

## Direttore Dipartimento Interaziendale dei Servizi

N. progressivo	Area	Obiettivo	Indicatore	Standard	Peso
1	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Produzione	Rispetto della scheda economica: produzione monitorata anno 2025	≥ 1% del 2024	10,0%
2	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Costi	Rispetto della scheda economica: costi monitorati anno 2025	≤ 1% del 2024	15,0%
3	Processi di supporto e amministrativi	Gestione rischio corruttivo e trasparenza	a) b) Invio dati relativi agli indicatori previsti nel monitoraggio delle misure di contrasto (attuazione misure previste nel PIAO e nell'applicativo, invio degli elementi di contesto interni) c) Invio degli elementi di pianificazione d) predisposizione compilazione nuova versione Gzoom (Individuazione di 1 processo specifico da mappare e tenere sotto controllo nell'anno 2025)	a) entro 18/07/2025 b) entro 16/01/2026 c) entro 11/11/2025 d) entro 16/05/2025	5,0%
8	Governo dei fattori produttivi	Applicazione della DGR 26-801	Contributo dipartimentale alla realizzazione e monitoraggio delle azioni di competenza previste dalla normativa regionale	Secondo scadenze aziendali	5,0%
15	Esiti e Qualità dell'Assistenza	Prevenzione rischio infettivo	Aumento consumo soluzione idroalcolica 2025 rispetto al 2024	≥ 20%	5,0%
42	Governo dei fattori produttivi	Gestione dei dispositivi medici- obiettivo Direzione Generale 2025 n. 20	Riduzione della spesa dei dispositivi medici secondo indicazioni regionali	≥ 9% >0%valore<5%=0%; ≥ 5%valore<7%=30%; ≥7%valore<9=70%; ≥9%valore=100%	5,0%
51	Performance Individuale	Tempi di attesa prestazioni ambulatoriali monitorate secondo quanto indicato nel PNGLA e nella normativa Regionale - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 9	Riduzione e rispetto dei tempi di attesa per visite e prestazioni ambulatoriali PNGLA per classi di priorità UBDP	almeno 90% di ognuna delle singole prestazioni PNGLA	5,0%
82	Performance Individuale	Raggiungimento obiettivi assegnati al Direttore dall'ASL CN 1	Presentazione del grado di raggiungimento	Valutazione a cura della Direzione dell'ASL CN 1	50,0%

N.B.: nei casi in cui non è espressamente specificato il range di valutazione, si fa riferimento alla tabella di valutazione della performance organizzativa contenuta nel SiMiVaP 2024-2027  
Gli obiettivi della scheda di budget potranno essere modificati/integrati a seguito di nuove indicazioni.

Firma del Direttore di Dipartimento

.....

Firma del Direttore Generale

.....

Data: .....

**Dipartimento Interaziendale dei Servizi**  
**Anatomia e Istologia Patologica**

<b>N. progressivo</b>	<b>Area</b>	<b>Obiettivo</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Standard</b>	<b>Peso</b>
1	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Produzione	Rispetto della scheda economica: produzione monitorata anno 2025	≥ 1% del 2024	10,0%
2	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Costi	Rispetto della scheda economica: costi monitorati anno 2025	≤ 1% del 2024	15,0%
42	Governo dei fattori produttivi	Gestione dei dispositivi medici- obiettivo Direzione Generale 2025 n. 20	Riduzione della spesa dei dispositivi medici secondo indicazioni regionali	≥ 9% >0%valore<5%=0%; ≥ 5%valore<7%=30%; ≥7%valore<9=70%; ≥9%valore=100%	10,0%
49	Esiti e Qualità dell'Assistenza	Certificazione del processo diagnostico, clinico assistenziale e di supporto secondo la norma ISO 9001:2015	Presenza del certificato	entro il 31/07/2025	10,0%
52	Performance Individuale	Flussi informativi sanitari	Refertazione esami istologici per interni finalizzata alla chiusura delle SDO entro il 20 del mese successivo per i ricoveri (RO e DH) con dimissione amministrativa nel mese precedente	≥95%	10,0%
53	Performance Individuale	Rispetto dei tempi di attesa per prestazione ambulatoriali ed interventi chirurgici	Evasione referti cito-istologici nel rispetto dei TAT definiti nella I.O. Anat_003	≥90%	25,0%
54	Processi di supporto e amministrativi	predisposizione operativa per il passaggio della SS Genetica Medica e delle funzioni di citofluorimetria, citogenetica e biologia molecolare dalla SCI Laboratorio Analisi alla SC Anatomia Patologica	a) Predisposizione del cronoprogramma b) Attuazione cronoprogramma	a) entro il 30/06/2025 b) dal 01/10/2025	20,0%

N.B.: nei casi in cui non è espressamente specificato il range di valutazione, si fa riferimento alla tabella di valutazione della performance organizzativa contenuta nel SIMiVaP 2024-2027  
Gli obiettivi della scheda di budget potranno essere modificati/integrati a seguito di nuove indicazioni.

**Firma del Direttore di Dipartimento**

.....

**Firma del Direttore di Struttura**

.....

**Firma del Direttore Generale**

Data: .....

.....

## Dipartimento Interaziendale dei Servizi

## Fisica sanitaria

<i>N. progressivo</i>	<i>Area</i>	<i>Obiettivo</i>	<i>Indicatore</i>	<i>Standard</i>	<i>Peso</i>
8	Governo dei fattori produttivi	Applicazione della DGR 26-801	Contributo dipartimentale alla realizzazione e monitoraggio delle azioni di competenza previste dalla normativa regionale	Secondo scadenze aziendali	10,0%
55	Processi di supporto e amministrativi	Aderenza agli obiettivi del PNRR: acquisizione, installazione e messa in uso clinico delle apparecchiature finanziate dal PNRR all'interno dell'area radiologica del dipartimento inter-aziendale dei servizi	Installazione: - Gamma Camera SPECT/CT - seconda TC - RM 1,5T - sistema di Radiologia tradizionale	Firma collaudo entro la data di scadenza installazione per PNRR	20,0%
56	Performance Individuale	Gestione delle attività di radioprotezione aziendale	Collaborazione attiva con l'Esperto di radioprotezione per le valutazioni delle prioritari e delle attività inerenti la radioprotezione	100% di presa in carico delle comunicazioni, indicazioni e prescrizioni (comprese le comunicazioni verso STRIMS) e invio report al Direttore Generale	30,0%
57	Governo dei fattori produttivi	Predisposizione profili di competenza nel settore Ciclotrone-Radiochimica-Radiofarmacia, in collaborazione con la SC Medicina Nucleare	Stesura documento profilo di competenza	entro il 31/12/2025	40,0%

*N.B.: nei casi in cui non è espressamente specificato il range di valutazione, si fa riferimento alla tabella di valutazione della performance organizzativa contenuta nel SIMiVaP 2024-2027  
Gli obiettivi della scheda di budget potranno essere modificati/integrati a seguito di nuove indicazioni.*

Firma del Direttore di Dipartimento

.....

Firma del Direttore di Struttura

.....

Firma del Direttore Generale

**Dipartimento Interaziendale dei Servizi**  
**Immunoematologia e Medicina Trasfusionale**

<b>N. progressivo</b>	<b>Area</b>	<b>Obiettivo</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Standard</b>	<b>Peso</b>
1	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Produzione	Rispetto della scheda economica: produzione monitorata anno 2025	≥ 1% del 2024	10,0%
2	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Costi	Rispetto della scheda economica: costi monitorati anno 2025	≤ 1% del 2024	15,0%
41	Governo dei fattori produttivi	Appropriatezza in ambito farmaceutico - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 19	Riduzione della spesa farmaceutica rispetto al consuntivo 2024	≥ 3%	10,0%
42	Governo dei fattori produttivi	Gestione dei dispositivi medici- obiettivo Direzione Generale 2025 n. 20	Riduzione della spesa dei dispositivi medici secondo indicazioni regionali	≥ 9% >0%valore<5%=0%; ≥ 5%valore<7%=30%; ≥7%valore<9=70%; ≥9%valore=100%	10,0%
58	Performance Individuale	Flussi informativi in ambito farmaceutico - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 18	a) Numero di confezioni a Registro AIFA/numero confezioni rilevabili dai flussi (DD e file F)  b) Numero di confezioni a Registro AIFA/numero confezioni rilevabili dai flussi (DD e CO)	a) 100%  b) 100%	5,0%
82	Organizzazione	Raggiungimento obiettivi assegnati al Direttore di Struttura dall'ASL CN 1	Presentazione del grado di raggiungimento	Valutazione a cura della Direzione dell'ASL CN 1	50,0%

N.B.: nei casi in cui non è espressamente specificato il range di valutazione, si fa riferimento alla tabella di valutazione della performance organizzativa contenuta nel SIMiVaP 2024-2027  
Gli obiettivi della scheda di budget potranno essere modificati/integrati a seguito di nuove indicazioni.

**Firma del Direttore di Dipartimento**

.....

**Firma del Direttore di Struttura**

.....

**Firma del Direttore Generale**

**Dipartimento Interaziendale dei Servizi**  
**Laboratorio Analisi Chimico Cliniche e microbiologia**

<b>N. progressivo</b>	<b>Area</b>	<b>Obiettivo</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Standard</b>	<b>Peso</b>
1	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Produzione	Rispetto della scheda economica: produzione monitorata anno 2025	≥ 1% del 2024	10,0%
2	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Costi	Rispetto della scheda economica: costi monitorati anno 2025	≤ 1% del 2024	15,0%
42	Governo dei fattori produttivi	Gestione dei dispositivi medici- obiettivo Direzione Generale 2025 n. 20	Riduzione della spesa dei dispositivi medici secondo indicazioni regionali	≥ 9% >0%valore<5%=0%; ≥ 5%valore<7%=30%; ≥7%valore<9=70%; ≥9%valore=100%	10,0%
54	Organizzazione	predisposizione operativa per il passaggio della SS Genetica Medica e delle funzioni di citofluorimetria, citogenetica e biologia molecolare dalla SCI Laboratorio Analisi alla SC Anatomia Patologica	a) Predisposizione del cronoprogramma b) Attuazione cronoprogramma	a) entro il 30/06/2025 b) dal 01/10/2025	10,0%
59	Esiti e Qualità dell'Assistenza	Progetto scheda di prescrizione motivata di alcuni antibiotici (molecole ad alto costo o a rilevante impatto sull'ecologia microbica)	a) monitoraggio della percentuale incidenza 2025 vs 2024 di MRSA su totale isolamenti invasivi di S.aureus b) monitoraggio percentuale incidenza 2025 vs 2024 Klebsiella KPC su totale isolamenti invasivi di Klebsiella pneumoniae	a) report quadrimestrale b) report quadrimestrale	5,0%
82	Organizzazione	Raggiungimento obiettivi assegnati al Direttore di Struttura dall'ASL CN 1	Presentazione del grado di raggiungimento	Valutazione a cura della Direzione dell'ASL CN 1	50,0%

N.B.: nei casi in cui non è espressamente specificato il range di valutazione, si fa riferimento alla tabella di valutazione della performance organizzativa contenuta nel SiMiVaP 2024-2027  
Gli obiettivi della scheda di budget potranno essere modificati/integrati a seguito di nuove indicazioni.

**Firma del Direttore di Dipartimento**

.....

**Firma del Direttore di Struttura**

.....

**Firma del Direttore Generale**

**Dipartimento Interaziendale dei Servizi**  
**Medicina Nucleare**

<i>N. progressivo</i>	<i>Area</i>	<i>Obiettivo</i>	<i>Indicatore</i>	<i>Standard</i>	<i>Peso</i>
1	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Produzione	Rispetto della scheda economica: produzione monitorata anno 2025	≥ 1% del 2024	10,0%
2	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Costi	Rispetto della scheda economica: costi monitorati anno 2025	≤ 1% del 2024	15,0%
41	Governo dei fattori produttivi	Appropriatezza in ambito farmaceutico - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 19	Riduzione della spesa farmaceutica rispetto al consuntivo 2024	≥ 3%	20,0%
42	Governo dei fattori produttivi	Gestione dei dispositivi medici- obiettivo Direzione Generale 2025 n. 20	Riduzione della spesa dei dispositivi medici secondo indicazioni regionali	≥ 9% >0%valore<5%=0%; ≥ 5%valore<7%=30%; ≥7%valore<9=70%; ≥9%valore=100%	15,0%
49	Esiti e Qualità dell'Assistenza	Certificazione del processo diagnostico, clinico assistenziale e di supporto secondo la norma ISO 9001:2015	Presenza del certificato	entro il 31/07/2025	15,0%
60	Performance Individuale	Tempi di attesa per prestazioni CT/ Pet	Classe B: n. prestazioni effettuate entro 30 giorni/n. totale prestazioni effettuate nel 2025 Classe D: n. prestazioni effettuate entro 60 giorni/n. totale prestazioni effettuate nell'anno 2025	≥ 90% prestazioni in classe B ≥ 90% prestazioni in classe D	25,0%

*N.B.: nei casi in cui non è espressamente specificato il range di valutazione, si fa riferimento alla tabella di valutazione della performance organizzativa contenuta nel SIMiVaP 2024-2027  
Gli obiettivi della scheda di budget potranno essere modificati/integrati a seguito di nuove indicazioni.*

**Firma del Direttore di Dipartimento**

.....

**Firma del Direttore di Struttura**

.....

**Firma del Direttore Generale**

**Dipartimento Interaziendale dei Servizi  
Neuroradiologia**

<b>N. progressivo</b>	<b>Area</b>	<b>Obiettivo</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Standard</b>	<b>Peso</b>
1	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Produzione	Rispetto della scheda economica: produzione monitorata anno 2025	≥ 1% del 2024	10,0%
2	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Costi	Rispetto della scheda economica: costi monitorati anno 2025	≤ 1% del 2024	15,0%
42	Governo dei fattori produttivi	Gestione dei dispositivi medici- obiettivo Direzione Generale 2025 n. 20	Riduzione della spesa dei dispositivi medici secondo indicazioni regionali	≥ 9% >0%valore<5%=0%; ≥ 5%valore<7%=30%; ≥7%valore<9=70%; ≥9%valore=100%	20,0%
47	Esiti e Qualità dell'Assistenza	Miglioramento dei risultati relativi agli indicatori di volume e di qualità rappresentati nella Treemap del PNE	Esecuzione di trombectomia in ricoveri per ictus ischemico (secondo prot PNE n. 169)	report annuale relativo ai volumi erogati rispetto alle richieste ricevute	30,0%
61	Performance Individuale	Volumi prestazioni ambulatoriali monitorate secondo quanto indicato nel PNGLA e nella normativa Regionale - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 10	n. prestazioni PNGLA* erogate nell'anno 2025 > n. prestazioni PNGLA* erogate nell'anno 2024 *Nota Regionale prot. n. 0137021 del 24/12/2024. 'Allegato 2: Tabella Prestazioni Monitorate	> 100%	25,0%

N.B.: nei casi in cui non è espressamente specificato il range di valutazione, si fa riferimento alla tabella di valutazione della performance organizzativa contenuta nel SiMiVaP 2024-2027  
Gli obiettivi della scheda di budget potranno essere modificati/integrati a seguito di nuove indicazioni.

Firma del Direttore di Dipartimento

.....

Firma del Direttore di Struttura

.....

Firma del Direttore Generale

Dipartimento Interaziendale dei Servizi  
Radiologia

N. progressivo	Area	Obiettivo	Indicatore	Standard	Peso
1	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Produzione	Rispetto della scheda economica: produzione monitorata anno 2025	≥ 1% del 2024	10,0%
2	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Costi	Rispetto della scheda economica: costi monitorati anno 2025	≤ 1% del 2024	15,0%
41	Governo dei fattori produttivi	Appropriatezza in ambito farmaceutico - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 19	Riduzione della spesa farmaceutica rispetto al consuntivo 2024	≥ 3%	15,0%
42	Governo dei fattori produttivi	Gestione dei dispositivi medici- obiettivo Direzione Generale 2025 n. 20	Riduzione della spesa dei dispositivi medici secondo indicazioni regionali	≥ 9% >0%valore<5%=0%; ≥ 5%valore<7%=30%; ≥7%valore<9=70%; ≥9%valore=100%	25,0%
47	Esiti e Qualità dell'Assistenza	Miglioramento dei risultati relativi agli indicatori di volume e di qualità rappresentati nella Treemap del PNE	n. di ricoveri con diagnosi di frattura del collo del femore in cui il pz sia stato operato entro 48 ore dall'accesso in PS / n. di ricoveri con diagnosi di frattura del collo del femore (secondo prot PNE n. 640)	≥ 87%	10,0%
61	Performance Individuale	Volumi prestazioni ambulatoriali monitorate secondo quanto indicato nel PNGLA e nella normativa Regionale - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 10	n. prestazioni PNGLA* erogate nell'anno 2025 > n. prestazioni PNGLA* erogate nell'anno 2024 *Nota Regionale prot. n. 0137021 del 24/12/2024. 'Allegato 2: Tabella Prestazioni Monitorate	> 100%	20,0%
62	Esiti e Qualità dell'Assistenza	Programma di screening oncologici Regionale - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 3	Copertura inviti: n. donne invitate ad effettuare il test di screening + adesioni spontanee/popolazione bersaglio annuale Copertura esami: n. donne sottoposte al test di screening + adesioni spontanee/popolazione bersaglio annuale	Secondo quanto definito nel programma screening	5,0%

N.B.: nei casi in cui non è espressamente specificato il range di valutazione, si fa riferimento alla tabella di valutazione della performance organizzativa contenuta nel SIMiVaP 2024-2027  
Gli obiettivi della scheda di budget potranno essere modificati/integrati a seguito di nuove indicazioni.

Firma del Direttore di Dipartimento

.....

Firma del Direttore di Struttura

.....

Firma del Direttore Generale



**Dipartimento Interaziendale dei Servizi**  
**Radioterapia**

<b>N. progressivo</b>	<b>Area</b>	<b>Obiettivo</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Standard</b>	<b>Peso</b>
1	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Produzione	Rispetto della scheda economica: produzione monitorata anno 2025	≥ 1% del 2024	10,0%
2	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Costi	Rispetto della scheda economica: costi monitorati anno 2025	≤ 1% del 2024	15,0%
45	Performance Individuale	Miglioramento dell'erogazione delle attività sanitarie ambulatoriali	n. trattamenti erogati nell'anno 2025 > n. trattamenti erogati nell'anno 2024	Sedute Radioterapia per IMRT e Brachiterapia Endocavit. Con caric. HDR + 5%	35,0%
63	Esiti e Qualità dell'Assistenza	Aggiornamento delle informazioni documentate in conformità alle indicazioni del Sistema Gestione Qualità Aziendale	a) cronoprogramma dei documenti da aggiornare b) inizio attività di aggiornamento	a) entro il 31/05/2025 b) dal 01/07/2025	20,0%
64	Esiti e Qualità dell'Assistenza	Ottimizzazione dei percorsi diagnostico terapeutici dei pazienti oncologici ricoverati che necessitano di visite radioterapiche per interni	Evasione della percentuale di consulenze interne richieste entro 24 ore lavorative (esclusione del sabato e della domenica)	95%	20,0%

N.B.: nei casi in cui non è espressamente specificato il range di valutazione, si fa riferimento alla tabella di valutazione della performance organizzativa contenuta nel SiMiVaP 2024-2027  
Gli obiettivi della scheda di budget potranno essere modificati/integrati a seguito di nuove indicazioni.

**Firma del Direttore di Dipartimento**

.....

**Firma del Direttore di Struttura**

.....

**Firma del Direttore Generale**