



ISTITUTO PER LO STUDIO
E LA PREVENZIONE ONCOLOGICA



PIANO DELLA PERFORMANCE ANNO 2013

Contratti di Budget per CdR

Negoziazione del 15.04.2013

BUDGET 2013

S.C. Prevenzione Secondaria Screening
Responsabile: Direttore Sanitario ad INTERIM

OBIETTIVI 2013

D.G.R.T. N° 87 del 12-02-2013

PROGETTI STRATEGICI	Peso %	Obiettivo specifico	Indicatore	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.06.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.09.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 31.12.2013
Centralizzazione screening oncologici regionali	6%	Svolgimento di attività di diagnostica di screening per 1 screening per almeno 3 aziende (una in ogni Area vasta)	N° aziende per le quali è stata centralizzata presso ISPO la diagnostica di screening			
Avvio del programma regionale programma HPV Primario	6%	1. Attivazione ed esecuzione del programma di screening basato sul test HPV primario nella coorte 55-64 delle donne residenti nell'area fiorentina ed attivazione di accordi con almeno due programmi di screening della regione per lo svolgimento del test HPV nella stessa coorte 3. Supporto tecnico alla campagna informativa sullo screening HPV organizzata in regione Toscana nel primo semestre 2013	1) Arruolamento per la fascia di età prevista 3) Attivazione supporto: si/no			
Infrastruttura sistema informativo di ISPO in collaborazione con ESTAV Centro (compreso adeguamento RIS PACS)	5%	Entro I semestre predisposizione del progetto. Entro II semestre avvio progetto e rispetto fasi e tempistiche concordate	Data di produzione del progetto Cronoprogramma progetto			

BENI SERVIZI E FARMACEUTICA

Dispositivi medici	1%	Azioni previste dal settore competente	Da definire			
Appropriatezza ed efficienza prescrittiva farmaceutica	1%	Azioni previste dal settore competente	Da definire			

BUDGET 2013

S.C. Prevenzione Secondaria Screening Responsabile: Direttore Sanitario ad INTERIM

RICERCA E PRODUZIONE SCIENTIFICA

Impact Factor	2%	Percentuale specialità con IF medio maggiore dell'IF di specialità riportato da ISI >2012	Percentuale specialità con IF medio maggiore dell'IF di specialità riportato da ISI			
Progetti di ricerca finanziati (esclusi finanziamenti regionali)	2%	2,5% aumento ricavi per nuovi progetti attivati	Differenza valore ricavi (esclusi finanziamenti regionali) anno 2013 e Anno 2012 per progetti attivati/Valore ricavi (esclusi finanziamenti regionali) Anno 2012*100			

Start-up e-prescription e dematerializzazione ricetta	10%	Effettuazione di e-prescription >=80% entro il 30/6/2013 Dematerializzazione ricette >=60% entro dicembre 2013	n° ricette elettroniche/n° ricette totali * 100 % ricette dematerializzate /ricette totali * 100			
Start-up referto digitale di radiologia	15%	Effettuazione di referti digitali >=30%	n° referti digitali/n° referti complessivi * 100			
Tempi di attesa per invio referto negativo screening mammografico	10%	Contenimento dei tempi di attesa per invio referto negativo entro i limiti previsti da ONS	Tempo medio di attesa invio referto negativo screening mammografico			
Centralizzazione dei FOBT - fattibilità e avvio sperimentazione (DGRT 1235/2012)	5%	Predisposizione progetto di fattibilità entro 31/05/2013	Proposta di progetto di fattibilità			
Estensione screening mammografico (DGRT 1235/2012)	5%	Estensione screening organizzato per fascia di età 45-49 e 70-74 (Copertura di almeno il 50% età 70-74 popolazione ASF)	% di popolazione ASF nella fascia di età 70-74 anni coperta da screening organizzato			

BUDGET 2013

S.C. Prevenzione Secondaria Screening Responsabile: Direttore Sanitario ad INTERIM						
Attivazione e monitoraggio Servizio Alto Rischio Genetico	5%	Attivazione e monitoraggio del servizio Alto Rischio Genetico congiunto con Senologia, Epid. Molecolare Nutrizionale e Genetica Medica entro settembre 2013	Predisposizione reportistica di monitoraggio			
Programmazione congiunta attività di ricerca 2014 con valutazione sostenibilità delle risorse umane e strumentali	2%	Predisposizione proposta di documento congiunto di programmazione attività di ricerca 2014 con valutazione sostenibilità risorse umane e strumentali	Documento di programmazione			
Adesione e facilitazione piano di riorganizzazione logistica degli spazi ambulatoriali	10%	Effettuazione degli spostamenti previsti entro settembre 2013	Data dello spostamento			
Adesione e facilitazione piano direzionale Ongoing	2%	Predisposizione del materiale da inserire nell'ongoing di ISPO	Schede compilate			
Adesione e facilitazione piano di accreditamento, qualità e sicurezza istituzionale	6%	Partecipazione agli obiettivi del Piano di Istituto	Indicatori del Piano di Istituto			
Coinvolgimento e partecipazione degli operatori alle attività ed iniziative della struttura	5%	Effettuazione di almeno 1 riunione di struttura ogni 2 mesi per analisi delle attività	N° di riunioni di struttura con elenco sottoscritto dei partecipanti (format MdQ) % di adesione del personale alle riunioni			
Partecipazione al cruscotto direzionale	2%	Monitoraggio trimestrale degli indicatori di competenza del cruscotto direzionale	N° invii indicatori di competenza			
TOTALE	100%					

Il Direttore Sanitario

Il Responsabile di Struttura

BUDGET 2013

S.C. Prevenzione Secondaria Screening
Responsabile: Direttore Sanitario ad INTERIM

Altri soggetti coinvolti*

Visto del Controllo di Gestione

Firenze,

Il Direttore Generale

* Nelle more della formalizzazione del nuovo organigramma aziendale presentato il 28.01.2013

BUDGET 2013

S.S. Epidemiologia Valutativa Screening

Responsabile: Dr. Marco Zappa

OBIETTIVI 2013

D.G.R.T. N° 87 del 12-02-2013

PROGETTI STRATEGICI	Peso %	Obiettivo specifico	Indicatore	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.06.2012	Scostamento obiettivo/monitoraggio o 30.09.2012	Scostamento obiettivo/monitoraggio 31.12.2012
Riorganizzazione dei processi e della tempistica per la restituzione dei dati di competenza per screening e risultati per ASF 10	20%	Estensione e adesione corretta per esclusioni pre-invito ed esclusioni post-invito rispettivamente - indicatore B5 bersaglio MES 100% dei dati elaborati rispetto ai dati ricevuti dalle ASL della RT (indicatori di estensione e adesione corretta per ciascun programma di screening) entro maggio 2014 TEMPI DI ATTESA PER L'INVIO REFERTO NEGATIVO (invitati nell'anno solare 2012): restituzione degli indicatori (entro maggio 2013) per ciascun programma di screening alle Aziende Sanitarie che hanno inviato i dati	% di dati elaborati rispetto ai dati ricevuti dalle ASL della RT (indicatori di estensione e adesione corretta per ciascun programma di screening) inviati entro maggio 2014 % di dati elaborati rispetto ai dati ricevuti dalle ASL della RT (indicatori sui tempi di attesa per l'invio del referto negativo per ciascun programma di screening) entro maggio 2013			
Centralizzazione screening oncologici regionali	2%	Svolgimento di attività di diagnostica di screening per 1 screening per almeno 3 aziende (una in ogni Area vasta)	N° aziende per le quali è stata centralizzata presso ISPO la diagnostica di screening			
Avvio del programma regionale programma HPV Primario	5%	1. Attivazione ed esecuzione del programma di screening basato sul test HPV primario nella coorte 55-64 delle donne residenti nell'area fiorentina ed attivazione di accordi con almeno due programmi di screening della regione per lo svolgimento del test HPV nella stessa coorte 2. Valutazione delle performance della citologia di triage dopo test HPV positivo (Anormalità < 40% e VPP > 15%) 3. Supporto tecnico alla campagna informativa sullo screening HPV organizzata in regione Toscana nel primo semestre 2013	1) Arruolamento ed esecuzione dei test per la fascia di età prevista 2) Valutazione performance 3) Attivazione supporto: si/no			

BUDGET 2013

S.S. Epidemiologia Valutativa Screening

Responsabile: Dr. Marco Zappa

Supporto per le Azioni nazionali PNP	20%	Predisposizione rapporto quali-quantitativo sulla diffusione del Rapporto ONS 2013 a livello nazionale	Rapporto quali-quantitativo			
Infrastruttura sistema informativo di ISPO in collaborazione con ESTAV Centro	5%	Entro I semestre predisposizione del progetto. Entro II semestre avvio progetto e rispetto fasi e tempistiche concordate	Data di produzione del progetto Cronoprogramma progetto			

RICERCA E PRODUZIONE SCIENTIFICA

Impact Factor	3%	Predisposta proposta congiunta con il Referente Scientifico per la valutazione dell'attività di ricerca entro settembre 2013 Percentuale specialità con IF medio maggiore dell'IF di specialità riportato da ISI >2012	Documento di proposta congiunto Percentuale specialità con IF medio maggiore dell'IF di specialità riportato da ISI			
Progetti di ricerca finanziati (esclusi finanziamenti regionali)	3%	2,5% aumento ricavi per nuovi progetti attivati	Differenza valore ricavi (esclusi finanziamenti regionali) anno 2013 e Anno 2012 per progetti attivati/Valore ricavi (esclusi finanziamenti regionali) Anno 2012*100			

Estensione screening mammografico (DGRT 1235/2012)	5%	Estensione screening organizzato per fascia di età 45-49 e 70-74 (Copertura di almeno il 50% fascia età 70-74 popolazione ASF)	% di popolazione ASF nella fascia di età 70-74 anni coperta da screening organizzato			
Facilitazione alimentazione sito (compreso Intranet) per osservatori di competenza	10%	Alimentazione dati almeno trimestrale	N° di inserimenti/aggiornamento dati per anno			
Programmazione congiunta attività di ricerca 2014 con valutazione sostenibilità delle risorse umane e strumentali	5%	Predisposizione proposta di documento congiunto di programmazione attività di ricerca 2014 con valutazione sostenibilità risorse umane e strumentali	Documento di programmazione			

BUDGET 2013

S.S. Epidemiologia Valutativa Screening

Responsabile: Dr. Marco Zappa

Adesione e facilitazione piano direzionale Ongoing	5%	Predisposizione del materiale da inserire nell'ongoing di ISPO	Schede compilate			
Adesione e facilitazione piano di accreditamento, qualità e sicurezza istituzionale	5%	Partecipazione agli obiettivi del Piano di Istituto	Indicatori del Piano di Istituto			
Partecipazione al cruscotto direzionale	6%	Monitoraggio trimestrale degli indicatori di competenza del cruscotto direzionale	N° invii indicatori di competenza			

Valutazione centralizzazione screening	4%	Produzione rapporto	Rapporto			
Valutazione performance approfondimento endoscopico di screening (ASF)	2%	Produzione rapporto di analisi entro settembre 2013	Rapporto di analisi			

TOTALE	100%
---------------	-------------

Il Direttore Sanitario

Il Responsabile di Struttura

Visto del Controllo di Gestione

Il Direttore Generale

Firenze,

BUDGET 2013

S.S. Centro di Riferimento Regionale

Responsabile: Dr.ssa Paola Mantellini

OBIETTIVI 2013

D.G.R.T. N° 87 del 12-02-2013

PROGETTI STRATEGICI	Peso %	Obiettivo specifico	Indicatore	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.06.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.09.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 31.12.2013
Riorganizzazione dei processi e della tempistica per la restituzione dei dati di competenza per screening e risultati per ASF 10	26%	Estensione e adesione corretta per esclusioni pre-invito ed esclusioni post-invito rispettivamente - indicatore B5 bersaglio MES 100% dei dati elaborati rispetto ai dati ricevuti dalle ASL della RT (indicatori di estensione e adesione corretta per ciascun programma di screening) entro maggio 2014 TEMPI DI ATTESA PER L'INVIO REFERTO NEGATIVO (invitati nell'anno solare 2012): restituzione degli indicatori (entro maggio 2013) per ciascun programma di screening alle Aziende Sanitarie che hanno inviato i dati	% di dati elaborati rispetto ai dati ricevuti dalle ASL della RT (indicatori di estensione e adesione corretta per ciascun programma di screening) inviati entro maggio 2014 % di dati elaborati rispetto ai dati ricevuti dalle ASL della RT (indicatori sui tempi di attesa per l'invio del referto negativo per ciascun programma di screening) entro maggio 2013			
Centralizzazione screening oncologici regionali	8%	Monitoraggio allo svolgimento di attività di diagnostica di screening per 1 screening per almeno 3 aziende (una in ogni Area vasta) - Almeno 1 report a trimestre a partire dal 2° trimestre dell'anno	N° di report di monitoraggio			
Avvio del programma regionale programma HPV Primario	10%	1. Attivazione ed esecuzione del programma di screening basato sul test HPV primario nella coorte 55-64 delle donne residenti nell'area fiorentina ed attivazione di accordi con almeno due programmi di screening della regione per lo svolgimento del test HPV nella stessa coorte 3. Supporto tecnico alla campagna informativa sullo screening HPV organizzata in regione Toscana nel primo semestre 2013	1) Arruolamento per la fascia di età prevista 3) Attivazione supporto: si/no			
Infrastruttura sistema informativo di ISPO in collaborazione con ESTAV Centro (compreso adeguamento per RIS PACS)	12%	Entro I semestre predisposizione del progetto. Entro II semestre avvio progetto e rispetto fasi e tempistiche concordate	Data di produzione del progetto Cronoprogramma progetto			

RICERCA E PRODUZIONE SCIENTIFICA

Impact Factor	5%	Percentuale specialità con IF medio maggiore dell'IF di specialità riportato da ISI >2012	Percentuale specialità con IF medio maggiore dell'IF di specialità riportato da ISI			
---------------	----	---	---	--	--	--

BUDGET 2013

S.S. Centro di Riferimento Regionale

Responsabile: Dr.ssa Paola Mantellini

Progetti di ricerca finanziati (esclusi finanziamenti regionali)	2%	2,5% aumento ricavi per nuovi progetti attivati	Differenza valore ricavi (esclusi finanziamenti regionali) anno 2013 e Anno 2012 per progetti attivati/Valore ricavi (esclusi finanziamenti regionali) Anno 2012*100			
Programmazione congiunta attività di ricerca 2014 con valutazione sostenibilità delle risorse umane e strumentali	5%	Predisposizione proposta di documento congiunto di programmazione attività di ricerca 2014 con valutazione sostenibilità risorse umane e strumentali	Documento di programmazione			
Estensione screening mammografico (DGRT 1235/2012)	10%	Monitoraggio estensione screening organizzato per fascia di età 45-49 e 70-74 (Copertura di almeno il 50% popolazione ASF) - Almeno 1 report a trimestre a partire dal 2° trimestre dell'anno	N° di report di monitoraggio			
Adesione e facilitazione piano direzionale Ongoing	5%	Predisposizione del materiale da inserire nell'ongoing di ISPO	Schede compilate			
Adesione e facilitazione piano di accreditamento, qualità e sicurezza istituzionale	12%	Partecipazione agli obiettivi del Piano di Istituto	Indicatori del Piano di Istituto			
Progettazione editoriale e realizzazione 14° rapporto annuale sui programmi di screening della Regione Toscana	5%	Realizzazione della pubblicazione entro dicembre 2013	Data di pubblicazione del volume			

TOTALE	100%
---------------	-------------

Il Direttore Sanitario

Il Responsabile di Struttura

Visto del Controllo di Gestione

Il Direttore Generale

Firenze,

BUDGET 2013

S.C. Epidemiologia Ambientale Occupazionale
Responsabile: Direttore Sanitario ad INTERIM

OBIETTIVI 2013

D.G.R.T. N° 87 del 12-02-2013

PROGETTI STRATEGICI	Peso %	Obiettivo specifico	Indicatore	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.06.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.09.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 31.12.2013
Schede di mortalità: tempi di chiusura delle codifiche e governo del rapporto con le aziende	20%	Restituzione mortalità 2012 (flusso regionale) con codifica ISTAT 100% di schede relative ai dati di mortalità 2012 entro giugno 2014	% di schede relative ai dati di mortalità 2012 restituite alle Aziende Sanitarie RT con codifica ISTAT trasmesse da ISTAT			
Attivazione del Registro Tumori della Regione Toscana e dei sistemi di sorveglianza e monitoraggio regionali	8%	Prerequisito: Regolamento privacy RT a) Valutazione flussi informativi e dati regionali (presentazione rapporto preliminare sul 100% dati ricevuti) b) Valutazione Rapporto di attività dei sistemi di registro e sorveglianza (presentazione rapporto preliminare sul 100% dei dati ricevuti)	Rapporto preliminare sui dati ricevuti			
Infrastruttura sistema informativo di ISPO in collaborazione con ESTAV Centro (compreso RMR)	6%	Entro I semestre predisposizione del progetto. Entro II semestre avvio progetto e rispetto fasi e tempistiche concordate	Data di produzione del progetto Cronoprogramma progetto			

RICERCA E PRODUZIONE SCIENTIFICA						
Impact Factor	8%	Predisposta proposta congiunta con il Referente Scientifico per la valutazione dell'attività di ricerca entro settembre 2013 Percentuale specialità con IF medio maggiore dell'IF di specialità riportato da ISI >2012	Documento di proposta congiunto Percentuale specialità con IF medio maggiore dell'IF di specialità riportato da ISI			
Progetti di ricerca finanziati (esclusi finanziamenti regionali)	8%	2,5% aumento ricavi per nuovi progetti attivati	Differenza valore ricavi (esclusi finanziamenti regionali) anno 2013 e Anno 2012 per progetti attivati/Valore ricavi (esclusi finanziamenti regionali) Anno 2012*100			

Predisposizione proposta diagramma di flusso su sorveglianza ambientale occupazionale	15%	Predisposizione proposta flow-chart entro settembre 2013	Proposta flow-chart interistituzionale			
Programmazione congiunta attività di ricerca 2014 con valutazione sostenibilità delle risorse umane e strumentali	4%	Predisposizione proposta di documento congiunto di programmazione attività di ricerca 2014 con valutazione sostenibilità risorse umane e strumentali	Documento di programmazione			
Facilitazione alimentazione sito (compreso Intranet) per osservatori di competenza	10%	Alimentazione dati almeno trimestrale	N° di inserimenti/aggiornamento dati per anno			

BUDGET 2013

S.C. Epidemiologia Ambientale Occupazionale Responsabile: Direttore Sanitario ad INTERIM						
Adesione e facilitazione piano direzionale Ongoing	2,5%	Predisposizione del materiale da inserire nell'ongoing di ISPO	Schede compilate			
Adesione e facilitazione piano di accreditamento, qualità e sicurezza istituzionale	5%	Partecipazione agli obiettivi del Piano di Istituto	Indicatori del Piano di Istituto			
Coinvolgimento e partecipazione degli operatori alle attività ed iniziative della struttura	5%	Effettuazione di almeno 1 riunione di struttura ogni 2 mesi per analisi delle attività	N° di riunioni di struttura con elenco sottoscritto dei partecipanti (format MdQ) % di adesione del personale alle riunioni			
Partecipazione al cruscotto direzionale	5%	Monitoraggio trimestrale degli indicatori di competenza del cruscotto direzionale	N° invii indicatori di competenza			
Sistemi di sorveglianza	3%	Invio in Regione ed alle ASL di almeno 3 rapporti di attività inerenti 3 sistemi di sorveglianza (RMR, COR Mesoteliomi, Registro Tumori naso sinusali)	N° di rapporti trasmessi			
TOTALE	100%					

Il Direttore Sanitario

Il Responsabile di Struttura

Altri soggetti coinvolti*

Visto del Controllo di Gestione

Il Direttore Generale

Firenze,

* Nelle more della formalizzazione del nuovo organigramma aziendale presentato il 28.01.2013

BUDGET 2013

S.C. Epidemiologia Clinico Descrittiva

Responsabile: Dr. Eugenio Paci

OBIETTIVI 2013

D.G.R.T. N° 87 del 12-02-2013

PROGETTI STRATEGICI	Peso %	Obiettivo specifico	Indicatore	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.06.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.09.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 31.12.2013
Schede di mortalità: tempi di chiusura delle codifiche e governo del rapporto con le aziende	15%	Restituzione mortalità 2012 (flusso regionale) con codifica ISTAT 100% di schede relative ai dati di mortalità 2012 entro giugno 2014	% di schede relative ai dati di mortalità 2012 restituite alle Aziende Sanitarie RT con codifica ISTAT trasmesse da ISTAT			
Centralizzazione screening oncologici regionali	2%	Svolgimento di attività di diagnostica di screening per 1 screening per almeno 3 aziende (una in ogni Area vasta)	N° aziende per le quali è stata centralizzata presso ISPO la diagnostica di screening			
Avvio del programma regionale programma HPV Primario	2%	1. Attivazione ed esecuzione del programma di screening basato sul test HPV primario nella coorte 55-64 delle donne residenti nell'area fiorentina ed attivazione di accordi con almeno due programmi di screening della regione per lo svolgimento del test HPV nella stessa coorte 2. Valutazione delle performance della citologia di triage dopo test HPV positivo (Anormalità < 40% e VPP > 15%) 3. Supporto tecnico alla campagna informativa sullo screening HPV organizzata in regione Toscana nel primo semestre 2013	1) Arruolamento ed esecuzione dei test per la fascia di età prevista 2) Percentuale di anormalità e VPP 3) Attivazione supporto: si/no			
Attivazione del Registro Tumori della Regione Toscana e dei sistemi di sorveglianza e monitoraggio regionali	8%	Prerequisito: Regolamento privacy RT a) Valutazione flussi informativi e dati regionali (presentazione rapporto preliminare sul 100% dei dati ricevuti) b) Valutazione Rapporto di attività dei sistemi di registro e sorveglianza (presentazione rapporto preliminare sul 100% dei dati ricevuti)	Rapporto preliminare sui dati ricevuti			
Supporto per le Azioni nazionali PNP	2%	Predisposizione rapporto quali-quantitativo sulla diffusione del Rapporto ONS 2013 a livello nazionale	Rapporto quali-quantitativo			
Infrastruttura sistema informativo di ISPO in collaborazione con ESTAV Centro (compreso adeguamento RIS PACS e digitalizzazione referti)	10%	Entro I semestre predisposizione del progetto. Entro II semestre avvio progetto e rispetto fasi e tempistiche concordate	Data di produzione del progetto Cronoprogramma progetto			

BUDGET 2013

S.C. Epidemiologia Clinico Descrittiva

Responsabile: Dr. Eugenio Paci

RICERCA E PRODUZIONE SCIENTIFICA						
Impact Factor	5%	Predisposta proposta congiunta con il Referente Scientifico per la valutazione dell'attività di ricerca entro settembre 2013 Percentuale specialità con IF medio maggiore dell'IF di specialità riportato da ISI >2012	Documento di proposta congiunto Percentuale specialità con IF medio maggiore dell'IF di specialità riportato da ISI			
Progetti di ricerca finanziati (esclusi finanziamenti regionali)	10%	2,5% aumento ricavi per nuovi progetti attivati	Differenza valore ricavi (esclusi finanziamenti regionali) anno 2013 e Anno 2012 per progetti attivati/Valore ricavi (esclusi finanziamenti regionali) Anno 2012*100			

Infrastruttura registri	15%	Riorganizzazione infrastruttura registri	Diagrammi di flusso e collaborazioni per i vari ambiti di competenza			
Facilitazione alimentazione sito (compreso Intranet) per osservatori di competenza	6%	Alimentazione dati almeno trimestrale	N° di inserimenti/aggiornamento dati per anno			
Adesione e facilitazione piano direzionale Ongoing	2%	Predisposizione del materiale da inserire nell'ongoing di ISPO	Schede compilate			
Programmazione congiunta attività di ricerca 2014 con valutazione sostenibilità delle risorse umane e strumentali	4%	Predisposizione proposta di documento congiunto di programmazione attività di ricerca 2014 con valutazione sostenibilità risorse umane e strumentali	Documento di programmazione			
Adesione e facilitazione piano di accreditamento, qualità e sicurezza istituzionale	5%	Partecipazione agli obiettivi del Piano di Istituto	Indicatori del Piano di Istituto			
Coinvolgimento e partecipazione degli operatori alle attività ed iniziative della struttura	5%	Effettuazione di almeno 1 riunione di struttura ogni 2 mesi per analisi delle attività	N° di riunioni di struttura con elenco sottoscritto dei partecipanti (format MdQ) % di adesione del personale alle riunioni			
Partecipazione al cruscotto direzionale	5%	Monitoraggio trimestrale degli indicatori di competenza del cruscotto direzionale	N° invii indicatori di competenza			

BUDGET 2013

S.C. Epidemiologia Clinico Descrittiva

Responsabile: Dr. Eugenio Paci

Valutazione centralizzazione screening	4%	Produzione rapporto	Rapporto			
--	----	---------------------	----------	--	--	--

TOTALE	100%
---------------	-------------

Il Direttore Sanitario

Il Responsabile di Struttura

Altri soggetti coinvolti*

Visto del Controllo di Gestione

Il Direttore Generale

Firenze,

* Nelle more della formalizzazione del nuovo organigramma aziendale presentato il 28.01.2013

BUDGET 2013

Centro di Responsabilità: Senologia

Responsabile: Dr. Beniamino Brancato

OBIETTIVI 2013

D.G.R.T. N° 87 del 12-02-2013

PROGETTI STRATEGICI	Peso %	Obiettivo specifico	Indicatore	Scostamento obiettivo/monitoraggi o 30.06.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggi o 30.09.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 31.12.2013
Infrastruttura sistema informativo di ISPO in collaborazione con ESTAV Centro (compreso adeguamento RIS PACS e digitalizzazione referti)	5%	Entro I semestre predisposizione del progetto. Entro II semestre avvio progetto e rispetto fasi e tempistiche concordate	Data di produzione del progetto Cronoprogramma progetto			

BENI SERVIZI E FARMACEUTICA						
Dispositivi medici	5%	Azioni previste dal settore competente	Da definire			
Appropriatezza ed efficienza prescrittiva farmaceutica	2%	Azioni previste dal settore competente	Da definire			

RICERCA E PRODUZIONE SCIENTIFICA						
Impact Factor	3%	Percentuale specialità con IF medio maggiore dell'IF di specialità riportato da ISI >2012	Percentuale specialità con IF medio maggiore dell'IF di specialità riportato da ISI			
Progetti di ricerca finanziati (esclusi finanziamenti regionali)	2%	2,5% aumento ricavi per nuovi progetti attivati	Differenza valore ricavi (esclusi finanziamenti regionali) anno 2013 e Anno 2012 per progetti attivati/Valore ricavi (esclusi finanziamenti regionali) Anno 2012*100			

BUDGET 2013

Centro di Responsabilità: Senologia

Responsabile: Dr. Beniamino Brancato

Attivazione e monitoraggio Servizio Alto Rischio Genetico	15%	Attivazione e monitoraggio del servizio Alto Rischio Genetico congiunto con Epidemiologia Molecolare Nutrizionale e Genetica Medica entro settembre 2013	Predisposizione reportistica di monitoraggio			
Start-up referto digitale di radiologia	15%	Effettuazione di referti digitali >=30%	n° referti digitali/n° referti complessivi * 100			
Start-up e-prescription e dematerializzazione ricetta	20%	Effettuazione di e-prescription >=80% entro il 30/6/2013 Dematerializzazione ricette >=60% entro dicembre 2013	n° ricette elettroniche/n° ricette totali * 100 % ricette dematerializzate /ricette totali * 100			
Adesione e facilitazione piano direzionale Ongoing	2%	Predisposizione del materiale da inserire nell'ongoing di ISPO	Schede compilate			
Adesione e facilitazione piano di accreditamento, qualità e sicurezza istituzionale	5%	Partecipazione agli obiettivi del Piano di Istituto	Indicatori del Piano di Istituto			
Coinvolgimento e partecipazione degli operatori alle attività ed iniziative della struttura	5%	Effettuazione di almeno 1 riunione di struttura ogni 2 mesi per analisi delle attività	N° di riunioni di struttura con elenco sottoscritto dei partecipanti (format MdQ) % di adesione del personale alle riunioni			
Adesione e facilitazione obiettivi DGRT 904/2011 sul Percorso Senologico	5%	1) Garanzia messa a disposizione delle risorse per il funzionamento dell'ambulatorio GdA 2) Presa in carico di pazienti extra-screening	1) Ore risorse umane mensili per ambulatorio GdA 2) N° pazienti extra-screening presi in carico (incluso GdA)			
Adesione e facilitazione obiettivi DGRT 493/2011 sul Governo delle liste di attesa	5%	Rispetto del Piano di produzione di Area Vasta Centro delle prestazioni ambulatoriali (Delibera DG 70/2012)	N° di prestazioni effettuate inserite nel Piano di produzione			

BUDGET 2013

Centro di Responsabilità: Senologia						
Responsabile: Dr. Beniamino Brancato						

Adesione e facilitazione piano di trasferimento sede V.le Amendola	5%	Partecipazione alla realizzazione del piano di trasferimento delle attività dal presidio V.le Amendola	Rispetto del cronoprogramma delle attività (per quanto di competenza)			
Programmazione congiunta attività di ricerca 2014 con valutazione sostenibilità delle risorse umane e strumentali	2%	Predisposizione proposta di documento congiunto di programmazione attività di ricerca 2014 con valutazione sostenibilità risorse umane e strumentali	Documento di programmazione			
Partecipazione al progetto di ricerca sulle alterazioni ossidative del DNA su frustoli da microbiopsia mammaria	4%	Presentazione progetto entro giugno 2013	Documento di progettazione			

TOTALE	100%
---------------	-------------

Il Direttore Sanitario

Il Responsabile di Struttura

Visto del Controllo di Gestione

Il Direttore Generale

Firenze,

BUDGET 2013

S.S. Centro di Riabilitazione Oncologica
Responsabile: Dr.ssa Maria Grazia Muraca

OBIETTIVI 2013

D.G.R.T. N° 87 del 12-02-2013

PROGETTI STRATEGICI	Peso %	Obiettivo specifico	Indicatore	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.06.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.09.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 31.12.2013
Infrastruttura sistema informativo di ISPO in collaborazione con ESTAV Centro (compresa cartella clinica informatizzata)	20%	Entro giugno implementazione SW ambulatoriale presente in ISPO (es. dermatologia) con informatizzazione a partire dal 1° luglio di tutti i nuovi pazienti (100%) in una unica cartella (che deve essere conservata anche in cartaceo)	N° di cartelle cliniche informatizzate di nuovi pazienti/N° cartelle cliniche di nuovi pazienti * 100			

BENI SERVIZI E FARMACEUTICA						
Appropriatezza ed efficienza prescrittiva farmaceutica	2%	Azioni previste dal settore competente	Da definire			

RICERCA E PRODUZIONE SCIENTIFICA						
Impact Factor	5%	Percentuale specialità con IF medio maggiore dell'IF di specialità riportato da ISI >2012	Percentuale specialità con IF medio maggiore dell'IF di specialità riportato da ISI			

Programmazione azioni di governo clinico su scala di Area Metropolitana, di AV e regionale	20%	Attivazione percorso di riabilitazione in area metropolitana entro giugno 2013	Documento di progetto N° pazienti orientati nel percorso di riabilitazione di AM			
Start-up e-prescription e dematerializzazione ricetta	20%	Effettuazione di e-prescription >=80% entro il 30/6/2013 Dematerializzazione ricette >=60% entro dicembre 2013	n° ricette elettroniche/n° ricette totali * 100 % ricette dematerializzate /ricette totali * 100			
Adesione e facilitazione piano di riorganizzazione logistica degli spazi ambulatoriali	15%	Effettuazione degli spostamenti previsti entro settembre 2013	Data dello spostamento			

BUDGET 2013

S.S. Centro di Riabilitazione Oncologica						
Responsabile: Dr.ssa Maria Grazia Muraca						
Adesione e facilitazione piano direzionale Ongoing	4%	Predisposizione del materiale da inserire nell'ongoing di ISPO	Schede compilate			
Adesione e facilitazione piano di accreditamento, qualità e sicurezza istituzionale	5%	Partecipazione agli obiettivi del Piano di Istituto	Indicatori del Piano di Istituto			
Coinvolgimento e partecipazione degli operatori alle attività ed iniziative della struttura	5%	Effettuazione di almeno 1 riunione di struttura ogni 2 mesi per analisi delle attività	N° di riunioni di struttura con elenco sottoscritto dei partecipanti (format MdQ) % di adesione del personale alle riunioni			
Programmazione congiunta attività di ricerca 2014 con valutazione sostenibilità delle risorse umane e strumentali	4%	Predisposizione proposta di documento congiunto di programmazione attività di ricerca 2014 con valutazione sostenibilità risorse umane e strumentali	Documento di programmazione			

TOTALE	100%
---------------	-------------

Il Direttore Sanitario

Il Responsabile di Struttura

Visto del Controllo di Gestione

Il Direttore Generale

Firenze,

BUDGET 2013

S.C. Citologia Analitica e Biomolecolare e S.C. Citopatologia

Responsabile: Dott. Massimo Confortini

OBIETTIVI 2013

D.G.R.T. N° 87 del 12-02-2013

PROGETTI STRATEGICI	Peso %	Obiettivo specifico	Indicatore	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.06.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.09.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 31.12.2013
Centralizzazione screening oncologici regionali	12%	Svolgimento di attività di diagnostica di screening per 1 screening per almeno 3 aziende (una in ogni Area vasta)	N° aziende per le quali è stata centralizzata presso ISPO la diagnostica di screening			
Avvio del programma regionale programma HPV Primario	19%	1. Attivazione ed esecuzione del programma di screening basato sul test HPV primario nella coorte 55-64 delle donne residenti nell'area fiorentina ed attivazione di accordi con almeno due programmi di screening della regione per lo svolgimento del test HPV nella stessa coorte 2. Valutazione delle performance della citologia di triage dopo test HPV positivo (Anormalità < 40% e VPP > 15%) 3. Supporto tecnico alla campagna informativa sullo screening HPV organizzata in regione Toscana nel primo semestre 2013	1) Arruolamento ed esecuzione dei test per la fascia di età prevista 2) Percentuale di anormalità e VPP 3) Attivazione supporto: si/no			
Infrastruttura sistema informativo di ISPO in collaborazione con ESTAV Centro (compresa digitalizzazione referto)	6%	Entro I semestre predisposizione del progetto. Entro II semestre avvio progetto e rispetto fasi e tempistiche concordate	Data di produzione del progetto Cronoprogramma progetto			

BENI SERVIZI E FARMACEUTICA

Dispositivi medici	5%	Azioni previste dal settore competente	Da definire			
--------------------	----	--	-------------	--	--	--

RICERCA E PRODUZIONE SCIENTIFICA

Impact Factor	3%	Percentuale specialità con IF medio maggiore dell'IF di specialità riportato da ISI > 2012	Percentuale specialità con IF medio maggiore dell'IF di specialità riportato da ISI			
---------------	----	--	---	--	--	--

BUDGET 2013

S.C. Citologia Analitica e Biomolecolare e S.C. Citopatologia

Responsabile: Dott. Massimo Confortini

Progetti di ricerca finanziati (esclusi finanziamenti regionali)	2%	2,5% aumento ricavi per nuovi progetti attivati	Differenza valore ricavi (esclusi finanziamenti regionali) anno 2013 e Anno 2012 per progetti attivati/Valore ricavi (esclusi finanziamenti regionali) Anno 2012*100			
Start-up referto digitale di laboratorio	8%	Effettuazione di referti digitali >=30%	n° referti digitali/n° referti complessivi * 100			
Tempi di attesa per invio referto negativo screening cervice - HPV	3%	Contenimento dei tempi di attesa per invio referto negativo entro i limiti previsti da ONS	Tempo medio di attesa invio referto negativo screening cervice HPV			
Tempi di attesa per invio referto negativo screening cervice - Pap test	2%	Contenimento dei tempi di attesa per invio referto negativo entro i limiti previsti da ONS	Tempo medio di attesa invio referto negativo screening cervice Pap-test			
Tempi di attesa per invio referto negativo screening colon rettale	5%	Contenimento dei tempi di attesa per invio referto negativo entro i limiti previsti da ONS	Tempo medio di attesa invio referto negativo screening colon rettale			
Potenziamento attività di citologia extra-screening	6%	Proposta progetto implementazione attività entro giugno 2013	Proposta di progetto			
Centralizzazione dei FOBT - fattibilità e avvio sperimentazione (DGRT 1235/2012)	6%	Predisposizione progetto di fattibilità per AV entro 31/05/2013	Proposta di progetto di fattibilità			
Centralizzazione dei campioni biologici per banca biologica per prevenzione oncologica con finalità di valutazione e ricerca - fattibilità (DGRT 1235/2012)	6%	Predisposizione progetto di fattibilità entro 15/06/2013	Proposta di progetto di fattibilità			
Programmazione congiunta attività di ricerca 2014 con valutazione sostenibilità delle risorse umane e strumentali	2%	Predisposizione proposta di documento congiunto di programmazione attività di ricerca 2014 con valutazione sostenibilità risorse umane e strumentali	Documento di programmazione			
Adesione e facilitazione piano direzionale Ongoing	2%	Predisposizione del materiale da inserire nell'ongoing di ISPO	Schede compilate			

BUDGET 2013

S.C. Citologia Analitica e Biomolecolare e S.C. Citopatologia

Responsabile: Dott. Massimo Confortini

Adesione e facilitazione piano di accreditamento, qualità e sicurezza istituzionale	5%	Partecipazione agli obiettivi del Piano di Istituto	Indicatori del Piano di Istituto			
Coinvolgimento e partecipazione degli operatori alle attività ed iniziative della struttura	5%	Effettuazione di almeno 1 riunione di struttura ogni 2 mesi per analisi delle attività	N° di riunioni di struttura con elenco sottoscritto dei partecipanti (format MdQ) % di adesione del personale alle riunioni			
Partecipazione al cruscotto direzionale	3%	Monitoraggio trimestrale degli indicatori di competenza del cruscotto direzionale	N° invii indicatori di competenza			

TOTALE	100%
--------	------

Il Direttore Sanitario

Il Responsabile di Struttura

Altri soggetti coinvolti*

Visto del Controllo di Gestione

Il Direttore Generale

Firenze,

* Nelle more della formalizzazione del nuovo organigramma aziendale presentato il 28.01.2013

BUDGET 2013

S.C. Epidemiologia Molecolare Nutrizionale

Responsabile: Dr. Domenico Palli

OBIETTIVI 2013

D.G.R.T. N° 87 del 12-02-2013

PROGETTI STRATEGICI	Peso %	Obiettivo specifico	Indicatore	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.06.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.09.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 31.12.2013
Schede di mortalità: tempi di chiusura delle codifiche e governo del rapporto con le aziende	5%	Restituzione mortalità 2012 (flusso regionale) con codifica ISTAT 100% di schede relative ai dati di mortalità 2012 entro giugno 2014	% di schede relative ai dati di mortalità 2012 restituite alle Aziende Sanitarie RT con codifica ISTAT trasmesse da ISTAT			
Attivazione del Registro Tumori della Regione Toscana e dei sistemi di sorveglianza e monitoraggio regionali	5%	Prerequisito: Regolamento privacy RT a) Valutazione flussi informativi e dati regionali (presentazione rapporto preliminare sul 100% dati ricevuti) b) Valutazione Rapporto di attività dei sistemi di registro e sorveglianza (presentazione rapporto preliminare sul 100% dei dati ricevuti)	Rapporto preliminare sui dati ricevuti			
Infrastruttura sistema informativo di ISPO in collaborazione con ESTAV Centro	5%	Entro I semestre predisposizione del progetto. Entro II semestre avvio progetto e rispetto fasi e tempistiche concordate	Data di produzione del progetto Cronoprogramma progetto			

RICERCA E PRODUZIONE SCIENTIFICA

Impact Factor	15%	Predisposta proposta congiunta con il Referente Scientifico per la valutazione dell'attività di ricerca entro settembre 2013 Percentuale specialità con IF medio maggiore dell'IF di specialità riportato da ISI >2012	Documento di proposta congiunto Percentuale specialità con IF medio maggiore dell'IF di specialità riportato da ISI			
---------------	-----	---	--	--	--	--

BUDGET 2013

S.C. Epidemiologia Molecolare Nutrizionale

Responsabile: Dr. Domenico Palli

Progetti di ricerca finanziati (esclusi finanziamenti regionali)	15%	2,5% aumento ricavi per nuovi progetti attivati	Differenza valore ricavi (esclusi finanziamenti regionali) anno 2013 e Anno 2012 per progetti attivati/Valore ricavi (esclusi finanziamenti regionali) Anno 2012*100			
Attivazione e monitoraggio Servizio Alto Rischio Genetico	10%	Attivazione e monitoraggio del servizio Alto Rischio Genetico congiunto con Senologia, Prev. Sec. Screening e Genetica Medica entro settembre 2013	Predisposizione reportistica di monitoraggio			
Centralizzazione dei campioni biologici per banca biologica per prevenzione oncologica con finalità di valutazione e ricerca - fattibilità (DGRT 1235/2012)	2%	Ricognizione dotazione strumentale con individuazione eventuali aree di miglioramento entro 31/05/2013	Documentazione di ricognizione			
Predisposizione proposta diagramma di flusso su sorveglianza	8%	Monitoraggio predisposizione proposta flow-chart	Report di monitoraggio			
Coordinamento Gruppo di Lavoro Prevenzione individuale (DGRT 1235/2012)	5%	Predisposizione progetto con proposte operative entro il 31/05/2013	Proposta di progetto			
Programmazione congiunta attività di ricerca 2014 con valutazione sostenibilità delle risorse umane e strumentali	2%	Predisposizione proposta di documento congiunto di programmazione attività di ricerca 2014 con valutazione sostenibilità risorse umane e strumentali	Documento di programmazione			
Adesione e facilitazione piano direzionale Ongoing	2%	Predisposizione del materiale da inserire nell'ongoing di ISPO	Schede compilate			
Adesione e facilitazione piano di accreditamento, qualità e sicurezza istituzionale	5%	Partecipazione agli obiettivi del Piano di Istituto	Indicatori del Piano di Istituto			

BUDGET 2013

S.C. Epidemiologia Molecolare Nutrizionale

Responsabile: Dr. Domenico Palli

Coinvolgimento e partecipazione degli operatori alle attività ed iniziative della struttura	5%	Effettuazione di almeno 1 riunione di struttura ogni 2 mesi per analisi delle attività	N° di riunioni di struttura con elenco sottoscritto dei partecipanti (format MdQ) % di adesione del personale alle riunioni			
Partecipazione al cruscotto direzionale	3%	Monitoraggio trimestrale degli indicatori di competenza del cruscotto direzionale	N° invii indicatori di competenza			
Facilitazione alimentazione sito (compreso Intranet) per osservatori di competenza	8%	Alimentazione dati almeno trimestrale	N° di inserimenti/aggiornamento dati per anno			

Pianificazione e conduzione incontri pubblici con popolazione su stili di vita	5%	Almeno 2 incontri pubblici con popolazione RT	N° incontri			
--	----	---	-------------	--	--	--

TOTALE	100%
---------------	-------------

Il Direttore Sanitario

Il Responsabile di Struttura

Visto del Controllo di Gestione

Il Direttore Generale

Firenze,

BUDGET 2013

Centro di Responsabilità: Biostatistica

Responsabile: Prof. Annibale Biggeri

OBIETTIVI 2013

D.G.R.T. N° 87 del 12-02-2013

PROGETTI STRATEGICI	Peso %	Obiettivo specifico	Indicatore	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.06.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.09.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 31.12.2013
Schede di mortalità: tempi di chiusura delle codifiche e governo del rapporto con le aziende	10%	Restituzione mortalità 2012 (flusso regionale) con codifica ISTAT 100% di schede relative ai dati di mortalità 2012 entro giugno 2014	% di schede relative ai dati di mortalità 2012 restituite alle Aziende Sanitarie RT con codifica ISTAT trasmesse da ISTAT			
Attivazione del Registro Tumori della Regione Toscana e dei sistemi di sorveglianza e monitoraggio regionali	10%	Prerequisito: Regolamento privacy RT a) Valutazione flussi informativi e dati regionali (presentazione rapporto preliminare sul 100% dati ricevuti) b) Valutazione Rapporto di attività dei sistemi di registro e sorveglianza (presentazione rapporto preliminare sul 100% dei dati ricevuti)	Rapporto preliminare sui dati ricevuti			
Infrastruttura sistema informativo di ISPO in collaborazione con ESTAV Centro	5%	Entro I semestre predisposizione del progetto. Entro II semestre avvio progetto e rispetto fasi e tempistiche concordate	Data di produzione del progetto Cronoprogramma progetto			

RICERCA E PRODUZIONE SCIENTIFICA						
Impact Factor	15%	Predisposta proposta congiunta con il Referente Scientifico per la valutazione dell'attività di ricerca entro settembre 2013 Percentuale specialità con IF medio maggiore dell'IF di specialità riportato da ISI >2012	Documento di proposta congiunto Percentuale specialità con IF medio maggiore dell'IF di specialità riportato da ISI			
Progetti di ricerca finanziati (esclusi finanziamenti regionali)	15%	2,5% aumento ricavi per nuovi progetti attivati	Differenza valore ricavi (esclusi finanziamenti regionali) anno 2013 e Anno 2012 per progetti attivati/Valore ricavi (esclusi finanziamenti regionali) Anno 2012*100			

Start-up intranet aziendale	15%	Progettazione corso di formazione per gestione decentrata rete intranet aziendale in collaborazione con Coordinamento Statistico	Proposta progetto di formazione			
------------------------------------	-----	--	---------------------------------	--	--	--

BUDGET 2013

Centro di Responsabilità: Biostatistica

Responsabile: Prof. Annibale Biggeri

Predisposizione proposta diagramma di flusso su sorveglianza	5%	Predisposizione proposta flow-chart entro settembre 2013	Proposta flow-chart interistituzionale			
Programmazione congiunta attività di ricerca 2014 con valutazione sostenibilità delle risorse umane e strumentali	8%	Predisposizione proposta di documento congiunto di programmazione attività di ricerca 2014 con valutazione sostenibilità risorse umane e strumentali	Documento di programmazione			
Adesione e facilitazione piano direzionale Ongoing	5%	Predisposizione del materiale da inserire nell'ongoing di ISPO	Schede compilate			
Adesione e facilitazione piano di accreditamento, qualità e sicurezza istituzionale	5%	Partecipazione agli obiettivi del Piano di Istituto	Indicatori del Piano di Istituto			
Coinvolgimento e partecipazione degli operatori alle attività ed iniziative della struttura	5%	Effettuazione di almeno 1 riunione di struttura ogni 2 mesi per analisi delle attività	N° di riunioni di struttura con elenco sottoscritto dei partecipanti (format MdQ) % di adesione del personale alle riunioni			
Partecipazione al cruscotto direzionale	2%	Monitoraggio trimestrale degli indicatori di competenza del cruscotto direzionale	N° invii indicatori di competenza			

TOTALE	100%
---------------	-------------

Il Direttore Sanitario

Il Responsabile di Struttura

Visto del Controllo di Gestione

Il Direttore Generale

Firenze,

OBIETTIVI 2013

Posizione organizzativa: Coordinamento Attività Tecnico Sanitarie

Dott.ssa Antonella Cipriani

D.G.R.T. N° 87 del 12-02-2013

PROGETTI STRATEGICI	Peso %	Obiettivo specifico	Indicatore	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.06.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.09.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 31.12.2013
Schede di mortalità: tempi di chiusura delle codifiche e governo del rapporto con le aziende	5%	Supporto, per quanto di competenza, alla restituzione mortalità 2012 (flusso regionale) con codifica ISTAT 100% di schede relative ai dati di mortalità 2012 entro giugno 2014	% di schede relative ai dati di mortalità 2012 restituite alle Aziende Sanitarie RT con codifica ISTAT trasmesse da ISTAT			
Avvio del programma regionale programma HPV Primario	5%	Supporto organizzativo-logistico all'avvio del programma regionale HPV primario	N° procedure necessarie per avvio HPV primario			
Attivazione del Registro Tumori della Regione Toscana e dei sistemi di sorveglianza e monitoraggio regionali	2%	Supporto all'attivazione del Registro Tumori della Regione Toscana e dei sistemi di sorveglianza e monitoraggio regionali	Rapporto preliminare sui dati ricevuti			
Adesione e facilitazione piano di riorganizzazione logistica degli spazi ambulatoriali	15%	Effettuazione degli spostamenti previsti entro settembre 2013	Data dello spostamento			
Monitoraggio soddisfazione utenza	8%	Produzione reportistica URP almeno trimestrale	N° report prodotti			
Monitoraggio servizi gestiti e azioni di miglioramento	10%	Produzione reportistica almeno trimestrale	N° report prodotti			
Adeguamento tecnologico del centralino	10%	Predisposizione progetto in collaborazione con settore amministrativo	Documento progetto e attivazione			

OBIETTIVI 2013

Posizione organizzativa: Coordinamento Attività Tecnico Sanitarie

Dott.ssa Antonella Cipriani

Adesione e facilitazione obiettivi DGRT 904/2011 sul Percorso Senologico	5%	1) Garanzia messa a disposizione delle risorse per il funzionamento dell'ambulatorio GdA 2) Presa in carico di pazienti extra-screening	1) Ore risorse umane mensili per ambulatorio GdA 2) N° pazienti extra-screening presi in carico (incluso GdA)			
Adesione e facilitazione piano di trasferimento sede V.le Amendola	5%	Partecipazione alla realizzazione del piano di trasferimento delle attività dal presidio V.le Amendola	Rispetto del cronoprogramma delle attività (per quanto di competenza)			
Adesione e facilitazione piano di accreditamento, qualità e sicurezza istituzionale	12%	Partecipazione agli obiettivi del Piano di Istituto	Indicatori del Piano di Istituto			
Coinvolgimento e partecipazione degli operatori alle attività ed iniziative della struttura	10%	Effettuazione di almeno 1 riunione di struttura ogni 2 mesi per analisi delle attività	N° di riunioni di struttura con elenco sottoscritto dei partecipanti (format MdQ) % di adesione del personale alle riunioni			
Raccolta differenziata e monitoraggio	5%	Attivazione di un sistema di raccolta differenziata in collaborazione con settore amministrativo e monitoraggio semestrale	Documento di progettazione e report di monitoraggio			

Azioni di miglioramento del comfort alberghiero	8%	Proposta Piano di miglioramento entro settembre 2013	Documento di proposta			
--	----	--	-----------------------	--	--	--

TOTALE	100%
---------------	-------------

Il Direttore Sanitario

Il Responsabile di P.O.

Visto del Controllo di Gestione

Il Direttore Generale

OBIETTIVI 2013

Posizione organizzativa: Coordinamento Attività Tecnico Sanitarie

Dott.ssa Antonella Cipriani

Firenze,

OBIETTIVI 2013

Posizione organizzativa: Coordinamento Tecnico Sanitario

Sig.ra Elisabetta Gentile

D.G.R.T. N° 87 del 12-02-2013

PROGETTI STRATEGICI	Peso %	Obiettivo specifico	Indicatore	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.06.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.09.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 31.12.2013
Centralizzazione screening oncologici regionali	15%	Supporto allo svolgimento di attività di diagnostica di screening per 1 screening per almeno 3 aziende (una in ogni Area vasta)	N° aziende per le quali è stata centralizzata presso ISPO la diagnostica di screening			
Avvio del programma regionale programma HPV Primario	10%	Supporto tecnico 1. Esecuzione del programma di screening basato sul test HPV primario nella coorte 55-64 delle donne residenti nell'area fiorentina ed attivazione di accordi con almeno due programmi di screening della regione per lo svolgimento del test HPV nella stessa coorte 2. Valutazione delle performance della citologia di triage dopo test HPV positivo (Anormalità < 40% e VPP > 15%) 3. Supporto tecnico alla campagna informativa sullo screening HPV organizzata in regione Toscana nel primo semestre 2013	1) Arruolamento ed esecuzione dei test per la fascia di età prevista 2) Percentuale di anormalità e VPP 3) Attivazione supporto: si/no			
Infrastruttura sistema informativo di ISPO in collaborazione con ESTAV Centro (compreso adeguamento RIS PACS e digitalizzazione referti)	8%	Entro I semestre predisposizione del progetto. Entro II semestre avvio progetto e rispetto fasi e tempistiche concordate	Data di produzione del progetto Cronoprogramma progetto			
Monitoraggio soddisfazione utenza	10%	Produzione reportistica URP almeno trimestrale	N° report prodotti			
Adesione e facilitazione obiettivi DGRT 904/2011 sul Percorso Senologico	12%	1) Garanzia messa a disposizione delle risorse per il funzionamento dell'ambulatorio GdA 2) Presa in carico di pazienti extra-screening	1) Ore risorse umane mensili per ambulatorio GdA 2) N° pazienti extra-screening presi in carico (incluso GdA)			

OBIETTIVI 2013

Posizione organizzativa: Coordinamento Tecnico Sanitario						
Sig.ra Elisabetta Gentile						
Estensione screening mammografico (DGRT 1235/2012)	10%	Partecipazione all'estensione screening organizzato per fascia di età 45-49 e 70-74 (Copertura di almeno il 50% età 70-74 popolazione ASF)	% di popolazione ASF nella fascia di età 70-74 anni coperta da screening organizzato			
Adesione e facilitazione piano di trasferimento sede V.le Amendola	10%	Partecipazione alla realizzazione del piano di trasferimento delle attività dal presidio V.le Amendola	Rispetto del cronoprogramma delle attività (per quanto di competenza)			
Adesione e facilitazione piano di accreditamento, qualità e sicurezza istituzionale	10%	Partecipazione agli obiettivi del Piano di Istituto	Indicatori del Piano di Istituto			
Coinvolgimento e partecipazione degli operatori alle attività ed iniziative della struttura	15%	Effettuazione di almeno 1 riunione di struttura ogni 2 mesi per analisi delle attività	N° di riunioni di struttura con elenco sottoscritto dei partecipanti (format MdQ) % di adesione del personale alle riunioni			
TOTALE	100%					

Il Direttore Sanitario

Il Responsabile di P.O.

Visto del Controllo di Gestione

Il Direttore Generale

Firenze,

OBIETTIVI 2013

Posizione organizzativa: Coordinamento Statistico

Dott.ssa Patrizia Falini

D.G.R.T. N° 87 del 12-02-2013

PROGETTI STRATEGICI	Peso %	Obiettivo specifico	Indicatore	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.06.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.09.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 31.12.2013
Riorganizzazione dei processi e della tempistica per la restituzione dei dati di competenza per screening e risultati per ASF 10	25%	Estensione e adesione corretta per esclusioni pre-invito ed esclusioni post-invito rispettivamente - indicatore B5 bersaglio MES 100% dei dati elaborati rispetto ai dati ricevuti dalle ASL della RT (indicatori di estensione e adesione corretta per ciascun programma di screening) entro maggio 2014 TEMPI DI ATTESA PER L'INVIO REFERTO NEGATIVO (invitati nell'anno solare 2012): restituzione degli indicatori (entro maggio 2013) per ciascun programma di screening alle Aziende Sanitarie che hanno inviato i dati	% di dati elaborati rispetto ai dati ricevuti dalle ASL della RT (indicatori di estensione e adesione corretta per ciascun programma di screening) inviati entro maggio 2014 % di dati elaborati rispetto ai dati ricevuti dalle ASL della RT (indicatori sui tempi di attesa per l'invio del referto negativo per ciascun programma di screening) entro maggio 2013			
Attivazione del Registro Tumori della Regione Toscana e dei sistemi di sorveglianza e monitoraggio regionali	10%	Prerequisito: Regolamento privacy RT a) Valutazione flussi informativi e dati regionali (contributo al rapporto preliminare sul 100% dati ricevuti) b) Valutazione Rapporto di attività dei sistemi di registro e sorveglianza (contributo al rapporto preliminare sul 100% dei dati ricevuti)	Dati elaborati ai fini del rapporto			
Schede di mortalità: tempi di chiusura delle codifiche e governo del rapporto con le aziende	10%	Restituzione mortalità 2012 (flusso regionale) con codifica ISTAT 100% di schede relative ai dati di mortalità 2012 entro giugno 2014	% di schede relative ai dati di mortalità 2012 restituite alle Aziende Sanitarie RT con codifica ISTAT trasmesse da ISTAT			

OBIETTIVI 2013

Posizione organizzativa: Coordinamento Statistico

Dott.ssa Patrizia Falini

Adesione e facilitazione piano di accreditamento, qualità e sicurezza istituzionale	10%	Partecipazione agli obiettivi del Piano di Istituto	Indicatori del Piano di Istituto			
Start-up intranet aziendale	20%	Progettazione corso di formazione per gestione decentrata rete intranet aziendale in collaborazione con Biostatistica	Proposta progetto di formazione			
Monitoraggio attività di screening mammografico	10%	Contributo di competenza al monitoraggio attività di screening mammografico	Report di monitoraggio			
Partecipazione al cruscotto direzionale	15%	Monitoraggio trimestrale degli indicatori di competenza del cruscotto direzionale	N° invii indicatori di competenza			

TOTALE	100%
---------------	-------------

Il Direttore Sanitario

Il Responsabile di P.O.

Visto del Controllo di Gestione

Il Direttore Generale

Firenze,

BUDGET 2013

Centro di Responsabilità: Contabilità e Controllo di Gestione

Responsabile: Dott.ssa Cristina Gheri

OBIETTIVI 2013

D.G.R.T. N° 87 del 12-02-2013

PROGETTI STRATEGICI	Peso %	Obiettivo specifico	Indicatore	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.06.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.09.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 31.12.2013
Centralizzazione screening oncologici regionali	10%	Facilitazione con atti di competenza	N° di atti di competenza effettuati/N° atti di competenza richiesti			
Avvio del programma regionale programma HPV Primario	10%	Facilitazione con atti di competenza	N° di atti di competenza effettuati/N° atti di competenza richiesti			
Infrastruttura sistema informativo di ISPO in collaborazione con ESTAV Centro	6%	Facilitazione con atti di competenza	N° di atti di competenza effettuati/N° atti di competenza richiesti			

BENI SERVIZI E FARMACEUTICA						
Dispositivi medici	5%	Monitoraggio consumi per CdC (Almeno trimestrale)	N° di report prodotti			

Facilitazione incontri di Istituto per informazioni di competenza	16%	Presentazione delle informazioni di competenza durante gli incontri di Istituto	N° presentazioni effettuate/N° incontri di Istituto nei quali è richiesta la presentazione di informazioni			
Coinvolgimento e partecipazione degli operatori alle attività ed iniziative della struttura	6%	Effettuazione di almeno 1 riunione di struttura ogni 2 mesi per analisi delle attività	N° di riunioni di struttura con elenco sottoscritto dei partecipanti (format MdQ) % di adesione del personale alle riunioni			
Cruscotto direzionale	22%	Monitoraggio trimestrale degli indicatori del cruscotto direzionale	N° cruscotti aziendali prodotti			
Indicatori bersaglio MES	15%	Monitoraggio trimestrale degli indicatori disponibili del bersaglio MeS	N° di report prodotti			

BUDGET 2013

Centro di Responsabilità: Contabilità e Controllo di Gestione

Responsabile: Dott.ssa Cristina Gheri

Adesione e facilitazione piano di accreditamento, qualità e sicurezza istituzionale	10%	Partecipazione agli obiettivi del Piano di Istituto	Indicatori del Piano di Istituto			
--	-----	---	----------------------------------	--	--	--

TOTALE	100%
---------------	-------------

Il Responsabile di Struttura

Il Direttore Generale

Firenze,

BUDGET 2013

Centro di Responsabilità: Gestione Coordinamento Processi di Integrazione Aree Amministrativa e Tecnico Scientifica

Responsabile: Dott.ssa Assunta Rizzo

OBIETTIVI 2013

D.G.R.T. N° 87 del 12-02-2013

PROGETTI STRATEGICI	Peso %	Obiettivo specifico	Indicatore	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.06.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.09.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 31.12.2013
Centralizzazione screening oncologici regionali	10%	Facilitazione con atti amministrativi correlati	N° di atti amministrativi effettuati/N° atti amministrativi richiesti			
Avvio del programma regionale programma HPV Primario	10%	Facilitazione con atti amministrativi correlati	N° di atti amministrativi effettuati/N° atti amministrativi richiesti			
Infrastruttura sistema informativo di ISPO in collaborazione con ESTAV Centro	10%	Facilitazione con atti amministrativi correlati	N° di atti amministrativi effettuati/N° atti amministrativi richiesti			

BENI SERVIZI E FARMACEUTICA						
Dispositivi medici	3%	Monitoraggio azioni previste dal settore competente (Almeno trimestrale)	N° di report prodotti			
Appropriatezza ed efficienza prescrittiva farmaceutica	3%	Monitoraggio azioni previste dal settore competente (Almeno trimestrale)	N° di report prodotti			

Facilitazione incontri di Istituto per informazioni di competenza	10%	Presentazione delle informazioni di competenza durante gli incontri di Istituto	N° presentazioni effettuate/N° incontri di Istituto nei quali è richiesta la presentazione di informazioni			
Coinvolgimento e partecipazione degli operatori alle attività ed iniziative della struttura	6%	Effettuazione di almeno 1 riunione di struttura ogni 2 mesi per analisi delle attività	N° di riunioni di struttura con elenco sottoscritto dei partecipanti (format MdQ) % di adesione del personale alle riunioni			

BUDGET 2013

Centro di Responsabilità: Gestione Coordinamento Processi di Integrazione Aree Amministrativa e Tecnico Scientifica

Responsabile: Dott.ssa Assunta Rizzo

Raccolta differenziata e monitoraggio	5%	Attivazione di un sistema di raccolta differenziata in collaborazione con Staff Direzione Sanitaria (Coordinamento attività tecnico sanitarie) e monitoraggio semestrale	Documento di progettazione e report di monitoraggio			
Progetto Anagrafe operatore e carta operatore: rispetto degli adempimenti di cui alla DGR n.7/2011	5%	1) completamento istituzione anagrafe aziendale degli operatori 2) trasmissione eventi a RT 3) valutazione completezza in relazione a parametri di riferimento del dato storico; valutazione qualità dei contenuti previsti >=80%; 4) utilizzo della carta operatore come badge aziendale	1) si/no 2) si/no 3) % dati completi; 4) si/no			
Corretta compilazione dei campi SPA e SDO inerenti il PNGLA 2010-2012 sia in termini di completezza che di qualità: campi SPA - tipo contatto - data contatto/prenotazione (campo Data di primo contatto per la richiesta della prestazione) - garanzia tempi massimi (campi Scelta dell'utente rispetto alla prenotazione, Data prenotabile o di prima disponibilità) campi SDO - Data di prenotazione - Classe di priorità del ricovero	3%	Valutazione campi SPA (completezza > 90%)	% di campi completi flussi SPA			
Art. 50 Progetto Tessera Sanitaria - Flusso delle ricette (SPA) verso MEF : corretta compilazione del codice esenzione; corretta associazione medico-ricetta	3%	Ricette con codice esenzione errato < 2% Corretta associazione medico/ricetta >=97% sia per la farmaceutica che per la specialistica	% ricette con codice esenzione errato % ricette correttamente associate al medico			
Flusso FES e flusso CAD	3%	Completezza e qualità dei flussi (RDM > = 95%, valore flusso > 95% del valore CE, correttezza AIC 100%)	% RDM corretti Valore flusso/valore CE % AIC corretti			
Adeguamento tecnologico del centralino	10%	Predisposizione progetto in collaborazione con lo staff Direzione Sanitaria (Coordinamento attività tecnico sanitarie) e azioni amministrative correlate	Documento progetto e attivazione			

BUDGET 2013

Centro di Responsabilità: Gestione Coordinamento Processi di Integrazione Aree Amministrativa e Tecnico Scientifica

Responsabile: Dott.ssa Assunta Rizzo

Adesione e facilitazione piano di accreditamento, qualità e sicurezza istituzionale	8%	Partecipazione agli obiettivi del Piano di Istituto	Indicatori del Piano di Istituto			
Partecipazione al cruscotto direzionale	6%	Monitoraggio trimestrale degli indicatori di competenza del cruscotto direzionale	N° invii indicatori di competenza			

TOTALE	95%
---------------	------------

Il Responsabile di Struttura

Il Direttore Generale

Firenze,

BUDGET 2013

Centro di Responsabilità: Formazione e Comunicazione						
OBIETTIVI	Peso %	Obiettivo specifico	Indicatore	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.06.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 30.09.2013	Scostamento obiettivo/monitoraggio 31.12.2013
Facilitazione incontri di Istituto per informazioni di competenza	10%	Presentazione delle informazioni di competenza durante gli incontri di Istituto	N° presentazioni effettuate/N° incontri di Istituto nei quali è richiesta la presentazione di informazioni			
Coinvolgimento e partecipazione degli operatori alle attività ed iniziative della struttura	8%	Effettuazione di almeno 1 riunione di struttura ogni 2 mesi per analisi delle attività	N° di riunioni di struttura con elenco sottoscritto dei partecipanti (format MdQ) % di adesione del personale alle riunioni			
Predisposizione e gestione del piano di formazione esterna	30%	Presentazione alla Direzione della proposta del Piano 2013 entro Aprile 2013 Realizzazione almeno del 70% di eventi previsti nel piano (previa stipula convenzione con provider ECM degli eventi)	Data di presentazione della delibera % di eventi realizzati su totale eventi del piano			
Rendicontazione regionale Piano Formazione Esterna 2012	12%	Predisposizione Relazione analitica sull'attività svolta nell'anno 2012 entro Aprile 2013	Data di presentazione della Relazione alla Direzione Generale			
Piano di comunicazione aziendale	10%	Supporto al restyling UM per attività sanitaria fuori sede Supporto alla realizzazione della nuova cartellonistica dell'Istituto Supporto alla impostazione grafica del sito intranet previa incarico al fornitore incaricato della realizzazione	Nuova veste grafica esterna UM Nuova cartellonistica Veste grafica del sito intranet			
Partecipazione al cruscotto direzionale	5%	Monitoraggio trimestrale degli indicatori di competenza del cruscotto direzionale	N° invii indicatori di competenza			
Progettazione editoriale e realizzazione volume ITT-Scientific Report	15%	Realizzazione della pubblicazione scientifica dell'ITT entro luglio 2013	Data di pubblicazione del volume			
Adesione e facilitazione piano di accreditamento, qualità e sicurezza istituzionale	5%	Partecipazione agli obiettivi del Piano di Istituto	Indicatori del Piano di Istituto			
Progettazione editoriale e realizzazione 14° rapporto annuale sui programmi di screening della Regione Toscana	5%	Realizzazione della pubblicazione entro dicembre 2013	Data di pubblicazione del volume			
TOTALE	100%					

Altri soggetti coinvolti*

Il Direttore Generale

Firenze,

* Nelle more della formalizzazione del nuovo organigramma aziendale presentato il 28.01.2013