

PROCESSO	OBIETTIVO	RESPONSABILE	INDICATORI	FREQUENZA	TIPO OBIETTIVO	ANNO 2023		ANNO 2024	
						VALORE ATTESO	RISULTATO RAGGIUNTO	VALORE ATTESO	RISULTATO RAGGIUNTO
GESTIONE INFRASTRUTTURE	MESSA A TERRE CASA JOHNNY E CASA MARY	RESP MANUTENZIONE	RELAZIONE TECNICO QUALIFICATO	BIENNALE		90%	100,00%	90%	
GESTIONE INFRASTRUTTURE	RIDURRE GLI INFORTUNII PER INEFFICIENZA SICUREZZA STRUTTURA	RSPP	N° INFORTUNII/N° INFORTUNII ACCETTABILI (MAX 5 ANNO)	SEMESTRALE		80%	0,00%	80%	
GESTIONE INFRASTRUTTURE SICUREZZA LAVORO	ESEGUIRE CORSO FORMAZIONE/INFORMAZIONE PER TUTTO IL PERSONALE	RSPP	N° PERSONE FORMATE/TOT COLLABORATORI DA FORMARE	ANNUALE		80%	100,00%	80%	
GESTIONE ATTREZZATURE E IMPIANTI	ESEGUIRE MANUTENZIONI OBBLIGATORIE IMPIANTI	RESP MANUTENZIONE	N° MANUTENZIONI ESEGUITE/TOT MANUTENZIONI PER LEGGE SUGLI IMPIANTI ED ESTINTORI	ANNUALE		80%	100,00%	80%	
GESTIONE RISORSE UMANE	ESEGUIRE LA FORMAZIONE INTERNA COME DA PROGRAMMA	RESP PERSONALE	N° CORSI ESEGUITI/TOT CORSI PIANIFICATI	ANNUALE		80%	100,00%	80%	

GESTIONE RISORSE UMANE	EFFICACIA ORIENTAMENTO/INSERIMENTO NUOVO ORGANICO	RESP. PERSONALE	TOT COLLABORATORI INSERITI NELL'ORGANIGRAMMA CON VALUTAZIONE POSITIVA DI ALMENO 4 CAMPI DEL MOD. 05.07/TOT COLLABORATORI INSERITI IN PROVA E/O TIROCINIO DURANTE L'ANNO	ANNUALE		65%	100,00%	65%	
SGQ	ADEGUAMENTO SISTEMA GESTIONE QUALITA' ALLA UNI EN ISO 9001:2015	AD+DIRSAN+RGQ	ADEGUAMENTO PROCEDURE E MODULISTICA AL NUOVO STANDARD	ANNUALE		CERTIFICATO ODC	RIMANDATO PER MANCANZA FONDI	CERTIFICATO ODC	
GESTIONE RISORSE INFRASTRUTTURALI	Entrata in funzione SW gestionale per la gestione della documentazione clinica e psicoterapica entro Aprile 2023	AD				100%	NON RAGGIUNTO PER MANCANZA FONDI		
SGQ	N° NON CONFORMITA' GENERATE DAL NON RISPETTO DELLE PROCEDURE	TUTTI I RESPONSABILI				5	0	5	
GESTIONE RISORSE INFRASTRUTTURALI	N° NON CONFORMITA' RISCONTRATE SULLA STRUTTURA/INFRASTRUTTURE	RESP MANUTENZIONE				10	0	10	
AMMINISTRAZIONE	MANTENERE OCCUPATI I 10 POSTI LETTO ACCREDITATI SRSR CASA JOHNNY	AD	MANTENERE OCCUPATI I 10 POSTI LETTO ACCREDITATI SRSR CASA JOHNNY	ANNUALE		90%	100,00%	90%	

AMMINISTRAZIONE	MANTENERE UTENTI NEI 10 POSTI ACCREDITATI CASA MARY	AD	MANTENERE UTENTI NEI 10 POSTI ACCREDITATI CASA MARY	ANNUALE		90%	100,00%	90%	
APPROVVIGIONAMENTO	N° NON CONFORMITA' SU FORNITURE DI BENI O SERVIZI	RESP FORNT	NA	ANNUALE		< 10	0	< 10	
PERCORSO TERAPEUTICO	UTENTI DIMESSI IN MAX 120 MESI DI PERMANENZA	DIR TERAPEUTICA	UTENTI DIMESSI ENTRO I 120 MESI/TOTALE DIMISSIONI NELL'ANNO	ANNUALE		60%	100,00%	60%	
PERCORSO TERAPEUTICO	RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI PERSONALI UTENTI INSERITI NEL PATTO TERAPEUTICO	DIR TERAPEUTICA	Σ OBIETTIVI PERSONALI RAGGIUNTI DAGLI UTENTI/Σ OBIETTIVI PROGRAMMATI DAGLI UTENTI	ANNUALE		66%	66,67%	66%	
PERCORSO TERAPEUTICO	EVENTI SENTINELLA VERIFICATE SI NELLA CASA JOHNNY MAX 5	DIR SANITARIA	REGISTRARE GLI EVENTI SENTINELLA	ANNUALE		5	0	≤5	
PERCORSO TERAPEUTICO	EVENTI SENTINELLA VERIFICATE SI NELLA CASA MARY MAX 5	DIR SANITARIA	REGISTRARE GLI EVENTI SENTINELLA	ANNUALE		5	0	≤5	
PERCORSO TERAPEUTICO	RICOVERI CON TSO CASA JOHNNY	DIR SANITARIA	RICOVERI CON TSO CASA JOHNNY	ANNUALE		5	0	≤5	
PERCORSO TERAPEUTICO	RICOVERI TSO CASA MARY	DIR SANITARIA	RICOVERI TSO CASA MARY	ANNUALE		5	0	≤5	
PERCORSO TERAPEUTICO	RICOVERI UTENTI CASA JOHNNY IN CLINICHE O STRUTTURE A MAGGIORE PROTEZIONE	DIR SANITARIA	REGISTRAZIONE RICOVERI CT	ANNUALE		5	1	≤5	

PERCORSO TERAPEUTICO	RICOVERI UTENTI CASA MARY IN CLINICHE O STRUTTURE A MAGGIORE PROTEZIONE	DIR SANITARIA	REGISTRAZIONE RICOVERI CD	ANNUALE		≤5	0	≤5	
GESTIONE E TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI	COMPLIANCE RISPETTO AGLI ADEMPIMENTI RICHIESTI DAL GDPR 2016/679	DPO	PREDISPOSIZIONE DOCUMENTAZIONE SECONDO GDPR E REGISTRAZIONE DATI	ANNUALE		100%	21-giu-23	100%	
GESTIONE RETI ASSISTENZIALI	VALUTAZIONE LABORATORI ANALISI PER ESAMI ESEGUITI DAGLI UTENTI	INFERMIERE	MEDIA PUNTEGGI ATTRIBUITI PER INTERVENTI	ANNUALE		3	4,00	3	
SODDISFAZIONE UTENTI	RAGGIUNGERE SODDISFAZIONE ACCETTABILE PER IL PROGRAMMA JOHNNY&MARY	RSGQ	INDICE I.S.A. GENERALE	ANNUALE		75%	87%	75%	
SODDISFAZIONE UTENTI	RAGGIUNGIMENTO SODDISFAZIONE AREA INSERIMENTO IN CT	RSGQ	INDICE INSERIMENTO	ANNUALE		75%	88%	75%	
SODDISFAZIONE UTENTI	RAGGIUNGIMENTO SODDISFAZIONE AREA AMBIENTE E STRUTTURA IN CT	RSGQ	INDICE AMBIENTE E STRUTTURA	ANNUALE		75%	81%	75%	
SODDISFAZIONE UTENTI	RAGGIUNGIMENTO SODDISFAZIONE AREA ATTIVITA' TERAPEUTICO-RIABILITATIVE IN CT	RSGQ	INDICE ATTIVITA' TERAPEUTICO-RIABILITATIVA	ANNUALE		75%	90%	75%	

SODDISFAZIONE UTENTI	RAGGIUNGIMENTO SODDISFAZIONE AREA AUTOATTESTATO IN CT	RSGQ	INDICE AREA AUTOATTESTATO	ANNUALE		75%	88%	75%	
SODDISFAZIONE FAMILIARI UTENTI	RAGGIUNGERE SODDISFAZIONE ACCETTABILE PER IL PROGRAMMA JOHNNY&MARY	RSGQ	INDICE I.S.A. GENERALE	ANNUALE		75%	100%	75%	
SODDISFAZIONE FAMILIARI UTENTI	RAGGIUNGIMENTO SODDISFAZIONE AREA INSERIMENTO IN CASA JOHNNY	RSGQ	INDICE INSERIMENTO	ANNUALE		75%	100%	75%	
SODDISFAZIONE FAMILIARI UTENTI	RAGGIUNGIMENTO SODDISFAZIONE AREA AMBIENTE E STRUTTURA IN CT	RSGQ	INDICE AMBIENTE E STRUTTURA	ANNUALE		75%	100%	75%	
SODDISFAZIONE FAMILIARI UTENTI	RAGGIUNGIMENTO SODDISFAZIONE AREA ATTIVITA' TERAPEUTICO-RIABILITATIVE IN CASA JOHNNY	RSGQ	INDICE ATTIVITA' TERAPEUTICO-RIABILITATIVA	ANNUALE		75%	100%	75%	
SODDISFAZIONE FAMILIARI UTENTI	RAGGIUNGIMENTO SODDISFAZIONE AREA AUTOATTESTATO IN CT	RSGQ	INDICE AREA AUTOATTESTATO	ANNUALE		75%	100%	75%	
GESTIONE RISORSE UMANE	VERIFICA PERFORMANCE DIRIGENTI	ANNUALE	TOT RESPONSABILI CON VALUTAZ. POSITIVA/TOTALE RESPONSABILI NOMINATI	ANNUALE	QUALITA' ORGANIZZATIVA	70%	100,00%	70%	ENTRO IL 31/12

DATA  
AGGIORNAMENTO  
28/02/2024