Azienda di Servizi alla Persona
"GOLGI–REDAELLI"

Determina n. 43 del 17/02/2025

DIRETTORE GENERALE: Maria Antonia Ambrogetti

OGGETTO: OBIETTIVI PER LA DIRIGENZA - ANNO 2025

Responsabile del Procedimento Cristina Callerio

PRATICA TRATTATA DA: Cristina Callerio

IL DIRIGENTE RESPONSABILE DI UOC AFFARI GENERALI E TRASPARENZA
CRISTINA CALLERIO
(La sottoscrizione dell'attestazione è avvenuta in via telematica con password di accesso)

IL DIRIGENTE RESPONSABILE DI UOC AFFARI GENERALI E TRASPARENZA
CRISTINA CALLERIO
(La sottoscrizione dell'attestazione è avvenuta in via telematica con password di accesso)

IL DIRETTORE GENERALE
MARIA ANTONIA AMBROGETTI
(Firmato digitalmente)

IL DIRETTORE GENERALE

Richiamate le disposizioni normative e statutarie vigenti, nonché i regolamenti interni aziendali, ove si precisa, in attuazione del principio di ripartizione delle competenze tra gli Organi dell'Azienda, che spetta al Consiglio la funzione di indirizzo e di programmazione delle attività aziendali e al Direttore Generale e ai Dirigenti la gestione finanziaria, tecnica e amministrativa, compresa l'adozione di atti che impegnano l'Azienda verso l'esterno;

richiamate

- la deliberazione del Consiglio di Indirizzo n. 2/2025, di assegnazione al Direttore Generale degli obiettivi per l'anno 2025;
- la deliberazione n. 3/2024 del Consiglio di Indirizzo, di approvazione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (P.I.A.O.) – triennio 2025-2027;
- la determinazione del Direttore Generale n. 35 del 16.02.2023 di recepimento del Contratto Collettivo Integrativo Aziendale (C.C.I.A.) - del personale della dirigenza dell'area sanità sottoscritto in data 20/12/2022 con le rappresentanze sindacali aziendali e i rappresentanti territoriali delle OO.SS. di categoria, che definisce, all'art. 8 e nei richiamati allegati 4 e 4-A, i criteri e le modalità di valutazione del personale delle aree dirigenziali, ivi compresa la definizione dei soggetti valutati e valutatori, gli ambiti e il processo di valutazione, l'oggetto della valutazione;
- la determinazione del Direttore Generale n. 76 del 04.04.2023 con la quale, tra le altre cose, si è proceduto all'approvazione del *Sistema di Valutazione del Personale delle Aree Dirigenziali*, già approvato nell'ambito del recepimento del C.C.I.A della dirigenza della sanità ed esteso, nella sua applicazione, a tutto il personale dirigenziale dell'ASP, successivamente modificata in parte qua con DDG n.58/2024;
- la determinazione del Direttore Generale n. 27 del 23.02.2021 con cui si è proceduto all'approvazione del vigente Funzionigramma aziendale, in attuazione e a migliore specificazione della deliberazione n. 11/2020/CdI di definizione della struttura organizzativa aziendale;

premesso che il Responsabile del Procedimento riferisce quanto segue:

- il PIAO 2025-2027, Sezione 2 – Valore Pubblico, Performance e Anticorruzione – sottosezione Performance, declina gli obiettivi strategici individuati dall'Azienda in obiettivi operativi annuali (come riportati per l'anno 2025, già integrati con gli obiettivi assegnati al DG dal Consiglio di Indirizzo per l'anno di riferimento) rilevanti ai fini della retribuzione di risultato, anche come risultante dall'applicazione dei Sistemi di Valutazione per la dirigenza e per il comparto in uso nel tempo presso l'Azienda a cui rimanda in toto;

- secondo il modello delineato dal sistema di valutazione vigente, ai dirigenti vengono assegnate le seguenti tipologie di obiettivo:

  *dirigenti responsabili di Unità Operativa Complessa:

  - <u>obiettivi di budget premianti</u>, che concorrono alla valorizzazione economica della retribuzione di risultato (da due a quattro obiettivi)
  - <u>obiettivi di budget vincolanti</u>, che sono "precondizione" per l'accesso alla retribuzione di risultato. Essi, infatti, incidono negativamente in caso di raggiungimento parziale o di non raggiungimento del risultato atteso, e concorrono pertanto alla valorizzazione della retribuzione di risultato nella misura in cui la percentuale di mancato raggiungimento andrà a ridurre la percentuale di raggiungimento degli obiettivi di budget premianti

  *dirigenti responsabili di Unità Operativa non complessa: non è prevista l'assegnazione di obiettivi di budget vincolanti ma solo <u>obiettivi di budget premianti</u>

  *dirigenti con incarico professionale: <u>obiettivi individuali</u>, intesi quali declinazione degli obiettivi di budget assegnati al dirigente responsabile della UO a cui gli stessi afferiscono;

  - detto Sistema di Valutazione, pur prefigurando ai fini valutativi la pesatura di ogni singolo obiettivo premiante, non fornisce criteri per l'effettuazione della stessa, limitandosi a prevedere che "a ciascun

obiettivo è assegnato un peso (peso complessivo di tutti gli obiettivi ricompresi in questa categoria = 100); per gli obiettivi vincolanti è, invece, previsto che “il peso complessivo, in termini negativi, degli obiettivi ricompresi in questa categoria in caso di mancato raggiungimento = a (-30) su 100”;

- per dare avvio alle attività di valutazione della performance del personale della dirigenza per l’anno 2025 è necessario pesare e assegnare gli obiettivi dirigenziali, tenuto conto che il processo di assegnazione deve concludersi "non oltre il mese di febbraio" (come richiesto dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Ministro per la Pubblica Amministrazione con PEC pervenuta il 25.01.2024);

Per quanto sopra richiamato, il Responsabile del procedimento propone:

- di definire le pesature degli obiettivi premianti – in assenza di criteri predeterminati nell’ambito del vigente Sistema di Valutazione della dirigenza aziendale – secondo uno o più dei seguenti principi indicativi (con ponderazione sulla quota massima attribuibile del 100%):
  - mantenimento delle pesature individuate per gli obiettivi del Direttore Generale, con eventuale riparametrazione in aumento o in diminuzione in base all’impatto dell’obiettivo sulla struttura chiamata al perseguimento
  - definizione di peso omogeneo per obiettivi assegnati a strutture riunite in gruppo di lavoro
  - eventuale abbattimento del peso percentuale per altri soggetti interni assegnatari pro quota dell’obiettivo rispetto al titolare della struttura responsabile del perseguimento (o partecipanti al gruppo di lavoro)
  - differenziazione del peso per obiettivi assegnati a più strutture per ambito di competenza, in relazione al maggiore o minore livello di coinvolgimento di ciascuna per il perseguimento
  - quotazione della rilevanza di obiettivi assegnati a strutture singole, anche in base alla complessità/strategicità/priorità degli stessi
- di dare esecuzione alle previsioni di cui al PIAO 2025-2027 in materia di performance per l’anno 2025, anche organizzando allo scopo le schede-obiettivo di massima ivi definite.

Ritenuto di fare propria la proposta del Responsabile del Procedimento che, con la propria sottoscrizione, attesta che il presente provvedimento, a seguito dell’istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è legittimo;

DETERMINA

per le motivazioni indicate in premessa che qui si intendono integralmente riportate:

1. di approvare il prospetto sinottico degli obiettivi operativi premianti e vincolanti per struttura, comprensivo delle percentuali di pesatura – individuate sulla base dei criteri indicativi meglio esplicitati nelle premesse - e delle relative schede-obiettivo di massima, di cui all’allegato elenco parte integrante del presente provvedimento (allegato 1);
2. di dare atto che il citato PIAO 2025-2027 relativamente agli obiettivi operativi per l’anno anno 2025 prevede che:

   - gli obiettivi operativi - al bisogno - potranno essere definiti più dettagliatamente da parte dei dirigenti assegnatari, anche a migliore specificazione delle schede-obiettivo di massima individuate;

   - gli obiettivi operativi potranno essere rivisti e/o integrati e/o modificati e/o annullati da parte del Direttore Generale, in accordo con la dirigenza di riferimento, e senza che ciò comporti ricadute negative in termini di valutazione e di retribuzione di risultato, alla luce di eventuali necessità emergenti successivamente all’adozione del presente Piano, anche derivanti da legislazione sopravvenuta;

   - in caso di modifica della struttura organizzativa aziendale, e/o di nuova attribuzione di incarichi dirigenziali a soggetti diversi da quelli qui individuati come responsabili del perseguimento degli obiettivi in corso di vigenza del Piano, gli obiettivi si intendono direttamente riattribuiti ai dirigenti subentranti competenti per le materie di interesse;

   - gli obiettivi operativi assegnati ai dirigenti apicali titolari delle diverse strutture organizzative sono assegnati direttamente anche ai soggetti dagli stessi gerarchicamente dipendenti (quali UOS, Dirigenti non

titolari di struttura, funzionari e titolari di posizione organizzativa/di coordinamento, dipendenti) e competenti per materia, in coerenza con l'assetto aziendale vigente nel tempo.

3. di assegnare per competenza ai Dirigenti responsabili delle Unità Operative Complesse, nonché alle altre strutture direttamente dipendenti dalla Direzione Generale, i rispettivi obiettivi;
4. di demandare ai dirigenti delle Unità Operative Complesse aziendali l'assegnazione degli obiettivi ai dirigenti responsabili delle UOSD/UOS di rispettiva afferenza, secondo l'indicazione delle relative schede obiettivo;
5. di demandare, altresì, ai dirigenti delle UOS aziendali l'assegnazione degli obiettivi individuali ai dirigenti con incarico di natura professionale di rispettiva afferenza, secondo l'indicazione delle relative schede obiettivo;
6. di rammentare che la conclusione del processo di assegnazione degli obiettivi al personale della dirigenza deve intervenire entro e non oltre il 28.02.2025, e che la stessa risulterà dalla data di sottoscrizione congiunta dell'apposita Scheda di Valutazione da parte del soggetto valutatore e del soggetto valutato;
7. di fare salvi l'attuazione e il perseguimento da parte dei dirigenti e degli altri soggetti ivi indicati di ogni altro obiettivo/attività derivante da disposizioni normative e regolamentari diverse che comporti conseguenze sulla retribuzione accessoria di risultato;
8. di rinviare ad altro provvedimento la quantificazione delle singole quote da riconoscere ai dirigenti quale retribuzione di risultato, determinate in funzione della tipologia di incarico e degli importi complessivi dei rispettivi fondi, come definiti nei CCNL della dirigenza della sanità e della dirigenza delle funzioni locali;
9. di dare atto che il presente provvedimento trova copertura economica nell'ambito delle risorse stanziate a budget nel capitolo del personale dipendente;
10. di demandare al Responsabile del Procedimento l'attuazione del presente provvedimento;
11. di prevedere la pubblicazione della Determinazione nella Sezione Amministrazione Trasparente del sito aziendale, alle pagine Performance>Piano della Performance;
12. di trasmettere il presente provvedimento a tutte le strutture aziendali per quanto di rispettiva competenza.

IL DIRETTORE GENERALE
Maria Antonia AMBROGETTI

Documento firmato digitalmente ai sensi della normativa vigente

AL01

PROSPETTO SINOTTICO OBIETTIVI OPERATIVI 2025 PER STRUTTURA
(comprensivo di relative schede-progetto) **Allegato 1**

Struttura	Obiettivo Premiante (minimo 2 – massimo 4)	Peso (totale = 100%)	Obiettivo Vincolante (solo per UOC)	Peso (negativo in caso di mancato perseguimento)
UOC Appalti e acquisti	**n. 7** Revisione del sistema gestionale della contabilità aziendale **n. 10** Adeguamento dell'attività negoziale all'evoluzione normativa in materia di contratti pubblici **n. 14** Ottimizzazione e monitoraggio dell'uso delle risorse e dei principali beni di consumo **n. 16** Prosecuzione degli interventi di spending review per il contenimento della spesa: **Prodotti sanitari e non sanitari**: definizione di uno strumento programmatorio riferito alle esigenze di approvvigionamento di beni e di fornitura di servizi in ambito socio-assistenziale, con valenza triennale	**40%** **10%** **25%** **25%**	**n. 29** Implementazione di azioni e iniziative volte al rispetto delle indicazioni del Codice di Comportamento aziendale **n. 30** Implementazione di azioni e iniziative volte a uniformare i comportamenti operativi alle previsioni di cui al PTPCT, al MOGC, al Sistema di gestione della Privacy	**-15%** **-15%**
UOC Servizi Tecnici e Manutenzioni	**n. 21** Proposta di Piano di valorizzazione del patrimonio immobiliare dell'Ente: Proposta al CdI di criteri utili alla ridefinizione del piano di dismissioni, con particolare riguardo agli immobili di poca redditività	**25%**	**n. 29** Implementazione di azioni e iniziative volte al rispetto delle indicazioni del Codice di Comportamento aziendale **n. 30**	**-15%** **-15%**

	Presentazione del piano di disinvestimento aggiornato, con relativo cronoprogramma di attuazione nel corso degli anni 2025 e 2026 Revisione del piano delle dismissioni immobiliari **n. 22** Monitoraggio della situazione strutturale/impiantistica dei cespiti locati, ai fini del rinnovo del rapporto contrattuale **n. 26** Applicazione graduale nei tre Istituti (mediante interventi a lotti, con priorità ai connettivi, in coerenza con le risorse strumentali ed economiche disponibili) di un sistema di relamping led per ridurre i consumi energetici e migliorare la resa ed il comfort luminoso **n. 28** Prevenzione e gestione degli atti di violenza a danno degli operatori	 **30%** **20%** **25%**	Implementazione di azioni e iniziative volte a uniformare i comportamenti operativi alle previsioni di cui al PTPCT, al MOGC, al Sistema di gestione della Privacy	
UOC Direzione operativa degli istituti	**n. 2** Completamento dell'implementazione del CUP aziendale **n. 4** Revisione degli attuali modelli di turnistica, a valere per tutte le sedi di lavoro, per garantire una migliore organizzazione dei servizi e delle attività, con l'obiettivo di perseguire maggiori livelli di efficientamento della gestione della risorsa umana	**30%** **20%**	**n. 29** Implementazione di azioni e iniziative volte al rispetto delle indicazioni del Codice di Comportamento aziendale **n. 30** Implementazione di azioni e iniziative volte a uniformare i comportamenti operativi alle previsioni di cui al PTPCT, al MOGC, al Sistema di gestione della Privacy	**-15%** **-15%**

	n. 20 Prosecuzione degli interventi di spending review per il contenimento della spesa: **Vitto**: definizione e applicazione omogenea nei tre istituti aziendali di strumenti e metodologie utili per conseguire un maggiore efficientamento della preparazione, consegna e somministrazione dei pasti, anche con riferimento alle mense del personale **n. 28** Prevenzione e gestione degli atti di violenza a danno degli operatori	**25%** **25%**		
UOC Comunicazione, URP e Marketing	**n. 8** Individuazione di strumenti operativi e procedurali di coordinamento dell'attività degli Uffici di Relazione con il Pubblico presso gli Istituti **n. 11** Sviluppo e implementazione di una strategia di informazione coerente, costante, coordinata in materia di rispetto delle normative antifumo in ambito ospedaliero e assimilabile **n. 12** Sviluppo del Piano di Comunicazione aziendale, in particolare con riferimento alla comunicazione esterna e alla veicolazione a mezzo stampa e tramite media di rilevanza comunale, regionale e nazionale dell'immagine aziendale **n. 14** Ottimizzazione e monitoraggio dell'uso delle risorse e dei principali beni di consumo	**30%** **35%** **10%** **25%**	**n. 29** Implementazione di azioni e iniziative volte al rispetto delle indicazioni del Codice di Comportamento aziendale **n. 30** Implementazione di azioni e iniziative volte a uniformare i comportamenti operativi alle previsioni di cui al PTPCT, al MOGC, al Sistema di gestione della Privacy	**-15%** **-15%**

UOC Affari Generali e Trasparenza	**n. 3** Protocollo badanti (assistenti privati non sanitari) **n. 14** Ottimizzazione e monitoraggio dell'uso delle risorse e dei principali beni di consumo **n. 28** Prevenzione e gestione degli atti di violenza a danno degli operatori **n. 31** Formazione in materia di trasparenza e anticorruzione, di tutela dei dati personali e della riservatezza, e di responsabilità degli Enti	**25%** **20%** **25%** **30%**	**n. 29** Implementazione di azioni e iniziative volte al rispetto delle indicazioni del Codice di Comportamento aziendale **n. 30** Implementazione di azioni e iniziative volte a uniformare i comportamenti operativi alle previsioni di cui al PTPCT, al MOGC, al Sistema di gestione della Privacy	**-15%** **-15%**
UOC Servizi specialistici, Igiene, Qualità e Risk management	**n. 1** Potenziamento Centro Disturbi Cognitivi e Demenze (CDCD) **n. 14** Ottimizzazione e monitoraggio dell'uso delle risorse e dei principali beni di consumo **n. 17** Prosecuzione degli interventi di spending review per il contenimento della spesa: **prestazioni specialistiche (di laboratorio e radiologia) destinate a pazienti/ospiti**: completamento della redazione/revisione/aggiornamento di linee guida e protocolli operativi comuni ai tre istituti per realizzare una più elevata appropriatezza delle prescrizioni e dei correlati consumi. Adozione e utilizzo degli stessi	**25%** **25%** **25%**	**n. 29** Implementazione di azioni e iniziative volte al rispetto delle indicazioni del Codice di Comportamento aziendale **n. 30** Implementazione di azioni e iniziative volte a uniformare i comportamenti operativi alle previsioni di cui al PTPCT, al MOGC, al Sistema di gestione della Privacy	**-15%** **-15%**

	n. 28 Prevenzione e gestione degli atti di violenza a danno degli operatori	**25%**		
UOC Direttore medico VI	**n. 4** Revisione degli attuali modelli di turnistica, a valere per tutte le sedi di lavoro, per garantire una migliore organizzazione dei servizi e delle attività, con l'obiettivo di perseguire maggiori livelli di efficientamento della gestione della risorsa umana **n. 13** Miglioramento della capacità produttiva e dei livelli prestazionali con riferimento all'erogazione di prestazioni residenziali, diurne e territoriali per i tre Istituti **n. 18** Prosecuzione degli interventi di spending review per il contenimento della spesa: **Spesa farmaceutica:** monitoraggio dei consumi e degli approvvigionamenti sulla base del prontuario farmaceutico; adozione/revisione di linee guida aziendali per la prescrizione e il consumo di farmaci e dispositivi chirurgici, in un'ottica di efficientamento della relativa spesa **n. 19** Prosecuzione degli interventi di spending review per il contenimento della spesa: **Collaborazioni e incarichi libero professionali di medici specialisti e professionisti**: monitoraggio e eventuale ridefinizione del fabbisogno volto alla ottimizzazione del ricorso a professionisti esterni (libero professionisti o tramite convenzione con	**20%** **30%** **25%** **25%**	**n. 29** Implementazione di azioni e iniziative volte al rispetto delle indicazioni del Codice di Comportamento aziendale **n. 30** Implementazione di azioni e iniziative volte a uniformare i comportamenti operativi alle previsioni di cui al PTPCT, al MOGC, al Sistema di gestione della Privacy	**-15%** **-15%**

	Aziende sanitarie), sulla base delle esigenze rilevate o rilevabili			
UOC Direttore medico MI	**n. 4** Revisione degli attuali modelli di turnistica, a valere per tutte le sedi di lavoro, per garantire una migliore organizzazione dei servizi e delle attività, con l'obiettivo di perseguire maggiori livelli di efficientamento della gestione della risorsa umana **n. 13** Miglioramento della capacità produttiva e dei livelli prestazionali con riferimento all'erogazione di prestazioni residenziali, diurne e territoriali per i tre Istituti **n. 18** Prosecuzione degli interventi di spending review per il contenimento della spesa: **Spesa farmaceutica:** monitoraggio dei consumi e degli approvvigionamenti sulla base del prontuario farmaceutico; adozione/revisione di linee guida aziendali per la prescrizione e il consumo di farmaci e dispositivi chirurgici, in un'ottica di efficientamento della relativa spesa **n. 19** Prosecuzione degli interventi di spending review per il contenimento della spesa: **Collaborazioni e incarichi libero professionali di medici specialisti e professionisti**: monitoraggio e eventuale ridefinizione del fabbisogno volto alla ottimizzazione del ricorso a professionisti esterni (libero professionisti o tramite convenzione con	**20%** **30%** **25%** **25%**	**n. 29** Implementazione di azioni e iniziative volte al rispetto delle indicazioni del Codice di Comportamento aziendale **n. 30** Implementazione di azioni e iniziative volte a uniformare i comportamenti operativi alle previsioni di cui al PTPCT, al MOGC, al Sistema di gestione della Privacy	**-15%** **-15%**

	Aziende sanitarie), sulla base delle esigenze rilevate o rilevabili			
UOC Direttore medico AB	**n. 4** Revisione degli attuali modelli di turnistica, a valere per tutte le sedi di lavoro, per garantire una migliore organizzazione dei servizi e delle attività, con l'obiettivo di perseguire maggiori livelli di efficientamento della gestione della risorsa umana **n. 13** Miglioramento della capacità produttiva e dei livelli prestazionali con riferimento all'erogazione di prestazioni residenziali, diurne e territoriali per i tre Istituti **n. 18** Prosecuzione degli interventi di spending review per il contenimento della spesa: **Spesa farmaceutica:** monitoraggio dei consumi e degli approvvigionamenti sulla base del prontuario farmaceutico; adozione/revisione di linee guida aziendali per la prescrizione e il consumo di farmaci e dispositivi chirurgici, in un'ottica di efficientamento della relativa spesa **n. 19** Prosecuzione degli interventi di spending review per il contenimento della spesa: **Collaborazioni e incarichi libero professionali di medici specialisti e professionisti**: monitoraggio e eventuale ridefinizione del fabbisogno volto alla ottimizzazione del ricorso a professionisti esterni (libero professionisti o tramite convenzione con Aziende sanitarie), sulla base delle esigenze rilevate o rilevabili	**20%** **30%** **25%** **25%**	**n. 29** Implementazione di azioni e iniziative volte al rispetto delle indicazioni del Codice di Comportamento aziendale **n. 30** Implementazione di azioni e iniziative volte a uniformare i comportamenti operativi alle previsioni di cui al PTPCT, al MOGC, al Sistema di gestione della Privacy	**-15%** **-15%**

UOC Gestione risorse umane	**n. 4** Revisione degli attuali modelli di turnistica, a valere per tutte le sedi di lavoro, per garantire una migliore organizzazione dei servizi e delle attività, con l'obiettivo di perseguire maggiori livelli di efficientamento della gestione della risorsa umana **n. 5** Presentazione di idoneo Piano di valorizzazione del personale con limitazioni della idoneità alla mansione **n. 9** Interventi di incremento dell'efficienza e dell'organizzazione del lavoro **n. 19** Prosecuzione degli interventi di spending review per il contenimento della spesa: **Collaborazioni e incarichi libero professionali di medici specialisti e professionisti**: monitoraggio e eventuale ridefinizione del fabbisogno volto alla ottimizzazione del ricorso a professionisti esterni (libero professionisti o tramite convenzione con Aziende sanitarie), sulla base delle esigenze rilevate o rilevabili	**20%** **20%** **35%** **25%**	**n. 29** Implementazione di azioni e iniziative volte al rispetto delle indicazioni del Codice di Comportamento aziendale **n. 30** Implementazione di azioni e iniziative volte a uniformare i comportamenti operativi alle previsioni di cui al PTPCT, al MOGC, al Sistema di gestione della Privacy	**-15%** **-15%**
UOC Pianificazione, Controllo e Sistemi informativi	**n. 6** Prosecuzione dell'evoluzione della rete informatica aziendale **n. 7** Revisione del sistema gestionale della contabilità aziendale	**25%** **40%**	**n. 29** Implementazione di azioni e iniziative volte al rispetto delle indicazioni del Codice di Comportamento aziendale **n. 30**	**-15%** **-15%**

	n. 14 Ottimizzazione e monitoraggio dell'uso delle risorse e dei principali beni di consumo **n. 15** Presentazione al CdI di documenti contabili 1.a. Rendicontazione trimestrale dell'andamento della gestione economico-finanziaria dell'Azienda Scadenza: entro il mese successivo la scadenza del trimestre 1.b. Rendiconto economico-finanziario con indicazione dei dati di prechiusura al 31/12/2025 e illustrazione dei principali accadimenti che hanno influenzato/influenzeranno il risultato gestionale finale Scadenza: entro il 30 novembre 2025 1.c. Redazione del Bilancio di Previsione (Budget) anno 2026 Scadenza: entro il 31 dicembre 2025 1.d. Aggiornamento del Documento di programmazione economica triennale 2025-2027 – Pianificazione strategica Scadenza: entro il 30 giugno 2025	**25%** **10%**	Implementazione di azioni e iniziative volte a uniformare i comportamenti operativi alle previsioni di cui al PTPCT, al MOGC, al Sistema di gestione della Privacy	
UOC Economico-finanziaria	**n. 7** Revisione del sistema gestionale della contabilità aziendale **n. 14** Ottimizzazione e monitoraggio dell'uso delle risorse e dei principali beni di consumo **n. 15** Presentazione al CdI di documenti contabili	**40%** **25%** **35%**	**n. 29** Implementazione di azioni e iniziative volte al rispetto delle indicazioni del Codice di Comportamento aziendale **n. 30** Implementazione di azioni e iniziative volte a uniformare i comportamenti operativi alle previsioni di cui al PTPCT, al MOGC, al Sistema di gestione della Privacy	**-15%** **-15%**

	1.a. Rendicontazione trimestrale dell'andamento della gestione economico-finanziaria dell'Azienda Scadenza: entro il mese successivo la scadenza del trimestre 1.b. Rendiconto economico-finanziario con indicazione dei dati di prechiusura al 31/12/2025 e illustrazione dei principali accadimenti che hanno influenzato/influenzeranno il risultato gestionale finale Scadenza: entro il 30 novembre 2025 1.c. Redazione del Bilancio di Previsione (Budget) anno 2026 Scadenza: entro il 31 dicembre 2025 1.d. Aggiornamento del Documento di programmazione economica triennale 2025-2027 – Pianificazione strategica Scadenza: entro il 30 giugno 2025			
UOSD Archivio e Beni culturali	**n. 14** Ottimizzazione e monitoraggio dell'uso delle risorse e dei principali beni di consumo **n. 23** Prosecuzione del processo di digitalizzazione della documentazione cartografica storica **n. 24** Prosecuzione delle attività di inventariazione dell'archivio di deposito **n. 25** Attività propedeutiche alla definizione di interventi sul patrimonio immobiliare di rilevanza storico-artistico-culturale	**25%** **25%** **25%** **25%**	///	///

UOSD Coord. Servizi Diurni	**n. 2** Completamento dell'implementazione del CUP aziendale **n. 13** Miglioramento della capacità produttiva e dei livelli prestazionali con riferimento all'erogazione di prestazioni residenziali, diurne e territoriali per i tre Istituti **n. 18** Prosecuzione degli interventi di spending review per il contenimento della spesa: **spesa farmaceutica**: monitoraggio dei consumi e degli approvvigionamenti sulla base del prontuario farmaceutico; adozione/revisione di linee guida aziendali per la prescrizione e il consumo di farmaci e dispositivi chirurgici, in un'ottica di efficientamento della relativa spesa **n. 28** Prevenzione e gestione degli atti di violenza a danno degli operatori	**25%** **30%** **25%** **20%**	///	///
UOSD Coord. Riabilitazione e Recupero funzionale	**n. 2** Completamento dell'implementazione del CUP aziendale **n. 13** Miglioramento della capacità produttiva e dei livelli prestazionali con riferimento all'erogazione di prestazioni residenziali, diurne e territoriali per i tre Istituti	**25%** **30%**	///	///

	n. 18 Prosecuzione degli interventi di spending review per il contenimento della spesa: **spesa farmaceutica**: monitoraggio dei consumi e degli approvvigionamenti sulla base del prontuario farmaceutico; adozione/revisione di linee guida aziendali per la prescrizione e il consumo di farmaci e dispositivi chirurgici, in un'ottica di efficientamento della relativa spesa **n. 28** Prevenzione e gestione degli atti di violenza a danno degli operatori	**25%** **20%**		
UOSD Coord. Demenze e rete Alzheimer	**n. 1** Potenziamento Centro Disturbi Cognitivi e Demenze (CDCD) **n. 13** Miglioramento della capacità produttiva e dei livelli prestazionali con riferimento all'erogazione di prestazioni residenziali, diurne e territoriali per i tre Istituti **n. 18** Prosecuzione degli interventi di spending review per il contenimento della spesa: **spesa farmaceutica**: monitoraggio dei consumi e degli approvvigionamenti sulla base del prontuario farmaceutico; adozione/revisione di linee guida aziendali per la prescrizione e il consumo di farmaci e dispositivi chirurgici, in un'ottica di efficientamento della relativa spesa	**25%** **30%** **25%**	///	///

	n. 28 Prevenzione e gestione degli atti di violenza a danno degli operatori	**20%**		
UOSD Laboratorio analisi	**n. 1** Potenziamento Centro Disturbi Cognitivi e Demenze (CDCD) **n. 14** Ottimizzazione e monitoraggio dell'uso delle risorse e dei principali beni di consumo **n. 17** Prosecuzione degli interventi di spending review per il contenimento della spesa: **prestazioni specialistiche (di laboratorio e radiologia) destinate a pazienti/ospiti**: completamento della redazione/revisione/aggiornamento di linee guida e protocolli operativi comuni ai tre istituti per realizzare una più elevata appropriatezza delle prescrizioni e dei correlati consumi. Adozione e utilizzo degli stessi **n. 28** Prevenzione e gestione degli atti di violenza a danno degli operatori	**25%** **25%** **25%** **25%**	///	///
UOS Avvocatura e Gestione legale	**n. 3** Protocollo badanti (assistenti privati non sanitari) **n. 14** Ottimizzazione e monitoraggio dell'uso delle risorse e dei principali beni di consumo	**25%** **25%**	///	///

	n. 21 Proposta di Piano di valorizzazione del patrimonio immobiliare dell'Ente: Proposta al CdI di criteri utili alla ridefinizione del piano di dismissioni, con particolare riguardo agli immobili di poca redditività Presentazione del piano di disinvestimento aggiornato, con relativo cronoprogramma di attuazione nel corso degli anni 2025 e 2026 Revisione del piano delle dismissioni immobiliari **n. 28** Prevenzione e gestione degli atti di violenza a danno degli operatori	**25%** **25%**		
UOS Ricerca e progetti specifici	**n. 3** Protocollo badanti (assistenti privati non sanitari) **n.5** Presentazione di idoneo Piano di valorizzazione del personale con limitazioni della idoneità alla mansione **n. 14** Ottimizzazione e monitoraggio dell'uso delle risorse e dei principali beni di consumo **n. 27** Utilizzo di esoscheletri per la protezione del personale	**25%** **20%** **25%** **30%**	///	///
UOS/professional VI	Come UOC di riferimento		///	///
UOS/professional MI	Come UOC di riferimento		///	///
UOS/professional AB	Come UOC di riferimento		///	///

OBIETTIVI OPERATIVI 2025
- SCHEDE PROGETTO -

n. 1

TITOLO	**Potenziamento Centro Disturbi Cognitivi e Demenze (CDCD)**
Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento, miglioramento, sviluppo dei livelli prestazionali e di qualità con riferimento all'erogazione di prestazioni residenziali, ambulatoriali, diurne e territoriali
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	☐ **UOC Servizi Specialistici, Igiene, Qualità e Risk Management**
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	☐ Dirigenti UOSD X Coordinamento Demenze e rete Alzheimer X Laboratorio di analisi ☐ Dirigenti UOS di riferimento ☐ Dirigenti medici di riferimento ☐ Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento X
UO che concorrono al raggiungimento	☐ UOC Direzione medica Istituto di Milano ☐ UOC Affari Generali e Trasparenza
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Completamento dell'offerta del CDCD con la diagnostica prevista per il secondo livello; sviluppo di sinergie con i centri di riferimento; stipula di convenzioni con ASST di riferimento per la diagnostica prevista nei trattamenti più avanzati (per es aducanumab); implementazione presso SMeL di diagnostica molecolare prevista dalle linee guida.
Indicatori di performance	Accreditamento come CDCD di 2° livello. Stipula convenzioni per diagnostica non eseguibile in sede (per es PET scan). Riconoscimento Regionale.
Verificabilità dei dati	Documentazione in atti
Tipologia	Obiettivo di efficienza

n. 2

TITOLO	**Completamento dell'implementazione del CUP aziendale**
Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento, miglioramento, sviluppo dei livelli prestazionali e di qualità con riferimento all'erogazione di prestazioni residenziali, ambulatoriali, diurne e territoriali
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	☐ **UOC Direzione Operativa degli Istituti**
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	☐ Dirigenti UOSD X Coordinamento Servizi Diurni X Coordinamento riabilitazione e recupero funzionale ☐ Dirigenti UOS di riferimento ☐ Dirigenti medici di riferimento ☐ Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento X
UO che concorrono al raggiungimento	☐ UOC Comunicazione, URP e Marketing ☐ UOC Servizi Specialistici, Igiene, Qualità e Risk Management ☐ UOC Pianificazione, Controllo e Sistemi Informativi ☐ UOC Gestione Risorse Umane

Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Definizione della configurazione ottimale da attribuire al CUP aziendale Ricognizione delle competenze / attitudini del personale attualmente impiegato in funzioni di prenotazione, accettazione e backoffice, organizzando le medesime figure per consentire la gestione integrata delle attività nei tre Istituti aziendali Dotazione degli strumenti operativi necessari e integrazione dei medesimi a livello aziendale
Indicatori di performance	Efficientamento della gestione del sistema di prenotazioni per consentire una migliore gestione dell'offerta di prestazioni in termini quali-quantitativi Implementazione di un CUP aziendale con funzione centralizzata di backoffice ed ampliamento dei canali di prenotazione ed accettazione per i cittadini (se del caso, anche online) Incremento dei ricavi per le attività per esterni; Unificazione gestionale del personale dei tre istituti e creazione di sinergie
Verificabilità dei dati	Effettiva definizione del CUP Documentazione in atti
Tipologia	Obiettivo di efficienza Obiettivo di semplificazione Obiettivo di digitalizzazione

n. 3

TITOLO	**Protocollo badanti (assistenti privati non sanitari)**
Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento, miglioramento, sviluppo dei livelli prestazionali e di qualità con riferimento all'erogazione di prestazioni residenziali, ambulatoriali, diurne e territoriali
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	**Gruppo di Lavoro:** ☐ UOS Ricerca e Progetti specifici ☐ UOC Affari Generali e Trasparenza // RPD ☐ UOS Avvocatura e Gestione Legale
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	☐ Dirigenti UOSD ☐ Dirigenti UOS di riferimento ☐ Dirigenti medici di riferimento ☐ Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento
UO che concorrono al raggiungimento	☐ UOC Direzioni Mediche Milano, Vimodrone, Abbiategrasso
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Definizione di un protocollo atto a regolamentare in modo uniforme e omogeneo la presenza delle badanti presso I reparti/servizi degli Istituti e le loro attività. Definizione dei requisiti e delle procedure di ingresso e permanenza nelle strutture Definizione di modulistica per la richiesta di autorizzazione e connesse liberatorie del caso Elaborazione di note informative agli interessati e delle modalità di diffusione delle stesse
Indicatori di performance	Rilascio del protocollo e degli elaborati collegati
Verificabilità dei dati	Documentazione in atti
Tipologia	Obiettivo di efficienza Obiettivo di semplificazione

n. 4 - Obiettivo DG

TITOLO	**Revisione degli attuali modelli di turnistica, a valere per tutte le sedi di lavoro, per garantire una migliore organizzazione dei servizi e delle attività, con l'obiettivo di perseguire maggiori livelli di efficientamento della gestione della risorsa umana**

Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento, miglioramento, sviluppo dei livelli prestazionali e di qualità con riferimento all'erogazione di prestazioni residenziali, ambulatoriali, diurne e territoriali
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	**Gruppo di lavoro** ☐ UOC Direzione Operativa degli Istituti ☐ UOC Direzioni mediche ☐ UOC Gestione Risorse Umane
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	☐ Dirigenti UOSD ☐ Dirigenti UOS di riferimento X ☐ Dirigenti medici di riferimento ☐ Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento X
UO che concorrono al raggiungimento	////
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Garantire una migliore organizzazione dei servizi e delle attività dei reparti e dei servizi socio-sanitario-assistenziali. Costituzione del gruppo di lavoro; analisi dei turni vigenti; definizione e implementazione di nuovi modelli
Indicatori di performance	Effettuazione dell'attività. Operatività della nuova turnistica
Verificabilità dei dati	Documentazione in atti
Tipologia	Obiettivo di efficienza

n. 5 - Obiettivo DG

TITOLO	**Presentazione di idoneo piano di valorizzazione del personale con limitazioni della idoneità alla mansione**
Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento, miglioramento, sviluppo dei livelli di efficienza ed efficacia dell'azione amministrativa aziendale e dei relativi strumenti (comprensivi del mantenimento, ottimizzazione e sviluppo dei livelli di informatizzazione e digitalizzazione delle reti, delle dotazioni e delle attività aziendali), a supporto del core business socio-sanitario-assistenziale.
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	**Gruppo di lavoro** ☐ UOC Gestione Risorse Umane ☐ UOS Ricerca e Progetti specifici
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	☐ Dirigenti UOSD ☐ Dirigenti UOS di riferimento ☐ Dirigenti medici di riferimento ☐ Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento X
UO che concorrono al raggiungimento	☐ Datore di Lavoro ☐ RSPP/SPP
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Recuperare al lavoro produttivo unità lavorative con possibilità operative limitate. Analisi quali-quantitativa del fenomeno (numero del personale coinvolto; tipologia di impedimento; impatto complessivo e per singola sede di lavoro;……); verifica delle abilità residue e delle competenze possedute; verifica delle possibilità di ricollocazione, sulla base delle posizioni disponibili, anche con modifica di mansione/qualifica; individuazione di piano di ricollocamento.
Indicatori di performance	Definizione del piano
Verificabilità dei dati	Documentazione in atti
Tipologia	Obiettivo di efficienza Obiettivo di semplificazione

n. 6

TITOLO	**Prosecuzione dell'evoluzione della rete informatica aziendale**
Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento, miglioramento, sviluppo dei livelli di efficienza ed efficacia dell'azione amministrativa aziendale e dei relativi strumenti (comprensivi del mantenimento, ottimizzazione e sviluppo dei livelli di informatizzazione e digitalizzazione delle reti, delle dotazioni e delle attività aziendali), a supporto del core business socio-sanitario-assistenziale.
Baseline e Target	Livello di implementazione attuale
Struttura/e interessate	□ **UOC Pianificazione, Controllo e Sistemi informativi**
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	□ Dirigenti UOSD □ Dirigenti UOS □ Dirigenti medici □ Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento X
UO che concorrono al raggiungimento	□ UOC Appalti e Acquisti □ UOC Servizi Tecnici e Manutenzioni
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Analisi della maturità del sistema informatico aziendale in uso (AS IS) e comparazione con le soluzioni di ultima generazione disponibili nel contesto nazionale Ammodernamento degli impianti di rete non ancora adeguati sulle diverse sedi di lavoro Acquisizione delle risorse hardware e software necessarie per l'implementazione di quanto individuato nel report delle linee di sviluppo;
Indicatori di performance	Effettuazione delle attività Incremento della sicurezza
Verificabilità dei dati	Documentazione aziendale
Tipologia	Obiettivo di efficienza

n. 7

TITOLO	**Revisione del sistema gestionale della contabilità aziendale**
Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento, miglioramento, sviluppo dei livelli di efficienza ed efficacia dell'azione amministrativa aziendale e dei relativi strumenti (comprensivi del mantenimento, ottimizzazione e sviluppo dei livelli di informatizzazione e digitalizzazione delle reti, delle dotazioni e delle attività aziendali), a supporto del core business socio-sanitario-assistenziale.
Baseline e Target	Livello di implementazione attuale
Struttura/e interessate	□ **UOC Economico Finanziaria** □ **UOC Appalti e acquisti** □ **UOC Pianificazione, Controllo e Sistemi informativi**
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	□ Dirigenti UOSD □ Dirigenti UOS □ Dirigenti medici □ Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento X
UO che concorrono al raggiungimento	□ ///
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Acquisizione, installazione e configurazione di un nuovo sistema informatico integrato per la gestione della contabilità aziendale in grado di assolvere agli obblighi imposti dalla normativa in termini di tenuta del bilancio e della connessa documentazione. Integrazione del sistema con la rete informatica aziendale. Predisposizione dei dati contabili da trasferire dall'attuale sistema contabile in uso a quello di nuova acquisizione. predisposizione fabbisogno per redazione capitolato tecnico di gara espletamento procedura di gara e contrattualizzazione con il fornitore installazione nuovo software e configurazione del sistema

Indicatori di performance	Effettuazione delle attività Effettiva disponibilità dell'applicativo per l'avvio dell'esercizio 2025
Verificabilità dei dati	Documentazione in atti
Tipologia	Obiettivo di efficienza Obiettivo di semplificazione

n. 8

TITOLO	**Individuazione di strumenti operativi e procedurali di coordinamento degli Uffici di Relazione con il Pubblico presso gli Istituti**
Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento, miglioramento, sviluppo dei livelli di efficienza ed efficacia dell'azione amministrativa aziendale e dei relativi strumenti (comprensivi del mantenimento, ottimizzazione e sviluppo dei livelli di informatizzazione e digitalizzazione delle reti, delle dotazioni e delle attività aziendali), a supporto del core business socio-sanitario-assistenziale.
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	□ **UOC Comunicazione, URP e Marketing**
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	□ Dirigenti UOSD □ Dirigenti UOS di riferimento □ Dirigenti medici di riferimento □ Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento
UO che concorrono al raggiungimento	□ Direzione Operativa degli Istituti (uffici URP di riferimento)
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Predisposizione di un piano di coordinamento che assicuri unformità di gestione degli uffici URP presenti presso le diverse sedi operative (funzionalmente dipendenti dalla UOC), anche attraverso l'individuazione/la rivisitazione di strumenti operativi e procedurali omogenei. Incremento del livello dell'informazione e del supporto forniti all'utenza Miglioramento dell'orientamento ai servizi erogati dalle strutture
Indicatori di performance	Effettuazione delle attività Riscontri positivi da parte dei destinatari dell'attività dell'URP
Verificabilità dei dati	Documentazione in atti
Tipologia	Obiettivo di efficienza Obiettivo di trasparenza

n. 9

TITOLO	**Interventi di incremento dell'efficienza e dell'organizzazione del lavoro**
Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento, miglioramento, sviluppo dei livelli di efficienza ed efficacia dell'azione amministrativa aziendale e dei relativi strumenti (comprensivi del mantenimento, ottimizzazione e sviluppo dei livelli di informatizzazione e digitalizzazione delle reti, delle dotazioni e delle attività aziendali), a supporto del core business socio-sanitario-assistenziale.
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	□ **UOC Gestione Risorse Umane**
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	□ Dirigenti UOSD □ Dirigenti UOS di riferimento □ Dirigenti medici di riferimento □ Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento X
UO che concorrono al raggiungimento	□ ///

Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Ottenere migliori livelli di efficienza ed efficacia, anche mediante - Revisione delle modalità di gestione del lavoro agile e da remoto, e applicazione della nuova disciplina - Analisi dei CCIA adottati nel tempo e tuttora vigenti e, al bisogno, revisione/adeguamento dei medesimi - Sottoposizione al sindacato del documento di revisione del vigente Sistema di Valutazione della Performance (già prodotto da altra UOC in esito a obiettivo 2024) comprensivo di criteri valutativi per il comparto e per le posizioni organizzative e di coordinamento, per la modifica del CCIA attualmente definito in materia - Nuova adozione di CCIA secondo necessità e prevsioni contrattuali
Indicatori di performance	Effettuazione delle attività Adozione di Accordi Integrativi aziendali con RSU e OO.SS firmatarie del CCNL quando necessario Diffusione delle informazioni e indicazioni per la messa in opera delle attività conseguenti
Verificabilità dei dati	Documentazione aziendale
Tipologia	Obiettivo di efficienza Obiettivo di semplificazione

n. 10

TITOLO	**Adeguamento dell'attività negoziale all'evoluzione normativa in materia di contratti pubblici**
Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento, miglioramento, sviluppo dei livelli di efficienza ed efficacia dell'azione amministrativa aziendale e dei relativi strumenti (comprensivi del mantenimento, ottimizzazione e sviluppo dei livelli di informatizzazione e digitalizzazione delle reti, delle dotazioni e delle attività aziendali), a supporto del core business socio-sanitario-assistenziale.
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	☐ **UOC Appalti e acquisti**
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	☐ Dirigenti UOSD ☐ Dirigenti UOS di riferimento ☐ Dirigenti medici di riferimento ☐ Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento X
UO che concorrono al raggiungimento	☐ UOC Servizi Tecnici e Manutenzione ☐ UOC Gestione Risorse Umane ☐ UOS Avvocatura e Gestione Legale ☐ RSPP / SPP
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Secondo la necessità di applicazione dei diversi istituti normativi. Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Adeguamento dell'operatività degli uffici, degli atti e delle procedure alle disposizioni del correttivo al Codice dei Contratti pubblici, ai sensi del D. Lgs. n. 209 del 31.12.2024
Indicatori di performance	Effettuazione delle attività.
Verificabilità dei dati	Documentazione aziendale
Tipologia	Obiettivo di efficienza

n. 11

TITOLO	**Sviluppo e implementazione di una strategia di informazione coerente, costante, coordinata in materia di rispetto delle normative antifumo in ambito ospedaliero e assimilabile**
Obiettivo strategico di riferimento	Promozione della conoscenza dell'Azienda e della sua reputation - Mantenimento, sviluppo e attuazione di una efficace strategia di comunicazione aziendale interna/esterna
Baseline	Livello di implementazione attuale

Struttura responsabile	□ **UOC Comunicazione, URP e Marketing**
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	□ Dirigenti UOSD □ Dirigenti UOS di riferimento □ Dirigenti medici di riferimento □ Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento
UO che concorrono al raggiungimento	□ Direzione Operativa degli Istituti □ RSPP □ SPP
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Scoraggiare la presenza di fumatori all'interno e nel perimetro delle strutture di assistenza e cura, secondo quanto definito dalle normative vigenti in materia, mediante: - Definizione di materiale informativo ad hoc destinato a dipendenti, personale delle ditte appaltatrici, volontari, parenti, care givers, badanti, visitatori, altri soggetti che frequentano gli istituti a diverso titolo - Diffusione capillare delle informative, previa individuazione delle più idonee modalità - Individuazione di possibile segnaletica integrativa/sostitutiva dell'attuale, maggiormente di impatto e di più immediata comprensibilità, e studio circa I luoghi di posizionamento - Eventuale previsione di apposita campagna di sensibilizzazione e dissuasione, e/o di eventi mirati (anche info/formativi)
Indicatori di performance	Produzione e diffusione delle informative internamente alle sedi operative dell'Azienda Presenza di alert e richiami di attenzione sul sito internet istituzionale Studio di strumenti comunicativi (segnaletica e cartellonistica,…..) e possibile posizionamento degli stessi
Verificabilità dei dati	Documentazione aziendale Strutture Sito internet
Tipologia	Obiettivo di efficienza Obiettivo di trasparenza

n. 12 - Obiettivo DG

TITOLO	**Sviluppo del Piano di Comunicazione aziendale, in particolare con riferimento alla comunicazione esterna e alla veicolazione a mezzo stampa e tramite media di rilevanza comunale, regionale e nazionale dell'immagine aziendale**
Obiettivo strategico di riferimento	Promozione della conoscenza dell'Azienda e della sua reputation - Mantenimento, sviluppo e attuazione di una efficace strategia di comunicazione aziendale interna/esterna
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	□ **UOC Comunicazione, URP e Marketing**
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	□ Dirigenti UOSD □ Dirigenti UOS di riferimento □ Dirigenti medici di riferimento □ Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento
UO che concorrono al raggiungimento	////
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Migliore definizione delle strategie di comunicazione esterna con il coinvolgimento della stampa e altri media, anche tramite l'apporto di giornalisti /pubblicisti professionisti
Indicatori di performance	Effettuazione dell'attività
Verificabilità dei dati	Documentazione in atti
Tipologia	Obiettivo di efficienza

n. 13

TITOLO	**Miglioramento della capacità produttiva e dei livelli prestazionali con riferimento all'erogazione di prestazioni residenziali, diurne e territoriali per i tre Istituti**
Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento, miglioramento, sviluppo della capacità produttiva - Ottimizzazione del rapporto costi/ricavi - Raggiungimento/mantenimento degli equilibri di bilancio.
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	**UOC Direzione Medica Istituto di Milano,** per ambito di competenza **UOC Direzione Medica Istituto di Vimodrone,** per ambito di competenza **UOC Direzione Medica Istituto di Abbiategrasso,** per ambito di competenza
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	Dirigenti UOSD X Dirigenti UOS di riferimento X Dirigenti medici di riferimento X Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento X
UO che concorrono al raggiungimento	UOC Direzione Operativa degli Istituti
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	-raggiungimento della saturazione media Cure Intermedie Aziendali superiore al 90% dei pl accreditati -raggiungimento della saturazione della RSA Aziendale superiore al 90% dei pl accreditati -incremento delle performances dei servizi di riabilitazione diurna e CDC, superiore al 100% -mantenimento delle performances dell'ADI e della RSA Aperta -raggiungimento del limite massimo contrattualizzato per la RIA DOM a Milano
Indicatori di performance	report della gestione delle varie aree raggiungimento degli obiettivi in termini di tasso di occupazione dei posti letto e delle prestazioni erogate report delle criticità rilevate
Verificabilità dei dati	Documentazione in atti
Tipologia	Obiettivo di efficienza

n. 14

TITOLO	**Ottimizzazione e monitoraggio dell'uso delle risorse e dei principali beni di consumo**
Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento, miglioramento, sviluppo della capacità produttiva - Ottimizzazione del rapporto costi/ricavi - Raggiungimento/mantenimento degli equilibri di bilancio.
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	*ciascuna per gli ambiti di rispettiva competenza*: **UOC Appalti e Acquisti** **UOC Comunicazione, URP e Marketing** **UOC Affari Generali e Trasparenza** **UOC Servizi Specialistici, Igiene, Qualità e Risk management** **UOC Pianificazione, Controllo e Sistemi Informativi** **UOC Economico Finanziaria** **UOSD Archivio e Beni culturali** **UOS Avvocatura e Gestione Legale** **UOS Ricerca e Progetti specifici**
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	Dirigenti UOSD X Dirigenti UOS di riferimento Dirigenti medici di riferimento Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento X
UO che concorrono al raggiungimento	///
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi	Supporto/contributo al raggiungimento di risultati aziendali in linea con le previsioni di budget

di raggiungimento	(risultato economico della gestione corrente), mediante: Miglioramento dell'efficienza di gestione ed ottimizzazione delle attivita' e delle risorse Riduzione degli sprechi Contenimento dei costi sui materiali di consumo, senza impattare sui livelli di qualità dei servizi e delle prestazioni Ottimizzazione della spesa per acquisti di beni e servizi e affidamento di lavori, per affidamento di incarichi e consulenze, etc, secondo necessità
Indicatori di performance	Effettuazione delle attività Mantenimento/abbattimento dei livelli di spesa di settore Rispetto delle previsioni economiche di budget settoriale
Verificabilità dei dati	Consumi per centro di costo Bilancio d'esercizio annuale
Tipologia	Obiettivo di efficienza

n. 15 - Obiettivo DG

TITOLO	**Presentazione al CdI di documenti contabili**
Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento, miglioramento, sviluppo della capacità produttiva - Ottimizzazione del rapporto costi/ricavi - Raggiungimento/mantenimento degli equilibri di bilancio.
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	□ **UOC Economico Finanziaria**, secondo competenza □ **UOC Pianificazione, Controllo e Sistemi informative**, secondo competenza
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	□ Dirigenti UOSD □ Dirigenti UOS di riferimento □ Dirigenti medici di riferimento □ Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento X
UO che concorrono al raggiungimento	□ ///
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025 (nei termini sotto descritti per singola azione)
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Monitoraggio puntuale della situazione, anche al fine di approntare correttivi tempestivi, attraverso presentazione al CdI dei seguenti documenti: 1.a. Rendicontazione trimestrale dell'andamento della gestione economico-finanziaria dell'Azienda <u>Scadenza: entro il mese successivo la scadenza del trimestre</u> 1.b. Rendiconto economico-finanziario con indicazione dei dati di prechiusura al 31/12/2025 e illustrazione dei principali accadimenti che hanno influenzato/influenzeranno il risultato gestionale finale <u>Scadenza: entro il 30 novembre 2025</u> 1.c. Redazione del Bilancio di Previsione (Budget) anno 2026 <u>Scadenza: entro il 31 dicembre 2025</u> 1.d. Aggiornamento del Documento di programmazione economica triennale 2025-2027 – Pianificazione strategica <u>Scadenza: entro il 30 giugno 2025</u>
Indicatori di performance	Effettuazione dell'attività e documenti correlati
Verificabilità dei dati	Documentazione aziendale
Tipologia	Obiettivo di efficienza

n. 16 - Obiettivo DG

TITOLO	**Prosecuzione degli interventi di spending review per il contenimento della spesa:** **<u>prodotti sanitari e non sanitari</u>: definizione di uno strumento programmatorio riferito alle esigenze di approvvigionamento di beni e di fornitura di servizi in ambito socio-assistenziale, con valenza triennale**

Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento, miglioramento, sviluppo della capacità produttiva - Ottimizzazione del rapporto costi/ricavi - Raggiungimento/mantenimento degli equilibri di bilancio.
Baseline	**Livello di implementazione attuale**
Struttura responsabile	**UOC Appalti e Acquisti**
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	Dirigenti UOSD Dirigenti UOS di riferimento Dirigenti medici di riferimento Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento X
UO che concorrono al raggiungimento	UOC Pianificazione, Controllo e Sistemi Informativi UOC Direzioni mediche Posizioni di coordinamento reparti
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Inquadrare e programmare le principali necessità in ordine alla fornitura di beni e servizi nell'arco di un triennio
Indicatori di performance	Produzione dello strumento di programmazione
Verificabilità dei dati	Documentazione in atti
Tipologia	Obiettivo di efficienza Obiettivo di semplificazione

n. 17 - Obiettivo DG

TITOLO	**Prosecuzione degli interventi di spending review per il contenimento della spesa: prestazioni specialistiche (di laboratorio e radiologia) destinate a pazienti/ospiti: completamento della redazione/revisione/aggiornamento di linee guida e protocolli operativi comuni ai tre istituti per realizzare una più elevata appropriatezza delle prescrizioni e dei correlati consumi. Adozione e utilizzo degli stessi**
Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento, miglioramento, sviluppo della capacità produttiva - Ottimizzazione del rapporto costi/ricavi - Raggiungimento/mantenimento degli equilibri di bilancio.
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	*Con riferimento ai rispettivi ambiti di intervento e competenza:* **UOC Servizi Specialistici, Igiene, Qualità e Risk management** **UOSD Laboratorio**
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	Dirigenti UOSD Dirigenti UOS di riferimento Dirigenti medici di riferimento Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento X
UO che concorrono al raggiungimento	////
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Realizzare una più elevata appropriatezza delle prescrizioni e dei correlati consume, con riferimento alle prestazioni specialistiche (di laboratorio e radiologia) destinate a pazienti/ospiti. Redazione/revisione/aggiornamento di linee guida e protocolli operativi comuni ai tre istituti
Indicatori di performance	Linee guida e protocolli operativi comuni ai tre istituti, nuovi, aggiornati, o rivisti
Verificabilità dei dati	Documentazione in atti
Tipologia	Obiettivo di efficienza Obiettivo di semplificazione

n. 18 - Obiettivo DG

TITOLO	**Prosecuzione degli interventi di spending review per il contenimento della spesa: <u>spesa farmaceutica</u>: monitoraggio dei consumi e degli approvvigionamenti sulla base del prontuario farmaceutico; adozione/revisione di linee guida aziendali per la prescrizione e il consumo di farmaci e dispositivi chirurgici, in un'ottica di efficientamento della relativa spesa**
Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento, miglioramento, sviluppo della capacità produttiva - Ottimizzazione del rapporto costi/ricavi - Raggiungimento/mantenimento degli equilibri di bilancio.
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	**Gruppo di lavoro***:* □ UOC Direttore Medico MI □ UOC Direttore Medico VI □ UOC Direttore Medico AB
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	□ Dirigenti UOSD X Coord. Servizi diurni; Coord. Recupero e riabilitazione funzionale; Coord. Demenze e rete Alzheimer □ Dirigenti UOS di riferimento X □ Dirigenti medici di riferimento X □ Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento X
UO che concorrono al raggiungimento	□ UOC Pianificazione, Controllo e Sistemi Informativi □ UOC Appalti e Acquisti
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	adozione/revisione di linee guida aziendali per la prescrizione e il consumo di farmaci e dispositivi chirurgici, in un'ottica di efficientamento della relativa spesa, previo monitoraggio dei consumi e degli approvvigionamenti sulla base del prontuario farmaceutico
Indicatori di performance	Effettuazione dell'attività Rilascio di line-guida aziendali
Verificabilità dei dati	Documentazione in atti
Tipologia	Obiettivo di efficienza Obiettivo di semplificazione

n. 19 - Obiettivo DG

TITOLO	**Prosecuzione degli interventi di spending review per il contenimento della spesa: <u>collaborazioni e incarichi libero professionali di medici specialisti e professionisti</u>: monitoraggio e eventuale ridefinizione del fabbisogno volto alla ottimizzazione del ricorso a professionisti esterni (libero professionisti o tramite convenzione con Aziende sanitarie), sulla base delle esigenze rilevate o rilevabili**
Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento, miglioramento, sviluppo della capacità produttiva - Ottimizzazione del rapporto costi/ricavi - Raggiungimento/mantenimento degli equilibri di bilancio.
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	**Gruppo di lavoro***:* □ UOC Gestione Risorse Umane □ UOC Direttore Medico MI □ UOC Direttore Medico VI □ UOC Direttore Medico AB
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	□ Dirigenti UOSD □ Dirigenti UOS di riferimento X □ Dirigenti medici di riferimento X □ Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento X
UO che concorrono al raggiungimento	////

Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	monitoraggio e eventuale ridefinizione del fabbisogno volto alla ottimizzazione del ricorso a professionisti esterni (libero professionisti o tramite convenzione con Aziende sanitarie)
Indicatori di performance	Effettuazione dell'attività
Verificabilità dei dati	Documentazione in atti
Tipologia	Obiettivo di efficienza

n. 20 - Obiettivo DG

TITOLO	**Prosecuzione degli interventi di spending review per il contenimento della spesa: vitto: definizione e applicazione omogenea nei tre istituti aziendali di strumenti e metodologie utili per conseguire un maggiore efficientamento della preparazione, consegna e somministrazione dei pasti, anche con riferimento alle mense del personale**
Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento, miglioramento, sviluppo della capacità produttiva - Ottimizzazione del rapporto costi/ricavi - Raggiungimento/mantenimento degli equilibri di bilancio.
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	**UOC Direzione Operativa degli Istituti**
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	Dirigenti UOSD Dirigenti UOS di riferimento Dirigenti medici di riferimento Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento X
UO che concorrono al raggiungimento	////
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Definizione e applicazione omogenea nei tre istituti aziendali di strumenti e metodologie utili per conseguire un maggiore efficientamento della preparazione, consegna e somministrazione dei pasti, anche con riferimento alle mense del personale
Indicatori di performance	Definizione di strumenti e metodologie omogenee e loro applicazione
Verificabilità dei dati	Documentazione in atti
Tipologia	Obiettivo di efficienza Obiettivo di semplificazione

n. 21 - Obiettivo DG

TITOLO	**Proposta di piano di valorizzazione del patrimonio immobiliare dell'Ente**
Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento e valorizzazione del patrimonio aziendale mobiliare e immobiliare, anche di carattere storico-artistico, degli Archivi aziendali e implementazione dell'offerta culturale
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	*Con riferimento ai rispettivi ambiti di intervento e competenza:* **Direzione Generale/Servizio gestione e Valorizzazione Patrimonio immobiliare da reddito** **UOS Avvocatura e Gestione Legale** **UOC Servizi Tecnici e manutenzioni**
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	Dirigenti UOSD Dirigenti UOS di riferimento Dirigenti medici di riferimento

	□ Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento X
UO che concorrono al raggiungimento	///
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025 (nei termini sotto descritti per singola azione)
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Proposta al CdI di criteri utili alla ridefinizione del piano di dismissioni, con particolare riguardo agli immobili di poca redditività Scadenza: entro il 31.03.2025 Presentazione del piano di disinvestimento aggiornato, con relativo cronoprogramma di attuazione nel corso degli anni 2025 e 2026 Scadenza: entro il 30.04.2025 Revisione del piano delle dismissioni immobiliari Scadenza: entro il 30.04.2025
Indicatori di performance	Effettuazione delle attività
Verificabilità dei dati	Documentazione in atti
Tipologia	Obiettivo di efficienza Obiettivo di semplificazione

n. 22

TITOLO	**Monitoraggio della situazione strutturale/impiantistica dei cespiti locati, ai fini del rinnovo del rapporto contrattuale**
Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento e valorizzazione del patrimonio aziendale mobiliare e immobiliare, anche di carattere storico-artistico, degli Archivi aziendali e implementazione dell'offerta culturale
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	□ **UOC Servizi Tecnici e Manutenzioni**
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	□ Dirigenti UOSD □ Dirigenti UOS di riferimento □ Dirigenti medici di riferimento □ Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento X
UO che concorrono al raggiungimento	□ Direzione Generale/Servizio Gestione e valorizzazione patrimonio
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Proceduralizzazione delle attività ricognitive e di verifica della situazione di fatto - strutturale e impiantistica - delle unità locative, anche avuto riguardo agli obblighi in capo al locatore, ai fini del rinnovo del contratto. Definizione di adeguati modelli di supporto alle attività (modulistica, verbali, formulari….) Restituzione delle informazioni rilevate alla struttura competente per la gestione del patrimonio per le valutazioni di competenza
Indicatori di performance	Effettuazione dell'attività Messa in opera delle risultanze della stessa
Verificabilità dei dati	Documentazione in atti aziendali
Tipologia	Obiettivo di efficienza

n. 23

TITOLO	**Prosecuzione del processo di digitalizzazione della documentazione cartografica storica**

Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento e valorizzazione del patrimonio aziendale mobiliare e immobiliare, anche di carattere storico-artistico, degli Archivi aziendali e implementazione dell'offerta culturale
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	**UOSD Archivio e Beni culturali**
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	Dirigenti UOSD Dirigenti UOS di riferimento Dirigenti medici di riferimento Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento X
UO che concorrono al raggiungimento	///
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025, subordinatamente all'assegnazione, da parte di Regione Lombardia, dell'incarico di digitalizzazione a un fornitore specializzato e alla cantierizzazione dei lavori presso la UOSD
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Rendere fruibile – a seguito di digitalizzazione - il materiale cartografico conservato nell'archivio storico, sia per l'utilizzo interno che per la consultazione esterna
Indicatori di performance	Acquisizione dell'autorizzazione da parte della Sovrintendenza Archivistica per la Lombardia Svolgimento delle attività Realizzazione delle risorse digitali, che saranno rese disponibili al pubblico attraverso le modalità individuate dal Piano Nazionale di Digitalizzazione
Verificabilità dei dati	Documentazione in atti aziendali
Tipologia	Obiettivo di efficienza Obiettivo di trasparenza Obiettivo di digitalizzazione

n. 24

TITOLO	**Prosecuzione delle attività di inventariazione dell'archivio di deposito**
Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento e valorizzazione del patrimonio aziendale mobiliare e immobiliare, anche di carattere storico-artistico, degli Archivi aziendali e implementazione dell'offerta culturale
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	**UOSD Archivio e Beni culturali**
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	Dirigenti UOSD Dirigenti UOS di riferimento Dirigenti medici di riferimento Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento X
UO che concorrono al raggiungimento	///
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Inventariazione di quota parte (indicativamente, il 50%) della documentazione dell'Amministrazione delle Ipab dal 1979 al 2002, mediante: analisi della documentazione; schedatura dei fascicoli; riordino dei fascicoli secondo il titolario in uso schedatura dei fascicoli utilizzando il software gratuito Archimista fornito da Regione Lombardia attribuzione ad ogni pratica della classificazione come da titolario in uso al momento della produzione della documentazione ricondizionamento delle pratiche in faldoni, con le informazioni utili per il recupero dei materiali unione del fondo alla documentazione dell'Archivio Storico; documentazione: completamento delle azioni entro il 2026.
Indicatori di performance	riordino della documentazione; predisposizione di eventuale documentazione per lo scarto; versamento della documentazione riordinata all'Archivio Storico aziendale
Verificabilità dei dati	Atti aziendali

Tipologia	Obiettivo di efficienza Obiettivo di semplificazione

n. 25

TITOLO	**Attività propedeutiche alla definizione di interventi sul patrimonio immobiliare di rilevanza storico-artistico-culturale**
Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento e valorizzazione del patrimonio aziendale mobiliare e immobiliare, anche di carattere storico-artistico, degli Archivi aziendali e implementazione dell'offerta culturale
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	□ **UOSD Archivio e Beni culturali**
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	□ Dirigenti UOSD □ Dirigenti UOS di riferimento □ Dirigenti medici di riferimento □ Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento X
UO che concorrono al raggiungimento	□ UOC Servizi Tecnici e Manutenzioni
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	censimento dei beni immobili di interesse storico e culturale della ASP indagine qualitativa sui beni (consistenza edilizia, stato di conservazione, previsione urbanistica e informazioni storiche, contesto paesaggistico). definizione di linee guida per la conservazione/manutenzione dei beni sistematizzazione dell'apparato illustrativo esistente cartografico e iconografico procedendo, dove serve e compatibilmente con le risorse disponibili, al completamento della ricognizione fotografica e iconografica definizione di un programma per la divulgazione delle caratteristiche storiche, culturali, paesaggistiche e ambientali dei beni e delle loro opportunità di valorizzazione
Indicatori di performance	Effettuazione dell'attività Rilascio delle risultanze
Verificabilità dei dati	Documentazione in atti
Tipologia	Obiettivo di efficienza Obiettivo di semplificazione

n. 26 - Obiettivo DG

TITOLO	**Applicazione graduale nei tre Istituti (mediante interventi a lotti, con priorità ai connettivi, in coerenza con le risorse strumentali ed economiche disponibili) di un sistema di relamping led per ridurre i consumi energetici e migliorare la resa ed il comfort luminoso**
Obiettivo strategico di riferimento	Diminuzione dei consumi di energia; ricorso a fonti energetiche alternative; diminuzione degli impatti ambientali collegati allo svolgimento delle attività istituzionali
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	□ **UOC Servizi Tecnici e Manutenzioni**
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	□ Dirigenti UOSD □ Dirigenti UOS di riferimento □ Dirigenti medici di riferimento □ Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento X

UO che concorrono al raggiungimento	□ UOC Appalti e Acquisti
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Individuazione dei lotti, con priorità ai connettivi Verifica delle risorse strumentali ed economiche disponibili Esecuzione degli interventi
Indicatori di performance	Effettuazione dell'attività
Verificabilità dei dati	Documentazione in atti – verifica diretta in loco
Tipologia	Obiettivo di efficienza Obiettivo di semplificazione

n. 27

TITOLO	**Utilizzo di esoscheletri per la protezione del personale**
Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento e sviluppo di un ambiente di lavoro caratterizzato dal rispetto dei principi di parità, di pari opportunità e di benessere organizzativo - definizione di misure sulla qualità della vita delle persone e sull'ambiente
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	□ **UOS Ricerca e progetti specifici**
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	□ Dirigenti UOSD □ Dirigenti UOS di riferimento □ Dirigenti medici di riferimento □ Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento
UO che concorrono al raggiungimento	□ UOSD Coordinamento Riabilitazione e Recupero Funzionale □ RSPP/Servizio di Prevenzione e Protezione □ Medicina del lavoro
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Promuovere e implementare l'utilizzo di tecnologie robotiche indossabili innovative capaci di agevolare, aiutare e ottimizzare le procedure di spostamento e mobilità umana dei servizi e di conseguenza migliorare il benessere dei lavoratori e la loro qualità della vita. Reperimento di finanziamenti a copertura degli investimenti necessari Sperimentazione di tecnologie esoscheletriche per il supporto lombare in compiti di movimentazione di carichi per migliorare il benessere dei lavoratori e la qualità della vita, e ridurre le complicanze osteoarticolari sul lungo termine
Indicatori di performance	documento di Progetto reperimento di finanziamenti avvio della sperimentazione, anche - se opportuno in partnership con soggetti esterni -
Verificabilità dei dati	Documentazione in atti
Tipologia	Obiettivo di efficienza

n. 28

TITOLO	**Prevenzione e gestione degli atti di violenza a danno degli operatori**
Obiettivo strategico di riferimento	Mantenimento e sviluppo di un ambiente di lavoro caratterizzato dal rispetto dei principi di parità, di pari opportunità e di benessere organizzativo - definizione di misure sulla qualità della vita delle persone e sull'ambiente
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	**Gruppo di lavoro**: □ UOC Servizi Specialistici, Igiene, Qualità e Risk Management

	□ UOC Direzione Operativa degli Istituti □ UOC Affari Generali e Trasparenza □ UOC Servizi Tecnici e Manutenzioni □ UOS Avvocatura e Gestione legale Il Gruppo di Lavoro si avvarrà delle competenze professionali degli altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo e delle UO che concorrono al raggiungimento dello stesso
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	□ Dirigenti UOSD Tutti □ Dirigenti UOS di riferimento X □ Dirigenti medici di riferimento X □ Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento X
UO che concorrono al raggiungimento	□ Datore di lavoro/dirigente delegato per la sicurezza □ UOC Gestione Risorse Umane □ RSPP □ SPP □ RLS □ Medico competente □ UOC Comunicazione, URP e Marketing
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Implementare I livelli di sicurezza per gli operatori aziendali (in particolare afferenti al ruolo sanitario-assistenziale e addetti ai servizi di accoglienza e ricevimento) a contatto con l'utenza e il pubblico, secondo una prima applicazione della DGR 16.12.2024 n. 3672. A tal fine, il Gruppo di Lavoro porrà in essere le seguenti azioni: - Analisi normativa - Individuazione delle azioni da porre in essere per le finalità previste - Individuazione e verifica dei requisiti strutturali e tecnologici e delle dotazioni necessarie - Elaborazione di un protocollo aziendale antiviolenza, e delle connesse procedure, misure organizzative e di contenimento del rischio - Revisione/aggiornamento del Documento di Valutazione dei Rischi aziendale
Indicatori di performance	Procedura aziendale Aggiornamento DVR
Verificabilità dei dati	Documentazione aziendale
Tipologia	Obiettivo di sicurezza

n. 29 (OBIETTIVO VINCOLANTE)

TITOLO	**Implementazione di azioni e iniziative volte al rispetto delle indicazioni del Codice di Comportamento aziendale**
Obiettivo strategico di riferimento	Applicazione delle norme e delle indicazioni aziendali in materia di trasparenza e anticorruzione, di tutela dei dati personali e della riservatezza, e di responsabilità degli Enti
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	□ **Tutte le UOC,** per gli ambiti di rispettiva attribuzione
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	□ Dirigenti UOSD □ Dirigenti UOS di riferimento □ Dirigenti medici di riferimento □ Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento
UO che concorrono al raggiungimento	□ ///
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Rispettare e far rispettare le indicazioni di cui al Codice di Comportamento aziendale vigente nel tempo, anche mediante l'attuazione di controlli e verifiche al proposito e l'eventuale irrogazione (diretta o per il tramite della struttura aziendale competente in materia) delle sanzioni del caso

Indicatori di performance	Emanazione di istruzioni al proposito Informazione e formazione interna alle rispettive strutture (compresi I dirigenti subordinati afferenti alle stesse) sui contenuti del Codice Esperimento di attività di verifica e controllo Segnalazioni/sanzioni irrogate Assenza di contestazioni, sanzioni, procedimenti disciplinari, contenziosi o altre situazioni derivati dall'inosservanza delle disposizioni in questione
Verificabilità dei dati	Documentazione in atti
Tipologia	Obiettivo di efficienza

n. 30 (OBIETTIVO VINCOLANTE)

TITOLO	**Implementazione di azioni e iniziative volte a uniformare i comportamenti operativi alle previsioni di cui al PTPCT, al MOGC, al Sistema di Gestione della Privacy**
Obiettivo strategico di riferimento	Applicazione delle norme e delle indicazioni aziendali in materia di trasparenza e anticorruzione, di tutela dei dati personali e della riservatezza, e di responsabilità degli Enti
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	□ **Tutte le UOC,** per gli ambiti di rispettiva attribuzione
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	□ Dirigenti UOSD □ Dirigenti UOS di riferimento □ Dirigenti medici di riferimento □ Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento
UO che concorrono al raggiungimento	□ ////
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025
Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Adeguare i comportamenti operativi propri/dei propri dipendenti alle previsioni di cui al PTPCT, al MOGC, al Sistema di gestione della Privacy
Indicatori di performance	Emanazione di istruzioni al proposito Informazione e formazione interna alle rispettive strutture (compresi I dirigenti subordinati afferenti alle stesse) sui contenuti dei piani richiamati Conformità delle procedure e degli atti amministrativi posti in essere alle previsioni di riferimento Esperimento di attività di verifica e controllo Assenza di contestazioni, sanzioni, procedimenti disciplinari, contenziosi o altre situazioni derivati dall'inosservanza delle disposizioni in questione
Verificabilità dei dati	Documentazione in atti
Tipologia	Obiettivo di efficienza

n. 31

TITOLO	**Formazione in materia di trasparenza e anticorruzione, di tutela dei dati personali e della riservatezza, e di responsabilità degli Enti**
Obiettivo strategico di riferimento	Applicazione delle norme e delle indicazioni aziendali in materia di trasparenza e anticorruzione, di tutela dei dati personali e della riservatezza, e di responsabilità degli Enti
Baseline	Livello di implementazione attuale
Struttura responsabile	□ **UOC Affari Generali e Trasparenza**
Altri soggetti interni assegnatari pro quota dell'obiettivo	□ Dirigenti UOSD □ Dirigenti UOS di riferimento □ Dirigenti medici di riferimento □ Posizioni organizzative/di coordinamento di riferimento
UO che concorrono al raggiungimento	////
Cronoprogramma / tempi di realizzazione	Entro il 31.12.2025

Target/Azioni/Metodi di raggiungimento	Definizione e svolgimento di uno o più eventi formativi in materia di trasparenza e anticorruzione, di tutela dei dati personali e della riservatezza, e di responsabilità degli Enti
Indicatori di performance	Svolgimento delle attività formative
Verificabilità dei dati	Documentazione in atti
Tipologia	Obiettivo di efficienza