

FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0004327
DATA: 14/01/2022
OGGETTO: Linee Guida al Budget 2022

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Marilia Maci

CLASSIFICAZIONI:

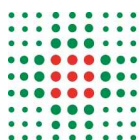
- [01-01-07]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0004327_2022_Lettera_firmata.pdf:	Maci Marilia	EFF55DE8FFE375C42E4A5CF2E67E362B 2C384231583C5F0D1ACE3CB67F4043EB
PG0004327_2022_Allegato1.pdf:		5724E1A96879881FD0D2021D973A76E4E 12F2E5F11C4ABC5ED08BBE951AEF850



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.
Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



UO Programmazione e Controllo (SC)

Pietro Cortelli - IRCCS Istituto delle
Scienze Neurologiche - Direzione
Operativa

Anna Maria Baietti - Dipartimento
Chirurgie Specialistiche

Roberto Iovine - Dipartimento Medico

Giovanni Gordini - Dipartimento
Emergenza Interaziendale - DEI

Cristiano Pelati - DATeR - Direzione
Assistenziale Tecnica e Riabilitativa

Morena Borsari - Dipartimento
Farmaceutico Interaziendale - DFI

Rosanna Campa - Dipartimento
Amministrativo

Alberto Maurizzi - Dipartimento Attivita'
Amministrative Territoriali e
Ospedaliere - DAATO

Mirco Vanelli Coralli - Distretto Citta' di
Bologna

Stefania Dal Rio - Distretto Pianura
Ovest

Aldo Bonadies - UO Sviluppo
Organizzativo e Coordinamento Staff
(SC)

Raffaella Baroni - UO Sistemi
Informativi Aziendali (SC)

Alessandra Tassoni - UO Governo dei
Percorsi Specialistici (SC)

Andrea Forni - UO Libera Professione
(SC)

Cristina Maccaferri - Dipartimento Cure
Primarie

Roberto Muratori - Dipartimento Salute
Mentale - Dipendenze Patologiche

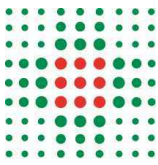
Paolo Pandolfi - Dipartimento Sanita'
Pubblica

Alessandra Giamperoli

UO Programmazione e Controllo (SC)
0516584832 (34832)
alessandra.giamperoli@ausl.bologna.it

Azienda USL di Bologna

Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923
Codice fiscale e partita Iva 02406911202



Vincenzo Cennamo - Dipartimento
Chirurgie Generali

Rita Mancini - Dipartimento della
Diagnostica e dei Servizi di Supporto

Viale Pierluigi
pierluigi.viale@unibo.it

Claudia Reggiani - Dipartimento
Tecnico-Patrimoniale

Ilaria Camplone - Distretto Reno,
Lavino e Samoggia

Emiliano Bazzan - UO Servizio
Prevenzione e Protezione (SC)

Grazia Matarante - UO Anticorruzione e
Trasparenza (SC)

Danila Valenti - Dipartimento
dell'Integrazione

Giovanni Piero Frezza - Dipartimento
Oncologico

Carlo Descovich - UO Governo Clinico,
Ricerca, Formazione e Sistema Qualita'
(SC)

Andrea Minarini - UO Medicina Legale
e Risk Management (SC)

Elisabetta Sanvito - UO Ingegneria
Clinica (SC)

Fabrizio Sandri - Dipartimento Materno
Infantile

Antonietta D'Errico - Dipartimento
interaziendale ad attivita' integrata di
Anatomia Patologica - DIAP

Eno Quargnolo - Distretto Savena Idice

Sandra Mondini - Distretto
dell'Appennino Bolognese

Giuliana Fabbri - UO Presidio
Ospedaliero Unico Aziendale (SC)

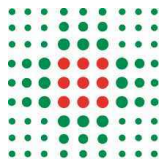
Gian Carla Pedrazzi - UO Affari
Generali e Legali (SC)

Alessandra Giamperoli

UO Programmazione e Controllo (SC)
0516584832 (34832)
alessandra.giamperoli@ausl.bologna.it

Azienda USL di Bologna

Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923
Codice fiscale e partita Iva 02406911202



Francesca Mezzetti - Distretto Pianura
Est

Monica Minelli - UO Direzione Attivita'
Socio-Sanitarie - DASS (SC)

Adalgisa Protonotari - UO Committenza
e Governo dei Rapporti con il Privato
Accreditato (SC)

Lorenzo Roti - Direzione Sanitaria

Paolo Bordon - Direzione Generale

Giovanni Ferro - Direzione
Amministrativa

OGGETTO: Linee Guida al Budget 2022

Il prossimo lunedì 17 gennaio, con l'Invito al Budget 2022 avrà inizio il processo di programmazione per l'anno in corso.

Si trasmettono pertanto le Linee Guida al Budget 2022, con preghiera di darne diffusione alle Unità Operative a Voi afferenti.

E' gradita l'occasione per porgere cordiali saluti.

Firmato digitalmente da:

Marilia Maci

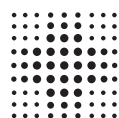
Responsabile procedimento:
Alessandra Giamperoli



LINEE GUIDA

bologna

2022



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

PREMESSA

Gli obiettivi strategici 2022, in coerenza con gli indirizzi e gli orientamenti nazionali e regionali, si inseriscono nell'ambito della programmazione sanitaria e socio-sanitaria metropolitana promossa e condivisa nell'ambito della Conferenza Territoriale Socio Sanitaria Metropolitana e tengono conto degli obiettivi e del quadro economico che la Regione Emilia-Romagna assegna alle Aziende Sanitarie con le Linee di programmazione e finanziamento.

In considerazione dell'attuale andamento epidemiologico e del perdurare dello stato emergenza COVID19, sino al 31/03/2022 (DL n.172 del 26/11/2021), anche nel 2022 l'Azienda sarà necessariamente impegnata nel contrastare la pandemia sia nella fase di contenimento della diffusione epidemica (tracing e testing), sia nella gestione in acuzie della malattia, mediante:

- una gestione dinamica dei Posti Letto Covid nei differenti setting assistenziali (terapia intensiva/semintensiva, degenza ordinaria, bassa intensità extraospedaliera);
- l'organizzazione dei punti tampone;
- la strutturazione di ambulatori dedicati alla somministrazione di terapie monoclonali;
- sul fronte preventivo, il potenziamento e la flessibile programmazione della campagna vaccinale.

Parallelamente dovranno essere organizzate e garantite le attività non Covid in emergenza, urgenza ed in elezione con particolare attenzione alla presa in carico di pazienti cronici e/o fragili e dei pazienti oncologici, anche nelle attività di prevenzione secondaria e di follow up.

Di centrale rilevanza nella programmazione 2022, quindi, il tema del recupero delle liste d'attesa di:

- specialistica ambulatoriale tramite la strutturazione o il completamento delle più rilevanti reti specialistiche a livello metropolitano;
- ricovero programmato, rispetto al quale sarà necessaria una condivisione della pianificazione anche con le altre realtà sanitarie pubbliche e private dell'area metropolitana, in ordine all'utilizzo delle piattaforme chirurgiche disponibili.

In questo contesto, inoltre, si inseriscono tre progettualità strategiche e trasversali all'intero contesto aziendale funzionali a sostenere i necessari cambiamenti organizzativi, l'innovazione assistenziale e professionale e il miglioramento continuo della qualità:

- Il percorso triennale di accreditamento all'eccellenza dell'AUSL di Bologna (programma Accreditation Canada);

- Il progetto "Modelli organizzativi di continuità assistenziale per la gestione integrata della persona" finalizzato all'applicazione di un nuovo modello organizzativo interaziendale che si pone l'obiettivo di governare la transizione del paziente tra i differenti setting di cura (ospedale-territorio-ospedale);
- la valutazione dell'esperienza del paziente nei percorsi di cura "PREMs - Patient Reported Experience Measures" che l'Azienda condurrà con il Laboratorio di Management e Sanità del Sant'Anna di Pisa.

Per l'AUSL di Bologna ha particolare rilievo il rafforzamento del processo di integrazione in area metropolitana, puntando alla valorizzazione di tutte le strutture e di tutti i professionisti, individuando percorsi innovativi che indirizzino sui pazienti l'apporto assistenziale, scientifico e di ricerca che i tre IRCCS, le tre Aziende Sanitarie e la componente universitaria offrono. Di seguito i principali atti di riferimento per la programmazione 2022:

- DM 70/2015 "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera";
- DGR 2040/2015 "Riorganizzazione della rete ospedaliera secondo gli standard previsti dalla legge 135/2012, dal Patto per la salute 2014/2016 e dal DM 70/2015";
- Il Piano nazionale cronicità (PNC) e correlati atti regionali;
- Il Piano Nazionale Prevenzione (PNP) 2020-2025 e Piano Regionale Prevenzione (PRP) implementato nel 2021;
- DGR 2128/2016 "Case della Salute: indicazioni regionali per il coordinamento e lo sviluppo delle comunità di professionisti e della medicina d'iniziativa";
- DGR 743/2017 e 841/2017 "Accordo di programma tra la Regione Emilia-Romagna, l'Alma Mater Studiorum – Università di Bologna e la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana di Bologna per la realizzazione della piena integrazione dei servizi tra le Aziende Sanitarie dell'area metropolitana";
- Documento "Forme di integrazione nell'Area metropolitana di Bologna: rapporto conclusivo" elaborato dal Nucleo Tecnico di Progetto nel 2018;
- DGR 2318/2019 "Misure a sostegno dei caregiver";
- DGR 2339/2019 "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le aziende del servizio sanitario regionale", in integrazione alla DGR 977/2019 "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019";
- Determinazione di GR n.15465/2020 "Approvazione di schede e strumenti tecnici per il riconoscimento e sostegno del caregiver familiare ai sensi della DGR 2318/2019";

- DGR 741/2020 "Azienda USL di Bologna – Designazione Direttore Generale" che individua gli obiettivi di mandato;
- Atti e deliberazioni AUSL BO relativi alle modifiche al Regolamento di Organizzazione Aziendale (ROA);
- Il progetto aziendale "Modelli organizzativi di continuità assistenziale e di gestione integrata della persona" PG 95497 del 27/09/2021;
- Il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR);
- Deliberazione AUSLBO n.279/2021 "Adozione Piano della Performance 2021-2023";
- DGR 1770 del 02/11/2021 "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende Sanitarie per l'anno 2021".

1. Gestione emergenza sanitaria Covid-19

L'Azienda garantisce interventi tempestivi per il contenimento della Pandemia Covid-19, coordinati a livello territoriale e ospedaliero. Sarà inoltre necessario efficientare i modelli operativi per la tempestività delle attività correlate alla gestione della diffusione epidemica (contact tracing, tamponi, quarantene,...), e declinare localmente in maniera proattiva le indicazioni nazionali e regionali in materia di prevenzione della diffusione dei virus o altri agenti epidemici.

E' di primaria importanza la realizzazione del Piano Vaccinale Covid 19, che comprende anche l'organizzazione degli aspetti logistici ed amministrativi a supporto del piano.

In ambito ospedaliero l'assetto dei **PL medici** sarà rimodulato senza crearne aggiuntivi. L'Azienda è inoltre impegnata nel **governo dei tempi di attesa** che, causa pandemia, necessitano di un costante monitoraggio e delle conseguenti azioni di recupero, sia per l'attività di ricovero che per l'attività specialistica.

2. Prevenzione e promozione della salute

- migliorare i programmi di screening oncologico: progetto sulla valutazione della densità mammografica (VOLPARA);
- screening HCV;
- realizzare tutti i piani di sorveglianza e controllo delle malattie infettive;
- configurazione della governance in AUSLBO dei programmi del PRP.

3. Governo della qualità dei processi e dei percorsi clinico assistenziali

L'Azienda deve assicurare la gestione integrata dei percorsi di cura rivolti in modo particolare a soggetti deboli, cronici e poli patologici, al fine di garantire attraverso percorsi diagnostici, terapeutici ed assistenziali un continuo ed adeguato controllo dell'andamento della malattia di cui il cittadino è affetto. L'obiettivo è costruire una comunità di pratica che abbatta i confini ospedale/territorio e agisca con una forte integrazione delle professionalità coinvolte.

Ambiti strategici sono:

- Reti cliniche aziendali e interaziendali;
- Percorsi per la cronicità per dare continuità alla presa in carico a livello delle Cure Primarie;

- Percorsi oncologici con analisi dell'efficacia e dell'efficienza del Tumor Board nell'ottica della revisione delle Rete Oncologica;
- Adozione del protocollo ERAS "Enhanced Recovery After Surgery", ovvero miglior recupero dopo un intervento chirurgico, nato con l'obiettivo di garantire un recupero ottimale ed un ritorno precoce e sicuro alle attività quotidiane;
- Governo dei percorsi in un'ottica di gestione integrata dei percorsi tra ospedale e territorio (plan for every patient) anche attraverso l'adozione di protocollo unico e semplificato di valutazione dei fabbisogni sanitari e sociosanitari alla dimissione ospedaliera a supporto dell'appropriata scelta del setting di cura nella continuità assistenziale;
- Implementazione della procedura per utilizzo diffuso dei Piani Assistenziali Individuali (PAI) quale strumento facilitante il lavoro multidisciplinare e interprofessionale;
- Implementazione di un nuovo modello di presa in carico ginecologica nell'ambito dei consultori, senza il passaggio a CUP;
- Revisione del Protocollo Interaziendale Urgenze (PIU) e definizione degli standard di appropriatezza prescrittiva da applicarsi anche nel privato accreditato nei percorsi di completamento diagnostico senza invio del paziente al curante;
- Sviluppo sperimentale di livelli di assistenza residenziale per anziani fragili orientati a valorizzare il lavoro di comunità e la domiciliarità;
- Attuazione delle misure a sostegno dei caregivers così come definite dalle relative DGR regionali: progettazione di interventi altamente personalizzati di sostegno, sollievo e supporto al caregiver e offerta formativa e informativa;

4. Governo interaziendale dei farmaci e dei dispositivi medici

Per l'anno 2022, nell'ambito del progetto interaziendale Governo del Farmaco proseguiranno azioni di appropriatezza, ad alto valore strategico, messe in campo dalle Aziende USL BO, AOU BO e IOR in maniera coordinata e sinergica. In particolare, gli obiettivi strategici del progetto GdF 2022 saranno tradotti in azioni mirate alle seguenti aree tematiche:

- Brevetto scaduto: incremento dell'utilizzo di farmaci equivalenti e biosimilari;
- BPCO: uso appropriato di farmaci respiratori R03 in linea con la nuova Nota AIFA 99;
- Diabete: governo della prescrizione dei nuovi farmaci ipoglicemizzanti;
- Omega-3: uso appropriato dei farmaci ipolipemizzanti in linea con la Nota AIFA 13;

- PPI: consolidamento delle politiche d'impiego razionale dei farmaci gastroprotettori;
- Polifarmacoterapia e sicurezza delle terapie nel paziente anziano in ambito H-T;
- Stewardship Antimicrobica: impiego razionale di antibiotici e lotta alle resistenze in ambito H-T;
- adesione alle raccomandazioni d'uso ed agli schemi terapeutici elaborati a livello regionale per farmaci oncologici, neurologici, anti VEGF, anti epatite C.
- Farmaco e vaccinovigilanza: prosecuzione delle attività di vigilanza attiva, ponendo attenzione a qualità della compilazione delle segnalazioni di sospette ADR ed alla periodica divulgazione di report di monitoraggio per gli operatori sanitari;
- campagne scientifico-divulgative su temi di salute rivolte a personale sanitario e cittadini;
- consolidamento del sistema di informazione scientifica indipendente a supporto delle scelte farmaceutiche più appropriate a livello ospedaliero e dei nuclei di cure primarie.

Le tre Aziende Sanitarie di Bologna promuovono attivamente ognuna nel proprio contesto le azioni concordate nell'ambito del Progetto Interaziendale, con l'obiettivo di strutturare interventi di governo volti a definire linee condivise di trattamento, favorire nella cornice dell'appropriatezza l'impiego di trattamenti che, a parità di profilo di efficacia e sicurezza, mostrano un miglior rapporto costo/opportunità per il SSN.

Relativamente al governo dei dispositivi medici (DM), continueranno ad essere perseguiti gli obiettivi declinati nei documenti di programmazione sanitaria e realizzate azioni di monitoraggio a garanzia di appropriatezza e corretta allocazione delle risorse disponibili. Inoltre si perseguirà l'obiettivo interaziendale di miglioramento della tracciabilità dei DM, introducendo tecnologie a supporto dei processi sia logistici che di utilizzo come l'identificazione con Radiofrequenza (RFID).

5. Gestione del rischio e sicurezza delle cure

Il Piano-Programma per la Sicurezza delle Cure e la Gestione del Rischio (PPSC), aggiornato in relazione alle specifiche Covid-19, sarà monitorato tramite un report di verifica dell'attuazione delle attività previste per il 2021. Ciò consentirà di aggiornare le attività previste per il 2022 relative all'applicazione degli strumenti di gestione del rischio. Come previsto dal PPSC, le visite per la sicurezza secondo il modello regionale Vi.si.t.a.re verranno effettuate in sinergia con i referenti aziendali per il Rischio Infettivo.

Sarà implementata e portata a regime la check list SOS-net specifica per il taglio cesareo nei punti nascita aziendali.

Sarà riorganizzata la commissione per le certificazioni: la collaborazione tra le UUOO Medicina Legale e Governo dei Percorsi Specialistici consentirà di razionalizzare la presenza dei medici specialisti (Geriatra, Oculista, ...) al fine di ridurre i tempi di attesa. Sarà diffuso il ricorso agli audit clinici e di sicurezza delle cure per il miglioramento dell'attuazione e gestione dei PDTA a livello aziendale.

6. Sviluppo ed innovazione dell'organizzazione

- Accredimento di eccellenza dei percorsi sanitari territoriali attraverso il sistema "Accreditation Canada": autovalutazione e predisposizione di progetti di miglioramento coerenti con esito autovalutazione;
- Transizione delle cure:
Lo sviluppo delle Case della Comunità: completamento del programma di realizzazione e di adeguamento tecnologico delle Case della Salute, COT e Team Cure Intermedie;
Sviluppo dell'Infermiere di Comunità per rafforzare la capacità di risposta del territorio;
- Sviluppo della telemedicina in coerenza con le indicazioni regionali e le progettualità definite dal Board e implementazione della sanità digitale (CCE, order entry, applicativo percorsi, ...);
- Avvio dei Board aziendale dei processi di Partecipazione, Equità e Umanizzazione delle cure, comprensivo del progetto DAMA, e relativo piano delle azioni;
- Revisione, nell'ambito dei nuovi assetti organizzativi (Dipartimento della Riabilitazione, Dipartimento Emergenza Interaziendale, Dipartimento interaziendale per la Gestione Integrata del Rischio Infettivo, ...) di percorsi e protocolli operativi;
- Implementazione dei nuovi modelli organizzativi relativi alle macroarticolazioni aziendali e interaziendali di recente costituzione (Dipartimento della Riabilitazione, Dipartimento Emergenza Interaziendale, Dipartimento interaziendale per la Gestione Integrata del Rischio Infettivo, ...);
- Avvio del percorso di mappatura delle competenze (Dipartimento pilota Chirurgie Generali e ambiti di attività con procedure interventistiche es. Cardiologia);
- Percorso di valorizzazione e graduazione dei dipartimenti aziendali ed interaziendali;
- Percorso di valutazione individuale;
- Definizione dei nuovi Dossier Formativi triennali 2023-2025.

7. Sostenibilità economica ed efficienza operativa

- Analisi utilizzo strumenti di diagnostica
- Piani di settore:
 - Investimenti (attrezzature biomediche, ICT, tecnico -patrimoniale)
 - Approvvigionamenti farmaceutici ed economici
 - Risorse umane
 - Committenza pubblica e privata, con focus specifico su committenza COVID
 - Servizi per l'accesso (servizio CUP e servizi di cui al protocollo d'intesa con le Farmacie)
 - Piano vaccinale

8. Ricerca

- Piano triennale ricerca IRCCS Scienze Neurologiche con focus sulle attività 2022
- Piano aziendale della ricerca;
- Identificazione e formazione dei referenti dipartimentali ricerca, partecipazione a bando interno di ricerca indipendente.

IL PERCORSO

A. Invito al Budget 2022: **17 gennaio 2022 c/o Aula Magna Ospedale Maggiore**

B. Le negoziazioni

- **Aziendali: dal 24 gennaio al 14 febbraio 2022 verranno negoziati i budget degli undici Dipartimenti aziendali e dell'IRCCS delle Scienze Neurologiche.**

Agli incontri saranno presenti, oltre alla Direzione aziendale: il Direttore di Dipartimento, i Direttori delle UUOO afferenti, il coordinatore degli Staff, i Direttori di Distretto, il DATeR, il DASS ed i Direttori delle UUOO: Governo Clinico, Governo dei percorsi specialistici, Committenza e governo dei rapporti con il PA, Medicina Legale e Risk Management, Presidio Ospedaliero, Dipartimento Farmaceutico Interaziendale, Dipartimento Attività amministrative territoriali e ospedaliere (DAATO), Ingegneria clinica, ICT, Dipartimento tecnico, Libera Professione, Programmazione e Controllo, Sistemi Informativi aziendali.

Dal 21 febbraio 2022 lo Staff di Direzione completerà le schede di budget sulla base dell'esito delle negoziazioni ed entro il 28 febbraio trasmetterà le schede definitive.

- **Interaziendali: dal 28 febbraio al 15 marzo 2022 verranno negoziati i budget interaziendali delle seguenti articolazioni:**

DIPARTIMENTI	UNITA' OPERATIVE	TECNOSTRUTTURE
Gestione Integrata Rischio Infettivo	Chirurgia Vascolare	Servizi unici metropolitani del Dipartimento Amministrativo
Anatomia Patologica	Dermatologia	Data Protection Officer
Emergenza Urgenza	Pneumologia Interventistica	Ingegneria Clinica
Farmaceutico	Chirurgia Bariatrica	

Dal 15 marzo 2022 si negozieranno i budget delle UUOO di Staff, dei Dipartimenti Tecnici, del DAATO, del DATeR e dei Distretti, con restituzione delle schede definitive entro la fine del mese.

IL PROCESSO DI BUDGET 2021

Le UUOO Programmazione & Controllo e Sistemi Informativi Aziendali si occuperanno del monitoraggio infra-annuale e consuntivo di tutti gli indicatori ricavabili da Flussi Informativi correnti (es. SDO, PS, ADI ecc.) o da monitoraggi regionali (InSIDER); provvederanno invece a richiedere al monitor di competenza lo stato di avanzamento di quelli non derivanti da flussi strutturati.

Nel mese di settembre 2022 è previsto il monitoraggio del budget con i dati relativi al 1° semestre. L'esito del monitoraggio determinerà una eventuale Budget Revision.

Il Budget potrà essere integrato con ulteriori obiettivi che la Regione Emilia-Romagna e/o la Direzione aziendale individueranno in corso d'anno.

GLI STRUMENTI

La programmazione 2022 è declinata nelle seguenti schede:

SCHEDE OBIETTIVI INNOVAZIONE E QUALITA' (I&Q)

Le schede I&Q 2022 sono predisposte per macroarticolazione (Dipartimento, Istituto, Direzioni ...).

Sulle schede budget definitive verrà richiesto ai direttori di Dipartimento di declinare gli obiettivi alle UU.OO. ad essi afferenti.

SCHEDE OBIETTIVI PRODUZIONE predisposte per C.d.R. e/o Dipartimento:

Attività ricovero		UO/Reparto
Attività di PS e 118		PS
Attività Specialistica		UO
Altre Attività Specifiche di UO		UO
Attività specifiche DSP	Dipartimento	UO
Attività specifiche DSM	Dipartimento	UO
Attività specifiche DCP	Dipartimento	UO

Le schede esprimeranno i volumi di produzione sia in regime istituzionale (SSN) che di libera professione.

SCHEDE OBIETTIVI SOSTENIBILITA' ECONOMICA

- Risorse umane: dipendenti e non dipendenti e volumi ore similalp
- Beni di consumo

MONITORAGGIO DEGLI OBIETTIVI DI BUDGET 2022 E VALUTAZIONE

L'andamento dell'attività derivante da flussi informativi correnti sarà monitorato in corso d'anno trimestralmente.

Il monitoraggio degli obiettivi di *Innovazione e Qualità* sarà effettuato semestralmente.

Per la valutazione consuntiva 2022 gli obiettivi saranno misurati con il seguente peso:

- obiettivo pienamente raggiunto – colore verde – peso 1
- obiettivo parzialmente raggiunto- colore giallo – peso 0,5
- obiettivo non raggiunto – colore rosso – peso 0

In coerenza con gli indirizzi forniti dall'OIV regionale, da ultimo con Deliberazione di Giunta n. 5/2017, aziendaliamente recepiti con Deliberazione del Direttore Generale n. 10 del 11/01/2019, e preso atto dei principi stabiliti dall'Organismo Aziendale di Supporto (OAS) in data 07/12/2018, oltre agli obiettivi facenti parte del processo di Budget, vengono valutati mensilmente gli obiettivi di performance di livello aziendale, proposti dalla Direzione e validati dall'OAS.

La liquidazione mensile degli importi di produttività collettiva e di retribuzione di risultato è legata al raggiungimento di tali obiettivi sia per l'area comparto che per tutte le aree della dirigenza, secondo i termini dei vigenti accordi di contrattazione collettiva integrativa.