

CENTRO DI RIFERIMENTO
ONCOLOGICO



Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico di diritto pubblico (D.I. 31/07/1990, 18/01/2005, 11/12/2009)

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N° **415** DEL **23/11/2017**

OGGETTO

REVISIONE OBIETTIVI DI BUDGET 2017.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Ing. Mario Tubertini

***nominato con Decreto del Presidente della Regione FVG n. 091/Pres. del 08.05.2015
e incaricato con contratto n. 714/AP dell'11.05.2015,
a decorrere dal 18.05.2015 e sino al 31.12.2018***

OGGETTO: REVISIONE OBIETTIVI DI BUDGET 2017

IL DIRETTORE GENERALE

Premesso che, con deliberazione del direttore generale n. 294 del 04.09.2017 avente per oggetto “approvazione budget 2017”, sono state approvate le schede di budget;

Atteso che, nei mesi di settembre e ottobre si sono tenuti gli incontri di revisione di budget delle strutture operative come previsto dal “documento percorso di budget 2017” approvato con la deliberazione sopraccitata;

Preso atto che durante questi incontri sono state proposte variazioni ad obiettivi/indicatori/risultati attesi presenti nelle schede di budget, per le motivazioni riportate nell’Allegato A che costituisce parte integrante della presente deliberazione;

Precisato che le modifiche proposte sono state esaminate dall’Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) nella seduta del 15.11.2017 (verbale n. 5);

Rilevato che il monitoraggio infrannuale delle schede di budget delle strutture delle direzioni effettuato nel mese di novembre ha evidenziato la necessità di apportare delle modifiche a taluni obiettivi contenuti nelle schede di budget, come risultante nell’Allegato A;

Specificato che le schede di budget debitamente modificate saranno trasmesse, dopo l’approvazione della presente, ai singoli responsabili di budget con l’invito a comunicarne i contenuti a tutti collaboratori;

Preso atto del visto del Direttore della SOC Gestione risorse Economico Finanziarie che attesta la regolarità contabile del presente provvedimento;

Preso atto del visto apposto dal Responsabile dell’Ufficio Legale che attesta la legittimità del presente provvedimento;

Visto il D.Lgs. 30.12.1992, n. 502 “*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421.*” e s.m. ed i.;

Vista la L.R. 19.12.1996, n. 49 “*Norme in materia di programmazione, contabilità e controllo del Servizio sanitario regionale e disposizioni urgenti per l’integrazione socio-sanitaria.*” e s.m. ed i.;

Visto il D.Lgs. 16.10.2003, n. 288 “*Riordino della disciplina degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, a norma dell’articolo 42, comma 1, della L. 16 gennaio 2003, n. 3.*” e s.m. ed i.;

Vista la L.R. 10.08.2006, n. 14 “*Disciplina dell’assetto istituzionale, organizzativo e gestionale degli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico “Burlo Garofolo” di Trieste e “Centro di Riferimento Oncologico” di Aviano.*” e s.m. ed i.;

acquisito, per quanto di rispettiva competenza, il parere favorevole:

del Direttore Sanitario, Dott.ssa Valentina Solfrini,

del Direttore Amministrativo, Dott. Renzo Alessi

e del Direttore Scientifico, Dott. Paolo De Paoli

D E L I B E R A

1. di recepire le modifiche agli obiettivi/indicatori/risultati attesi contenuti nelle schede di budget 2017 (Allegato A).

Allegati n. 1

Allegato A: Prima revisione di budget - sintesi delle modifiche degli obiettivi anno 2017

SOC Farmacologia Sperimentale e Clinica

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	progetto Horizon Polimorfismo	numero pazienti arruolati in trial	≥ 400	viene riconosciuta una franchigia del 10% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100%.	5%		La revisione si è resa necessaria in quanto due centri (Roma e Treviso) non hanno ancora aderito al progetto. Il progetto prevede l'arruolamento di 400 pazienti entro marzo 2018. Per queste motivazioni, l'obiettivo viene ridotto a 200 pazienti entro il 31.12.2017.
	REVISIONE BUDGET 25.09.2017	progetto Horizon Polimorfismo	numero pazienti arruolati in trial	≥ 200 entro il 31.12.2017	viene riconosciuta una franchigia del 10% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100%.	5%		

SOC Farmacologia Sperimentale e Clinica

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
SPECIFICATA MODALITA' DI VALUTAZIONE	DELIBERA N. 294/2017	progettazione della riorganizzazione del dipartimento per piattaforme	numero piattaforme attivate/numero piattaforme previste (numero 4)	100% entro dicembre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	15%		tenuto conto che questo obiettivo ha valenza dipartimentale, viene specificato che la rendicontazione sarà effettuata dal direttore di dipartimento
	REVISIONE BUDGET 25.09.2017	progettazione della riorganizzazione del dipartimento per piattaforme	numero piattaforme attivate/numero piattaforme previste (numero 4)	100% entro dicembre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0% Lo stato di attuazione dell'obiettivo verrà relazionato dal direttore di dipartimento.	15%		

SOSD Anatomia Patologica ad indirizzo oncologico

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO INDICATORE	DELIBERA N. 294/2017	Monitoraggio dei tempi di refertazione per le prestazioni per interni	garantire i seguenti tempi di refertazione: ≤ 6 giorni per le piccole biopsie; ≤ 10 giorni per i prodotti chirurgici e le biopsie escissionali	85% dei referti rispettano i tempi di refertazione.	vengono riconosciuti: - franchigia: 3% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 80,60%. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 82,45%. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	10%		la revisione si è resa necessaria perché sono aumentati la complessità e gli approfondimenti (numero di marcatori) dei casi trattati. Conseguentemente viene rinegoziato l'indicatore prevedendo un tempo più lungo coerente con la maggiore complessità dei casi
	REVISIONE BUDGET 25.09.2017	Monitoraggio dei tempi di refertazione per le prestazioni per interni	garantire i seguenti tempi di refertazione: ≤ 8 giorni per le piccole biopsie; ≤ 15 giorni per i prodotti chirurgici e le biopsie escissionali	85% dei referti rispettano i tempi di refertazione.	vengono riconosciuti: - franchigia: 3% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 80,60%. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 82,45%. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	10%		

SOSD Anatomia Patologica ad indirizzo oncologico

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO INDICATORE	DELIBERA N. 294/2017	progetto terapie cellulari avanzate in collaborazione con l'IRST di Meldola	avvio dei protocolli per melanoma, rene e colon	entro l'ultimo trimestre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	10%		La revisione si è resa necessaria perché la procedura di autorizzazione AIFA ha richiesto tempi più lunghi. Inoltre la regione deve ancora definire la tariffa del DRG.
	REVISIONE BUDGET 25.09.2017	progetto terapie cellulari avanzate in collaborazione con l'IRST di Meldola	presentazione protocolli al comitato etico regionale e ai gruppi multidisciplinari melanoma/rene/colon.	entro l'ultimo trimestre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	10%		

SOSD Anatomia Patologica ad indirizzo oncologico

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
SPECIFICATA MODALITÀ DI VALUTAZIONE E MODIFICATO PESO	DELIBERA N. 294/2017	progettazione della riorganizzazione del dipartimento per piattaforme	numero piattaforme attivate/numero piattaforme previste (numero 4)	100% entro dicembre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	20%		tenuto conto che questo obiettivo ha valenza dipartimentale, viene specificato che la rendicontazione sarà effettuata dal direttore di dipartimento. Viene inoltre ridotto il peso di incentivazione in coerenza con i pesi assegnati alle altre strutture del dipartimento.
	REVISIONE BUDGET 25.09.2017	progettazione della riorganizzazione del dipartimento per piattaforme	numero piattaforme attivate/numero piattaforme previste (numero 4)	100% entro dicembre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0% Lo stato di attuazione dell'obiettivo verrà relazionato dal direttore di dipartimento.	15%		

SOSD Anatomia Patologica ad indirizzo oncologico

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO INDICATORE, CRITERI DI VALUTAZIONE E PESO	DELIBERA N. 294/2017	Utilizzo del sistema di refertazione vocale	% di refertazione vocale sul totale dei referti.	≥ 70% dal mese di ottobre	vengono riconosciuti: - franchigia: 3% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 60%. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 67,90%. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	5%		Viene modificato il peso in termini di incentivazione in seguito alla riduzione del peso dell'obiettivo "progettazione della riorganizzazione del dipartimento per piattaforme". Viene inoltre precisato che dalla valutazione vengono esclusi i pat-test e la citologia perché la refertazione per queste prestazioni avviene tramite testi precodificati (nota AP prot. 87/2017).
	REVISIONE BUDGET 25.09.2017	Utilizzo del sistema di refertazione vocale	% di refertazione vocale sul totale dei referti (esclusi CIT e PAP)	≥ 70% dal mese di ottobre	vengono riconosciuti: - franchigia: 3% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 60%. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 67,90%. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	10%		

SOC ONCOLOGIA A

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO INDICATORE	DELIBERA N. 294/2017	progetto terapie cellulari avanzate in collaborazione con l'IRST di Meldola	avvio dei protocolli per melanoma, rene e colon	entro l'ultimo trimestre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	5%		La revisione si è resa necessaria perché la procedura di autorizzazione AIFA ha richiesto tempi più lunghi. Inoltre la regione deve ancora definire la tariffa del DRG.
	REVISIONE BUDGET 25.09.2017	progetto terapie cellulari avanzate in collaborazione con l'IRST di Meldola	presentazione protocolli al comitato etico regionale e ai gruppi multidisciplinari melanoma/rene/colon.	entro l'ultimo trimestre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	5%		

SOC Oncologia CRO di Area Pordenonese

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
INTRODOTTI CRITERI DI VALUTAZIONE	DELIBERA N. 294/2017	Rispetto degli standard sui Tempi max di attesa per la visita oncologica	indice di performance priorità B	target regionale: ≥ 95% priorità B	i criteri di misurazione e verifica verranno definiti non appena disponibili i dati storici con le stesse modalità adottate per le altre strutture	5%		Vengono stabiliti i criteri di valutazione così come previsto nell'obiettivo di budget negoziato
	REVISIONE BUDGET 25.09.2017	Rispetto degli standard sui Tempi max di attesa per la visita oncologica	indice di performance priorità B	target regionale: ≥ 95% priorità B	vengono riconosciuti: - franchigia: 3% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 55%. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 92,15%. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	5%		

Struttura Tecnologie cliniche e sperimentali per Terapie Cellulari

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO INDICATORE	DELIBERA N. 294/2017	progetto di fase I b di ricostruzione mammaria (lipofilling)	- invio protocollo al centro nazionale trapianti - messa in esecuzione del progetto	entro il 30.09 entro il 31.12	al primo target viene riconosciuta una franchigia di 30 giorni	10%		La revisione si è resa necessaria in quanto il centro nazionale trapianti ha 1-2 mesi di tempo per approvare il protocollo.
	REVISIONE BUDGET 26.09.2017	progetto di fase I b di ricostruzione mammaria (lipofilling)	- invio protocollo al centro nazionale trapianti - sottomissione del protocollo al comitato etico regionale	entro il 30.09 entro il 31.12	al primo target viene riconosciuta una franchigia di 30 giorni	10%		

Struttura Tecnologie cliniche e sperimentali per Terapie Cellulari

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO INDICATORE	DELIBERA N. 294/2017	progetto terapie cellulari avanzate in collaborazione con l'IRST di Meldola	avvio dei protocolli per melanoma, rene e colon	entro l'ultimo trimestre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	10%		La revisione si è resa necessaria perché la procedura di autorizzazione AIFA ha richiesto tempi più lunghi. Inoltre la regione deve ancora definire la tariffa del DRG.
	REVISIONE BUDGET 26.09.2017	progetto terapie cellulari avanzate in collaborazione con l'IRST di Meldola	presentazione protocolli al comitato etico regionale e ai gruppi multidisciplinari melanoma/rene/colon.	entro l'ultimo trimestre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	10%		

Struttura Tecnologie cliniche e sperimentali per Terapie Cellulari

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
SPECIFICATA MODALITA' DI VALUTAZIONE	DELIBERA N. 294/2017	progettazione della riorganizzazione del dipartimento per piattaforme	numero piattaforme attivate/numero piattaforme previste (numero 4)	100% entro dicembre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	15%		tenuto conto che questo obiettivo ha valenza dipartimentale, viene specificato che la rendicontazione sarà effettuata dal direttore di dipartimento
	REVISIONE BUDGET 26.09.2017	progettazione della riorganizzazione del dipartimento per piattaforme	numero piattaforme attivate/numero piattaforme previste (numero 4)	100% entro dicembre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0% Lo stato di attuazione dell'obiettivo verrà relazionato dal direttore di dipartimento.	15%		

SOC Oncoematologia Clinico Sperimentale

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	Mantenimento livello di produzione scientifica	punti di impact factor normalizzato	≥ 59	vengono riconosciuti: - franchigia: 7% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 51. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 54,87 Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo. Si precisa che l'obiettivo sarà eventualmente oggetto di rivalutazione nella prima riunione di revisione di budget	45%		Le regole interne di rendicontazione della produzione scientifica prevedono di considerare solo l'impact factor degli articoli pubblicati. La revisione si è resa necessaria perché la performance dei primi 8 mesi della struttura evidenzia che una parte delle pubblicazioni sono ancora e pub (pubblicati in anteprima online, senza n. volume, fascicolo, pagina).
	REVISIONE BUDGET 26.09.2017	Mantenimento livello di produzione scientifica	punti di impact factor normalizzato	≥ 20	Il risultato viene valutato come segue: ≥ 20 = 100% < 20 = 0%	45%		

SOC Oncoematologia Clinico Sperimentale

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
SPECIFICATA MODALITA' DI VALUTAZIONE	DELIBERA N. 294/2017	progettazione della riorganizzazione del dipartimento per piattaforme	numero piattaforme attivate/numero piattaforme previste (numero 4)	100% entro dicembre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	15%		tenuto conto che questo obiettivo ha valenza dipartimentale, viene specificato che la rendicontazione sarà effettuata dal direttore di dipartimento
	REVISIONE BUDGET 26.09.2017	progettazione della riorganizzazione del dipartimento per piattaforme	numero piattaforme attivate/numero piattaforme previste (numero 4)	100% entro dicembre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0% Lo stato di attuazione dell'obiettivo verrà relazionato dal direttore di dipartimento.	15%		

SOC Oncologia Molecolare e Modelli Preclinici di Progressione Tumorale

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	Mantenimento livello di produzione scientifica	punti di impact factor normalizzato	≥ 92	vengono riconosciuti: - franchigia: 7% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 80. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 85,56 Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	65%		Le regole interne di rendicontazione della produzione scientifica prevedono di considerare solo l'impact factor degli articoli pubblicati. La revisione si è resa necessaria perché la performance dei primi 8 mesi della struttura evidenzia che una parte delle pubblicazioni sono ancora e pub (pubblicati in anteprima online, senza n. volume, fascicolo, pagina).
	REVISIONE BUDGET 26.09.2017	Mantenimento livello di produzione scientifica	punti di impact factor normalizzato	≥ 64	Il risultato viene valutato come segue: ≥ 64 = 100% < 64 = 0%	10%		

SOC Oncologia Molecolare e Modelli Preclinici di Progressione Tumorale

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
SPECIFICATA MODALITA' DI VALUTAZIONE	DELIBERA N. 294/2017	progettazione della riorganizzazione del dipartimento per piattaforme	numero piattaforme attivate/numero piattaforme previste (numero 4)	100% entro dicembre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	15%		tenuto conto che questo obiettivo ha valenza dipartimentale, viene specificato che la rendicontazione sarà effettuata dal direttore di dipartimento
	REVISIONE BUDGET 26.09.2017	progettazione della riorganizzazione del dipartimento per piattaforme	numero piattaforme attivate/numero piattaforme previste (numero 4)	100% entro dicembre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0% Lo stato di attuazione dell'obiettivo verrà relazionato dal direttore di dipartimento.	15%		

SOC Oncogenetica e Oncogenomica Funzionale

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO IL TARGET	DELIBERA N. 294/2017	Mantenimento livello di produzione scientifica	punti di impact factor normalizzato	≥ 70	vengono riconosciuti: - franchigia: 7% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 61. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 65,1. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	65%		Le regole interne di rendicontazione della produzione scientifica prevedono di considerare solo l'impact factor degli articoli pubblicati. La revisione si è resa necessaria perché la performance dei primi 8 mesi della struttura evidenzia che una parte delle pubblicazioni sono ancora pub (pubblicati in anteprima online, senza n. volume, fascicolo, pagina).
	REVISIONE BUDGET 26.09.2017	Mantenimento livello di produzione scientifica	punti di impact factor normalizzato	≥ 47	Il risultato viene valutato come segue: ≥ 47 = 100% < 47 = 0%	65%		

SOC Oncogenetica e Oncogenomica Funzionale

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
SPECIFICATA MODALITA' DI VALUTAZIONE	DELIBERA N. 294/2017	progettazione della riorganizzazione del dipartimento per piattaforme	numero piattaforme attivate/numero piattaforme previste (numero 4)	100% entro dicembre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	15%		tenuto conto che questo obiettivo ha valenza dipartimentale, viene specificato che la rendicontazione sarà effettuata dal direttore di dipartimento
	REVISIONE BUDGET 26.09.2017	progettazione della riorganizzazione del dipartimento per piattaforme	numero piattaforme attivate/numero piattaforme previste (numero 4)	100% entro dicembre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0% Lo stato di attuazione dell'obiettivo verrà relazionato dal direttore di dipartimento.	15%		

SOC Oncogenetica e Oncogenomica Funzionale

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO IL TARGET	DELIBERA N. 294/2017	mantenimento volumi 2016 collegati all'attività dell'ambulatorio di consulenza genetica	numero di prestazioni	4.770	vengono riconosciuti: - franchigia: 1% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 4531. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 4.722. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo			La revisione si è resa necessaria perché nel 2017 è stata sospesa l'attività di consulenza genetica
	REVISIONE BUDGET 26.09.2017	attività dell'ambulatorio di consulenza genetica	numero di prestazioni	3.500	Il risultato viene valutato come segue: ≥ 3.500 = 100% < 3.500 = 0%			

SOC Anestesia e Rianimazione

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO PESO	DELIBERA N. 294/2017	incremento del 2,5% del numero interventi anno 2016	numero interventi	> 2.430	vengono riconosciuti: - franchigia: 1% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 2.369 Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 2.406.	20%		viene ridotto il peso perché la struttura può intervenire di più sull'obiettivo di sala operatoria
	REVISIONE BUDGET 26.09.2017	incremento del 2,5% del numero interventi anno 2016	numero interventi	> 2.430	vengono riconosciuti: - franchigia: 1% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 2.369 Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 2.406. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	10%		

SOC Anestesia e Rianimazione

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
ELIMINATO OBIETTIVO	DELIBERA N. 294/2017	Mantenimento livello di produzione scientifica	punti di impact factor normalizzato	≥ 12	vengono riconosciuti: - franchigia: 7% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 6. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 11. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	5%		l'obiettivo viene eliminato perché viene ritenuto prioritario garantire l'attività assistenziale

SOC Anestesia e Rianimazione

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO PESO	DELIBERA N. 294/2017	incremento ore di sala operatoria	numero ore di sala	> 3.170	vengono riconosciuti: - franchigia: 1% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 3.090 Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 3.138.	10%		viene modificato il peso in coerenza con i due obiettivi soprariportati
	REVISIONE BUDGET 26.09.2017	incremento ore di sala operatoria	numero ore di sala	> 3.170	vengono riconosciuti: - franchigia: 1% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 3.090 Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 3.138. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	25%		

SOSD Psicologia Oncologica

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	Utilizzo della firma digitale per i referti in g2 clinico da parte dei professionisti della struttura (compresi i collaboratori)	1 formazione dei collaboratori ai fini dell'attivazione in g2 per la refertazione 2 % di referti firmati digitalmente dal personale strutturato e dai collaboratori	1 formazione entro giugno 2017 2 90% dei referti firmati digitalmente dal personale strutturato e dai collaboratori a partire da settembre	1. se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0% 2. viene riconosciuta una franchigia del 3% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100%. Al di sotto della franchigia l'obiettivo non è raggiunto	20%		La revisione si è resa necessaria in quanto non sono ancora disponibili i dispositivi per la firma digitale
	REVISIONE BUDGET 27.09.2017	Utilizzo della firma digitale per i referti in g2 clinico da parte dei professionisti della struttura (compresi i collaboratori)	1 formazione dei collaboratori ai fini dell'attivazione in g2 per la refertazione 2 % di referti firmati digitalmente dal personale strutturato e dai collaboratori	1 formazione entro giugno 2017 2 90% dei referti firmati digitalmente dal personale strutturato e dai collaboratori a partire da novembre	1. se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0% 2. viene riconosciuta una franchigia del 3% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100%. Al di sotto della franchigia l'obiettivo non è raggiunto	20%		

SOSD Psicologia Oncologica

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	Mantenimento livello di produzione scientifica	punti di impact factor normalizzato	≥ 17	vengono riconosciuti: - franchigia: 7% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 11. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 15,81. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	20%		Le regole interne di rendicontazione della produzione scientifica prevedono di considerare solo l'impact factor degli articoli pubblicati. La revisione si è resa necessaria perché la performance dei primi 8 mesi della struttura evidenzia che una parte delle pubblicazioni sono ancora e pub (pubblicati in anteprima online, senza n. volume, fascicolo, pagina).
	REVISIONE BUDGET 27.09.2017	Mantenimento livello di produzione scientifica	punti di impact factor normalizzato	≥ 14	Il risultato viene valutato come segue: ≥ 14 = 100% < 14 = 0%	20%		

SOSD Terapia Cellulare e Alte Dosi

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	Mantenimento volumi e produttività storica	A. Valore di produzione per medico B. N.ro Drg 481	A. ≥ € 1.160.000 B. ≥ 45	A. vengono riconosciuti: - franchigia: 1% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: € 1.042.000. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: € 1.148.000. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	20%		la revisione si è resa necessaria perché i volumi del 2016 sono stati garantiti con il ricorso ad eccedenza oraria da parte di tutto il personale medico della struttura.
	REVISIONE BUDGET 27.09.2017	Mantenimento volumi e produttività storica	A. Valore di produzione per medico B. N.ro Drg 482	A. ≥ € 1.042.000 B. ≥ 45	A. viene riconosciuta una franchigia: 1% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% (€ 1.031.600). Al di sotto della franchigia, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto.	20%		

SOSD Terapia Cellulare e Alte Dosi

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	Mantenimento della quota di attrazione extraregionale 2016	% dimessi ordinari da fuori Regione	≥ 43%	vengono riconosciuti: - franchigia: 3% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 40%. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 41,71% Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	5%		Tenuto conto dell'integrazione ematologia AAS 5 e ematologia cro, viene ritenuto opportuno ridurre il target assegnato
	REVISIONE BUDGET 27.09.2017	Attrazione extraregionale ricovero ordinario	% dimessi ordinari da fuori Regione	≥ 41%	vengono riconosciuti: - franchigia: 3% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 38,13%. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 39,77% Al di sopra del limite superiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	20%		

SOSD Terapia Cellulare e Alte Dosi

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	Mantenimento livello di produzione scientifica	punti di impact factor normalizzato	≥ 12	vengono riconosciuti: - franchigia: 7% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 9. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 11,16. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	10%		Le regole interne di rendicontazione della produzione scientifica prevedono di considerare solo l'impact factor degli articoli pubblicati. La direzione si è impegnata a rivedere per il 2018 le modalità di rendicontazione. Per il 2017 viene proposto di mantenere invariate le modalità di rendicontazione e di riconoscere una riduzione del target a 9.
	REVISIONE BUDGET 27.09.2017	Mantenimento livello di produzione scientifica	punti di impact factor normalizzato	≥ 9	Il risultato viene valutato come segue: ≥ 9 = 100% < 9 = 0%	10%		

SOC Oncologia Chirurgica Oncologica del Seno

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	incremento ≥ 4% del volume di produzione per medico	Valore di produzione per medico	≥ € 878.000	vengono riconosciuti: - franchigia: 1% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: € 843.500. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: € 869.220. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo. La condizione è di avere la doppia sala 1 giorno a settimana nel secondo semestre 2017	25%		Tenuto conto che non è stata garantita fino a settembre la condizione (doppia sala 1 giorno a settimana nel secondo semestre 2017) negoziata per il perseguimento del target, si ritiene opportuno ridurre la percentuale di incremento al 3%.
	REVISIONE BUDGET 27.09.2017	incremento ≥ 3% del volume di produzione per medico	Valore di produzione per medico	≥ € 870.000	vengono riconosciuti: - franchigia: 1% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: € 843.500. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: € 861.300. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo.	25%		

SOC Oncologia Chirurgica Oncologica del Seno

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	Miglioramento dell'attrattività extraregionale dell'attività in regime di ricovero ordinario	% dimessi ordinari da fuori Regione	≥ 50%	viene riconosciuta una franchigia del 3% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100%. Al di sotto della franchigia l'obiettivo non è raggiunto	10%		viene ritenuto opportuno ridurre a 49% il target assegnato tenendo conto che la percentuale risente di una casistica piccola in termini di numerosità.
	REVISIONE BUDGET 27.09.2017	Miglioramento dell'attrattività extraregionale dell'attività in regime di ricovero ordinario	% dimessi ordinari da fuori Regione	≥ 49%	viene riconosciuta una franchigia del 3% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100%. Al di sotto della franchigia l'obiettivo non è raggiunto	10%		

SOC Oncologia Chirurgica Oncologica del Seno

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO INDICATORE	DELIBERA N. 294/2017	progetto di fase I b di ricostruzione mammaria (lipofilling)	- invio protocollo al centro nazionale trapianti - messa in esecuzione del progetto	entro il 30.09 entro il 31.12	al primo target viene riconosciuta una franchigia di 30 giorni	10%		La revisione si è resa necessaria in quanto il centro nazionale trapianti ha 1-2 mesi di tempo per approvare il protocollo.
	REVISIONE BUDGET 26.09.2017	progetto di fase I b di ricostruzione mammaria (lipofilling)	- invio protocollo al centro nazionale trapianti - sottomissione del protocollo al comitato etico regionale	entro il 30.09 entro il 31.12	al primo target viene riconosciuta una franchigia di 30 giorni	10%		

SOC Gastroenterologia Oncologica Sperimentale

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	incremento ≥ 3% del volume di produzione 2016 per medico (compresi interni), con aumento dell'incidenza di prestazioni complesse	Valore di produzione per medico	≥ € 210.000	vengono riconosciuti: - franchigia: 1% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: € 202.900. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: € 207.900. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo			l'obiettivo verrà valutato solo con riferimento al primo e ultimo trimestre, mesi in cui tutti i dirigenti medici erano in servizio.
	REVISIONE BUDGET 28.09.2017	incremento ≥ 3% del volume di produzione 2016 per medico (compresi interni), con aumento dell'incidenza di prestazioni complesse	Valore di produzione per medico	≥ € 105.000 in un semestre	vengono riconosciuti: - franchigia: 1% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: € 101.850. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: € 103.000. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo. La valutazione del raggiungimento del target verrà effettuata considerando il primo e l'ultimo trimestre.			

SOC Gastroenterologia Oncologica Sperimentale

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO OBIETTIVO	DELIBERA N. 294/2017	Rispetto degli standard sui Tempi max di attesa per la visita gastroenterologica	indice di performance priorità B	target regionale: ≥ 95% priorità B	viene riconosciuta una franchigia del 3% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100%. Al di sotto della franchigia l'obiettivo non è raggiunto	5%		Viene concordato di raggruppare gli obiettivi dei tempi di attesa secondo la priorità B in un unico obiettivo
		Rispetto degli standard sui Tempi max di attesa per la colonscopia	indice di performance priorità B	target regionale: ≥ 95% priorità B	vengono riconosciuti: - franchigia: 3% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 69%. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 92,15%. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	5%		
		Rispetto degli standard sui Tempi max di attesa per EGDS	indice di performance priorità B	target regionale: ≥ 95% priorità B	vengono riconosciuti: - franchigia: 3% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 79,8%. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 92,15%. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	5%		
	REVISIONE BUDGET 28.09.2017	Rispetto degli standard sui Tempi max di attesa per le prestazioni con priorità B	indice di performance priorità B	target regionale: ≥ 95% priorità B	vengono riconosciuti: - franchigia: 3% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 77,56%. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 92,15%. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	10%		

SOC Gastroenterologia Oncologica Sperimentale

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO OBIETTIVO	DELIBERA N. 294/2017	Rispetto degli standard sui Tempi max di attesa per la visita gastroenterologica	indice di performance priorità D	target regionale: ≥ 90% priorità D	vengono riconosciuti: - franchigia: 3% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 77%. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 87,3%. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	5%		Viene concordato di raggruppare gli obiettivi dei tempi di attesa secondo la priorità D in un unico obiettivo
		Rispetto degli standard sui Tempi max di attesa per la colonscopia	indice di performance priorità D	target regionale: ≥ 90% priorità D	vengono riconosciuti: - franchigia: 3% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 60%. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 87,3%. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	5%		
		Rispetto degli standard sui Tempi max di attesa per EGDS	indice di performance priorità D	target regionale: ≥ 90% priorità D	vengono riconosciuti: - franchigia: 3% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 84,6%. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 87,3%. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	5%		
	REVISIONE BUDGET 28.09.2017	Rispetto degli standard sui Tempi max di attesa per le prestazioni con priorità D	indice di performance priorità D	target regionale: ≥ 90% priorità D	vengono riconosciuti: - franchigia: 3% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 77,08%. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 87,3%. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	10%		

SOC Gastroenterologia Oncologica Sperimentale

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATA PESO	DELIBERA N. 294/2017	Mantenimento livello di produzione scientifica	punti di impact factor normalizzato	≥ 16	vengono riconosciuti: - franchigia: 7% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 12. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 14,88. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	10%		attribuito il peso del 10% degli obiettivi dei tempi di attesa revisionati
	REVISIONE BUDGET 28.09.2017	Mantenimento livello di produzione scientifica	punti di impact factor normalizzato	≥ 16	vengono riconosciuti: - franchigia: 7% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 12. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 14,88. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	20%		

SOC Immunopatologia e Biomarcatori Oncologici

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	Mantenimento volumi attività anno 2016	Valore attività per esterni e per interni	€ 3.390.000	vengono riconosciuti: - franchigia: 1% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: € 3.200.000. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: € 3.217.500 Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo. La verifica del raggiungimento del target terrà conto di quanto sarà realizzato nell'esercizio del progetto di razionalizzazione dei laboratori con l'AAS 5	20%		la revisione dell'obiettivo si è resa necessaria per il passaggio della funzione di microbiologia dal 01.10.2017 all'AAS 5
	REVISIONE BUDGET 28.09.2017	Mantenimento volumi attività anno 2016	Valore attività per esterni e per interni	€ 3.171.000	vengono riconosciuti: - franchigia: 1% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: € 2.981.000. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: € 3.139.000 Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo.	20%		

SOC Immunopatologia e Biomarcatori Oncologici

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	Riorganizzazione della struttura Immunopatologia e Biomarcatori Oncologici nell'ambito dell'integrazione tra AAS 5 e CRO per l'attività dei laboratori	1. predisposizione documento con il nuovo assetto della struttura 2. attuazione dei contenuti del documento	1. invio del documento alla direzione entro il 30.09.2017 2. messa a regime entro il 31.12.2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	15%		La rinegoziazione del target discende dalla constatazione che al momento non è ancora stato deliberato il direttore f.f.
	REVISIONE BUDGET 28.09.2017	Riorganizzazione della struttura Immunopatologia e Biomarcatori Oncologici nell'ambito dell'integrazione tra AAS 5 e CRO per l'attività dei laboratori	1. predisposizione documento con il nuovo assetto della struttura 2. attuazione dei contenuti del documento	1. invio del documento alla direzione entro il 31.10.2017 2. messa a regime entro il 31.12.2018	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	15%		

SOC Immunopatologia e Biomarcatori Oncologici

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	Mantenimento livello di produzione scientifica	punti di impact factor normalizzato	≥ 98	vengono riconosciuti: - franchigia: 7% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 78. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 83,7 Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	20%		Le regole interne di rendicontazione della produzione scientifica prevedono di considerare solo l'impact factor degli articoli pubblicati. La direzione si è impegnata a rivedere per il 2018 le modalità di rendicontazione. Per il 2017 viene proposto di mantenere invariate le modalità di rendicontazione e di riconoscere una riduzione del target.
	REVISIONE BUDGET 28.09.2017	Mantenimento livello di produzione scientifica	punti di impact factor normalizzato	≥ 44	Il risultato viene valutato come segue: ≥ 44 = 100% < 44 = 0%	20%		

SOC Immunopatologia e Biomarcatori Oncologici

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
SPECIFICATA MODALITA' DI VALUTAZIONE	DELIBERA N. 294/2017	progettazione della riorganizzazione del dipartimento per piattaforme	numero piattaforme attivate/numero piattaforme previste (numero 4)	100% entro dicembre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	15%		tenuto conto che questo obiettivo ha valenza dipartimentale, viene specificato che la rendicontazione sarà effettuata dal direttore di dipartimento
	REVISIONE BUDGET 28.09.2017	progettazione della riorganizzazione del dipartimento per piattaforme	numero piattaforme attivate/numero piattaforme previste (numero 4)	100% entro dicembre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0% Lo stato di attuazione dell'obiettivo verrà relazionato dal direttore di dipartimento.	15%		

SOC Oncologia B

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO INDICATORE	DELIBERA N. 294/2017	progetto terapie cellulari avanzate in collaborazione con l'IRST di Meldola	avvio dei protocolli per melanoma, rene e colon	entro l'ultimo trimestre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	10%		La revisione si è resa necessaria perché la procedura di autorizzazione AIFA ha richiesto tempi più lunghi. Inoltre la regione deve ancora definire la tariffa del DRG.
	REVISIONE BUDGET 28.09.2017	progetto terapie cellulari avanzate in collaborazione con l'IRST di Meldola	presentazione protocolli al comitato etico regionale e ai gruppi multidisciplinari melanoma/rene/colon.	entro l'ultimo trimestre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	10%		

SOSD Chirurgia Oncologica Generale

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	Mantenimento livello di produzione scientifica	punti di impact factor normalizzato	≥ 12	vengono riconosciuti: - franchigia: 10% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 5. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 10,8. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	10%		Le regole interne di rendicontazione della produzione scientifica prevedono di considerare solo l'impact factor degli articoli pubblicati. La direzione si è impegnata a rivedere per il 2018 le modalità di rendicontazione. Per il 2017 viene proposto di mantenere invariate le modalità di rendicontazione e di riconoscere una riduzione del target.
	REVISIONE BUDGET 01.10.2017	Mantenimento livello di produzione scientifica	punti di impact factor normalizzato	≥ 2	Il risultato viene valutato come segue: ≥ 2 = 100% < 2 = 0%	10%		

SOSD Chirurgia Oncologica Generale

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO INDICATORE	DELIBERA N. 294/2017	progetto terapie cellulari avanzate in collaborazione con l'IRST di Meldola	avvio dei protocolli per melanoma, rene e colon	entro l'ultimo trimestre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	5%		La revisione si è resa necessaria perché la procedura di autorizzazione AIFA ha richiesto tempi più lunghi. Inoltre la regione deve ancora definire la tariffa del DRG.
	REVISIONE BUDGET 26.09.2017	progetto terapie cellulari avanzate in collaborazione con l'IRST di Meldola	presentazione protocolli al comitato etico regionale e ai gruppi multidisciplinari melanoma/rene/colon.	entro l'ultimo trimestre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	5%		

SOC Oncologia Radioterapica

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	Rispetto budget prodotti farmaceutici in rapporto all'attività svolta	Budget Farmaci ospedalieri (esclusa diretta)	< € 250.000	viene valutato in coerenza con quanto conseguito rispetto all'obiettivo quanti - qualitativo della produzione			la revisione di budget si è resa necessaria dall'analisi dei consumi della struttura da parte della direzione
	REVISIONE BUDGET 02.10.2017	Rispetto budget prodotti farmaceutici in rapporto all'attività svolta	Budget Farmaci ospedalieri (esclusa diretta)	< € 280.000	viene valutato in coerenza con quanto conseguito rispetto all'obiettivo quanti - qualitativo della produzione			

SOC Oncologia Radioterapica

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	Mantenimento livello di produzione scientifica	punti di impact factor normalizzato	> 50	vengono riconosciuti: - franchigia: 7% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 41. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 46,5. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	10%		Le regole interne di rendicontazione della produzione scientifica prevedono di considerare solo l'impact factor degli articoli pubblicati. La direzione si è impegnata a rivedere per il 2018 le modalità di rendicontazione. Per il 2017 viene proposto di mantenere invariate le modalità di rendicontazione e di riconoscere una riduzione del target.
	REVISIONE BUDGET 02.10.2017	Mantenimento livello di produzione scientifica	punti di impact factor normalizzato	≥ 43,4	Il risultato viene valutato come segue: ≥ 43,4 = 100% < 43,4 = 0%	10%		

SOC Medicina Nucleare

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	mantenimento di 11 PET/die (vs 17) nei 4 mesi dei lavori; recupero volumi a mantenimento 2016 tramite progetto RAR di 400 ore aggiuntive per i tecnici Radiol.	numero di PET (volumi 2016 al netto delle pet-ct con mdc previste per il 2017)	3700	vengono riconosciuti: - franchigia: 1% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: € 3.656. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 3.663. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	15%	75%	la revisione del target si è resa necessaria perché i lavori sono durati due mesi in più rispetto a quello previsto in sede di negoziazione.
	REVISIONE BUDGET 04.10.2017	mantenimento di 11 PET/die (vs 17) nei 6 mesi dei lavori; recupero volumi a mantenimento 2016 tramite progetto RAR di 400 ore aggiuntive per i tecnici Radiol.	numero di PET totali comprese le pet-ct con fluoroetilrosina (FET) e le PET/CT con MDC	≥ 3.500	vengono riconosciuti: - franchigia: 1% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 3.459 . Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 3.465 . Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	15%	75%	

SOC Medicina Nucleare

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
OBBIETTIVO ELIMINATO	DELIBERA N. 294/2017 REVISIONE BUDGET 04.10.2017	Rispetto degli standard sui Tempi max di attesa per la PET	indice di performance priorità B	target regionale: ≥ 95% priorità B	vengono riconosciuti: - franchigia: 3% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 90%. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 92,15%. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	5%		tenuto conto che non esiste la priorità B per le prestazioni PET, è stato concordato di eliminare questo obiettivo e di comprendere tutte le pet nell'ambito della priorità D (compresa la quota di incentivazione).

SOC Medicina Nucleare

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO PESO	DELIBERA N. 294/2017	Rispetto degli standard sui Tempi max di attesa per la PET	indice di performance priorità	target regionale: > 90% priorità D	vengono riconosciuti: - franchigia: 3% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 80%. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 87,30%. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	5%		viene modificata la quota di incentivazione per eliminazione obiettivo tempi di attesa pet con priorità B e viene precisato che nella valutazione vengono considerate tutte le prestazioni PET
	REVISIONE BUDGET 04.10.2017	Rispetto degli standard sui Tempi max di attesa per la PET	indice di performance priorità (vengono considerate tutte le pet)	target regionale: > 90% priorità D	vengono riconosciuti: - franchigia: 3% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 80%. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 87,30%. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo.	10%		

SOC Medicina Nucleare

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	Mantenimento livello di produzione scientifica anno 2016	punti di impact factor normalizzato	≥ 8	vengono riconosciuti: - franchigia: 7% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 5,6. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 7,44. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	10%		Le regole interne di rendicontazione della produzione scientifica prevedono di considerare solo l'impact factor degli articoli pubblicati. La direzione si è impegnata a rivedere per il 2018 le modalità di rendicontazione. Per il 2017 viene proposto di mantenere invariate le modalità di rendicontazione e di riconoscere una riduzione del target.
	REVISIONE BUDGET 04.10.2017	Mantenimento livello di produzione scientifica anno 2017	punti di impact factor normalizzato	≥ 3	vengono riconosciuti: - franchigia: 7% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 2,10. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 2,8. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	10%		

SOC Chirurgia Oncologica Ginecologica

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	Mantenimento livello di produzione scientifica	punti di impact factor normalizzato	≥ 31	vengono riconosciuti: - franchigia: 7% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 24. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 28,8. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	5%		Le regole interne di rendicontazione della produzione scientifica prevedono di considerare solo l'impact factor degli articoli pubblicati. La direzione si è impegnata a rivedere per il 2018 le modalità di rendicontazione. Per il 2017 viene proposto di mantenere invariate le modalità di rendicontazione e di riconoscere una riduzione del target.
	REVISIONE BUDGET 04.10.2017	Mantenimento livello di produzione scientifica	punti di impact factor normalizzato	≥ 25	Il risultato viene valutato come segue: $\geq 25 = 100\%$ $< 25 = 0\%$	5%		

SOC Chirurgia Oncologica Ginecologica

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	conferma del volume di produzione 2016 per medico	Valore di produzione per medico	≥ 730.000 (valore 2016 calcolato su 5 medici)	vengono riconosciuti: - franchigia: 1% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: € 600.000 Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: € 727.700. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	25%		la revisione si è resa necessaria considerando la performance del periodo gen-ago 2017. Il valore per medico a budget viene calcolato considerando 6 medici (6,17 FTE anno 2016)
	REVISIONE BUDGET 04.10.2017	conferma del volume di produzione 2016 per medico	Valore di produzione per medico	≥ 608.000 (valore 2016 calcolato su 6 medici)	vengono riconosciuti: - franchigia: 1% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: € 591.000 Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: € 602.000. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	25%		

SOSD Oncologia integrata adolescenti e giovani adulti

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO OBIETTIVO	DELIBERA N. 294/2017	Rilevazione dell'attività della struttura nei tre regimi assistenziali	registrazione dei dati di attività di ricovero ordinario e dh (SDO), ambulatoriale (cup_web)	evidenza dei dati dei tre regimi assistenziali dall'ultimo trimestre 2017	viene riconosciuta una franchigia di 30 giorni	35%		la revisione di budget si è resa necessaria perché non è ancora stato deliberato il regolamento attuativo dell'atto aziendale
	REVISIONE BUDGET 05.10.2017	Rilevazione dell'attività di ricovero ordinario della struttura	registrazione dei dati di attività di ricovero ordinario	registrazione dei ricoveri ordinari dall'ultimo trimestre		35%		

Dipartimento della Ricerca e della Diagnostica avanzata dei Tumori - comparto

variazio ne	obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
SPECIFICATA MODALITÀ DI VALUTAZIONE	DELIBERA N. 294/2017	progettazione della riorganizzazione del dipartimento per piattaforme	numero piattaforme attivate/numero piattaforme previste (numero 4)	100% entro dicembre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	15%	tenuto conto che questo obiettivo ha valenza dipartimentale, viene specificato che la rendicontazione sarà effettuata dal direttore di dipartimento
	REVISIONE BUDGET 25.09.2017	progettazione della riorganizzazione del dipartimento per piattaforme	numero piattaforme attivate/numero piattaforme previste (numero 4)	100% entro dicembre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0% Lo stato di attuazione dell'obiettivo verrà relazionato dal direttore di dipartimento.	15%	

SOC Fisica Sanitaria

variazio ne	obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	Mantenimento volumi di attività (v. budget delle UO "utilizzatrici")	numero totale prestazioni	≥ 8.830	vengono riconosciuti: - franchigia: 3% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 8.300. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 8.565. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	50%	la revisione si è resa necessaria perché non sono state garantite le risorse di personale tecnico-sanitario negoziate a budget
	REVISIONE BUDGET 17.10.2017	Mantenimento volumi di attività (v. budget delle UO "utilizzatrici")	numero totale prestazioni	≥ 8.350	vengono riconosciuti: - franchigia: 3% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 7.850. Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 8.100. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	50%	

Dipartimento di Oncologia Clinica - Comparto

variazio ne	obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	gestione in piattaforma risorsa strutturale posti letto ordinari	tasso occupazione sui posti letto di area chirurgica (esclusa anestesia) e medica	≥ 75%	vengono riconosciuti: - franchigia: 1% entro il quale il valore registrato viene valutato raggiunto al 100% - limite inferiore: 70,19% Al di sotto del limite inferiore, l'obiettivo viene considerato completamente non raggiunto. - limite superiore: 74,25%. Nell'intervallo definito tra il limite inferiore e il limite superiore, l'obiettivo viene verificato parzialmente raggiunto in proporzione all'intervallo medesimo	20%	la revisione si è resa necessaria perché sono stati revisionati gli obiettivi dei volumi delle strutture di senologia e di ginecologia
	REVISIONE BUDGET 25.10.2017	gestione in piattaforma risorsa strutturale posti letto ordinari	tasso occupazione sui posti letto di area chirurgica (esclusa anestesia) e medica	≥ 73%	la valutazione verrà effettuata secondo un criterio proporzionale	20%	

DIREZIONE AMMINISTRATIVA: SOC Gestione Risorse Economico-finanziarie

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	avvio II fase del PAC	avvio lavori: predisposizione calendario attività	entro 31.10.2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	30%	30%	la revisione si è resa necessaria perché al 3.10 si sono aperte le buste dell'offerta economica. Considerati poi i tempi di adozione agli atti dell'esito della procedura e i tempi di legge per eventuali ricorsi non si ritiene plausibile la predisposizione del calendario di attività entro il 31.10.2017 bensì entro il 31.12.2017
	REVISIONE BUDGET 22.11.2017	avvio II fase del PAC	avvio lavori: predisposizione calendario attività	entro 31.12.2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	30%	30%	

DIREZIONE AMMINISTRATIVA: SOC Gestione Risorse Economico-finanziarie

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	predisposizione proposta regolamento spese di funzionamento degli organi istituzionali e dei direttori sanitario e amministrativo	invio documento al collegio dei revisori	entro il 31.10.2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	10%		la revisione si è resa necessaria perché per predisporre di un documento il più possibile funzionale alle esigenze dell'Istituto è necessario prioritariamente effettuare diverse ricerche di informazioni/materiali (anche di giurisprudenza).
	REVISIONE BUDGET 22.11.2017	predisposizione proposta regolamento spese di funzionamento degli organi istituzionali e dei direttori sanitario e amministrativo	invio documento al collegio dei revisori	entro 31.12.2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	10%		

DIREZIONE AMMINISTRATIVA: SOC Legale, Affari Generali e gestione Risorse Umane: Ufficio AG e legali

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	predisposizione proposta regolamento spese di funzionamento degli organi istituzionali e dei direttori sanitario e amministrativo	invio documento al collegio dei revisori	entro il 31.10.2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	25%		la revisione si è resa necessaria perché per predisporre di un documento il più possibile funzionale alle esigenze dell'Istituto è necessario prioritariamente effettuare diverse ricerche di informazioni/materiali (anche di giurisprudenza).
	REVISIONE BUDGET 22.11.2017	predisposizione proposta regolamento spese di funzionamento degli organi istituzionali e dei direttori sanitario e amministrativo	invio documento al collegio dei revisori	entro 31.12.2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	25%		

DIREZIONE AMMINISTRATIVA: SOC Legale, Affari Generali e gestione Risorse Umane: Ufficio AG e legali

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	predisposizione del regolamento per attribuzione degli incarichi dirigenziali	approvazione delibera	entro il 31.12.2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	25%		il nuovo indicatore esplicita meglio l'attività richiesta alla struttura.
	REVISIONE BUDGET 22.11.2017	predisposizione del regolamento per attribuzione degli incarichi dirigenziali	elaborazione proposta di delibera	entro il 31.12.2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	25%		

DIREZIONE AMMINISTRATIVA: SOC Legale, Affari Generali e gestione Risorse Umane: Ufficio AG e legali

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	predisposizione del regolamento aziendale degli agenti contabili e della resa del conto giudiziale	approvazione delibera	entro il 31.12.2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	25%		il nuovo indicatore esplicita meglio l'attività richiesta alla struttura.
	REVISIONE BUDGET 22.11.2017	predisposizione del regolamento aziendale degli agenti contabili e della resa del conto giudiziale	elaborazione proposta di delibera	entro il 31.12.2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	25%		

DIREZIONE SANITARIA: SOSD Direzione Medica di Presidio

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO PESO COMPARTO	DELIBERA N. 294/2017	linea progettuale 2.2 Appropriatelyzza di utilizzo regimi assistenziali e nei consumi di risorse: Percorsi in Day Service Ambulatoriale da autorizzare alla DCS	1. Esistenza DSA: Interventi di Chirurgia Ambulatoriale per Biopsie di neoplasie pigmentate della cute, Trattamenti di chemioterapia di breve durata e/o per os, Percorsi diagnostici in caso di sospetto di patologia neoplastica) 2. Risposte alle richieste della DCS in termini di valorizzazione delle tariffe	1. progettazione di 3 DSA entro giugno 2. invio entro 30.09	al secondo target viene riconosciuta una franchigia di 30 giorni. I risultati vengono valutati come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0% L'obiettivo viene valutato come media del raggiungimento dei 2 risultati	10%	10%	la revisione si è resa necessaria perché questo obiettivo riguarda la dirigenza e non il comparto. Viene pertanto eliminato il peso in termini di incentivazione del comparto
	REVISIONE BUDGET 22.11.2017	linea progettuale 2.2 Appropriatelyzza di utilizzo regimi assistenziali e nei consumi di risorse: Percorsi in Day Service Ambulatoriale da autorizzare alla DCS	1. Esistenza DSA: Interventi di Chirurgia Ambulatoriale per Biopsie di neoplasie pigmentate della cute, Trattamenti di chemioterapia di breve durata e/o per os, Percorsi diagnostici in caso di sospetto di patologia neoplastica) 2. Risposte alle richieste della DCS in termini di valorizzazione delle tariffe	1. progettazione di 3 DSA entro giugno 2. invio entro 30.09	al secondo target viene riconosciuta una franchigia di 30 giorni. I risultati vengono valutati come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0% L'obiettivo viene valutato come media del raggiungimento dei 2 risultati	10%		

DIREZIONE SANITARIA: SOSD Direzione Medica di Presidio

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO PESO COMPARTO	DELIBERA N. 294/2017	linea progettuale 2.2 Appropriatelyzza di utilizzo regimi assistenziali e nei consumi di risorse: Adozione nuova SDO	1. numero riunioni formative 2. monitoraggio delle sdo secondo il piano controlli regionali	1. n. 3 riunioni entro il primo semestre 2. monitoraggio secondo le tempistiche del piano controlli	I risultati vengono valutati come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0% L'obiettivo viene valutato come media del raggiungimento dei 2 target	25%	23%	Modificato il peso del comparto per eliminazione del precedente obiettivo
	REVISIONE BUDGET 22.11.2017	linea progettuale 2.2 Appropriatelyzza di utilizzo regimi assistenziali e nei consumi di risorse: Adozione nuova SDO	1. numero riunioni formative 2. monitoraggio delle sdo secondo il piano controlli regionali	1. n. 3 riunioni entro il primo semestre 2. monitoraggio secondo le tempistiche del piano controlli	I risultati vengono valutati come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0% L'obiettivo viene valutato come media del raggiungimento dei 2 target	25%	25%	

DIREZIONE SANITARIA: SOSD Direzione Medica di Presidio

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO PESO COMPARTO	DELIBERA N. 294/2017	digitalizzazione cartella clinica	1. numero di cartelle digitalizzate 2. numero accessi alle cartelle cliniche digitalizzate	1. n. 150 cartelle digitalizzate entro 31.10 per OMB e radioterapia 2. rilevazione del gradimento nell'ultimo bimestre	I risultati vengono valutati come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0% L'obiettivo viene valutato come media del raggiungimento dei 2 risultati	25%	23%	Modificato il peso del comparto per eliminazione del precedente obiettivo
	REVISIONE BUDGET 22.11.2017	digitalizzazione cartella clinica	1. numero di cartelle digitalizzate 2. numero accessi alle cartelle cliniche digitalizzate	1. n. 150 cartelle digitalizzate entro 31.10 per OMB e radioterapia 2. rilevazione del gradimento nell'ultimo bimestre	I risultati vengono valutati come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0% L'obiettivo viene valutato come media del raggiungimento dei 2 risultati	25%	25%	

DIREZIONE SANITARIA: SOSD Direzione Medica di Presidio

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO PESO COMPARTO	DELIBERA N. 294/2017	Riorganizzazione interna: progetto di unificazione degli sportelli di accettazione e prenotazione	avvio e messa a regime	entro settembre 2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	40%	22%	Modificato il peso del comparto per eliminazione del precedente obiettivo
	REVISIONE BUDGET 22.11.2017	Riorganizzazione interna: progetto di unificazione degli sportelli di accettazione e prenotazione	avvio e messa a regime	entro settembre 2018	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	40%	25%	

DIREZIONE SANITARIA: SOSD Direzione Medica di Presidio

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO PESO COMPARTO	DELIBERA N. 294/2017	gestione delle anagrafe paziente regionale	estensione dell'attività ai pazienti delle piastre ambulatoriali	evidenza della realizzazione dell'indicatore attraverso la registrazione dei pazienti accettati fuori lista	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	0%	22%	Modificato il peso del comparto per eliminazione del precedente obiettivo
	REVISIONE BUDGET 22.11.2017	gestione delle anagrafe paziente regionale	estensione dell'attività ai pazienti delle piastre ambulatoriali	evidenza della realizzazione dell'indicatore attraverso la registrazione dei pazienti accettati fuori lista	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	0%	25%	

DIREZIONE AMMINISTRATIVA: SOC Gestione delle tecnologie cliniche, tecnico-strutturali e informatiche

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	progetto della nuova Unità Farmaci Antiblastici	approvazione delibera progetto preliminare	entro 15.09.2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	25%	30%	la revisione si è resa necessaria per insufficiente copertura finanziaria. Il CRO, in accordo con la Regione FVG, sta elaborando una variazione dei piani d'investimento (antecedenti all'anno 2015) per il reperimento dei fondi a copertura del progetto.
	REVISIONE BUDGET 22.11.2017	progetto della nuova Unità Farmaci Antiblastici	approvazione delibera progetto preliminare	entro 31.12.2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	25%	30%	

DIREZIONE AMMINISTRATIVA: SOC Gestione delle tecnologie cliniche, tecnico-strutturali e informatiche

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	Riqualificazione ambienti destinati alla degenza area giovani al II piano	conclusione lavori	entro il 30.09	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	25%	30%	la revisione si è resa necessaria per la complessità di gestione delle varie ditte nonché per scelte aggiuntive/modifiche di lavori non previsti nella fase iniziale ed emersi in corso di esecuzione.
	REVISIONE BUDGET 22.11.2017	Riqualificazione ambienti destinati alla degenza area giovani al II piano	conclusione lavori	entro 31.12.2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	25%	30%	

DIREZIONE AMMINISTRATIVA: SOC Gestione delle tecnologie cliniche, tecnico-strutturali e informatiche

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	Progetto di riqualificazione delle degenze del III piano	delibera approvazione progetto definitivo	entro il 30.09	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	25%		la revisione si è resa necessaria per insufficiente copertura finanziaria emersa con il progetto definitivo rispetto alle previsioni sommarie dello studio di fattibilità approvato con Delibera n. 181 del 04.08.2016. Il CRO, in accordo con la Regione FVG, sta elaborando una variazione dei piani d'investimento (antecedenti all'anno 2015) per il reperimento dei fondi a copertura del progetto.
	REVISIONE BUDGET 22.11.2017	Progetto di riqualificazione delle degenze del III piano	delibera approvazione progetto definitivo	entro 31.12.2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	25%		

DIREZIONE AMMINISTRATIVA: SOC Legale, Affari Generali e gestione Risorse Umane: SOSI Gestione del Personale

variazio ne		obiettivo	indicatori/attività	target 2017	criteri di valutazione	peso dirigenza	peso comparto	motivazioni delle variazioni proposte
MODIFICATO TARGET	DELIBERA N. 294/2017	predisposizione del regolamento per attribuzione degli incarichi dirigenziali	approvazione delibera	entro il 31.12.2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	25%		il nuovo indicatore esplicita meglio l'attività richiesta alla struttura.
	REVISIONE BUDGET 22.11.2017	predisposizione del regolamento per attribuzione degli incarichi dirigenziali	elaborazione proposta di delibera	entro il 31.12.2017	Il risultato viene valutato come segue: se il risultato è sì = 100% se il risultato è no = 0%	25%		

IRCCS CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO DI AVIANO

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE NELL'ALBO ON-LINE

Copia della presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo on-line del C.R.O. per 15 giorni consecutivi dal 23/11/2017, ai sensi dell'art. 32, comma 1, della Legge 18.06.2009, n. 69.

CERTIFICATO DI ESECUTIVITÀ

La presente deliberazione è divenuta esecutiva il 23/11/2017, ai sensi del combinato disposto degli artt. 46 e 50 della L.R. 19.12.1996 n. 49.

Inviato per quanto di competenza a:

- UFFICIO BILANCIO
- UFFICIO AFFARI GENERALI E LEGALI
- UFFICIO CONTROLLO DI GESTIONE
- UFFICIO INVESTIMENTI
- UFFICIO PROVVEDITORATO-ECONOMATO
- UFFICIO TECNICO
- CAF CENTRO ATTIVITA' FORMATIVE
- GESTIONE DELLE RISORSE UMANE
- DIREZIONE SCIENTIFICA
- DIREZIONE SANITARIA

- UFF PRESTAZIONI
- URP
- SPPA
- DIR DIP

Aviano, li 23/11/2017

L'INCARICATO
Edi Sorentini
