | x | 10 | x | 10 | | |
| 10.7 | Predisporre la risposta ai reclami ricevuti dalla Struttura ento 10 gg. | 5 | x | 5 | x | 10 | x | 10 |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| 16.2 | Mantenere/incrementare i volumi delle prestazioni rispetto all'anno 2019 | 10 | x | 10 | x | 20 | x | 20 |
| 16.4 | Valorizzare l'attivita' di diagnostica avanzata | 10 | x | 10 | x | 10 | x | 10 |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

**SCR EPIDEMIOLOGIA CLINICA e RICERCA SUI SERVIZI SANITARI**

| ID | Obiettivo | peso obv struttura | Direttore di SC Dott. Luca Ronfani | | Dirigente A Dott.sa Marzia Lazzerini | | Dirigente B Dott. Lorenzo Monasta | | Dirigente C Dott.sa Manuela Giangreco | | Dirigente D Dott.sa Valentina Rosolen | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso | assegnazione | peso |
| 3.6 | Proseguire nella divulgazione del codice internazionale dei sostituti del latte materno | 10 | X | 10 | X | 5 | | | | | | |
| 4.1 | Incrementare l'attivita' internazionale dell'IRCCS | 5 | X | 5 | X | 30 | | | | | | |
| 4.2 | Mantenere la performance scientifica dell'IRCCS | 5 | X | 5 | X | 20 | X | 20 | X | 20 | X | 20 |
| 4.3 | Coordinare almeno 2 studi di carattere regionale e/o nazionale per migliorare la qualita' delle cure materno infantili, in collaborazione con OMS | 10 | X | 10 | X | 30 | | | | | | |
| 8.1 | Partecipare alle attivita' previste per raggiungere la certificazione UNICEF "Ospedale amico del bambino" | 10 | X | 10 | X | 5 | | | X | 10 | X | 10 |
| 10.5 | Diffusione e applicazione delle procedure regionali per lo screening neonatale | 5 | X | 5 | | | X | 10 | X | 20 | X | 20 |
| 10.16 | Disturbi alimentari. Partecipare alla definizione di percorsi di accesso ai Centri Diurni DCA | 10 | X | 10 | | | X | 10 | X | 10 | X | 10 |
| 12.1 | Partecipare ai corsi di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 | X | 10 |
| 13.2 | Mantenere il registro regionale endometriosi | 5 | X | 5 | | | X | 10 | X | 30 | X | 30 |
| 13.3 | Mantenere la collaborazione con il network Global Burden of Disease. | 20 | X | 20 | | | X | 40 | | | | |
| 14.2 | Diffondere il report della rilevazione HBSC realizzata nel 2018 | 10 | X | 10 | | | | | | | | |
| | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA
a CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste
BURLO

# Allegato 5

# Assegnazione del Budget di risorsa anno 2020

Allegato n. 5)

| Livello | | | | | | VOCE MODELLO CE | Preventivo 2020 | Ricerca corrente e finalizzata | Preventivo 2020 senza ricerca | Assegnazione budget CdR SC Gestione tecnica e realizzazione del nuovo Ospedale | Assegnazione budget CdR SC Ingegneria Clinica Informatica e Approvvigionamenti | Assegnazione budget CdR S.S.D. Politiche del personale | Assegnazione budget CdR S.C. Gestione Economico-Finanziaria | Assegnazione budget CdR S.C. Affari generali e legali | Assegnazione budget CdR Direzione Sanitaria | Assegnazione budget CdR Direzione Scientifica | Assegnazione budget CdR Ufficio Formazione | TOTALE assegnato |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I | II | III | IV | V | VI | | | | | | | | | | | | | |
| **300** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **ACQUISTI DI BENI** | - | | | | | | | | | | | - |
| 300 | 100 | | | | | Acquisti di beni sanitari | | | | | | | | | | | | |
| 300 | 100 | 100 | | | | Prodotti farmaceutici ed emoderivati | - | | | | | | | | | | | - |
| 300 | 100 | 100 | **100** | | | **Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali** | 2.133.630,00 | | 2.133.630,00 | | 2.133.630,00 | | | | | | | 2.133.630,00 |
| 300 | 100 | 100 | **200** | | | **Medicinali senza AIC** | 185.000,00 | | 185.000,00 | | 185.000,00 | | | | | | | 185.000,00 |
| 300 | 100 | 100 | **250** | | | **Ossigeno e altri gas medicali** | 70.000,00 | | 70.000,00 | | 70.000,00 | | | | | | | 70.000,00 |
| 300 | 100 | 100 | **300** | | | **Emoderivati di produzione regionale** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 300 | 100 | 100 | **300** | 100 | | **Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 300 | 100 | 100 | **300** | 200 | | **Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 300 | 100 | 100 | **300** | 300 | | **Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 300 | 100 | 200 | | | | Sangue ed emocomponenti | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 300 | 100 | 200 | **100** | | | **da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 300 | 100 | 200 | **200** | | | **da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 300 | 100 | 200 | **300** | | | **da altri soggetti** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 300 | 100 | 300 | | | | Dispositivi medici | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 300 | 100 | 300 | **100** | | | **Dispositivi medici** | 1.938.970,00 | 1.000,00 | 1.937.970,00 | | 1.938.970,00 | | | | | | | 1.938.970,00 |
| 300 | 100 | 300 | **200** | | | **Dispositivi medici impiantabili attivi** | 602.649,00 | | 602.649,00 | | 602.649,00 | | | | | | | 602.649,00 |
| 300 | 100 | 300 | **300** | | | **Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)** | 2.122.072,00 | 827.693,00 | 1.294.379,00 | | 2.122.072,00 | | | | | | | 2.122.072,00 |
| 300 | 100 | **400** | | | | **Prodotti dietetici** | 7.164,00 | | 7.164,00 | | 7.164,00 | | | | | | | 7.164,00 |
| 300 | 100 | **500** | | | | **Materiali per la profilassi (vaccini)** | | | - | | | | | | | | | - |
| 300 | 100 | **600** | | | | **Prodotti chimici** | 16.500,00 | | 16.500,00 | | 16.500,00 | | | | | | | 16.500,00 |
| 300 | 100 | **700** | | | | **Materiali e prodotti per uso veterinario** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 300 | 100 | **800** | | | | **Altri beni e prodotti sanitari** | 407.690,00 | 171.500,00 | 236.190,00 | | 407.690,00 | | | | | | | 407.690,00 |
| 300 | 100 | 900 | | | | Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - | | - | | - | | | | | | | - |
| | | | | | | **Prodotti farmaceutici ed emoderivati** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 300 | 100 | 900 | **50** | | | **Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale** | 3.584.591,00 | | 3.584.591,00 | | 3.584.591,00 | | | | | | | 3.584.591,00 |
| 300 | 100 | 900 | **100** | | | **Medicinali senza AIC** | 64.156,00 | | 64.156,00 | | 64.156,00 | | | | | | | 64.156,00 |
| 300 | 100 | 900 | **150** | | | **Emoderivati di produzione regionale** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| | | | | | | **Dispositivi medici** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 300 | 100 | 900 | **200** | | | **Dispositivi medici** | 1.142.030,00 | | 1.142.030,00 | | 1.142.030,00 | | | | | | | 1.142.030,00 |
| 300 | 100 | 900 | **250** | | | **Dispositivi medici impiantabili attivi** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 300 | 100 | 900 | **300** | | | **Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)** | 5.621,00 | | 5.621,00 | | 5.621,00 | | | | | | | 5.621,00 |
| 300 | 100 | 900 | **350** | | | **Prodotti dietetici** | 12.836,00 | | 12.836,00 | | 12.836,00 | | | | | | | 12.836,00 |
| 300 | 100 | 900 | **400** | | | **Materiali per la profilassi (vaccini)** | 5.556,00 | | 5.556,00 | | 5.556,00 | | | | | | | 5.556,00 |
| 300 | 100 | 900 | **450** | | | **Prodotti chimici** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 300 | 100 | 900 | **500** | | | **Materiali e prodotti per uso veterinario** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 300 | 100 | 900 | **900** | | | **Altri beni e prodotti sanitari** | 93.810,00 | | 93.810,00 | | 93.810,00 | | | | | | | 93.810,00 |
| 300 | 200 | | | | | Acquisti di beni non sanitari | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 300 | 200 | **100** | | | | **Prodotti alimentari** | 836,00 | | 836,00 | | 836,00 | | | | | | | 836,00 |
| 300 | 200 | **200** | | | | **Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere** | 45.698,00 | | 45.698,00 | | 45.698,00 | | | | | | | 45.698,00 |
| 300 | 200 | **300** | | | | **Combustibili, carburanti e lubrificanti** | 8.000,00 | | 8.000,00 | | 8.000,00 | | | | | | | 8.000,00 |
| 300 | 200 | 400 | | | | Supporti informatici e cancelleria | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 300 | 200 | 400 | **100** | | | **Cancelleria e stampati** | 88.444,00 | | 88.444,00 | | 88.444,00 | | | | | | | 88.444,00 |
| 300 | 200 | 400 | **200** | | | **Materiali di consumo per l'informatica** | 19.454,00 | 7.000,00 | 12.454,00 | | 19.454,00 | | | | | | | 19.454,00 |
| 300 | 200 | 400 | **300** | | | **Materiale didattico, audiovisivo e fotografico** | 10.000,00 | | 10.000,00 | | 10.000,00 | | | | | | | 10.000,00 |
| 300 | 200 | 500 | | | | Materiale per la manutenzione | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 300 | 200 | 500 | **100** | | | **Materiali ed accessori per beni sanitari** | 12.000,00 | | 12.000,00 | | 12.000,00 | | | | | | | 12.000,00 |
| 300 | 200 | 500 | **200** | | | **Materiali ed accessori per beni non sanitari** | 3.000,00 | | 3.000,00 | | 3.000,00 | | | | | | | 3.000,00 |
| 300 | 200 | **600** | | | | **Altri beni e prodotti non sanitari** | 147.133,00 | 113.500,00 | 33.633,00 | | 147.133,00 | | | | | | | 147.133,00 |
| 300 | 200 | 700 | | | | Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 300 | 200 | 700 | **100** | | | **Prodotti alimentari** | 5.164,00 | | 5.164,00 | | 5.164,00 | | | | | | | 5.164,00 |
| 300 | 200 | 700 | **200** | | | **Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere** | 99.302,00 | | 99.302,00 | | 99.302,00 | | | | | | | 99.302,00 |
| 300 | 200 | 700 | **300** | | | **Combustibili, carburanti e lubrificanti** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 300 | 200 | 700 | **400** | | | **Supporti informatici e cancelleria** | 64.102,00 | | 64.102,00 | | 64.102,00 | | | | | | | 64.102,00 |
| 300 | 200 | 700 | **500** | | | **Materiale per la manutenzione** | | | - | | | | | | | | | - |
| 300 | 200 | 700 | **900** | | | **Altri beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione** | 1.367,00 | | 1.367,00 | | 1.367,00 | | | | | | | 1.367,00 |
| **305** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **ACQUISTI DI SERVIZI** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | | | | | Acquisti servizi sanitari | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | | | | Acquisti servizi sanitari per medicina di base | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | | | - da convenzione | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 10 | | Costi per assistenza MMG | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 10 | **5** | **Quota capitaria nazionale** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 10 | **10** | **Compensi da fondo ponderazione** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 10 | **15** | **Compensi da fondo qualità dell'assistenza** | - | | - | | - | | | | | | | - |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 305 | 100 | 50 | 100 | 10 | **20** | | **Compensi da fondo quota capitaria regionale** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 10 | **25** | | **Compensi extra derivanti da accordi nazionali** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 10 | **30** | | **Compensi da accordi regionali** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 10 | **35** | | **Compensi da accordi aziendali** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 10 | **40** | | **Premi assicurativi malattia** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 10 | **45** | | **Formazione** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 10 | **50** | | **Altre competenze** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 10 | **55** | | **Oneri sociali** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 20 | | | Costi per assistenza PLS | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 20 | **5** | | **Quota capitaria nazionale** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 20 | **10** | | **Compensi da fondo ponderazione** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 20 | **15** | | **Compensi da fondo qualità dell'assistenza** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 20 | **20** | | **Compensi da fondo quota capitaria regionale** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 20 | **25** | | **Compensi extra derivanti da accordi nazionali** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 20 | **30** | | **Compensi da accordi regionali** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 20 | **35** | | **Compensi da accordi aziendali** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 20 | **40** | | **Premi assicurativi malattia** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 20 | **45** | | **Formazione** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 20 | **50** | | **Altre competenze** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 20 | **55** | | **Oneri sociali** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 30 | | | Costi per assistenza Continuità assistenziale | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 30 | **5** | | **Compensi fissi Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 30 | **10** | | **Compensi fissi Conv. per emergenza sanitaria territoriale** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 30 | **15** | | **Compensi fissi Conv. per ass. guardia medica turistica** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 30 | **20** | | **Compensi da accordi regionali Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 30 | **25** | | **Compensi da accordi regionali Conv. per emergenza sanitaria territoriale** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 30 | **30** | | **Compensi da accordi aziendali Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 30 | **35** | | **Compensi da accordi aziendali Conv. per emergenza sanitaria territoriale** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 30 | **40** | | **Altri compensi** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 30 | **45** | | **Premi assicurativi malattia Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 30 | **50** | | **Premi assicurativi malattia Conv. per emergenza sanitaria territoriale** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 30 | **55** | | **Premi assicurativi malattia Conv. per ass. guardia medica turistica** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 30 | **60** | | **Oneri sociali Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 30 | **65** | | **Oneri sociali Conv. per emergenza sanitaria territoriale** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 30 | **70** | | **Oneri sociali Conv. per ass. guardia medica turistica** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 40 | | | Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc) | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 40 | **5** | | **Compensi fissi** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 40 | **10** | | **Compensi da fondo ponderazione** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 40 | **15** | | **Compensi extra derivanti da accordi nazionali** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 40 | **20** | | **Compensi da accordi regionali** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 40 | **25** | | **Compensi da accordi aziendali** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 40 | **30** | | **Altre competenze** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 40 | **35** | | **Oneri sociali** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 100 | 40 | **40** | | **Medicina fiscale** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | 200 | | | | **- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 50 | **300** | | | | **- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 100 | | | | | Acquisti servizi sanitari per farmaceutica | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 100 | 100 | | | | - da convenzione | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 100 | 100 | **10** | | | **Prodotti farmaceutici e galenici** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 100 | 100 | **20** | | | **Contributi farmacie rurali ed Enpaf** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 100 | 200 | | | | **- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 100 | **300** | | | | **- da pubblico (Extraregione)** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | | | | | Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | 100 | | | | - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | 100 | **10** | | | **Acquisto di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche regionali** | - | | - | | - | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | 100 | **20** | | | **Acquisto di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche regionali fatturate** | 322.000,00 | | 322.000,00 | | | | | | 322.000,00 | | | 322.000,00 |
| 305 | 100 | 150 | 150 | | | | **Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | **200** | | | | **- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | **250** | | | | **Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | 300 | | | | - da pubblico (Extraregione) | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | 300 | **10** | | | **Acquisto di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche extraregione in compensazione** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | 300 | **20** | | | **Acquisto di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche extraregione fatturate** | 570.000,00 | | 570.000,00 | | | | | | 570.000,00 | | | 570.000,00 |
| 305 | 100 | 150 | 350 | | | | **Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | 400 | | | | - da privato - Medici SUMAI | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | 400 | **10** | | | **Compensi fissi** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | 400 | **20** | | | **Compendi da fondo ponderazione** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | 400 | **30** | | | **Compensi extra derivanti da accordi nazionali** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | 400 | **40** | | | **Compensi da accordi regionali** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | 400 | **50** | | | **Compensi da accordi aziendali** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | 400 | **60** | | | **Altre competenze** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | 400 | **70** | | | **Oneri sociali** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | 500 | | | | - da privato | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | 500 | **10** | | | **Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati** | - | | - | | | | | | | | | - |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 305 | 100 | 150 | 500 | **15** | | | **Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | 500 | **20** | | | **Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | 500 | **25** | | | **Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | 500 | **30** | | | **Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | 500 | **35** | | | **Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | 500 | **40** | | | **Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | 500 | **45** | | | **Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | **600** | | | | **- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 150 | **700** | | | | **Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 200 | | | | | Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 200 | 100 | | | | **- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 200 | **200** | | | | **- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 200 | **300** | | | | **- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 200 | 400 | | | | - da privato (intraregionale) | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 200 | 400 | **10** | | | **Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime di ricovero** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 200 | 400 | **20** | | | **Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime ambulatoriale** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 200 | 500 | | | | - da privato (extraregionale) | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 200 | 500 | **10** | | | **Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime di ricovero** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 200 | 500 | **20** | | | **Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime ambulatoriale** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 250 | | | | | Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 250 | 100 | | | | **da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 250 | **200** | | | | **- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 250 | **300** | | | | **- da pubblico (Extraregione)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 250 | 400 | | | | - da privato - AFIR | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 250 | 400 | **10** | | | **AFIR farmacie convenzionate** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 250 | 400 | **20** | | | **Fornitura ausilii per incontinenti** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 250 | 400 | **30** | | | **Ossigeno terapia domiciliare** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 250 | 400 | **90** | | | **AFIR altro** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 300 | | | | | Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 300 | 100 | | | | **- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 300 | **200** | | | | **- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 300 | **300** | | | | **- da pubblico (Extraregione)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 300 | 400 | | | | - da privato | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 300 | 400 | **10** | | | **Assist. Protesica indiretta art. 26, c. 3 L. 833/78 e DM 2/3/84** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 300 | 400 | **20** | | | **Servizio supporto gestione assistenza protesica** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 350 | | | | | Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 350 | 100 | | | | - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 350 | 100 | **10** | | | **Acquisto di prestazioni in regime di ricovero (DRG) regionali** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 350 | 100 | **20** | | | **Acquisto di prestazioni fatturate in regime di ricovero regionali** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 350 | **200** | | | | **- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 350 | 300 | | | | - da pubblico (Extraregione) | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 350 | 300 | **10** | | | **Acquisto di prestazioni in regime di ricovero (DRG) extra regionali** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 350 | 300 | **20** | | | **Acquisto di prestazioni fatturate in regime di ricovero extra regionali** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 350 | 400 | | | | - da privato | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 350 | 400 | **10** | | | **Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 350 | 400 | **20** | | | **Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 350 | 400 | **30** | | | **Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 350 | 400 | **40** | | | **Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 350 | **500** | | | | - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 400 | | | | | Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 400 | 100 | | | | **- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 400 | **200** | | | | **- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 400 | **300** | | | | **- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 400 | **400** | | | | **- da privato (intraregionale)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 400 | **500** | | | | **- da privato (extraregionale)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 450 | | | | | Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 450 | 100 | | | | - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 450 | 100 | **10** | | | **Rimborso costo farmaci** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 450 | 100 | **20** | | | **Servizio di distribuzione** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 450 | **200** | | | | **- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 450 | **300** | | | | **- da pubblico (Extraregione)** | 45.428,00 | | 45.428,00 | | 45.428,00 | | | | | | | 45.428,00 |
| 305 | 100 | 450 | 400 | | | | - da privato (intraregionale) | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 450 | 400 | **10** | | | **Compenso distribuzione per conto (DPC)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 450 | 400 | **90** | | | **Altro** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 450 | **500** | | | | **- da privato (extraregionale)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 450 | **600** | | | | **- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 500 | | | | | Acquisto prestazioni termali in convenzione | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 500 | 100 | | | | **- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale** | - | | - | | | | | | | | | - |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 305 | 100 | 500 | **200** | | | **- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 500 | **300** | | | **- da pubblico (Extraregione)** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 500 | **400** | | | **- da privato** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 500 | **500** | | | **- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 550 | | | | Acquisto prestazioni di trasporto sanitario | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 550 | 100 | | | **- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 550 | **200** | | | **- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 550 | **300** | | | **- da pubblico (Extraregione)** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 550 | 400 | | | - da privato | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 550 | 400 | **10** | | **Trasporti primari (emergenza)** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 550 | 400 | **20** | | **Trasporti secondari** | 15.000,00 | | 15.000,00 | | 15.000,00 | | | | | | | | 15.000,00 |
| 305 | 100 | 550 | 400 | **30** | | **Elisoccorso** | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 550 | 400 | **40** | | **Trasporti nefropatici** | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 600 | | | | Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 600 | 100 | | | - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 600 | 100 | **10** | | **Assistenza domiciliare integrata (ADI)** | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 600 | 100 | **20** | | **Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria** | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 600 | 200 | | | - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 600 | 200 | **10** | | **RSA esterne** | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 600 | 200 | **20** | | **Rimborso per assistenza sanitaria in strutture residenziali e semi residenziali per anziani** | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 600 | 200 | **30** | | **Abbattimento rette anziani non autosufficienti** | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 600 | 200 | **90** | | **Altre prestazioni da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)** | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 600 | 250 | | | **- da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione** | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 600 | **300** | | | **- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione** | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 600 | 400 | | | - da privato (intraregionale) | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 600 | 400 | **10** | | **Conv. per ass. ostetrica ed infermieristica** | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 600 | 400 | **20** | | **Conv. per ass. domiciliare -ADI** | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 600 | 400 | **30** | | **RSA esterne** | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 600 | 400 | **40** | | **Rimborso per assistenza sanitaria in strutture residenziali e semi residenziali per anziani** | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 600 | 400 | **50** | | **Abbattimento rette anziani non autosufficienti** | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 600 | 400 | **60** | | **Assist. riabilitativa residenziale e integrativa territoriale per tossicodipendenti** | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 600 | 400 | **70** | | **Convenzioni per attività di consultorio familiare** | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 600 | 400 | **90** | | **Altre prestazioni da privato (intraregionale)** | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 600 | 500 | | | - da privato (extraregionale) | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 600 | 500 | **10** | | **Assist. riabilitativa residenziale e integrativa territoriale per tossicodipendenti** | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 600 | 500 | **90** | | **Altre prestazioni da privato (extraregionale)** | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | | | | Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia) | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | **100** | | | **Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera** | 23.209,00 | | 23.209,00 | | | | | 23.209,00 | | | | | 23.209,00 |
| 305 | 100 | 650 | **200** | | | **Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica** | 448.671,00 | | 448.671,00 | | | | | 448.671,00 | | | | | 448.671,00 |
| 305 | 100 | 650 | **300** | | | **Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica** | - | | - | | | | | - | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | 400 | | | Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | 400 | **10** | | **Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza medica e veterinaria** | 915,00 | | 915,00 | | | | | 915,00 | | | | | 915,00 |
| 305 | 100 | 650 | 400 | **20** | | **Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie** | 43.977,00 | | 43.977,00 | | | | | 43.977,00 | | | | | 43.977,00 |
| 305 | 100 | 650 | 400 | **30** | | **Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza medica universitaria** | 38.733,00 | | 38.733,00 | | | | | 38.733,00 | | | | | 38.733,00 |
| 305 | 100 | 650 | 400 | **90** | | **Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro** | - | | - | | | | | - | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | 500 | | | Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | - | | - | | | | | - | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | 500 | **10** | | **Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza medica e veterinaria** | 102.323,00 | | 102.323,00 | | | | | 102.323,00 | | | | | 102.323,00 |
| 305 | 100 | 650 | 500 | **20** | | **Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie** | - | | - | | | | | - | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | 500 | **30** | | **Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza medica universitaria** | 700,00 | | 700,00 | | | | | 700,00 | | | | | 700,00 |
| 305 | 100 | 650 | 500 | **90** | | **Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro** | - | | - | | | | | - | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | 600 | | | Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro | - | | - | | | | | - | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | 600 | **5** | | **Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo professionale** | - | | - | | | | | - | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | 600 | **10** | | **Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo tecnico** | - | | - | | | | | - | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | 600 | **15** | | **Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo amministrativo** | - | | - | | | | | - | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | 600 | **20** | | **Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo sanitario** | - | | - | | | | | - | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | 600 | **25** | | **Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo professionale** | - | | - | | | | | - | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | 600 | **30** | | **Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo tecnico** | - | | - | | | | | - | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | 600 | **35** | | **Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo amministrativo** | - | | - | | | | | - | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | 600 | **40** | | **Personale di supporto diretto e indiretto** | 19.875,00 | | 19.875,00 | | | | | 19.875,00 | | | | | 19.875,00 |
| 305 | 100 | 650 | 600 | **45** | | **Quota di perequazione** | 37.961,00 | | 37.961,00 | | | | | 37.961,00 | | | | | 37.961,00 |
| 305 | 100 | 650 | 600 | **50** | | **Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro** | - | | - | | | | - | | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | 600 | **90** | | **Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro** | - | | - | | | | | | | | | | - |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 305 | 100 | 650 | 700 | | | | Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | 700 | **5** | | | **Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo professionale** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | 700 | **10** | | | **Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo tecnico** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | 700 | **15** | | | **Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo amministrativo** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | 700 | **20** | | | **Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo sanitario** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | 700 | **25** | | | **Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo professionale** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | 700 | **30** | | | **Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo tecnico** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | 700 | **35** | | | **Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo amministrativo** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | 700 | **40** | | | **Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 650 | 700 | **90** | | | **Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 700 | | | | | Rimborsi, assegni e contributi sanitari | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 700 | **100** | | | | **Contributi ad associazioni di volontariato** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 700 | **200** | | | | **Rimborsi per cure all'estero** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 700 | **300** | | | | **Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 700 | **400** | | | | **Contributo Legge 210/92** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 700 | 500 | | | | Altri rimborsi, assegni e contributi | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 700 | 500 | **5** | | | **Rimborsi per ricoveri in Italia** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 700 | 500 | **10** | | | **Rimborsi per altra assistenza sanitaria** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 700 | 500 | **15** | | | **Contributi ai nefropatici** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 700 | 500 | **20** | | | **Contributi ai donatori di sangue lavoratori** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 700 | 500 | **25** | | | **Altri contributi agli assistiti** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 700 | 500 | **30** | | | **Altri contributi per attività socio - assistenziale** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 700 | 500 | **35** | | | **Contributi ad enti** | 1.042.532,00 | 1.042.532,00 | - | | | | 1.042.532,00 | | | | | 1.042.532,00 |
| 305 | 100 | 700 | 500 | **40** | | | **Rimborsi per responsabilità civile** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 700 | 500 | **45** | | | **Rimborsi per attività delegate della Regione** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 700 | 500 | **90** | | | **Altri rimborsi, assegni e contributi** | 30.000,00 | | 30.000,00 | | | | 30.000,00 | | | | | 30.000,00 |
| 305 | 100 | 700 | 600 | | | | Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 700 | 600 | **10** | | | **Rimborsi per attività delegate della Regione (SOVRAZIENDALI)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 700 | 600 | **90** | | | **Altri rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione** | 1.020.671,00 | | 1.020.671,00 | | | | | | 1.020.671,00 | | | 1.020.671,00 |
| 305 | 100 | 700 | 700 | | | | **Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 750 | | | | | Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 750 | 100 | | | | **Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione** | 110.000,00 | | 110.000,00 | | | | | | 110.000,00 | | | 110.000,00 |
| 305 | 100 | 750 | 200 | | | | **Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici** | 15.000,00 | | 15.000,00 | | | | | | 15.000,00 | | | 15.000,00 |
| 305 | 100 | 750 | 300 | | | | Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato | - | | - | | | | | | - | | | - |
| 305 | 100 | 750 | 300 | **10** | | | **Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000** | - | | - | | | | | | - | | | - |
| 305 | 100 | 750 | 300 | 20 | | | Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato | - | | - | | | | | | - | | | - |
| 305 | 100 | 750 | 300 | 20 | **5** | | **Compensi diretti per prestazioni aggiuntive al personale del comparto** | - | | - | | | | | | - | | | - |
| 305 | 100 | 750 | 300 | 20 | **10** | | **Consulenze sanitarie e sociosanitarie da privati** | 100.000,00 | | 100.000,00 | | | | | | 100.000,00 | | | 100.000,00 |
| 305 | 100 | 750 | 300 | 20 | **15** | | **Oneri sociali su consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato** | - | | - | | | | | | - | | | - |
| 305 | 100 | 750 | 300 | 30 | | | Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato | - | | - | | | | | | - | | | - |
| 305 | 100 | 750 | 300 | 30 | **5** | | **Personale esterno con contratto di diritto privato - area sanitaria** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 750 | 300 | 30 | **10** | | **Costo contrattisti - area sanitaria** | 33.000,00 | | 33.000,00 | | | | 33.000,00 | | | | | 33.000,00 |
| 305 | 100 | 750 | 300 | 30 | **15** | | **Costo contrattisti - ricerca corrente** | 388.875,00 | 388.875,00 | - | | | | 388.875,00 | | | | | 388.875,00 |
| 305 | 100 | 750 | 300 | 30 | **20** | | **Costo contrattisti - ricerca finalizzata** | 564.454,00 | 564.454,00 | - | | | | 564.454,00 | | | | | 564.454,00 |
| 305 | 100 | 750 | 300 | 40 | | | Indennità a personale universitario - area sanitaria | - | | - | | | | - | | | | | - |
| 305 | 100 | 750 | 300 | 40 | **5** | | **Indennità personale universitario (De Maria)** | 425.000,00 | | 425.000,00 | | | | 425.000,00 | | | | | 425.000,00 |
| 305 | 100 | 750 | 300 | 40 | **10** | | **Oneri sociali** | 157.000,00 | | 157.000,00 | | | | 157.000,00 | | | | | 157.000,00 |
| 305 | 100 | 750 | 300 | **50** | | | **Lavoro interinale - area sanitaria** | 255.529,00 | | 255.529,00 | | 255.529,00 | | | | | | | 255.529,00 |
| 305 | 100 | 750 | 300 | 60 | | | Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 750 | 300 | 60 | **5** | | **Costo del personale tirocinante - area sanitaria** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 750 | 300 | 60 | **10** | | **Costo borsisti - area sanitaria** | - | | - | | | | - | | | | | - |
| 305 | 100 | 750 | 300 | 60 | **15** | | **Costo borsisti - ricerca corrente** | 183.000,00 | 183.000,00 | - | | | | 183.000,00 | | | | | 183.000,00 |
| 305 | 100 | 750 | 300 | 60 | **20** | | **Costo borsisti - ricerca finalizzata** | 269.838,00 | 269.838,00 | - | | | | 269.838,00 | | | | | 269.838,00 |
| 305 | 100 | 750 | 300 | 60 | **25** | | **Indennità per commissioni sanitarie** | 15.000,00 | | 15.000,00 | | | | 15.000,00 | | | | | 15.000,00 |
| 305 | 100 | 750 | 300 | 60 | **30** | | **Compensi ai docenti** | - | | - | | | | - | | | | | - |
| 305 | 100 | 750 | 300 | 60 | **35** | | **Assegni studio agli allievi** | - | | - | | | | - | | | | | - |
| 305 | 100 | 750 | 300 | 60 | **40** | | **Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria** | - | | - | | | | - | | | | | - |
| 305 | 100 | 750 | 300 | 60 | **90** | | **Oneri sociali su altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria** | - | | - | | | | - | | | | | - |
| 305 | 100 | 750 | 400 | | | | Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 750 | 400 | **10** | | | **Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 750 | 400 | **20** | | | **Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 750 | 400 | **30** | | | **Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 800 | | | | | Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 800 | 100 | | | | **Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 800 | **200** | | | | **Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 800 | **300** | | | | **Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 800 | 400 | | | | Altri servizi sanitari da privato | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 800 | 400 | **10** | | | **Compensi per sperimentazioni cliniche** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 800 | 400 | **90** | | | **Altri servizi sanitari da privato** | 688.500,00 | 102.000,00 | 586.500,00 | | 688.500,00 | | | | | | | 688.500,00 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 305 | 100 | 800 | **500** | | | **Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 800 | **600** | | | **Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | 800 | **700** | | | **Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 100 | **850** | | | | **Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | | | | | Acquisti di servizi non sanitari | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 100 | | | | Servizi non sanitari | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 100 | **50** | | | **Lavanderia** | 260.000,00 | | 260.000,00 | | 260.000,00 | | | | | | | | 260.000,00 |
| 305 | 200 | 100 | **100** | | | **Pulizia** | 1.050.000,00 | | 1.050.000,00 | | 1.050.000,00 | | | | | | | | 1.050.000,00 |
| 305 | 200 | 100 | **150** | | | **Mensa** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 100 | **150** | 10 | | **Mensa dipendenti** | 163.686,00 | | 163.686,00 | | 163.686,00 | | | | | | | | 163.686,00 |
| 305 | 200 | 100 | **150** | 20 | | **Mensa degenti** | 616.314,00 | | 616.314,00 | | 616.314,00 | | | | | | | | 616.314,00 |
| 305 | 200 | 100 | **200** | | | **Riscaldamento** | 1.190.000,00 | | 1.190.000,00 | 1.190.000,00 | | | | | | | | | 1.190.000,00 |
| 305 | 200 | 100 | 250 | | | Servizi di assistenza informatica | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 100 | 250 | **10** | | **Servizio informatico sanitario regionale (SISR)** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 100 | 250 | **20** | | **Elaborazione ricette prescrizioni** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 100 | 250 | **90** | | **Altri servizi di assistenza informatica** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 100 | **300** | | | **Servizi trasporti (non sanitari)** | 250.000,00 | | 250.000,00 | | 250.000,00 | | | | | | | | 250.000,00 |
| 305 | 200 | 100 | **350** | | | **Smaltimento rifiuti** | 220.000,00 | | 220.000,00 | | 220.000,00 | | | | | | | | 220.000,00 |
| 305 | 200 | 100 | 400 | | | Utenze telefoniche | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 100 | 400 | **10** | | **Spese telefoniche** | 60.000,00 | | 60.000,00 | | 60.000,00 | | | | | | | | 60.000,00 |
| 305 | 200 | 100 | 400 | **20** | | **Internet** | - | | - | | - | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 100 | **450** | | | **Utenze elettricità** | 800.000,00 | | 800.000,00 | 800.000,00 | | | | | | | | | 800.000,00 |
| 305 | 200 | 100 | 500 | | | Altre utenze | - | | - | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 100 | 500 | **10** | | **Acqua** | 130.000,00 | | 130.000,00 | 130.000,00 | | | | | | | | | 130.000,00 |
| 305 | 200 | 100 | 500 | **20** | | **Gas** | 2.000,00 | | 2.000,00 | 2.000,00 | | | | | | | | | 2.000,00 |
| 305 | 200 | 100 | 500 | **30** | | **Canoni radiotelevisivi** | 407,00 | | 407,00 | | 407,00 | | | | | | | | 407,00 |
| 305 | 200 | 100 | 500 | **40** | | **Banche dati** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 100 | 500 | **50** | | **Altre utenze** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 100 | 550 | | | Premi di assicurazione | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 100 | 550 | **10** | | **Premi di assicurazione - R.C. Professionale** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 100 | 550 | **20** | | **Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi** | 125.000,00 | 40.000,00 | 85.000,00 | | 10.000,00 | | | 115.000,00 | | | | | 125.000,00 |
| 305 | 200 | 100 | 600 | | | Altri servizi non sanitari | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 100 | 600 | **10** | | **Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)** | 415.843,00 | | 415.843,00 | | 140.373,00 | 275.470,00 | | | | | | | 415.843,00 |
| 305 | 200 | 100 | 600 | 20 | | Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 100 | 600 | 20 | **5** | **Altri servizi non sanitari da pubblico** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 100 | 600 | 20 | **10** | **Altri servizi socio - assistenziali da pubblico** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 100 | 600 | 30 | | Altri servizi non sanitari da privato | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 100 | 600 | 30 | **5** | **Servizi di vigilanza** | 420.000,00 | | 420.000,00 | 420.000,00 | | | | | | | | | 420.000,00 |
| 305 | 200 | 100 | 600 | 30 | **10** | **Servizi religiosi** | 28.000,00 | | 28.000,00 | | | | | | 26.000,00 | | 2.000,00 | | 28.000,00 |
| 305 | 200 | 100 | 600 | 30 | **15** | **Spese bancarie** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 100 | 600 | 30 | **20** | **Spese di incasso** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 100 | 600 | 30 | **25** | **Spese di rappresentanza** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 100 | 600 | 30 | **30** | **Pubblicità e inserzioni** | 3.500,00 | | 3.500,00 | | 3.500,00 | | | | | | | | 3.500,00 |
| 305 | 200 | 100 | 600 | 30 | **35** | **Altre spese legali** | 180.000,00 | | 180.000,00 | | | | | 180.000,00 | | | | | 180.000,00 |
| 305 | 200 | 100 | 600 | 30 | **40** | **Spese postali** | 26.000,00 | | 26.000,00 | | | | | 26.000,00 | | | | | 26.000,00 |
| 305 | 200 | 100 | 600 | 30 | **45** | **Bolli e marche** | 2.500,00 | | 2.500,00 | | | | 2.500,00 | | | | | | 2.500,00 |
| 305 | 200 | 100 | 600 | 30 | **50** | **Abbonamenti e riviste** | 389.100,00 | 357.100,00 | 32.000,00 | | 387.100,00 | | | | | | 2.000,00 | | 389.100,00 |
| 305 | 200 | 100 | 600 | 30 | **55** | **Altre spese generali e amministrative** | 3.000,00 | | 3.000,00 | | 3.000,00 | | | | | | | | 3.000,00 |
| 305 | 200 | 100 | 600 | 30 | **60** | **Rimborsi spese personale dipendente** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 100 | 600 | 30 | **65** | **Altri rimborsi spese** | 193.717,00 | 193.717,00 | - | | | | | | | 193.717,00 | | | 193.717,00 |
| 305 | 200 | 100 | 600 | 30 | **80** | **Altri servizi socio - assistenziali da privato** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 100 | 600 | 30 | **90** | **Altri servizi non sanitari da privato** | 1.209.090,00 | 499.090,00 | 710.000,00 | | 1.149.090,00 | | | | | | 60.000,00 | | 1.209.090,00 |
| 305 | 200 | 200 | | | | Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 200 | 100 | | | **Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione** | 3.000,00 | | 3.000,00 | | | 3.000,00 | | | | | | | 3.000,00 |
| 305 | 200 | 200 | **200** | | | **Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 200 | 300 | | | Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 200 | 300 | 10 | | Consulenze non sanitarie da privato | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 200 | 300 | 10 | **5** | **Consulenze fiscali** | 9.000,00 | | 9.000,00 | | | | 9.000,00 | | | | | | 9.000,00 |
| 305 | 200 | 200 | 300 | 10 | **10** | **Consulenze amministrative** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 200 | 300 | 10 | **15** | **Consulenze tecniche** | 35.000,00 | | 35.000,00 | 2.000,00 | | | | 33.000,00 | | | | | 35.000,00 |
| 305 | 200 | 200 | 300 | 10 | **20** | **Consulenze legali** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 200 | 300 | 10 | **90** | **Altre consulenze non sanitarie da privato** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 200 | 300 | **20** | | **Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 200 | 300 | **30** | | **Indennità a personale universitario - area non sanitaria** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 200 | 300 | **40** | | **Lavoro interinale - area non sanitaria** | 656.982,00 | 66.000,00 | 590.982,00 | | 656.982,00 | | | | | | | | 656.982,00 |
| 305 | 200 | 200 | 300 | 50 | | Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 200 | 300 | 50 | **10** | **Costo del personale tirocinante - area non sanitaria** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 200 | 300 | 50 | **20** | **Personale esterno con contratto di diritto privato - area non sanitaria** | 25.000,00 | | 25.000,00 | | | 25.000,00 | | | | | | | 25.000,00 |
| 305 | 200 | 200 | 300 | 50 | **30** | **Costo borsisti - area non sanitaria** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 200 | 300 | 50 | **40** | **Indennità per commissioni non sanitarie** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 200 | 300 | 50 | **90** | **Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 200 | 300 | 60 | | **Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 200 | 400 | | | Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 200 | 400 | **10** | | **Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione** | - | | - | | | | | | | | | | - |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 305 | 200 | 200 | 400 | **20** | | | **Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 200 | 400 | **30** | | | **Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 300 | | | | | Formazione (esternalizzata e non) | - | | - | | | | | | | | | - |
| 305 | 200 | 300 | **100** | | | | **Formazione (esternalizzata e non) da pubblico** | 19.000,00 | | 19.000,00 | | | | | | | | 19.000,00 | 19.000,00 |
| 305 | 200 | 300 | **200** | | | | **Formazione (esternalizzata e non) da privato** | 64.000,00 | | 64.000,00 | | | | | | | | 64.000,00 | 64.000,00 |
| **310** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | | **Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 310 | **100** | | | | | | **Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze** | 45.000,00 | | 45.000,00 | 45.000,00 | | | | | | | | 45.000,00 |
| 310 | 200 | | | | | | Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari | - | | - | | | | | | | | | - |
| 310 | 200 | **100** | | | | | **Impianti di trasmissione dati e telefonia** | 35.088,00 | | 35.088,00 | | 35.088,00 | | | | | | | 35.088,00 |
| 310 | 200 | **200** | | | | | **Impiantistica varia** | 192.656,00 | | 192.656,00 | 192.656,00 | | | | | | | | 192.656,00 |
| 310 | 200 | **300** | | | | | **Altre manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 310 | **300** | | | | | | **Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche** | 1.250.000,00 | | 1.250.000,00 | | 1.250.000,00 | | | | | | | 1.250.000,00 |
| 310 | **400** | | | | | | **Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 310 | **500** | | | | | | **Manutenzione e riparazione agli automezzi** | 5.000,00 | | 5.000,00 | | 5.000,00 | | | | | | | 5.000,00 |
| 310 | 600 | | | | | | Altre manutenzioni e riparazioni | - | | - | | | | | | | | | - |
| 310 | 600 | **100** | | | | | **Attrezzature informatiche** | 85.000,00 | | 85.000,00 | | 85.000,00 | | | | | | | 85.000,00 |
| 310 | 600 | **200** | | | | | **Software** | 25.000,00 | | 25.000,00 | | 25.000,00 | | | | | | | 25.000,00 |
| 310 | 600 | **300** | | | | | **Altre manutenzioni e riparazioni** | 31.000,00 | | 31.000,00 | | 31.000,00 | | | | | | | 31.000,00 |
| 310 | 700 | | | | | | **Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione** | - | | - | | | | | | | | | - |
| **315** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | | **Godimento di beni di terzi** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 315 | 100 | | | | | | Fitti passivi | - | | - | | | | | | | | | - |
| 315 | 100 | **100** | | | | | **Locazioni passive** | 28.000,00 | | 28.000,00 | | 26.000,00 | | | | | | 2.000,00 | 28.000,00 |
| 315 | 100 | **200** | | | | | **Spese condominiali** | 6.000,00 | | 6.000,00 | 6.000,00 | | | | | | | | 6.000,00 |
| 315 | 200 | | | | | | Canoni di noleggio | - | | - | | | | | | | | | - |
| 315 | 200 | **100** | | | | | **Canoni di noleggio - area sanitaria** | 522.300,00 | 200.000,00 | 322.300,00 | | 522.300,00 | | | | | | | 522.300,00 |
| 315 | 200 | 200 | | | | | Canoni di noleggio - area non sanitaria | - | | - | | | | | | | | | - |
| 315 | 200 | 200 | **100** | | | | **Canoni hardware e software** | 17.542,00 | | 17.542,00 | | 17.542,00 | | | | | | | 17.542,00 |
| 315 | 200 | 200 | **200** | | | | **Canoni fotocopiatrici** | 15.000,00 | | 15.000,00 | | 15.000,00 | | | | | | | 15.000,00 |
| 315 | 200 | 200 | **300** | | | | **Canoni noleggio automezzi** | 8.000,00 | | 8.000,00 | | 8.000,00 | | | | | | | 8.000,00 |
| 315 | 200 | 200 | **900** | | | | **Canoni noleggio altro** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 315 | 300 | | | | | | Canoni di leasing | - | | - | | | | | | | | | - |
| 315 | 300 | 100 | | | | | Canoni di leasing - area sanitaria | - | | - | | | | | | | | | - |
| 315 | 300 | 100 | **100** | | | | **Canoni di leasing operativo** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 315 | 300 | 100 | **200** | | | | **Canoni di leasing finanziario** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 315 | 300 | 200 | | | | | Canoni di leasing - area non sanitaria | - | | - | | | | | | | | | - |
| 315 | 300 | 200 | **100** | | | | **Canoni di leasing operativo** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 315 | 300 | 200 | **200** | | | | **Canoni di leasing finanziario** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 315 | 350 | | | | | | **Canoni di project financing** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 315 | 400 | | | | | | **Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione** | - | | - | | | | | | | | | - |
| **320** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | | **Personale del ruolo sanitario** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 320 | 100 | | | | | | Costo del personale dirigente ruolo sanitario | - | | - | | | | | | | | | - |
| 320 | 100 | 100 | | | | | Costo del personale dirigente medico | - | | - | | | | | | | | | - |
| 320 | 100 | 100 | 100 | | | | Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato | - | | - | | | | | | | | | - |
| 320 | 100 | 100 | 100 | **10** | | | **Voci di costo a carattere stipendiale** | 6.576.374,00 | | 6.576.374,00 | | | 6.576.374,00 | | | | | | 6.576.374,00 |
| 320 | 100 | 100 | 100 | **20** | | | **Retribuzione di posizione** | 2.218.981,00 | | 2.218.981,00 | | | 2.218.981,00 | | | | | | 2.218.981,00 |
| 320 | 100 | 100 | 100 | 30 | | | Indennità di risultato: | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 100 | 100 | 30 | **5** | | **Indennità di risultato Dirigenza medica e veterinaria** | 276.205,00 | | 276.205,00 | | | 276.205,00 | | | | | | 276.205,00 |
| 320 | 100 | 100 | 100 | 30 | **10** | | **Indennità di risultato Dirigenza medica universitaria** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 100 | 100 | 40 | | | Altro trattamento accessorio: | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 100 | 100 | 40 | **5** | | **Competenze accessorie Dirigenza medica e veterinaria** | 382.735,00 | | 382.735,00 | | | 382.735,00 | | | | | | 382.735,00 |
| 320 | 100 | 100 | 100 | 40 | **10** | | **Competenze accessorie Dirigenza medica universitaria** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 100 | 100 | 50 | | | Altri oneri per il personale: | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 100 | 100 | 50 | **5** | | **Accantonamento al fondo per TFR dipendenti** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 100 | 100 | 50 | **10** | | **Accantonamento ai fondi integrativi pensione** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 100 | 100 | 50 | **15** | | **Altre competenze Dirigenza medica e veterinaria** | 25.000,00 | | 25.000,00 | | | 25.000,00 | | | | | | 25.000,00 |
| 320 | 100 | 100 | 100 | 50 | **20** | | **Altre competenze Dirigenza medica universitaria** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 100 | 100 | 90 | | | Oneri sociali su retribuzione: | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 100 | 100 | 90 | **5** | | **Oneri sociali Dirigenza medica e veterinaria** | 2.675.901,00 | | 2.675.901,00 | | | 2.675.901,00 | | | | | | 2.675.901,00 |
| 320 | 100 | 100 | 100 | 90 | **10** | | **Oneri sociali Dirigenza medica universitaria** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 100 | 200 | | | | Costo del personale dirigente medico - tempo determinato | - | | - | | | | | | | | | - |
| 320 | 100 | 100 | 200 | **10** | | | **Voci di costo a carattere stipendiale** | 585.211,00 | 56.081,00 | 529.130,00 | | | 585.211,00 | | | | | | 585.211,00 |
| 320 | 100 | 100 | 200 | **20** | | | **Retribuzione di posizione** | 146.670,00 | 23.390,00 | 123.280,00 | | | 146.670,00 | | | | | | 146.670,00 |
| 320 | 100 | 100 | 200 | 30 | | | Indennità di risultato: | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 100 | 200 | 30 | **5** | | **Indennità di risultato Dirigenza medica e veterinaria** | 20.649,00 | | 20.649,00 | | | 20.649,00 | | | | | | 20.649,00 |
| 320 | 100 | 100 | 200 | 30 | **10** | | **Indennità di risultato Dirigenza medica universitaria** | 19.449,00 | | 19.449,00 | | | 19.449,00 | | | | | | 19.449,00 |
| 320 | 100 | 100 | 200 | 40 | | | Altro trattamento accessorio: | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 100 | 200 | 40 | **5** | | **Competenze accessorie Dirigenza medica e veterinaria** | 25.298,00 | | 25.298,00 | | | 25.298,00 | | | | | | 25.298,00 |
| 320 | 100 | 100 | 200 | 40 | **10** | | **Competenze accessorie Dirigenza medica universitaria** | 3.000,00 | | 3.000,00 | | | 3.000,00 | | | | | | 3.000,00 |
| 320 | 100 | 100 | 200 | 50 | | | Altri oneri per il personale: | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 100 | 200 | 50 | **5** | | **Accantonamento al fondo per TFR dipendenti** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 100 | 200 | 50 | **10** | | **Accantonamento ai fondi integrativi pensione** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 100 | 200 | 50 | **15** | | **Altre competenze Dirigenza medica e veterinaria** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 100 | 200 | 50 | **20** | | **Altre competenze Dirigenza medica universitaria** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 100 | 200 | 90 | | | Oneri sociali su retribuzione: | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 100 | 200 | 90 | **5** | | **Oneri sociali Dirigenza medica e veterinaria** | 240.814,00 | | 240.814,00 | | | 240.814,00 | | | | | | 240.814,00 |
| 320 | 100 | 100 | 200 | 90 | **10** | | **Oneri sociali Dirigenza medica universitaria** | 9.513,00 | | 9.513,00 | | | 9.513,00 | | | | | | 9.513,00 |
| 320 | 100 | 100 | **300** | | | | **Costo del personale dirigente medico - altro** | | | - | | | | | | | | | - |
| 320 | 100 | 200 | | | | | Costo del personale dirigente non medico | - | | - | | | - | | | | | | - |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 320 | 100 | 200 | 100 | | | Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 200 | 100 | **10** | | **Voci di costo a carattere stipendiale** | 740.758,00 | | 740.758,00 | | | 740.758,00 | | | | | | 740.758,00 |
| 320 | 100 | 200 | 100 | **20** | | **Retribuzione di posizione** | 146.623,00 | | 146.623,00 | | | 146.623,00 | | | | | | 146.623,00 |
| 320 | 100 | 200 | 100 | **30** | | **Indennità di risultato** | 26.571,00 | | 26.571,00 | | | 26.571,00 | | | | | | 26.571,00 |
| 320 | 100 | 200 | 100 | **40** | | **Altro trattamento accessorio** | 17.749,00 | | 17.749,00 | | | 17.749,00 | | | | | | 17.749,00 |
| 320 | 100 | 200 | 100 | 50 | | Altri oneri per il personale personale dirigente non medico: | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 200 | 100 | 50 | **5** | **Accantonamento al fondo per TFR dipendenti** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 200 | 100 | 50 | **10** | **Accantonamento ai fondi integrativi pensione** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 200 | 100 | 50 | **15** | **Altre competenze personale dirigente non medico** | 500,00 | | 500,00 | | | 500,00 | | | | | | 500,00 |
| 320 | 100 | 200 | 100 | **90** | | **Oneri sociali su retribuzione** | 292.099,00 | | 292.099,00 | | | 292.099,00 | | | | | | 292.099,00 |
| 320 | 100 | 200 | 200 | | | Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 200 | 200 | **10** | | **Voci di costo a carattere stipendiale** | 140.057,00 | 22.650,00 | 117.407,00 | | | 140.057,00 | | | | | | 140.057,00 |
| 320 | 100 | 200 | 200 | **20** | | **Retribuzione di posizione** | 1.481,00 | 152,00 | 1.329,00 | | | 1.481,00 | | | | | | 1.481,00 |
| 320 | 100 | 200 | 200 | **30** | | **Indennità di risultato** | 1.018,00 | | 1.018,00 | | | 1.018,00 | | | | | | 1.018,00 |
| 320 | 100 | 200 | 200 | **40** | | **Altro trattamento accessorio** | 179,00 | | 179,00 | | | 179,00 | | | | | | 179,00 |
| 320 | 100 | 200 | 200 | 50 | | Altri oneri per il personale personale dirigente non medico: | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 200 | 200 | 50 | **5** | **Accantonamento al fondo per TFR dipendenti** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 200 | 200 | 50 | **10** | **Accantonamento ai fondi integrativi pensione** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 100 | 200 | 200 | 50 | **15** | **Altre competenze personale dirigente non medico** | 612,00 | | 612,00 | | | 612,00 | | | | | | 612,00 |
| 320 | 100 | 200 | 200 | **90** | | **Oneri sociali su retribuzione** | 51.707,00 | 6.270,00 | 45.437,00 | | | 51.707,00 | | | | | | 51.707,00 |
| 320 | 100 | 200 | **300** | | | **Costo del personale dirigente medico - altro** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 200 | | | | | Costo del personale comparto ruolo sanitario | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 200 | 100 | | | | Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 200 | 100 | **100** | | | **Voci di costo a carattere stipendiale** | 7.735.982,00 | | 7.735.982,00 | | | 7.735.982,00 | | | | | | 7.735.982,00 |
| 320 | 200 | 100 | **200** | | | **Straordinario** | 56.923,00 | | 56.923,00 | | | 56.923,00 | | | | | | 56.923,00 |
| | | | **300** | | | **Indennità personale** | 1.374.807,00 | | 1.374.807,00 | | | 1.374.807,00 | | | | | | 1.374.807,00 |
| 320 | 200 | 100 | **400** | | | **Retribuzione per produttività personale** | 281.825,00 | | 281.825,00 | | | 281.825,00 | | | | | | 281.825,00 |
| 320 | 200 | 100 | **500** | | | **Altro trattamento accessorio** | 652.798,00 | | 652.798,00 | | | 652.798,00 | | | | | | 652.798,00 |
| 320 | 200 | 100 | 600 | | | Altri oneri per il personale: | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 200 | 100 | | **5** | | **Accantonamento al fondo per TFR dipendenti** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 200 | 100 | | **10** | | **Accantonamento ai fondi integrativi pensione** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| | | | | **15** | | **Altri oneri per il personale** | 7.247,00 | | 7.247,00 | | | 7.247,00 | | | | | | 7.247,00 |
| 320 | 200 | 100 | **700** | | | **Oneri sociali su retribuzione** | 2.950.660,00 | | 2.950.660,00 | | | 2.950.660,00 | | | | | | 2.950.660,00 |
| 320 | 200 | 200 | | | | Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 200 | 200 | **100** | | | **Voci di costo a carattere stipendiale** | 1.596.722,00 | 1.212.820,00 | 383.902,00 | | | 1.596.722,00 | | | | | | 1.596.722,00 |
| 320 | 200 | 200 | **200** | | | **Straordinario** | 2.996,00 | | 2.996,00 | | | 2.996,00 | | | | | | 2.996,00 |
| 320 | 200 | 200 | **300** | | | **Indennità personale** | 72.358,00 | - | 72.358,00 | | | 72.358,00 | | | | | | 72.358,00 |
| 320 | 200 | 200 | **400** | | | **Retribuzione per produttività personale** | 14.542,00 | - | 14.542,00 | | | 14.542,00 | | | | | | 14.542,00 |
| 320 | 200 | 200 | **500** | | | **Altro trattamento accessorio** | 34.358,00 | - | 34.358,00 | | | 34.358,00 | | | | | | 34.358,00 |
| 320 | 200 | 200 | 600 | | | Altri oneri per il personale: | - | - | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 200 | 200 | | **5** | | **Accantonamento al fondo per TFR dipendenti** | - | - | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 200 | 200 | | **10** | | **Accantonamento ai fondi integrativi pensione** | - | - | - | | | - | | | | | | - |
| 320 | 200 | 200 | | **15** | | **Altri oneri per il personale** | 185,00 | - | 185,00 | | | 185,00 | | | | | | 185,00 |
| 320 | 200 | 200 | **700** | | | **Oneri sociali su retribuzione** | 499.834,00 | 338.619,00 | 161.215,00 | | | 499.834,00 | | | | | | 499.834,00 |
| 320 | 200 | **300** | | | | **Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| **325** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **Personale del ruolo professionale** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 100 | | | | | Costo del personale dirigente ruolo professionale | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 100 | 100 | | | | Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 100 | 100 | **100** | | | **Voci di costo a carattere stipendiale** | 43.037,00 | | 43.037,00 | | | 43.037,00 | | | | | | 43.037,00 |
| 325 | 100 | 100 | **200** | | | **Retribuzione di posizione** | 16.735,00 | | 16.735,00 | | | 16.735,00 | | | | | | 16.735,00 |
| 325 | 100 | 100 | **300** | | | **Indennità di risultato** | 609,00 | | 609,00 | | | 609,00 | | | | | | 609,00 |
| 325 | 100 | 100 | **400** | | | **Altro trattamento accessorio** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 100 | 100 | 500 | | | Altri oneri per il personale: | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 100 | 100 | 500 | **5** | | **Accantonamento al fondo per TFR dipendenti** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 100 | 100 | 500 | **10** | | **Accantonamento ai fondi integrativi pensione** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 100 | 100 | 500 | **15** | | **Altre competenze personale dirigente ruolo professionale** | 4.372,00 | | 4.372,00 | | | 4.372,00 | | | | | | 4.372,00 |
| 325 | 100 | 100 | **900** | | | **Oneri sociali su retribuzione** | 16.478,00 | | 16.478,00 | | | 16.478,00 | | | | | | 16.478,00 |
| 325 | 100 | 200 | | | | Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 100 | 200 | **100** | | | **Voci di costo a carattere stipendiale** | 43.037,00 | 38.626,00 | 4.411,00 | | | 43.037,00 | | | | | | 43.037,00 |
| 325 | 100 | 200 | **200** | | | **Retribuzione di posizione** | 8.619,00 | 5.654,00 | 2.965,00 | | | 8.619,00 | | | | | | 8.619,00 |
| 325 | 100 | 200 | **300** | | | **Indennità di risultato** | 420,00 | | 420,00 | | | 420,00 | | | | | | 420,00 |
| 325 | 100 | 200 | **400** | | | **Altro trattamento accessorio** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 100 | 200 | 500 | | | Altri oneri per il personale: | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 100 | 200 | 500 | **5** | | **Accantonamento al fondo per TFR dipendenti** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 100 | 200 | 500 | **10** | | **Accantonamento ai fondi integrativi pensione** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 100 | 200 | 500 | **15** | | **Altre competenze personale dirigente ruolo professionale** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 100 | 200 | **900** | | | **Oneri sociali su retribuzione** | 16.476,00 | 12.177,00 | 4.299,00 | | | 16.476,00 | | | | | | 16.476,00 |
| 325 | 100 | **300** | | | | Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 200 | | | | | Costo del personale comparto ruolo professionale | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 200 | 100 | | | | Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 200 | 100 | **100** | | | **Voci di costo a carattere stipendiale** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 200 | 100 | **200** | | | **Straordinario** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 200 | 100 | **300** | | | **Indennità personale** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 200 | 100 | **400** | | | **Retribuzione per produttività personale** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 200 | 100 | **500** | | | **Altro trattamento accessorio** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 200 | 100 | 600 | | | Altri oneri per il personale: | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 200 | 100 | 600 | **5** | | **Accantonamento al fondo per TFR dipendenti** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 200 | 100 | 600 | **10** | | **Accantonamento ai fondi integrativi pensione** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 200 | 100 | 600 | **15** | | **Altri oneri per il personale** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 200 | 100 | **900** | | | **Oneri sociali su retribuzione** | - | | - | | | - | | | | | | - |
| 325 | 200 | 200 | | | | Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato | - | | - | | | - | | | | | | - |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 325 | 200 | 200 | **100** | | | **Voci di costo a carattere stipendiale** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 325 | 200 | 200 | **200** | | | **Straordinario** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 325 | 200 | 200 | **300** | | | **Indennità personale** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 325 | 200 | 200 | **400** | | | **Retribuzione per produttività personale** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 325 | 200 | 200 | **500** | | | **Altro trattamento accessorio** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 325 | 200 | 200 | 600 | | | Altri oneri per il personale: | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 325 | 200 | 200 | 600 | **5** | | **Accantonamento al fondo per TFR dipendenti** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 325 | 200 | 200 | 600 | **10** | | **Accantonamento ai fondi integrativi pensione** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 325 | 200 | 200 | 600 | **15** | | **Altri oneri per il personale** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 325 | 200 | 200 | **900** | | | **Oneri sociali su retribuzione** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 325 | 200 | **300** | | | | Costo del personale comparto ruolo professionale - altro | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| **330** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **Personale del ruolo tecnico** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 100 | | | | | Costo del personale dirigente ruolo tecnico | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 100 | 100 | | | | Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 100 | 100 | **100** | | | **Voci di costo a carattere stipendiale** | 43.179,00 | | 43.179,00 | | | 43.179,00 | | | | | | | 43.179,00 |
| 330 | 100 | 100 | **200** | | | **Retribuzione di posizione** | 8.619,00 | | 8.619,00 | | | 8.619,00 | | | | | | | 8.619,00 |
| 330 | 100 | 100 | **300** | | | **Indennità di risultato** | 420,00 | | 420,00 | | | 420,00 | | | | | | | 420,00 |
| 330 | 100 | 100 | **400** | | | **Altro trattamento accessorio** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 100 | 100 | 500 | | | Altri oneri per il personale: | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 100 | 100 | 500 | **5** | | **Accantonamento al fondo per TFR dipendenti** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 100 | 100 | 500 | **10** | | **Accantonamento ai fondi integrativi pensione** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 100 | 100 | 500 | **15** | | **Altre competenze personale dirigente ruolo tecnico** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 100 | 100 | **900** | | | **Oneri sociali su retribuzione** | 16.695,00 | | 16.695,00 | | | 16.695,00 | | | | | | | 16.695,00 |
| 330 | 100 | 200 | | | | Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 100 | 200 | **100** | | | **Voci di costo a carattere stipendiale** | 86.074,00 | | 86.074,00 | | | 86.074,00 | | | | | | | 86.074,00 |
| 330 | 100 | 200 | **200** | | | **Retribuzione di posizione** | 16.732,00 | | 16.732,00 | | | 16.732,00 | | | | | | | 16.732,00 |
| 330 | 100 | 200 | **300** | | | **Indennità di risultato** | 828,00 | | 828,00 | | | 828,00 | | | | | | | 828,00 |
| 330 | 100 | 200 | **400** | | | **Altro trattamento accessorio** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 100 | 200 | 500 | | | Altri oneri per il personale: | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 100 | 200 | 500 | **5** | | **Accantonamento al fondo per TFR dipendenti** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 100 | 200 | 500 | **10** | | **Accantonamento ai fondi integrativi pensione** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 100 | 200 | 500 | **15** | | **Altre competenze personale dirigente ruolo tecnico** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 100 | 200 | **900** | | | **Oneri sociali su retribuzione** | 32.210,00 | | 32.210,00 | | | 32.210,00 | | | | | | | 32.210,00 |
| 330 | 100 | **300** | | | | Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 200 | | | | | Costo del personale comparto ruolo tecnico | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 200 | 100 | | | | Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 200 | 100 | **100** | | | **Voci di costo a carattere stipendiale** | 2.403.491,00 | | 2.403.491,00 | | | 2.403.491,00 | | | | | | | 2.403.491,00 |
| 330 | 200 | 100 | **200** | | | **Straordinario** | 17.153,00 | | 17.153,00 | | | 17.153,00 | | | | | | | 17.153,00 |
| 330 | 200 | 100 | **300** | | | **Indennità personale** | 414.270,00 | | 414.270,00 | | | 414.270,00 | | | | | | | 414.270,00 |
| 330 | 200 | 100 | **400** | | | **Retribuzione per produttività personale** | 85.441,00 | | 85.441,00 | | | 85.441,00 | | | | | | | 85.441,00 |
| 330 | 200 | 100 | **500** | | | **Altro trattamento accessorio** | 167.300,00 | | 167.300,00 | | | 167.300,00 | | | | | | | 167.300,00 |
| 330 | 200 | 100 | 600 | | | Altri oneri per il personale: | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 200 | 100 | 600 | **5** | | **Accantonamento al fondo per TFR dipendenti** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 200 | 100 | 600 | **10** | | **Accantonamento ai fondi integrativi pensione** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 200 | 100 | 600 | **15** | | **Altri oneri per il personale** | 587,00 | | 587,00 | | | 587,00 | | | | | | | 587,00 |
| 330 | 200 | 100 | **900** | | | **Oneri sociali su retribuzione** | 904.633,00 | | 904.633,00 | | | 904.633,00 | | | | | | | 904.633,00 |
| 330 | 200 | 200 | | | | Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 200 | 200 | **100** | | | **Voci di costo a carattere stipendiale** | 42.545,00 | | 42.545,00 | | | 42.545,00 | | | | | | | 42.545,00 |
| 330 | 200 | 200 | **200** | | | **Straordinario** | 903,00 | | 903,00 | | | 903,00 | | | | | | | 903,00 |
| 330 | 200 | 200 | **300** | | | **Indennità personale** | 21.804,00 | | 21.804,00 | | | 21.804,00 | | | | | | | 21.804,00 |
| 330 | 200 | 200 | **400** | | | **Retribuzione per produttività personale** | 3.606,00 | | 3.606,00 | | | 3.606,00 | | | | | | | 3.606,00 |
| 330 | 200 | 200 | **500** | | | **Altro trattamento accessorio** | 8.805,00 | | 8.805,00 | | | 8.805,00 | | | | | | | 8.805,00 |
| 330 | 200 | 200 | 600 | | | Altri oneri per il personale: | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 200 | 200 | 600 | **5** | | **Accantonamento al fondo per TFR dipendenti** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 200 | 200 | 600 | **10** | | **Accantonamento ai fondi integrativi pensione** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 200 | 200 | 600 | **15** | | **Altri oneri per il personale** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 330 | 200 | 200 | **900** | | | **Oneri sociali su retribuzione** | 24.469,00 | | 24.469,00 | | | 24.469,00 | | | | | | | 24.469,00 |
| 330 | 200 | **300** | | | | Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| **335** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **Personale del ruolo amministrativo** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 100 | | | | | Costo del personale dirigente ruolo amministrativo | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 100 | 100 | | | | Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 100 | 100 | **100** | | | **Voci di costo a carattere stipendiale** | 176.529,00 | | 176.529,00 | | | 176.529,00 | | | | | | | 176.529,00 |
| 335 | 100 | 100 | **200** | | | **Retribuzione di posizione** | 57.041,00 | | 57.041,00 | | | 57.041,00 | | | | | | | 57.041,00 |
| 335 | 100 | 100 | **300** | | | **Indennità di risultato** | 2.227,00 | | 2.227,00 | | | 2.227,00 | | | | | | | 2.227,00 |
| 335 | 100 | 100 | **400** | | | **Altro trattamento accessorio** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 100 | 100 | 500 | | | Altri oneri per il personale: | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 100 | 100 | 500 | **5** | | **Accantonamento al fondo per TFR dipendenti** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 100 | 100 | 500 | **10** | | **Accantonamento ai fondi integrativi pensione** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 100 | 100 | 500 | **15** | | **Altre competenze personale dirigente ruolo amministrativo** | 150,00 | | 150,00 | | | 150,00 | | | | | | | 150,00 |
| 335 | 100 | 100 | **900** | | | **Oneri sociali su retribuzione** | 57.284,00 | | 57.284,00 | | | 57.284,00 | | | | | | | 57.284,00 |
| 335 | 100 | 200 | | | | Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 100 | 200 | **100** | | | **Voci di costo a carattere stipendiale** | 130.000,00 | | 130.000,00 | | | 130.000,00 | | | | | | | 130.000,00 |
| 335 | 100 | 200 | **200** | | | **Retribuzione di posizione** | 19.014,00 | | 19.014,00 | | | 19.014,00 | | | | | | | 19.014,00 |
| 335 | 100 | 200 | **300** | | | **Indennità di risultato** | 1.104,00 | | 1.104,00 | | | 1.104,00 | | | | | | | 1.104,00 |
| 335 | 100 | 200 | **400** | | | **Altro trattamento accessorio** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 100 | 200 | 500 | | | Altri oneri per il personale: | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 100 | 200 | 500 | **5** | | **Accantonamento al fondo per TFR dipendenti** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 100 | 200 | 500 | **10** | | **Accantonamento ai fondi integrativi pensione** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 100 | 200 | 500 | **15** | | **Altre competenze personale dirigente ruolo amministrativo** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 100 | 200 | **900** | | | **Oneri sociali su retribuzione** | 42.525,00 | | 42.525,00 | | | 42.525,00 | | | | | | | 42.525,00 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 335 | 100 | **300** | | | | Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 200 | | | | | Costo del personale comparto ruolo amministrativo | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 200 | 100 | | | | Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 200 | 100 | **100** | | | **Voci di costo a carattere stipendiale** | 1.387.588,00 | | 1.387.588,00 | | | 1.387.588,00 | | | | | | | 1.387.588,00 |
| 335 | 200 | 100 | **200** | | | **Straordinario** | 10.006,00 | | 10.006,00 | | | 10.006,00 | | | | | | | 10.006,00 |
| 335 | 200 | 100 | **300** | | | **Indennità personale** | 241.657,00 | | 241.657,00 | | | 241.657,00 | | | | | | | 241.657,00 |
| 335 | 200 | 100 | **400** | | | **Retribuzione per produttività personale** | 49.687,00 | | 49.687,00 | | | 49.687,00 | | | | | | | 49.687,00 |
| 335 | 200 | 100 | **500** | | | **Altro trattamento accessorio** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 200 | 100 | 600 | | | Altri oneri per il personale: | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 200 | 100 | 600 | **5** | | **Accantonamento al fondo per TFR dipendenti** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 200 | 100 | 600 | **10** | | **Accantonamento ai fondi integrativi pensione** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 200 | 100 | 600 | **15** | | **Altri oneri per il personale** | 1.000,00 | | 1.000,00 | | | 1.000,00 | | | | | | | 1.000,00 |
| 335 | 200 | 100 | **900** | | | **Oneri sociali su retribuzione** | 486.314,00 | | 486.314,00 | | | 486.314,00 | | | | | | | 486.314,00 |
| 335 | 200 | 200 | | | | Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 200 | 200 | **100** | | | **Voci di costo a carattere stipendiale** | 90.204,00 | | 90.204,00 | | | 90.204,00 | | | | | | | 90.204,00 |
| 335 | 200 | 200 | **200** | | | **Straordinario** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 200 | 200 | **300** | | | **Indennità personale** | 527,00 | | 527,00 | | | 527,00 | | | | | | | 527,00 |
| 335 | 200 | 200 | **400** | | | **Retribuzione per produttività personale** | 12.719,00 | | 12.719,00 | | | 12.719,00 | | | | | | | 12.719,00 |
| 335 | 200 | 200 | **500** | | | **Altro trattamento accessorio** | 2.797,00 | | 2.797,00 | | | 2.797,00 | | | | | | | 2.797,00 |
| 335 | 200 | 200 | 600 | | | Altri oneri per il personale: | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 200 | 200 | 600 | **5** | | **Accantonamento al fondo per TFR dipendenti** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 200 | 200 | 600 | **10** | | **Accantonamento ai fondi integrativi pensione** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 200 | 200 | 600 | **15** | | **Altri oneri per il personale** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 335 | 200 | 200 | **900** | | | **Oneri sociali su retribuzione** | 32.176,00 | | 32.176,00 | | | 32.176,00 | | | | | | | 32.176,00 |
| 335 | 200 | **300** | | | | Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| **340** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **Oneri diversi di gestione** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 340 | 100 | | | | | Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES) | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 340 | 100 | **100** | | | | **Imposte di registro** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 340 | 100 | **200** | | | | **Imposte di bollo** | 10.000,00 | | 10.000,00 | | | | 10.000,00 | | | | | | 10.000,00 |
| 340 | 100 | **300** | | | | **Tasse di concessione governative** | 2.000,00 | | 2.000,00 | | | | 2.000,00 | | | | | | 2.000,00 |
| 340 | 100 | **400** | | | | **Imposte comunali** | 90.000,00 | | 90.000,00 | | | | 90.000,00 | | | | | | 90.000,00 |
| 340 | 100 | **500** | | | | **Tasse di circolazione automezzi** | 1.000,00 | | 1.000,00 | | 1.000,00 | | | | | | | | 1.000,00 |
| 340 | 100 | **600** | | | | **Permessi di transito e sosta** | 300,00 | | 300,00 | | 300,00 | | | | | | | | 300,00 |
| 340 | 100 | **900** | | | | **Imposte e tasse diverse** | 5.000,00 | | 5.000,00 | | | | 5.000,00 | | | | | | 5.000,00 |
| 340 | **200** | | | | | Perdite su crediti | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 340 | 300 | | | | | Altri oneri diversi di gestione | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 340 | 300 | 100 | | | | Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 340 | 300 | 100 | 100 | | | Compensi agli organi direttivi e di indirizzo | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 340 | 300 | 100 | 100 | **10** | | **Indennità** | 583.449,00 | | 583.449,00 | | | 583.449,00 | | | | | | | 583.449,00 |
| 340 | 300 | 100 | 100 | **30** | | **Oneri sociali** | 166.339,00 | | 166.339,00 | | | 166.339,00 | | | | | | | 166.339,00 |
| 340 | 300 | 100 | 100 | **90** | | **Altri compensi Organi direttivi e di indirizzo** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 340 | 300 | 100 | 200 | | | Compensi al collegio sindacale | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 340 | 300 | 100 | 200 | **10** | | **Indennità** | 46.016,00 | | 46.016,00 | | | 46.016,00 | | | | | | | 46.016,00 |
| 340 | 300 | 100 | 200 | **30** | | **Oneri sociali** | 11.323,00 | | 11.323,00 | | | 11.323,00 | | | | | | | 11.323,00 |
| 340 | 300 | 100 | 200 | **90** | | **Altri compensi Collegio sindacale** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 340 | 300 | 100 | 300 | | | Compensi ad altri organismi | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 340 | 300 | 100 | 300 | **10** | | **Indennità** | 7.200,00 | | 7.200,00 | | | 7.200,00 | | | | | | | 7.200,00 |
| 340 | 300 | 100 | 300 | **30** | | **Oneri sociali** | 1.181,00 | | 1.181,00 | | | 1.181,00 | | | | | | | 1.181,00 |
| 340 | 300 | 100 | 300 | **90** | | **Altri compensi ad altri organismi** | - | | - | | | - | | | | | | | - |
| 340 | 300 | 200 | | | | Altri oneri diversi di gestione | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 340 | 300 | 200 | **100** | | | **Premi di assicurazione personale dipendente** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 340 | 300 | 200 | **200** | | | **Contravvenzioni e sanzioni amministrative** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 340 | 300 | 200 | **900** | | | **Altri oneri diversi di gestione** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 340 | 300 | 300 | | | | **Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 340 | 300 | 400 | | | | **Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| **345** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 345 | **100** | | | | | **Ammortamento Costi di impianto e ampliamento** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 345 | **200** | | | | | **Ammortamento Costi di ricerca, sviluppo** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 345 | **300** | | | | | **Ammortamento Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno derivanti dall'attività di ricerca** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 345 | **400** | | | | | **Ammortamento Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno altro** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 345 | **500** | | | | | **Ammortamento Concessioni, licenze, marchi e diritti simili** | 6.506,00 | | 6.506,00 | | | | 6.506,00 | | | | | | 6.506,00 |
| 345 | **600** | | | | | **Ammortamento Migliorie su beni di terzi** | - | | - | | | | - | | | | | | - |
| 345 | **700** | | | | | **Ammortamento Pubblicità** | - | | - | | | | - | | | | | | - |
| 345 | **900** | | | | | **Ammortamento altre immobilizzazioni immateriali** | - | | - | | | | - | | | | | | - |
| **350** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 350 | 100 | | | | | Ammortamento dei fabbricati | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 350 | 100 | **100** | | | | **Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)** | 45.272,00 | | 45.272,00 | | | | 45.272,00 | | | | | | 45.272,00 |
| 350 | 100 | **200** | | | | **Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)** | 375.532,00 | | 375.532,00 | | | | 375.532,00 | | | | | | 375.532,00 |
| 350 | 200 | | | | | Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | - | | - | | | | - | | | | | | - |
| 350 | 200 | **100** | | | | **Ammortamento Impianti e macchinari** | 85.231,00 | | 85.231,00 | | | | 85.231,00 | | | | | | 85.231,00 |
| 350 | 200 | **200** | | | | **Ammortamento Attrezzature sanitarie e scientifiche** | 1.234.842,00 | | 1.234.842,00 | | | | 1.234.842,00 | | | | | | 1.234.842,00 |
| 350 | 200 | **300** | | | | **Ammortamento mobili e arredi** | 114.059,00 | | 114.059,00 | | | | 114.059,00 | | | | | | 114.059,00 |
| 350 | 200 | **400** | | | | **Ammortamento automezzi** | 17.067,00 | | 17.067,00 | | | | 17.067,00 | | | | | | 17.067,00 |
| 350 | 200 | **500** | | | | **Ammortamento altre immobilizzazioni materiali** | 197.655,00 | | 197.655,00 | | | | 197.655,00 | | | | | | 197.655,00 |
| **355** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti** | - | | - | | | | | | | | | | - |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 355 | 100 | | | | | Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 100 | 100 | | | | Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 100 | 100 | 100 | | | Svalutazione costi di impianto e di ampliamento | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 100 | 100 | 200 | | | Svalutazione costi di ricerca e sviluppo | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 100 | 100 | 300 | | | Svalutazione diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 100 | 100 | 400 | | | Svalutazione altre immobilizzazioni immateriali | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 100 | 200 | | | | Svalutazione delle immobilizzazioni materiali | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 100 | 200 | 50 | | | Svalutazione terreni disponibili | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 100 | 200 | 100 | | | Svalutazione terreni indisponibili | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 100 | 200 | 150 | | | Svalutazione fabbricati disponibili | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 100 | 200 | 200 | | | Svalutazione fabbricati indisponibili | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 100 | 200 | 250 | | | Svalutazione impianti e macchinari | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 100 | 200 | 300 | | | Svalutazione attrezzature sanitarie e scientifiche | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 100 | 200 | 350 | | | Svalutazione mobili e arredi | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 100 | 200 | 400 | | | Svalutazione automezzi | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 100 | 200 | 450 | | | Svalutazione oggetti d'arte | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 100 | 200 | 500 | | | Svalutazione altre immobilizzazioni materiali | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | | | | | Svalutazione dei crediti | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 100 | | | | Svalutazione Crediti finanziari v/Stato | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 101 | | | | Svalutazione Crediti finanziari v/Regione | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 102 | | | | Svalutazione Crediti finanziari v/partecipate | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 103 | | | | Svalutazione Crediti finanziari v/altri | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 200 | | | | Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/20 | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 201 | | | | Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 202 | | | | Svalutazione Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 203 | | | | Svalutazione Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 204 | | | | Svalutazione Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 205 | | | | Svalutazione Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 206 | | | | Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - altro | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 207 | | | | Svalutazione Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 208 | | | | Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 209 | | | | Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 210 | | | | Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 211 | | | | Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 300 | | | | Svalutazione Crediti v/prefetture | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 400 | | | | Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 401 | | | | Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 402 | | | | Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 403 | | | | Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregiona | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 404 | | | | Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregional | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 405 | | | | Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 406 | | | | Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggi | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 407 | | | | Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario agg | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 408 | | | | Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 409 | | | | Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 410 | | | | Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investime | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 411 | | | | Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 412 | | | | Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 413 | | | | Svalutazione Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005 | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 414 | | | | Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da inv | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 415 | | | | Svalutazione Crediti v/Comuni | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 416 | | | | Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in con | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 500 | | | | Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 600 | | | | Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazion | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 601 | | | | Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - acconto quota FSR | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 602 | | | | Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 603 | | | | Svalutazione Crediti v/enti regionali | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 700 | | | | Svalutazione Crediti v/sperimentazioni gestionali | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 701 | | | | Svalutazione Crediti v/altre partecipate | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 702 | | | | Svalutazione Crediti v/Erario | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 900 | | | | Svalutazione Crediti v/clienti privati | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 901 | | | | Svalutazione Crediti v/gestioni liquidatorie | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 902 | | | | Svalutazione Crediti v/altri soggetti pubblici | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 903 | | | | Svalutazione Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca | - | | - | | | | | | | | | - |
| 355 | 200 | 990 | | | | Svalutazione Altri crediti diversi | - | | - | | | | | | | | | - |
| **360** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **Variazione delle rimanenze** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 360 | 100 | | | | | Variazione rimanenze sanitarie | - | | - | | | | | | | | | - |
| 360 | 100 | 10 | | | | Prodotti farmaceutici ed emoderivati | - | | - | | | | | | | | | - |
| 360 | 100 | 20 | | | | Sangue ed emocomponenti | - | | - | | | | | | | | | - |
| 360 | 100 | 30 | | | | Dispositivi medici | - | | - | | | | | | | | | - |
| 360 | 100 | 40 | | | | Prodotti dietetici | - | | - | | | | | | | | | - |
| 360 | 100 | 50 | | | | Materiali per la profilassi (vaccini) | - | | - | | | | | | | | | - |
| 360 | 100 | 60 | | | | Prodotti chimici | - | | - | | | | | | | | | - |
| 360 | 100 | 70 | | | | Materiali e prodotti per uso veterinario | - | | - | | | | | | | | | - |
| 360 | 100 | 80 | | | | Altri beni e prodotti sanitari | - | | - | | | | | | | | | - |
| 360 | 200 | | | | | Variazione rimanenze non sanitarie | - | | - | | | | | | | | | - |
| 360 | 200 | 10 | | | | Prodotti alimentari | - | | - | | | | | | | | | - |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 360 | **200** | **20** | | | | **Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 360 | **200** | **30** | | | | **Combustibili, carburanti e lubrificanti** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 360 | **200** | **40** | | | | **Supporti informatici e cancelleria** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 360 | **200** | **50** | | | | **Materiale per la manutenzione** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 360 | **200** | **60** | | | | **Altri beni e prodotti non sanitari** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| **365** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **Accantonamenti dell'esercizio** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 100 | | | | | Accantonamenti per rischi | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 100 | **100** | | | | **Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 100 | **200** | | | | **Accantonamenti per contenzioso personale dipendente** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 100 | **300** | | | | **Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 100 | **400** | | | | **Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 100 | **450** | | | | **Accantonamenti per franchigia assicurativa** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 100 | 500 | | | | Altri accantonamenti per rischi | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 100 | 500 | **100** | | | **Accantonamenti al F.do equo indennizzo** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 100 | 500 | **200** | | | **Accantonamenti per accordi bonari** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 100 | 500 | **900** | | | **Altri accantonamenti per rischi** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 100 | **600** | | | | **Altri accantonamenti per interessi di mora** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 200 | | | | | Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI) | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 200 | **100** | | | | **Accantonamento al fondo SUMAI - Specialisti ambulatoriali** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 200 | **200** | | | | **Accantonamento al fondo SUMAI - altre professioni** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 300 | | | | | Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 300 | **50** | | | | **Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 300 | **100** | | | | **Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 300 | **200** | | | | **Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 300 | **300** | | | | **Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 300 | 400 | | | | Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 300 | 400 | **100** | | | **Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati - sperimentazioni** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 300 | 400 | **200** | | | **Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati - altro** | 30.000,00 | | 30.000,00 | | | | | 30.000,00 | | | | | 30.000,00 |
| 365 | 300 | 500 | | | | **Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 400 | | | | | Altri accantonamenti | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 400 | **200** | | | | **Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 400 | **300** | | | | **Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 400 | **400** | | | | **Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica** | 523.812,00 | | 523.812,00 | | | 523.812,00 | | | | | | | 523.812,00 |
| 365 | 400 | **500** | | | | **Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica** | 118.614,00 | | 118.614,00 | | | 118.614,00 | | | | | | | 118.614,00 |
| 365 | 400 | **600** | | | | **Acc. Rinnovi contratt.: comparto** | 100.145,00 | | 100.145,00 | | | 100.145,00 | | | | | | | 100.145,00 |
| 365 | 400 | **610** | | | | **Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 400 | **620** | | | | **Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 400 | **630** | | | | **Acc. per Fondi integrativi pensione** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 400 | **640** | | | | **Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 365 | 400 | 700 | | | | Altri accantonamenti | - | | - | | | | | | | | | | - |
| **370** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **Interessi passivi** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 370 | **100** | | | | | **Interessi passivi su anticipazioni di cassa** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 370 | **200** | | | | | **Interessi passivi su mutui** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 370 | 300 | | | | | Altri interessi passivi | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 370 | 300 | **100** | | | | **Interessi moratori e legali** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 370 | 300 | **900** | | | | **Altri interessi passivi** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| **375** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **Altri oneri** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 375 | **100** | | | | | **Altri oneri finanziari** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 375 | **200** | | | | | **Perdite su cambi** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| **380** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **Svalutazioni per rettifiche di valori di attività finanziarie** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| **390** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **Oneri straordinari** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| **390** | **100** | | | | | **Minusvalenze** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | | | | | Altri oneri straordinari | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | **100** | | | | **Oneri tributari da esercizi precedenti** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | **200** | | | | **Oneri da cause civili ed oneri processuali** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 300 | | | | Sopravvenienze passive | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 300 | 100 | | | Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 300 | 100 | **10** | | **Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 300 | 100 | **20** | | **Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 300 | 200 | | | Sopravvenienze passive v/terzi | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 300 | 200 | **10** | | **Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 300 | 200 | 20 | | Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 300 | 200 | 20 | **5** | **Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 300 | 200 | 20 | **10** | **Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 300 | 200 | 20 | **15** | **Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 300 | 200 | **30** | | **Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 300 | 200 | **40** | | **Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 300 | 200 | **50** | | **Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 300 | 200 | **60** | | **Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi** | - | | - | | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 300 | 200 | **90** | | **Altre sopravvenienze passive v/terzi** | - | | - | | | | | | | | | | - |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 390 | 200 | 400 | | | | Insussistenze passive | - | | - | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 400 | **50** | | | **Insussistenze passive per quote FS vincolato** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 400 | **100** | | | **Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 400 | 200 | | | Insussistenze passive v/terzi | - | | - | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 400 | 200 | **10** | | **Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 400 | 200 | **20** | | **Insussistenze passive v/terzi relative al personale** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 400 | 200 | **30** | | **Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 400 | 200 | **40** | | **Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 400 | 200 | **50** | | **Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 400 | 200 | **60** | | **Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | 400 | 200 | **70** | | **Altre insussistenze passive v/terzi** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 390 | 200 | **500** | | | | **Altri oneri straordinari** | - | | - | | | | | | | | | - |
| **400** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **IRAP** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 400 | **100** | | | | | **IRAP relativa a personale dipendente** | 2.446.727,00 | 103.086,00 | 2.343.641,00 | | | 2.446.727,00 | | | | | | 2.446.727,00 |
| 400 | **200** | | | | | **IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente** | 130.628,00 | 130.628,00 | - | | | 130.628,00 | | | | | | 130.628,00 |
| 400 | **300** | | | | | **IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)** | 48.304,00 | | 48.304,00 | | | | | 48.304,00 | | | | 48.304,00 |
| 400 | **400** | | | | | **IRAP relativa ad attività commerciale** | - | | - | | | | | | | | | - |
| **405** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **IRES** | - | | - | | | | | | | | | - |
| 405 | **100** | | | | | **IRES su attività istituzionale** | 25.000,00 | | 25.000,00 | | | | 25.000,00 | | | | | 25.000,00 |
| 405 | **200** | | | | | **IRES su attività commerciale** | - | | - | | | | | | | | | - |
| **410** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)** | - | | - | | | | | | | | | - |
| | | | | | | **Totale costi** | **74.259.380,00** | **6.977.452,00** | **67.281.928,00** | **2.787.656,00** | **20.892.914,00** | **43.631.558,00** | **3.292.196,00** | **1.148.668,00** | **2.163.671,00** | **193.717,00** | **149.000,00** | **74.259.380,00** |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA
A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste
BURLO

# Allegato 6

# Obiettivo di attività anno 2020

**Allegato n. 6)**

**Tabella di sintesi obv 16.1 - Equilibrio di bilancio**
**Mantenere/incrementare il valore del tariffato dell'attività resa ( complessivo degenza e ambulatoriale) vs anno 2018/2019.**

| Struttura | Tariffato attività anno 2018 | Tariffato attività anno 2019 | Soglia tariffato attività budget anno 2020 (=>2018/2019) |
|---|---|---|---|
| SC Neuropsichiatria Infantile | 874.612 | 896.934 | 896.934 |
| SCU Clinica Pediatrica | 3.530.392 | 3.377.981 | 3.530.392 |
| SC Oncoematologia | 2.846.350 | 2.668.442 | 2.846.350 |
| SC Chirurgia | 1.764.116 | 1.695.803 | 1.764.116 |
| SC Oculistica | 478.500 | 405.459 | 478.500 |
| SC Ortopedia | 3.333.263 | 3.102.218 | 3.333.263 |
| SC Otorinolaringoiatria e Audiologia | 1.709.381 | 1.648.002 | 1.709.381 |
| SSD Odontostomatologia | 396.412 | 413.496 | 413.496 |
| SC Neonatologia | 3.090.409 | 3.125.866 | 3.125.866 |
| SCU Clinica Ostetrico Ginecologica | 4.676.759 | 4.951.817 | 4.951.817 |
| S.C. R. Fisiopatologia della Riproduzione Umana e P.M.A. | 1.091.170 | 1.141.617 | 1.141.617 |
| S.S.D. Medicina Fetale e Diagnostica Prenatale | 619.080 | 648.436 | 648.436 |
| SSD Gravidanza a rischio | 3.469.859 | 3.459.105 | 3.469.859 |

*Fonte SDO / Fonte CUPweb*

**Tabella di sintesi obv 16.2 - Equilibrio di bilancio**
**Mantenere/incrementare i volumi delle prestazioni rese dalla struttura rispetto all'anno 2019.**

| Struttura | Volumi attività anno 2018 | Volumi attività anno 2019 | Soglia volumi attività budget anno 2020 (=>2019) |
|---|---|---|---|
| SC Genetica Medica | 10.290 | 11.592 | 11.592 |
| SC Radiologia Pediatrica | 6.572 | 6.664 | 6.664 |
| SCR Laboratorio di Diagnostica Avanzata Traslazionale | 28.938 | 39.272 | 39.272 |
| SSDR Diagnostica Avanzata Microbiologica Traslazionale | 8.780 | 10.296 | 10.296 |

*Fonte Cupweb*

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA
A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste
BURLO

# Allegato 7

# Obiettivo tempi d'attesa

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

**Tempi di attesa**
**Prestazioni oggetto di monitoraggio**

Elenco delle prestazioni ambulatoriali oggetto di monitoraggio ed erogate dall'I.R.C.C.S Burlo Garofolo

***VISITE SPECIALISTICHE***

| N.ro | Prestazione | Codice Nomenclatore FVG | Priorità B gg | Priorità D gg | Priorità P gg |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | Prima Visita cardiologica | 89.7A.3 | 10 | 30 | 120 |
| **2** | Prima Visita endocrinologica | 89.7A.8 | 10 | 30 | 120 |
| **3** | Prima Visita neurologica | 89.13 | 10 | 30 | 120 |
| **4** | Prima Visita oculistica | 95.02 | 10 | 30 | 120 |
| **5** | Prima Visita ortopedica | 89.7B.7 | 10 | 30 | 120 |
| **6** | Prima Visita ginecologica | 89.26 | 10 | 30 | 120 |
| **7** | Prima Visita otorinolaringoiatrica | 89.7B.8 | 10 | 30 | 120 |
| **8** | Prima Visita urologica | 89.7C.2 | 10 | 30 | 120 |
| **9** | Prima Visita dermatologica | 89.7A.7 | 10 | 30 | 120 |
| **10** | Prima Visita gastroenterologica | 89.7A.9 | 10 | 30 | 120 |
| **11** | Prima Visita oncologica | 89.7B.6 | 10 | 30 | 120 |
| **12** | Prima Visita pneumologica | 89.7B.9 | 10 | 30 | 120 |

***PRESTAZIONI STRUMENTALI***

| N.ro | Prestazione | Codice Nomenclatore FVG | Priorità B gg | Priorità D gg | Priorità P gg |
|---|---|---|---|---|---|
| ***Diagnostica per Immagini*** | | | | | |
| **13** | TC del Torace | 87.41 | 10 | 60 | 120 |
| **14** | TC del Torace con MCD senza e con MCD | 87.41.1 | 10 | 60 | 120 |
| **15** | TC dell'addome superiore | 88.01.1 | 10 | 60 | 120 |
| **16** | TC dell'addome superiore senza e con MDC | 88.01.2 | 10 | 60 | 120 |
| **17** | TC dell'Addome inferiore | 88.01.3 | 10 | 60 | 120 |
| **18** | TC dell'addome inferiore senza e con MDC | 88.01.4 | 10 | 60 | 120 |
| **19** | TC dell'addome completo | 88.01.5 | 10 | 60 | 120 |
| **20** | TC dell'addome completo senza e con MDC | 88.01.6 | 10 | 60 | 120 |
| **21** | TC Cranio – encefalo | 87.03 | 10 | 60 | 120 |
| **22** | TC Cranio – encefalo senza e con MDC | 87.03.1 | 10 | 60 | 120 |
| **23** | TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale | 88.38.A | 10 | 60 | 120 |
| **24** | TC del rachide e dello speco vertebrale toracico | 88.38.B | 10 | 60 | 120 |
| **25** | TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale | 88.38.C | 10 | 60 | 120 |
| **26** | TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC | 88.38.D | 10 | 60 | 120 |
| **27** | TC del rachide e dello speco vertebrale toracico senza e con MDC | 88.38.E | 10 | 60 | 120 |
| **28** | TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale senza e con MDC | 88.38.2 | 10 | 60 | 120 |
| **29** | TC di Bacino e articolazioni sacroiliache | 88.38.5 | 10 | 60 | 120 |
| **30** | RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione | 88.91.1 | 10 | 60 | 120 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | cranio spinale e relativo distretto vascolare | | | | |
| **31** | RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC | 88.91.2 | 10 | 60 | 120 |
| **32** | RM di addome inferiore e scavo pelvico | 88.95.4 | 10 | 60 | 120 |
| **33** | RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC | 88.95.5 | 10 | 60 | 120 |
| **34** | RM della colonna in toto | 88.93 | 10 | 60 | 120 |
| **35** | RM della colonna in toto senza e con MDC | 88.93.1 | 10 | 60 | 120 |
| **36** | Diagnostica ecografica del capo e del collo | 88.71.4 | 10 | 60 | 120 |
| **37** | Eco (color) dopplergrafia cardiaca | 88.72.3 | 10 | 60 | 120 |
| **38** | Ecografia dell'addome superiore | 88.74.1 | 10 | 60 | 120 |
| **39** | Ecografia dell'addome inferiore | 88.75.1 | 10 | 60 | 120 |
| **40** | Ecografia dell'addome completo | 88.76.1 | 10 | 60 | 120 |
| **41** | Ecografia ostetrica | 88.78 | 10 | 60 | 120 |
| **42** | Ecografia ginecologica | 88.78.2 | 10 | 60 | 120 |
| ***Altri esami Specialistici*** | | | | | |
| **43** | Elettrocardiogramma | 89.52 | 10 | 60 | 120 |
| **44** | Elettrocardiogramma dinamico (Holter) | 89.50 | 10 | 60 | 120 |
| **45** | Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile | 89.41 | 10 | 60 | 120 |
| **46** | Altri test cardiovascolari da sforzo | 89.44 | 10 | 60 | 120 |
| **47** | Esame audiometrico tonale | 95.41.1 | 10 | 60 | 120 |
| **48** | Spirometria semplice | 89.37.1 | 10 | 60 | 120 |
| **49** | Spirometria globale | 89.37.2 | 10 | 60 | 120 |
| **50** | Fotografia del fundus | 95.11 | 10 | 60 | 120 |
| **51** | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. | 93.08.1 | 10 | 60 | 120 |
| **52** | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE | 93.08.1 | 10 | 60 | 120 |
| **53** | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO | 93.08.1 | 10 | 60 | 120 |
| **54** | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO | 93.08.1 | 10 | 60 | 120 |

***PRESTAZIONI IN REGIME DI RICOVERO***

Elenco delle prestazioni erogate in regime di ricovero oggetto di monitoraggio dall'I.R.C.C.S Burlo Garofolo

| N.ro | Prestazione | Codici Intervento ICD-9-CM | Codici Diagnosi ICD-9-CM | Priorità A gg |
|---|---|---|---|---|
| **1** | Interventi chirurgici tumore maligno dell'utero | da 68.3x a 68.9 | 179; 180; 182.x; 183; 184; 198.6; 198.82 | 30 |
| **2** | Interventi chirurgici tumore del Polmone | 32.29; 32.3; 32.4; 32.5; 32.6; 32.9 | 162.x; 197.0 | 30 |
| **3** | Colecistectomia laparoscopica | 51.23 | 574.x; 575.x | 30 |
| **4** | Biopsia percutanea del fegato | 50.11 | | 30 |
| **5** | Riparazione ernia inguinale | 53.0x- 53.1x | | 30 |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA
A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste
BURLO

# Allegato 8

# Referenti linee progettuali 2020

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

| | | |
|---|---|---|
| **LINEA PROGETTUALE 2020** | **DIRETTORE DI AREA** | **REFERENTE AZIENDALE** |
| **3.1 PROGETTI DI RIORGANIZZAZIONE** | | |
| 3.1.1. Nuovi atti aziendali | DA | Giove |
| 3.1.2. Assistenza territoriale | DS | Percorso nascita: Urriza<br>Gravidanza fisiologica: Urriza<br>Odontoiatria pubblica: Russian<br>DCA e salute mentale: Russian |
| 3.1.4. Controlli qualità e appropriatezza delle prestazioni | DS | DS/ Fari |
| 3.1.6. Innovazione terapeutica | DS | Arbo/ Rabusin |
| 3.1.7 Sicurezza | DS | **Russian (e rischio clinico)** |
| **3.2 ASSISTENZA DI PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA** | | |
| 3.2.1. Piano regionale prevenzione 2020 -2025 | DS | |
| 3.2.3. Gli screening oncologici in regione Friuli Venezia Giulia | | Urriza |
| 3.2.4 Infertilità | DS | Ricci |
| 3.2.5. Gli screening neonatali | DS | Urriza |
| 3.2.6. Prevenzione degli incidenti domestici | DS | Russian ( e Carosi) |
| 3.2.8. Promozione della salute nei luoghi di lavoro | DS | Russian |
| 3.2.9. Miglioramento dei sistemi informativi di sorveglianza | DS | Ronfani |
| 3.2.11. Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive, inclusa la resistenza antimicrobica e Piano nazionale di contrasto alle resistenze antimicrobiche 2017-2020 (PNCAR). | DS | Russian/Petretic |
| 3.2.12. Alimentazione e salute: promozione di un'alimentazione sana, sicura e sostenibile | DS | Urriza |
| **3.3 ASSISTENZA PRIMARIA** | | |
| 3.3.1 Assistenza distrettuale | DS | |
| 3.3.2 Assistenza Protesica | DS | |
| 3.3.3 Disturbi dello Spettro Autistico | DS | Russian/ Carrozzi |
| 3.3.4 Salute mentale | DS | Russian/ Carrozzi |
| 3.3.5 Disturbi del comportamento alimentare | DS | Russian/ Carrozzi / Ronfani per Osservatorio |
| 3.3.6 Cure palliative e terapia del dolore | DS | Sagredini/Russian |
| 3.3.7 Cure palliative e terapia del dolore in età pediatrica | DS | Barbi/ De Zen<br>Russian |
| 3.3.8 Consultori familiari | DS | Urriza/ Ricci / Verardi |
| 3.3.11 Odontoiatria pubblica | DS | Russian / Cadenaro |
| 3.3.12 Accreditamento | DS | Danielli |
| **3.4 ASSISTENZA FARMACEUTICA** | | |
| 3.4.1 Tetti spesa farmaceutica | DS | Arbo |

| | | |
|---|---|---|
| 3.4.2 Appropriatezza prescrittiva | DS | Arbo |
| 3.4.4 Appropriatezza prescrittiva. Indicatori in ambito territoriale | DS | Arbo |
| 3.4.5 Biosimilari | DS | Arbo |
| 3.4.6 Distribuzione diretta (DD) e distribuzione per conto (DPC) dei medicinali | DS | Arbo |
| 3.4.7 Rapporto con le aziende farmaceutiche e biomedicali | DS | Arbo |
| 3.4.8 Assistenza integrativa | DS | Arbo |
| 3.4.9 Informatizzazione delle prescrizioni, flussi informativi farmaceutica | DS | Arbo/ Vardabasso |
| 3.4.10 Farmacovigilanza | DS | Arbo |
| **3.5 INTEGRAZIONE E ASSISTENZA SOCIOSANITARIA** | | |
| 3.5.4 Minori | DS | Continuità assistenziale Cragnolin |
| 3.5.5 Salute mentale | DS | Russian/ Carrozzi |
| 3.5.6 Dipendenze | DS | Russian/ Carrozzi |
| **3.6 ASSISTENZA OSPEDALIERA** | | |
| 3.6.1. Governo clinico e reti di patologia | DS | Russian/Urriza |
| 3.6.2. Emergenza urgenza | DS | Indicatori ok/ violenza sulle donne: Russian/ Germani/Ricci |
| 3.6.3 Indicatori di attività ospedaliera | DS | Vardabasso<br>Controlli appropriatezza: Fari/ DMP |
| 3.6.4. Trapianto e donazione | DS | Russian |
| 3.6.5. Percorso nascita | DS | Urriza |
| 3.6.6 Pediatria | DS<br>DA | Area emergenza – urgenza: Russian/Germani<br>Telerefertazione: Russian/ Murru<br>Farmaci galenici pediatrici: Urriza/ Arbo<br>Carta dei servizi: Fontanot |
| 3.6.7. Sangue ed emocomponenti | DS | Urriza |
| 3.6.8 Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG | DS | Rischio clinico (Russian/Urriza) |
| 3.6.9 Promozione della salute negli ospedali e nei servizi sanitari: la rete HPH | DS | Russian |
| **3.7 RAPPORTO CON I CITTADINI** | | |
| 3.7.1. Tempi di attesa | DS | Fari |
| 3.7.2. Innovazione nella gestione delle terapia | DS | Arbo |
| 3.7.3. Rapporto con pazienti e familiari nelle attività di ricovero | DS | Urriza/ Dir Professioni (Bicego) |
| **3.8 FLUSSI INFORMATIVI** | | |
| 3.8.2. Obblighi informativi e qualità dei dati amministrativi ai fini amministrativi, | DS | Vardabasso |

| | | |
|---|---|---|
| epidemiologici e gestionali | | |
| **4 IL SISTEMA INFORMATIVO** | | |
| 4.1 RINNOVAMENTO SISTEMI | | |
| 4.1.2 Sistema informativo contabile e economato | DA | Carlevaris/ Rachelli |
| 4.1.3 Sistema informativo del personale | DA | Carlevaris/ Petrazzi |
| 4.1.4 Cartella clinica ospedaliera | DS | Danielli |
| 4.2 DIGITALIZZAZIONE | | |
| 4.2.1Ricetta dematerializzata | DA | Arbo |
| 4.2.2Firma digitale | DA | Carlevaris/Programmazione e controllo |
| 4.2.3Fascicolo sanitario elettronico | DA | Decorti (formazione) |
| 4.3 INTEGRAZIONE DEI SISTEMI | DA | Carlevaris/Barbagli |
| 4.4.ELEMENTI PER IL PIANO INVESTIMENTI | DA | Carlevaris/Barbagli |
| 4.5 PRIVACY SISTEMA | DA | Carlevaris/ Bava / Danielli |
| 4.6 PACS REGIONALE IN SANITA' | DA | Barbagli/ Murru |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA
A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste
BURLO

# Allegato 9

# Investimenti
# anno 2020

**Allegato n. 9)**

## INVESTIMENTI ANNO 2020

**Dipartimento di Pediatria**

| Codice | Struttura Complessa | Descrizione richiesta | Quantita | costo presunto |
|---|---|---|---|---|
| 20180063 | SC Universitaria Clinica Pediatrica | Aggiornamento sistema Holter ECG | 1 | 20.000,00 |
| 20190127 | SC Universitaria Clinica Pediatrica | Apparecchio per la tosse e percussionatore | 1 | 8.500,00 |
| 20190042 | SC Universitaria Clinica Pediatrica | Armadio aspirato di stoccaggio gastroscopi | 1 | 22.573,66 |
| 20190126 | SC Universitaria Clinica Pediatrica | Armadio reparto - DONAZIONE | 1 | 1.647,00 |
| 20190085 | SC Universitaria Clinica Pediatrica | Cytation 5 Cell Imaging Multi-Mode Reader + BioSpa 8 Automated Incubator + Dispensatore/Lavatore per piastre EL406 | 1 | 334.999,80 |
| 20190112 | SC Universitaria Clinica Pediatrica | Ecotomografo portatile per reumatologia | 1 | 26.901,00 |
| 20200009 | SC Universitaria Clinica Pediatrica | EMERGENZA COVID19 - FORNITURA DI N.1 UMIDIFICATORI AIRVO | 1 | 4.270,00 |
| 20200016 | SC Universitaria Clinica Pediatrica | Lettino per visite e procedure bobath | 1 | 2.200,00 |
| 20180106 | SC Universitaria Clinica Pediatrica | Spirometro portatile | 1 | 1.098,00 |
| 20190098 | SC Universitaria Clinica Pediatrica | Videogastroscopio pediatrico e Videogastroscopio - sostituzione per guasto non riparabile | 2 | 23.082,00 |
| 20190142 | SC Universitaria Clinica Pediatrica | Cemera ZEISS per microscopio | 1 | 9.394,00 |
| 20200038 | SC Pediatria d'Urgenza e Pronto Soccorso Pediatrico | Carrello emergenza PS posto isolato | 1 | 1.424,96 |
| 20180086 | SC Pediatria d'Urgenza e Pronto Soccorso Pediatrico | EMERGENZA COVID19 - FORNITURA DI N.2 UMIDIFICATORI AIRVO | 2 | 8.540,00 |
| 20200001 | SC Pediatria d'Urgenza e Pronto Soccorso Pediatrico | Pulsossimetri palmari | 1 | 366,00 |
| 20200014 | SC Oncoematologia | Cappa isolatore per la preparazione di antiblastici | 1 | 61.000,00 |
| 20190047 | SC Oncoematologia | Frigocongelatore per farmaci | 1 | 3.660,00 |
| 20200049 | SC Neuropsichiatria Infantile | EMERGENZA COVID19 - PC portatili e webcam | 1 | 4.526,00 |

**Dipartimento di Chirurgia**

| Codice | Struttura Complessa | Descrizione richiesta | Quantita | costo presunto |
|---|---|---|---|---|
| 20190036 | SC Chirurgia | Apparecchiatura per Urodinamica e Manometria | 1 | 50.000,48 |
| 20190099 | SC Chirurgia | Lampada scialitica mobile | 1 | 3.000,00 |
| 20200010 | SC Chirurgia | Monitor per saturazione e NIBP | 1 | 1.830,00 |
| 20190001 | SC Chirurgia | Tavolo Operatorio | 1 | 90.000,00 |
| 20180099 | SC Oculistica | Frontifocometro automatico | 1 | 3.074,40 |
| 20190092 | SC Oculistica | Lampada a fessura | 1 | 20.000,00 |
| 20180070 | SC Ortopedia e Traumatologia | Trapano chirurgico per ortopedia | 1 | 12.000,01 |
| 20200008 | SC Ortopedia e Traumatologia | Trapano micromotore per interventi di scoliosi | 1 | 6.000,00 |
| 20180084 | SC Otorinolaringoiatria e Audiologia | Audiometro clinico | 1 | 30.000,00 |
| 20190040 | SC Otorinolaringoiatria e Audiologia | Otoscopi LED | 5 | 2.501,00 |
| 20200013 | SC Otorinolaringoiatria e Audiologia | Polisonnigrafo | 1 | 7.320,00 |
| 20190128 | SC Otorinolaringoiatria e Audiologia | Trapani chirurgici per sala ORL | 1 | 14.500,01 |
| 20190120 | SSD Odontostomatologia | autoclave 18L | 1 | 4.880,00 |
| 20180101 | SSD Odontostomatologia | dispositivo piezoelettrico per chirurgia orale | 1 | 5.856,00 |
| 20180123 | SSD Odontostomatologia | due lampade fotopolimerizzatrici LED | 2 | 2.196,00 |
| 20190121 | SSD Odontostomatologia | manipolo chirurgico dritto SO | 2 | 2.318,00 |
| 20180116 | SSD Odontostomatologia | Manipolo contrangolo moltiplicatore anello rosso | 12 | 8.784,00 |
| 20180126 | SSD Odontostomatologia | monitor NIBP + saturazione | 1 | 1.922,72 |
| 20180119 | SSD Odontostomatologia | Motore endodontico digitale | 1 | 1.830,00 |
| 20180108 | SSD Odontostomatologia | Radiografico ad alta frequenza di ultima generazione portatile | 1 | 3.782,00 |
| 20180095 | SSD Odontostomatologia | riunito odontoiatrico a carrello | 1 | 9.760,00 |
| 20180089 | SSD Odontostomatologia | Scanner per film ai fosfori | 1 | 6.563,60 |
| 20180112 | SSD Odontostomatologia | seggiolini assistente | 5 | 3.233,00 |
| 20180111 | SSD Odontostomatologia | seggiolini operatore | 5 | 2.867,00 |
| 20180118 | SSD Odontostomatologia | Sistema integrato per otturazione tridimensionale del canale radicolare | 1 | 2.196,00 |
| 20190087 | | Autoclave da SO blocco operatorio | 1 | 40.000,14 |
| 20190043 | | Barella trasporta pazienti | 1 | 2.049,60 |
| 20180045 | | Lavaferri blocco operatorio | 1 | 12.000,01 |

| Codice | Struttura Complessa | Descrizione richiesta | Quantita | costo presunto |
|---|---|---|---|---|

**Dipartimento Materno Neonatale e delle Terapie Intensive**

| Codice | Struttura Complessa | Descrizione richiesta | Quantita | costo presunto |
|---|---|---|---|---|
| 20190049 | SC Anestesia e Rianimazione | Apparecchi di anestesia | 4 | 140.300,00 |
| 20200023 | SC Anestesia e Rianimazione | EMERGENZA COVID 19 - FORNITURA N.6 STAZIONI DI IMPILAGGIO 7 POSTI | 6 | 8.052,00 |
| 20200027 | SC Anestesia e Rianimazione | EMERGENZA COVID19 - FORNITURA DI ECOTOMOGRAFO PORTATILE SONOSITE II CON SONDE | 1 | 40.260,00 |
| 20200028 | SC Anestesia e Rianimazione | EMERGENZA COVID19 - FORNITURA DI FRIGORIFERO FARMACI KBPR 400V HTS | 1 | 3.084,16 |
| 20200031 | SC Anestesia e Rianimazione | EMERGENZA COVID19 - FORNITURA DI LAMPADA SCIALITICA MARTIN MARLED E3 | 1 | 3.348,90 |
| 20200032 | SC Anestesia e Rianimazione | EMERGENZA COVID19 - FORNITURA DI N.1 ARMADIO FARMACI | 1 | 1.322,48 |
| 20200019 | SC Anestesia e Rianimazione | EMERGENZA COVID19 - FORNITURA DI N.1 UMIDIFICATORI AIRVO | 1 | 4.270,00 |
| 20200033 | SC Anestesia e Rianimazione | EMERGENZA COVID19 - FORNITURA DI N.2 CARRELLI (CICLONE MEDIUM 711 E COMFORT PLUS) PER MEDICAZIONE/TERAPIA | 2 | 2.771,84 |
| 20200030 | SC Anestesia e Rianimazione | EMERGENZA COVID19 - FORNITURA DI N.2 DEFIBRILLATORI LIFEPAK 15 CON ACCESSORI | 2 | 41.122,54 |
| 20200026 | SC Anestesia e Rianimazione | EMERGENZA COVID19 - FORNITURA DI N.2 LETTI DA TERAPIA INTENSIVA ELEGANZA 3XC | 2 | 7.776,28 |
| 20200024 | SC Anestesia e Rianimazione | EMERGENZA COVID19 - FORNITURA DI N.2 LETTI TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA HORIZON 4.0 PRECISION | 2 | 18.056,00 |
| 20200020 | SC Anestesia e Rianimazione | EMERGENZA COVID19 - FORNITURA DI N.2 UMIDIFICATORI MR850ALU | 2 | 5.443,64 |
| 20200018 | SC Anestesia e Rianimazione | EMERGENZA COVID19 - FORNITURA DI N.2 VENTILATORI DA TRASPORTO MONNAL T60 CON CONSUMABILI | 2 | 24.156,00 |
| 20200025 | SC Anestesia e Rianimazione | EMERGENZA COVID19 - FORNITURA DI N.2 VENTILATORI MECCANICI SERVO U | 2 | 57.218,00 |
| 20200022 | SC Anestesia e Rianimazione | EMERGENZA COVID19 - FORNITURA DI N.4 POMPE SIRINGA PK PLUS PEDIATRICHE | 4 | 6.588,00 |
| 20200021 | SC Anestesia e Rianimazione | EMERGENZA COVID19 - FORNITURA DI N.6 POMPE SIRINGA GUARDRAIL PLUS | 6 | 5.453,40 |
| 20200029 | SC Anestesia e Rianimazione | EMERGENZA COVID19 - FORNITURA DI SISTEMA DI MONITORAGGIO LIFESCOPE CON 6 MONITOR | 6 | 136.155,66 |
| 20180039 | SC Anestesia e Rianimazione | Letto bilancia | 2 | 10.000,00 |
| 20190115 | SC Anestesia e Rianimazione | Monitor multiparametrici per sala operatoria | 10 | 144.592,00 |
| 20190157 | SC Anestesia e Rianimazione | MOST CARE UP - VYGON | 1 | 0,00 |
| 20190136 | SC Anestesia e Rianimazione | NOLEGGIO 2° MOST CARE UP - VYGON | 1 | 0,00 |
| 20190012 | SC Anestesia e Rianimazione | POMPE INFUSIONE SIRINGA PROTOCOLLO TCI | 4 | 5.978,00 |
| 20190175 | SC Anestesia e Rianimazione | Sonda ecografica cardiologica pediatrica | 1 | 6.800,00 |
| 20190086 | SC Anestesia e Rianimazione | Ventilatori da terapia intensiva | 4 | 105.408,00 |
| 20180071 | SC Anestesia e Rianimazione | Video-laringoscopio C-MAC MAC #4 e C-MAC D-BLADE | 1 | 35.000,01 |
| 20190109 | SC Neonatologia | Incubatrici neonatali ibrida | 1 | 29.902,20 |
| 20190101 | SC Neonatologia | Incubatrici neonatali std | 1 | 14.335,00 |
| 20190113 | SC Neonatologia | Incubatrici neonatali std | 1 | 14.335,00 |
| 20190111 | SC Neonatologia | Lampada radiante per parti c/o Cattinara | 1 | 3.660,00 |
| 20190117 | SC Neonatologia | Mastosuttori | 3 | 4.499,99 |
| 20200003 | SC Neonatologia | Modulo capnometro per monitor PHILIPS in uso | 1 | 3.538,00 |
| 20190091 | SC Neonatologia | Monitor multiparametrici per semi intensiva | 7 | 46.116,00 |
| 20190144 | SC Neonatologia | OSSIDO D'AZOTO - AIR LIQUIDE | 2 | 0,00 |
| 20190110 | SC Neonatologia | Rianimatore portatile per parti in urgenza c/o Cattinara | 1 | 1.830,00 |
| 20190114 | SC Neonatologia | Ventilatori da terapia intensiva NEONATALE | 1 | 42.426,00 |
| 20190134 | SC Universitaria Clinica Ostetrica e Ginecologia | Cardiotocografo con parametri materni | 1 | 12.907,00 |
| 20190164 | SC Universitaria Clinica Ostetrica e Ginecologia | COLONNA 3D - PROMED | 1 | 0,00 |
| 20200044 | SC Universitaria Clinica Ostetrica e Ginecologia | COVID19 - Pulsossimetri palmari per OSTETRICIA DEGE | 2 | 699,06 |
| 20200043 | SC Universitaria Clinica Ostetrica e Ginecologia | COVID19 - Pulsossimetri palmari per SALA PARTO | 3 | 1.049,20 |
| 20190154 | SC Universitaria Clinica Ostetrica e Ginecologia | ECT PER ISTEROSCOPIA - TECHOSP | 1 | 0,00 |
| 20180027 | SC Universitaria Clinica Ostetrica e Ginecologia | ELETTROBISTURI VIO3 | 1 | 27.440,00 |
| 20200015 | SC Universitaria Clinica Ostetrica e Ginecologia | Pulsossimetri palmari | 1 | 366,00 |
| 20200036 | SCR Fisiopatologia della Riproduzione Umana e Procreazione Medicalmente Assistita | Centrifuga da banco non refrigerata | 1 | 8.540,00 |
| 20180065 | SSD Gravidanza a Rischio | CENTRALINA PER CARDIOTOCOGRAFI | 1 | 15.000,00 |
| 20180014 | SSD R Medicina Fetale e Diagnostica Prenatale | Ecotomografo diagnosi prenatale alta fascia | 1 | 140.000,00 |
| 20180047 | SSD R Medicina Fetale e Diagnostica Prenatale | Sonde per ecografo E10 | 1 | 9.882,00 |
| 20190165 | SSD R Medicina Fetale e Diagnostica Prenatale | USCOM - VEGA | 1 | 0,00 |

| Codice | Struttura Complessa | Descrizione richiesta | Quantita | costo presunto |
|---|---|---|---|---|

**Dipartimento dei Servizi e di Diagnostica avanzata**

| Codice | Struttura Complessa | Descrizione richiesta | Quantita | costo presunto |
|---|---|---|---|---|
| 20200034 | SC Genetica Medica | Centrifuga refrigerata | 1 | 10.980,00 |
| 20190163 | SC Genetica Medica | GENIKON - CARIOTIPIZZAZIONE - NIKON | 1 | 0,00 |
| 20190140 | SC Genetica Medica | GloMax 20/20 Luminometry System b - PROMEGA | 1 | 0,00 |
| 20190138 | SC Genetica Medica | Nucleofection | 1 | 0,00 |
| 20200047 | SC Genetica Medica | Server per analisi dati iScan | 1 | 2.342,00 |
| 20200048 | SC Genetica Medica | server per analisi secondaria e terziaria dati NGS | 1 | 11.571,00 |
| 20190156 | SC Genetica Medica | SISTEMA 2 PC GENETICA MEDICA - VAR GROUP | 2 | 0,00 |
| 20190148 | SC Genetica Medica | STAZIONE ROBOTIZZATA - HAMILTON | 1 | 0,00 |
| 20200050 | SC Genetica Medica | Storage dati NGS | 1 | 86.620,00 |
| 20180120 | SCR Laboratorio di Diagnostica Avanzata Traslazionale | Agitatore a rulli | 1 | 1.999,99 |
| 20190046 | SCR Laboratorio di Diagnostica Avanzata Traslazionale | Armadio frigo doppia anta | 1 | 4.880,00 |
| 20190044 | SCR Laboratorio di Diagnostica Avanzata Traslazionale | Autocampionatore e forno ad integrazione di HPLC Therm | 1 | 21.958,78 |
| 20200037 | SCR Laboratorio di Diagnostica Avanzata Traslazionale | Centrifuga da banco refrigerata | 1 | 12.200,00 |
| 20190151 | SCR Laboratorio di Diagnostica Avanzata Traslazionale | ESTRATTORE DNA - PROMEGA | 1 | 0,00 |
| 20200035 | SCR Laboratorio di Diagnostica Avanzata Traslazionale | Microcentrifuga | 1 | 6.100,00 |
| 20190045 | SCR Laboratorio di Diagnostica Avanzata Traslazionale | Spazio di testa per GC | 1 | 21.896,56 |
| 20190161 | SCR Laboratorio di Diagnostica Avanzata Traslazionale | XCELLIGENCE - CARLI BIOTEC | 1 | 0,00 |
| 20190141 | SCR Laboratorio di Diagnostica Avanzata Traslazionale | HPLC | 1 | 0,00 |
| 20180026 | SCR Radiologia Pediatrica | DETETTORE PER APPARECCHIO RADIOLOGICO PORTATILE SIEMENS MOBILETT MAX wi-D 35 cm x 43 cm | 1 | 48.000,00 |
| 20190038 | SCR Radiologia Pediatrica | Lampada scialitica mobile | 1 | 3.000,00 |
| 20190147 | SSD R Diagnostica Avanzata Microbiologica Traslazionale | IST MICROARRAY - EUROSPITAL | 1 | 0,00 |

**Direzione sanitaria**

| Codice | Struttura Complessa | Descrizione richiesta | Quantita | costo presunto |
|---|---|---|---|---|
| 20180080 | SSD Farmacia | cappa a flusso laminare verticale per camera bianca | 1 | 9.150,00 |
| 20190160 | SSD Farmacia | ENCAPSULATOR - BUCHI | 1 | 0,00 |

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA
A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# Allegato 10

# Piano assunzioni ed integrazione al Piano triennale dei fabbisogni del personale 2020-2022

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste

# RISORSE UMANE

Gli obiettivi assegnati alle strutture risultano correlati e coerenti al numero del personale in forza presso le singole articolazioni dell'IRCCS.

Va premesso che il piano delle assunzioni previsto nel PAO 2020 è stato effettuato ai sensi delle allora vigenti disposizioni nazionali e regionali in materia che prevedevano, quale vincolo per le assunzioni 2020, il rispetto del costo del personale 2004 diminuito dell'1,4%; con l'entrata in vigore della L. 27 dicembre 2019, n. 160 di conversione del così detto DL *Calabria*, il nuovo vincolo previsto per l'esercizio 2020 e da applicarsi anche alle Regioni a Statuto speciale risulta il costo sostenuto per il personale 2018: il predetto vincolo potrebbe subire ulteriori incrementi stabiliti direttamente dalla Regione.

Oltre a ciò, la manovra del personale per l'anno 2020 deve necessariamente tenere in considerazione la particolare situazione emergenziale causata dal Covid-19; ferma restando la garanzia del turn over che avverrà nel corso dell'esercizio, le assunzioni di profili professioni *di sviluppo* ovvero profili professionali *strategici* individuati durante le negoziazioni di budget avranno luogo dopo l'effettivo riavvio delle attività attualmente sospese per l'emergenza sanitaria in corso, nel rispetto dei vincoli nazionali e regionali vigenti sul costo del personale e delle risorse economiche disponibili.

Le assunzioni negoziate e previste, come di seguito elencate, vanno pertanto ad integrare il Piano dei fabbisogni triennale del personale per gli anni 2020-2021-2022:

| **Ruolo** | **Piano assunzioni - integrazione piano triennale dei fabbisogni 2020-2021-2022** |
|---|---|
| | |
| dirigenza medica | 12 |
| dirigenza professionale | 1 |
| dirigenza amministrativa | 1 |
| comparto sanitario | 14 |
| comparto tecnico | 4 |
| comparto amministrativo | 2 |
| **Totale** | **34** |

# Elenco firmatari

*ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI*

Questo documento è stato firmato da:

*NOME: ALESSANDRA RACHELLI*
*CODICE FISCALE: RCHLSN64H69L424B*
*DATA FIRMA: 31/03/2020 18:20:09*
*IMPRONTA: 2FAD52CFDC18EEF0FD2661D64F8408517D5682693618D4A312602D5B34EB144C*
*7D5682693618D4A312602D5B34EB144C20B71A7B36B761C308E9264376781638*
*20B71A7B36B761C308E926437678163885AE6D7C3476F5CF4E206E1FD541D1B3*
*85AE6D7C3476F5CF4E206E1FD541D1B3FC3C6CBD4882CB1CAE1D93091E1D50BD*