

all.3 alla deliberazione della Amministratrice Unica n. 30 del 30/11/2020

PIANO OBIETTIVI DI PERFORMANCE SERVIZI, UNITA' OPERATIVE E UFFICI - aggiornamento Schede A - 2a revisione

Direzione	Nome Servizio	Oggetto	codice obiettivo	Risultato atteso	Atteso iniziale - Anno 2020	Revisione Luglio 2020	Revisione Novembre 2020	'Pesatura: revisione Novembre 2020			
DIREZIONE GENERALE	Progetti Speciali e raccolta fondi	Aumento attività su progetti sociali	A_2020_PROGETTAZIONE_01_4.1	Numero progetti presentati con budget per ASP da ufficio Progettazione Sociale (in veste di partner o capofila)	almeno n. 6	Confermato	Confermato	50%			
			A_2020_PROGETTAZIONE_01_4.2	Creazione di un documento contenente linee guida organizzative relative alla gestione delle fasi dell'attività progettuale in collaborazione con i Servizi alla Persona (co-progettazione, procedure amministrative, modalità aggiornamento)	n. 1	Confermato	Confermato	50%			
		Aumento attività su progetti sociali Totale								100%	
		Nuovo gruppo di lavoro dedicato al fundraising	A_2020_PROGETTAZIONE_02_4.1	Avvio percorso formazione e gruppo di lavoro dedicato al fundraising	//	Nuova scheda: risultato atteso entro il 31/12	Confermato	100%			
	Nuovo gruppo di lavoro dedicato al fundraising Totale								100%		
	Segreteria e comunicazione	Gestione dei processi a supporto della Direzione Strategica		A_2020_STAFF_DIREZIONE_01_4.1	Schema organizzativo di gestione dei processi a supporto della Direzione Strategica	n. 1	Revisione pesatura (old 40%, new 30%) per nuovo obj 4.6	Confermato	30%		
				A_2020_STAFF_DIREZIONE_01_4.2	N. iniziative di coinvolgimento di tutto il personale ASP	n. 3	Confermato	Confermato	20%		
				A_2020_STAFF_DIREZIONE_01_4.3	N. depliant e pubblicazioni	n. 2	Confermato	Confermato	15%		
				A_2020_STAFF_DIREZIONE_01_4.4	N. notizie sito internet	n. 300	Confermato	Confermato	15%		
				A_2020_STAFF_DIREZIONE_01_4.5	N. "mi piace" alla pagina Facebook	n. 2.900	Confermato	Confermato	10%		
				A_2020_STAFF_DIREZIONE_01_4.6	Elaborazione piano comunicazione aziendale	//	Nuovo obiettivo. Risultato atteso: Entro il 31/07	Confermato	10%		
			Gestione dei processi a supporto della Direzione Strategica Totale								100%
	Servizio accreditamento, formazione e qualità	Attività di supporto tecnico-amministrativo per la stesura del piano formazione aziendale		A_2020_FOR_01_4.1	Presentazione piano formazione in Direzione Strategica	//	Nuovo obiettivo. Risultato atteso entro il 31/12	obiettivo eliminato e sostituito con scheda 2	.		
			Attività di supporto tecnico-amministrativo per la stesura del piano formazione aziendale Totale								.
			Attività di pianificazione e organizzazione di eventi formativi	A_2020_FOR_02_4.1	% realizzazione degli eventi formativi in materie obbligatorie (sicurezza nei luoghi di lavoro, HACCP, anticorruzione e trasparenza) se realizzabili anche a distanza rispetto ai programmati	//	//	Nuovo Obiettivo risultato atteso: =>95%	100%		
	Attività di pianificazione e organizzazione di eventi formativi Totale								100%		
	Servizio Programmazione e Controllo di Gestione	Regolamento di Budget Asp Città di Bologna.		A_2020_CDG_01_4.1	Regolamento e procedure operative di budget previste all'art. 5.5 del Regolamento di Contabilità di ASP: "Le procedure per l'assegnazione dei budget e le modifiche degli stessi sono definite dal Direttore Generale attraverso l'approvazione delle "Procedure operative di Budget"	entro il 30/09	Revisione tempistiche: entro il 30/11	Indicatore specifica: collaborazione alla elaborazione del regolamento e procedure operative entro il 20/12	100%		
			Regolamento di Budget Asp Città di Bologna. Totale								100%
	Servizio Sicurezza e qualità del lavoro	Aumento numero squadre emergenza anziani che hanno ricevuto formazione		A_2020_SICUREZZA E QUALITA'_01_4.1	Formazione squadre di emergenza: % dei dipendenti formati nei servizi per anziani tra quelli in turno notturno.	almeno 80%	Revisione indicatore atteso: almeno 20/25 persone delle squadre antincendio e emergenza formate entro il 31/12/2020	Confermato	100%		
			Aumento numero squadre emergenza anziani che hanno ricevuto formazione Totale								100%
	U.O. Affari Generali	L'utilizzo della firma digitale per la protocollazione in uscita e all'interno di ASP.		A_2020_AFFARI GENERALI_01_4.1	Report sul contenuto degli incontri programmati presso tutti gli Uffici/Servizi per la formazione e il supporto dell'utilizzo della firma digitale nella protocollazione in uscita/interno.	Almeno n. 3	Revisione obiettivo: Redazione vademecum operativo sul corretto uso della firma digitale nella protocollazione e della corretta attività di applicazione dello stesso. Revisione tempistiche: entro il 31/12/2020	Confermato	100%		
			L'utilizzo della firma digitale per la protocollazione in uscita e all'interno di ASP. Totale								100%

Direzione	Nome Servizio	Oggetto	codice obiettivo	Risultato atteso	Atteso iniziale - Anno 2020	Revisione Luglio 2020	Revisione Novembre 2020	'Pesatura: revisione Novembre 2020	
DIREZIONE AMMINISTRATIVA	Servizio Amministrativo DSP	Azioni preliminari volte all'individuazione e condivisione di processi nell'interazione tra l'ufficio e i responsabili degli altri servizi Direzione Servizi alla persona	A_2020_DSP_01_4.1	Azioni preliminari volte all'individuazione e condivisione di processi nell'interazione tra Serv. Amm.vo DSP e PO tecniche derivanti dagli Incontri tra i gruppi di lavoro e la PO tecnica della DSP di riferimento	//	nuova scheda da riorganizzazione 20/5. Risultato atteso:7 proposte di mappe di processo condivise	Revisione risultato atteso: si confermano n. 7 proposte di mappe di processo, con integrazione delle azioni correttive intraprese a seguito del perdurare dell'emergenza Covid e di una gestione sempre più di tipo straordinario a scapito di quella programmatoria. Proseguirà nel 2021 la condivisione con tutto il gruppo di lavoro	100%	
			Azioni preliminari volte all'individuazione e condivisione di processi nell'interazione tra l'ufficio e i responsabili degli altri servizi Direzione Servizi alla persona Totale						
	Servizio Bilancio e Contabilita'	Miglioramento del processo del ciclo attivo volto al riduzione dei tempi di incasso	A_2020_BIL_01_4.1	Comunicazione dei costi sostenuti, ricompresi nel contratto di servizio al Comune di Bologna ai fini del rimborso	2 mesi per comunicazione	Confermato	Confermato	50%	
			A_2020_BIL_01_4.2	Incasso rette utenti per pagamento retta con bonifico	attivazione "clienti web" nella misura del 50% degli utenti con bonifico	Confermato	Confermato	25%	
			A_2020_BIL_01_4.3	Adempimenti Tesoreria- Firma digitale	implementazione firma digitale per tutte le richieste di movimentazione bancaria	Confermato	Confermato	25%	
	Miglioramento del processo del ciclo attivo volto al riduzione dei tempi di incasso Totale							100%	
	Servizio Gare e Appalti	Processi di gara ed affidamento	A_2020_APP_01_4.1	Mantenimento standard necessario alla corretta e puntuale mappatura dei processi di gara ed affidamento per il tramite del data base/griglia acquisti. Il database è lo strumento con cui sono raccolte tutte le informazioni di processo, analiticamente dettagliate, per ciascuna gara ed affidamento. E' la base dati cui attingere per assolvere ai debiti informativi delle diverse piattaforme legate agli appalti, per una puntuale e corretta adozione dei relativi atti determinativi, una precisa imputazione contabile, oltre a permettere una costante consultazione multidimensionale, aggiornata ed esaustiva.	100%	Confermato	Confermato	80%	
			A_2020_APP_01_4.2	Gestione budget altri assegnatari (ANZ, SUPP e IGIENE/MENSA): allineamento scadenze in atto su liquidazioni fatture anno 2020	media non > a 60 gg. ricevimento ft.	Confermato	Confermato	20%	
	Processi di gara ed affidamento Totale							100%	
	Servizio Risorse Umane	Attuazione piano occupazionale	A_2020_RU_01_4.1	Attuazione piano occupazionale (coinvolto anche il personale U.O. trattamento economico)	entro i tempi previsti	Confermato	Revisione indicatore: avvio procedure selettive entro il 31/12/2020 e conclusione di quelle in essere (per effetto della sospensione per emergenza Covid)	70%	
			A_2020_RU_01_4.2	Riduzione inserimenti "manuali" nel programma rilevazione presenze	inferiori o uguali a 1500	Confermato	Confermato	30%	
		Attuazione piano occupazionale Totale							100%
		Riduzione dei tempi di invio dei dati sui dipendenti al Servizio Anziani per successivo caricamento nelle banche dati	A_2020_RU_02_4.1	Riduzione dei tempi di pagamento istituti contrattuali economici contratto decentrato integrativo 2019-2021 immediatamente applicabili	entro 2 mesi dalla sottoscrizione	Confermato	Confermato	50%	
			A_2020_RU_02_4.2	Eliminazione possibili errori di iscrizione alla gestione previdenziale (TFS/TFR) attraverso l'acquisizione dei dati dei nuovi dipendenti per periodi di servizio antecedenti all'assunzione in ASP	almeno n. 70	indicatore eliminato poiché le assunzioni previste sono molto inferiori alle attese e pertanto l'attività è fortemente ridotta. Si rinvia al 2021 per l'applicazione del piano assunzionale	--	.	
			A_2020_RU_02_4.3	Produzione di data-base utile alla previsione dei pensionamenti a breve / medio periodo	entro il 31/10	Revisione tempistiche: entro il 31/12	Confermato	30%	
A_2020_RU_02_4.4	Riduzione dei tempi di invio dati al Servizio Anziani per successivo inserimento in Garsia		entro il 15 del mese successivo	Revisione Tempistiche: entro il 25 del mese successivo - revisione indicatore iniziale: "Riduzione dei tempi di invio dati ore lavorate dei liberi professionisti al Servizio amministrativo servizi alla persona (ex servizio Anziani) per successivo inserimento in Garsia	Confermato	20%			
Riduzione dei tempi di invio dei dati sui dipendenti al Servizio Anziani per successivo caricamento nelle banche dati Totale							100%		

Direzione	Nome Servizio	Oggetto	codice obiettivo	Risultato atteso	Atteso iniziale - Anno 2020	Revisione Luglio 2020	Revisione Novembre 2020	'Pesatura: revisione Novembre 2020		
	U.O. Gestione Amministrativa Patrimonio Disponibile	Sviluppo processo bollettazione	A_2020_PGD_01_4.1	Bollettazione canoni di locazione, imposte di registro e spese accessorie relative alla proprietà urbana ed agraria	entro il 10 del mese precedente	Revisione risultato atteso: Bollettazione entro il 15 del mese	Confermato	25%		
			A_2020_PGD_01_4.2	Creazione di una documentazione specifica relativa al processo di bollettazione (Manuale del processo)	entro il 31/12/2020	Confermato	Confermato	50%		
			A_2020_PGD_01_4.3	Verifica ed individuazione utilizzo locale accessorio (cantina, soffitta) in abbinamento all'unità immobiliare locata ai fini della correttezza contrattuale e fiscale (Censimento)	n. 306	Revisione risultato atteso: n. 204	Confermato	25%		
		Sviluppo processo bollettazione Totale								100%
		Recupero morosità inquilini	A_2020_PGD_02_4.1	Completamento dei processi aperti e chiusi in carico al servizio, processi di ingunzione fiscale e avvio procedure legali.	almeno n. 253	Confermato	Confermato	100%		
	Recupero morosità inquilini Totale								100%	
	U.O. Gestione Condominiale e Fiscale	Adeguamento sistema alle nuove disposizioni in materia fiscale previste dalla legge di bilancio 2020	A_2020_PGA_01_4.1	Applicazione delle nuove disposizioni in materia fiscale (IMU/TASI) previste dalla legge di bilancio 2020 (accorpamento delle imposte e cambio aliquote) di n.32 Comuni	entro il 31/12	Confermato	Confermato	100%		
		Adeguamento sistema alle nuove disposizioni in materia fiscale previste dalla legge di bilancio 2020 Totale								100%
		Integrazione nei documenti di programmazione economica e nei documenti consuntivi di bilancio dei dati catastali immobili e relativi codici clienti assegnati agli affittuari.	A_2020_PGA_02_4.1	Inserimento nei bilanci preventivi/consuntivi degli stabili a gestione diretta del codice di individuazione catastale (codice domus) e codice cliente (contabile) al fine di agevolare le attività di altri Servizi (patrimonio e contabile).	almeno n. 30	Confermato	Confermato	80%		
			A_2020_PGA_02_4.2	Collaborazione con il servizio tecnico per sopralluoghi e accompagnamenti	//	Nuovo Obiettivo. Risultato atteso: almeno n. 30	Revisione risultato atteso: riduzione n. interventi da 30 a 20 causa emergenza Covid19 che ha bloccato le uscite.	20%		
Integrazione nei documenti di programmazione economica e nei documenti consuntivi di bilancio dei dati catastali immobili e relativi codici clienti assegnati agli affittuari. Totale								100%		
DIREZIONE PATRIMONIO	Servizio manutenzione non incrementativa	Migliori standard di intervento per manutenzione ordinaria su immobili del patrimonio disponibile e indisponibile	A_2020_MAN_ORD_01_4.1	N. interventi di manutenzione ordinaria conclusi su immobili del patrimonio disponibile (manutentori interni e fornitori, Antas escluso)	>= 85% interventi conclusi su quelli richiesti nel 2020	Confermato	Confermato	100%		
		Migliori standard di intervento per manutenzione ordinaria su immobili del patrimonio disponibile e indisponibile Totale								100%
	Servizio manutenzione incrementativa	Migliori standard di intervento per manutenzione straordinaria su immobili del patrimonio disponibile e indisponibile	A_2020_MAN_INC_01_4.1	N. interventi di manutenzione straordinaria incrementativa conclusi su Unità Immobiliari del Patrimonio disponibile (tipo adeguamento imp. elettrico, rifacimento bagni, manutenzione complessiva U.I. edile/impiantistica/serramenti, sostituzione caldaie con adeguamento alla tipologia a condensazione, sostituzione serramenti interni e/o esterni, ecc.)	+5% n. interventi conclusi nel 2020 rispetto a quelli conclusi nel 2019	Confermato	Confermato	100%		
		Migliori standard di intervento per manutenzione straordinaria su immobili del patrimonio disponibile e indisponibile Totale								100%
	Staff Patrimonio	Manuale processi		A_2020_PAT_01_4.1	Manuale processi tecnico-amministrativi settore patrimonio	n.1	eliminato per motivi organizzativi e sostituito con 4.3-4.4	--	.	
				A_2020_PAT_01_4.2	Manuale di archiviazione nella banca dati univoca degli immobili	Messa a punto in funzione delle attuali esigenze	eliminato per motivi organizzativi	--	.	
				A_2020_PAT_01_4.3	Contratti di proroga per manutenzioni ordinarie e incrementive in attesa della convenzione con soggetto esterno e delle gare per nuovi affidamenti	//	nuovo obiettivo. Risultato atteso: minimo n. 4 contratti	Confermato	50%	
				A_2020_PAT_01_4.4	Rilascio nullaosta patrimoniali per realizzazione interventi di manutenzione sugli immobili locati da parte dei conduttori	//	nuovo obiettivo. Risultato atteso: minimo n. 4 nullaosta	Confermato	50%	
	Manuale processi Totale								100%	
	U.O. Energy Management	Adeguamento impianti raffrescamento/ refrigerazione strutture per anziani e sede ASP		A_2020_PAT_EN_02_4.1	Manutenzione impianti raffrescamento/ refrigerazione C.S. Lercaro	Affidamento servizi tecnici, affidamento lavori, esecuzione lavori entro il 01/06	Revisione tempistica: entro 31/12	Confermato	30%	
			A_2020_PAT_EN_02_4.2	Manutenzione impianti raffrescamento/ refrigerazione C.S. Giovanni XXIII	Affidamento servizi tecnici entro il 31/12	Confermato	Confermato	30%		

Direzione	Nome Servizio	Oggetto	codice obiettivo	Risultato atteso	Atteso iniziale - Anno 2020	Revisione Luglio 2020	Revisione Novembre 2020	'Pesatura: revisione Novembre 2020	
DIREZIONE PATRIMONIO	U.O. Energy Management	Adeguamento impianti raffrescamento/ refrigerazione strutture per anziani e sede ASP	A_2020_PAT_EN_02_4.3	Manutenzione impianti raffrescamento/ refrigerazione C.S. Albertoni	Affidamento servizi tecnici, affidamento lavori, esecuzione lavori entro il 01/10	Revisione tempistica: entro 31/12	Revisione risultato atteso: entro 31/12 del solo Affidamento dei servizi tecnici. L'affidamento dei lavori e la conseguente esecuzione delle opere sono condizionati dalla possibile autorizzazione della soprintendenza. Una valutazione di assoggettabilità è stata presa in carico dall'ufficio "patrimonio culturale".	30%	
			A_2020_PAT_EN_02_4.4	Manutenzione impianti raffrescamento/ refrigerazione Sede ASP via Marsala	Affidamento servizi tecnici, affidamento lavori, esecuzione lavori entro il 01/06	Revisione tempistica: entro 31/12	Revisione risultato atteso: entro 31/12 del solo Affidamento dei servizi tecnici. L'affidamento lavori rimandato al 2021, a causa dei rallentamenti dovuti all'emergenza sanitaria COVID-19 tutt'ora in corso.	10%	
	Adeguamento impianti raffrescamento/ refrigerazione strutture per anziani e sede ASP Totale								100%
	U.O. Gestione tecnica e tutela culturale del patrimonio immobiliare	Attività istruttoria verifiche interesse culturale art.10 d.lgs/2004	A_2020_PAT_03_4.1	Attività istruttoria, verifiche interesse culturale art.10 d.lgs/2004	almeno n. 5	Revisione risultato atteso: almeno n. 3. Revisione pesatura	A seguito di tale attività, per una delle tre verifiche sono emerse delle difformità, pertanto si procederà con istruttoria in sanatoria presso il Comune prima di poter procedere con l'invio della VIC al segretariato Regionale	50%	
			A_2020_PAT_03_4.2	Regolarizzazione catastale di unità immobiliari non conformi	//	nuovo obiettivo. Risultato atteso: almeno n. 5	Revisione Indicatore: analisi aggiornamenti catastali su possibili non conformità edilizie	50%	
	Attività istruttoria verifiche interesse culturale art.10 d.lgs/2004 Totale								100%
	U.O. Gestione tecnico agraria del patrimonio rurale	Conferimento incarichi, presidio e chiusura lavori di manutenzione ordinaria sul patrimonio rurale	A_2020_AGR_01_4.1	Chiusura contratti di manutenzione sul patrimonio rurale	//	nuova scheda da riorganizzazione 20/5. Risultato atteso: >= n. 3 contratti	Confermato	100%	
	Conferimento incarichi, presidio e chiusura lavori di manutenzione ordinaria sul patrimonio rurale Totale								100%
	DIREZIONE SERVIZI ALLA PERSONA	Appartamenti protetti Giovanni XXIII e Madre Teresa di Calcutta	Miglioramento delle procedure ingresso/servizi all'interno degli appartamenti protetti di Madre Teresa e Giovanni XXIII	A_2020_ANZ_02_4.1	Carta dei servizi	Redazione ed approvazione entro 30/06	Revisione indicatore : Presentazione alla Direzione di una bozza della Carta del servizio Appartamenti Protetti Giovanni XXIII e Madre Teresa di Calcutta Revisione risultato atteso: azione conclusa entro 31/12/2020 Causa emergenza Covid si rimanda l'obiettivo della redazione di una Carta dei Servizi definitiva, condivisa tra tutti i Coordinatori Responsabili e con gli anziani residenti, all'anno 2021	Confermato	50%
				A_2020_ANZ_02_4.2	Redazione e somministrazione questionario di gradimento	ospiti soddisfatti o molto soddisfatti del servizio nel suo complesso >=75% totale questionari restituiti	Confermato	Scheda eliminata e sostituita con obiettivo aziendale prioritario "Continuità socio-assistenziale in situazione di emergenza pandemica"	
A_2020_ANZ_02_4.3				Revisione PAI con inserimento obiettivi ed aggiornamento schede sanitarie	presenza PAI e schede sanitarie aggiornati =90%	Confermato	Scheda eliminata e sostituita con obiettivo aziendale prioritario "Continuità socio-assistenziale in situazione di emergenza pandemica"		
A_2020_ANZ_02_4.4				Miglioramento procedura ingresso : introduzione scheda sanitaria pre - ingresso	ingressi con utilizzo nuova scheda = 100% ingressi 2020	Confermato	Confermato	50%	
Miglioramento delle procedure ingresso/servizi all'interno degli appartamenti protetti di Madre Teresa e Giovanni XXIII Totale								100%	
Casa di Riposo Giovanni XXIII		Avvio nuova organizzazione del servizio della Casa di Riposo Giovanni XXIII	A_2020_ANZ_03_4.1	Avvio nuova organizzazione del servizio che prevede suddivisione in due nuclei maggiormente specializzati	Servizio organizzato in due nuclei entro 1 settembre 2020	Confermato	Confermato	100%	
Avvio nuova organizzazione del servizio della Casa di Riposo Giovanni XXIII Totale								100%	
Casa Residenza Giovanni XXIII	Condivisione PAI con familiari CRA Giovanni XXIII	A_2020_ANZ_08_4.1	Condivisione PAI con i Familiari (il dato si riferisce al numero dei PAI condivisibili con i familiari presenti)	0,95	Obiettivo soppresso. L'attività è stata sospesa causa covid19	Scheda eliminata e sostituita con obiettivo aziendale prioritario "Continuità socio-assistenziale in situazione di emergenza pandemica"			

Direzione	Nome Servizio	Oggetto	codice obiettivo	Risultato atteso	Atteso iniziale - Anno 2020	Revisione Luglio 2020	Revisione Novembre 2020	'Pesatura: revisione Novembre 2020	
	Casa Residenza Giovanni XXIII	Condivisione PAI con familiari CRA Giovanni XXIII	A_2020_ANZ_08_4.2	PAI effettuati	0,95	Revisione risultato atteso: revisione PAI già effettuati =>per almeno il 50% degli ospiti presenti durante l'anno Causa Covid-19 gli obiettivi non sono più perseguibili così come erano stati proposti e vengono, quindi, rivisti nel risultato atteso	Scheda eliminata e sostituita con obiettivo aziendale prioritario "Continuità socio-assistenziale in situazione di emergenza pandemica"		
			A_2020_ANZ_08_4.3	Incontri di coordinamento con l'equipe per tutto il periodo dell'emergenza Covid -19 volti al coinvolgimento attivo e propositivo del personale socio-sanitario durante tutta la fase di emergenza e post emergenza covid 19	//	Nuovo obiettivo per tutti i componenti dell'equipe. Risultato atteso: 5 incontri la settimana	Confermato	100%	
	Condivisione PAI con familiari CRA Giovanni XXIII Totale								100%
	CD Albertoni	Revisione elaborazione PAI (CD Albertoni)	A_2020_ANZ_13_4.1	% di primi PAI realizzati	75%	Obiettivo soppresso.La chiusura del CD, attuata sulla base della Ordinanza della RER di marzo 2020, a seguito della esplosione in regione della pandemia di coronavirus, dal 9/3/2020 in poi, ha completamente modificato tutti gli indicatori della scheda sia quelli relativi agli ospiti, (E/U, tasso di copertura, ecc. ecc.) che al personale (ore erogate da OSS - INF - FT) che alla metodologia di lavoro per PAI.	Scheda eliminata e sostituita con obiettivo aziendale prioritario "Continuità socio-assistenziale in situazione di emergenza pandemica"		
			A_2020_ANZ_13_4.2	percezione condivisioni PAI da parte dei familiari	80%	Obiettivo soppresso	Scheda eliminata e sostituita con obiettivo aziendale prioritario "Continuità socio-assistenziale in situazione di emergenza pandemica"		
			A_2020_ANZ_13_4.3	conoscenza modalità presentazione segnalazioni/reclami	90%	Obiettivo soppresso	Scheda eliminata e sostituita con obiettivo aziendale prioritario "Continuità socio-assistenziale in situazione di emergenza pandemica"		
			A_2020_ANZ_13_4.4	Presentazione di un progetto di riapertura del CD Albertoni che recepisca le indicazioni regionali, entro i tempi fissati da ASP e dalla Committenza istituzionale	//	Nuovo obiettivo a seguito chiusura CD per emergenza Covid19. Risultato atteso: entro i tempi fissati da ASP e dalla Committenza istituzionale	Confermato	100%	
	Revisione elaborazione PAI (CD Albertoni) Totale								100%
	CD Giovanni XXIII L'Aquilone	Utilizzo terapie sostitutive ai farmaci (CD Aquilone)	A_2020_ANZ_04_4.1	Condivisione PAI con i Familiari (il dato si riferisce al numero dei PAI condivisibili con i familiari presenti)	0,95	Obiettivo soppresso poiché non realizzabile causa chiusura centro diurno per covid 19	Scheda eliminata e sostituita con obiettivo aziendale prioritario "Continuità socio-assistenziale in situazione di emergenza pandemica"		
			A_2020_ANZ_04_4.2	Incremento della terapia non farmacologica per diminuire gli stati d'ansia e di agitazione dell'anziano	12 ospiti	Obiettivo soppresso poiché non realizzabile causa chiusura centro diurno per covid 19	Scheda eliminata e sostituita con obiettivo aziendale prioritario "Continuità socio-assistenziale in situazione di emergenza pandemica"		
			A_2020_ANZ_04_4.3	PAI effettuati	95%	Obiettivo soppresso poiché non realizzabile causa chiusura centro diurno per covid 19	Scheda eliminata e sostituita con obiettivo aziendale prioritario "Continuità socio-assistenziale in situazione di emergenza pandemica"		
			A_2020_ANZ_04_4.4	Presentazione di un progetto di riapertura del CD L'Aquilone che recepisca le indicazioni regionali, entro i tempi fissati da ASP e dalla Committenza istituzionale	//	Nuovo obiettivo a seguito chiusura CD per emergenza Covid19. Risultato atteso: entro i tempi fissati da ASP e dalla Committenza istituzionale	Confermato	100%	
	Utilizzo terapie sostitutive ai farmaci (CD Aquilone) Totale								100%
	CD Lercaro	Revisione elaborazione PAI (CD Lercaro)	A_2020_ANZ_10_4.1	quota % di verifiche PAI per ospiti inseriti da almeno 6 mesi (almeno 4 mesi per ospiti classificati L3) (dato 2018 180%)	≥ 190%	Obiettivo soppresso poiché non realizzabile causa chiusura centro diurno per covid 19	Scheda eliminata e sostituita con obiettivo aziendale prioritario "Continuità socio-assistenziale in situazione di emergenza pandemica"		
			A_2020_ANZ_10_4.2	quota % di PAI condivisi con i familiari su totale PAI (dato 2018 88,6%)	≥ 88,6%	Indicatore soppresso poiché non realizzabile causa chiusura centro diurno per covid 19	Scheda eliminata e sostituita con obiettivo aziendale prioritario "Continuità socio-assistenziale in situazione di emergenza pandemica"		

Direzione	Nome Servizio	Oggetto	codice obiettivo	Risultato atteso	Atteso iniziale - Anno 2020	Revisione Luglio 2020	Revisione Novembre 2020	'Pesatura: revisione Novembre 2020
	CD Lercaro	Revisione elaborazione PAI (CD Lercaro)	A_2020_ANZ_10_4.3	Presentazione di un progetto di riapertura del CD Lercaro che recepisca le indicazioni regionali, entro i tempi fissati da ASP e dalla Committenza istituzionale	//	Nuovo obiettivo a seguito chiusura CD per emergenza Covid19. Risultato atteso: entro i tempi fissati da ASP e dalla Committenza istituzionale	Confermato	100%
		Revisione elaborazione PAI (CD Lercaro) Totale						100%
	CD S. Nicolò	Nuove attività al Centro Diurno San Nicolò	A_2020_ANZ_06_4.1	comunicazione con famiglie riguardanti organizzazione eventi, attività con l'utente, giornata tipo, richieste, ecc *	> = 90%	Obiettivo soppresso poiché non realizzabile causa chiusura centro diurno per covid 19	Scheda eliminata e sostituita con obiettivo aziendale prioritario "Continuità socio-assistenziale in situazione di emergenza pandemica"	.
			A_2020_ANZ_06_4.2	progetto di rinnovamento delle modalità e tipologie di attività motoria proposte agli anziani	+10% di attività motorie svolte	Obiettivo soppresso poiché non realizzabile causa chiusura centro diurno per covid 19	Scheda eliminata e sostituita con obiettivo aziendale prioritario "Continuità socio-assistenziale in situazione di emergenza pandemica"	.
			A_2020_ANZ_06_4.3	Presentazione di un progetto di riapertura del CD S. Nicolò che recepisca le indicazioni regionali, entro i tempi fissati da ASP e dalla Committenza istituzionale	//	Nuovo obiettivo a seguito chiusura CD per emergenza Covid19. Risultato atteso: entro i tempi fissati da ASP e dalla Committenza istituzionale	Confermato	100%
		Nuove attività al Centro Diurno San Nicolò Totale						100%
	CD Savioli	Revisione elaborazione PAI (CD Savioli)	A_2020_ANZ_14_4.1	incremento % di primi PAI realizzati	75%	Obiettivo soppresso. La chiusura del CD, attuata sulla base della Ordinanza della RER di marzo 2020, a seguito della esplosione in regione della pandemia di coronavirus, dal 9/3/2020 in poi, ha completamente modificato tutti gli indicatori della scheda sia quelli relativi agli ospiti, (E/U, tasso di copertura, ecc. ecc.) che al personale (ore erogate da OSS - INF - FT) che alla metodologia di lavoro per PAI.	Scheda eliminata e sostituita con obiettivo aziendale prioritario "Continuità socio-assistenziale in situazione di emergenza pandemica"	.
			A_2020_ANZ_14_4.2	percezione condivisioni PAI da parte dei familiari	80%	Obiettivo soppresso	Scheda eliminata e sostituita con obiettivo aziendale prioritario "Continuità socio-assistenziale in situazione di emergenza pandemica"	.
			A_2020_ANZ_14_4.3	conoscenza modalità presentazione segnalazioni/reclami da parte dei familiari	90%	Obiettivo soppresso	Scheda eliminata e sostituita con obiettivo aziendale prioritario "Continuità socio-assistenziale in situazione di emergenza pandemica"	.
			A_2020_ANZ_14_4.4	Presentazione di un progetto di riapertura del CD Savioli che recepisca le indicazioni regionali, entro i tempi fissati da ASP e dalla Committenza istituzionale	//	Nuovo obiettivo a seguito chiusura CD per emergenza Covid19. Risultato atteso: entro i tempi fissati da ASP e dalla Committenza istituzionale	Confermato	100%
		Revisione elaborazione PAI (CD Savioli) Totale						100%
	Centro per le famiglie - Adozione	Progetti adottivi e gruppo sostegno ai genitori (Adozione)	A_2020_CENT_FAM_02_4.1	Incremento n. gruppi a sostegno dei genitori adottivi	n. 4 gruppi	Confermato	Confermato	50%
			A_2020_CENT_FAM_02_4.2	Utilizzo risorse adottive (coppie/famiglie) per vicinanza solidale a famiglie in difficoltà	n. 2 risorse (coppia/famiglia)	Confermato	Confermato	50%
		Progetti adottivi e gruppo sostegno ai genitori (Adozione) Totale						100%
	Centro per le famiglie - Affidato/Accoglienza	Miglioramento dell'iter per diventare famiglia adottiva (Affido e Accoglienza)	A_2020_CENT_FAM_01_4.1	Predisposizione e utilizzo di un nuovo strumento (Scheda risorsa) che sintetizzi le caratteristiche delle risorse/famiglie	almeno n. 20 schede (= n.20 famiglie)	Revisione risultato Atteso: almeno n. 10 schede (= n.10 famiglie) Note: Poiché nella richiesta di iter per famiglie affidatarie/accoglienti, che diverranno risorse si apre un procedimento amministrativo interno ad ASP, il risultato atteso del 2020 consolida i documenti necessari e obbligatori	Confermato	100%
		Miglioramento dell'iter per diventare famiglia adottiva (Affido e Accoglienza) Totale						100%

Direzione	Nome Servizio	Oggetto	codice obiettivo	Risultato atteso	Atteso iniziale - Anno 2020	Revisione Luglio 2020	Revisione Novembre 2020	'Pesatura: revisione Novembre 2020
	Centro per le famiglie - Sportello informa Famiglie e Bambini e assegni al nucleo e mediazione/ counseling	Iter nuova organizzazione (Sportello)	A_2020_CENT_FAM_03_4.1	Aumento delle segnalazioni a mezzo apposita scheda dei bambini che possono partecipare a gruppi di parola	almeno n. 6 segnalazioni	Obiettivo soppresso, non ritenuto più significativo	--	.
			A_2020_CENT_FAM_03_4.2	Rientro nella tempistica prevista di 120 giorni	n. 120 giorni	Obiettivo soppresso, non ritenuto più significativo	--	.
			A_2020_CENT_FAM_03_4.3	Utilizzo di nuova scheda accesso al servizio	100% accessi	Obiettivo soppresso, non ritenuto più significativo	--	.
			A_2020_CENT_FAM_03_4.4	Formazione sportello a utenza per compilazione domanda di assegno	//	Nuovo obiettivo: aggiornamento formazione utenza per compilazione domanda di assegno. Risultato Atteso 90% di formazione per chi accede che registrerà nome, cognome, e data dell'utenza e l'operatore coinvolto. Si utilizzerà lo strumento già in essere di calendario condiviso tra gli operatori coinvolti nell'obiettivo	Confermato	50%
			A_2020_CENT_FAM_03_4.5	Interventi di mediazione e counseling in modalità on-line causa covid	//	Nuovo obiettivo. Risultato atteso: 13 mediazioni e 7 counseling	Confermato	50%
		Iter nuova organizzazione (Sportello) Totale						100%
Comuni Protezioni Internazionali	Atti amministrativi protezioni internazionali (attività Amministrative)	A_2020_PROT_05_4.1	Collaborazione alla stesura degli atti amministrativi del Servizio protezioni internazionali	sul 100% degli atti prodotti nell'anno del servizio	Confermato	Confermato	100%	
		Atti amministrativi protezioni internazionali (attività Amministrative) Totale					100%	
Comunità alloggio	Miglioramento qualità servizio reso Comunità Alloggio	A_2020_ANZ_07_4.1	Incremento delle attività di stimolazione delle capacità cognitive, motorie e prassiche svolte dagli OSS	n.attività 2020 > n.attività 2019	Confermato	Confermato	40%	
		A_2020_ANZ_07_4.2	Redazione e somministrazione di questionario di rilevazione qualità percepita	entro giugno 2020	Confermato	Confermato	30%	
		A_2020_ANZ_07_4.3	Percezione qualità da parte degli ospiti e familiari	ospiti soddisfatti o molto soddisfatti del servizio nel suo complesso ≥80% totale questionari restituiti compilati	Confermato	Confermato	30%	
		Miglioramento qualità servizio reso Comunità Alloggio Totale					100%	
CRA Albertoni	Miglioramento qualità servizio reso CRA Albertoni	A_2020_ANZ_12_4.1	NUMERO DI PAI CONDIVISI CON I FAMILIARI	10	Revisione risultato atteso: almeno 1/ospite all'anno - revisione pesatura: 50%	Scheda eliminata e sostituita con obiettivo aziendale prioritario "Continuità socio-assistenziale in situazione di emergenza pandemica"	.	
		A_2020_ANZ_12_4.2	% ospiti deceduti in struttura sul totale ospiti CRA deceduti (in ospedale e in struttura ASP) (dato del 2018)	85%	Obiettivo soppresso per emergenza Covid19	--	.	
		A_2020_ANZ_12_4.3	% ospiti che hanno sviluppato decubito in CRA sul totale ospiti	14%	Revisione risultato atteso: 12% La pandemia di coronavirus, presente in Emilia Romagna dalla fine di febbraio 2020, ha totalmente modificato tutti gli indicatori della scheda, sia quelli relativi agli ospiti, (E/D, tasso di copertura, ricoveri in H, ecc. ecc.) che al personale (turni non coperti, ore erogate da OSS - INF - FT) che alla metodologia di lavoro per PAI. Si ritiene significativo, in termini di qualità del servizio erogato, misurare l'indicatore delle piaghe da decubito che si sono sviluppate in CRA, su cui ASP ha fortemente investito aggiungendo risorse Fisioterapiche dedicate. Ci si propone quindi di rendere ancora più sfidante l'obiettivo, rispetto al risultato atteso del 14%, portandolo al 12%.	Confermato	100%	
		Miglioramento qualità servizio reso CRA Albertoni Totale					100%	
CRA Lercaro	Miglioramento stato cognitivo e fisico ospiti (CRA Lercaro)	A_2020_ANZ_09_4.1	% ospiti che hanno sviluppato lesioni da decubito in CRA (dato 2018 21,4%)	< di 20%	Confermato	Confermato	30%	
		A_2020_ANZ_09_4.2	Quota % di ospiti con sintomi comportamentali inseriti in attività terapeutiche non farmacologiche, sul totale degli ospiti con disturbo del comportamento (dato 2018 61%)	≥ 65%	Revisione indicatore: presentazione progetti ed implementazione di attività di animazione compatibili con le esigenze di isolamento e distanziamento sociale legate alla pandemia Revisione risultato atteso: redazione n.2 progetti per ospiti con sintomi comportamentali inseriti in attività...	Confermato	40%	

Direzione	Nome Servizio	Oggetto	codice obiettivo	Risultato atteso	Atteso iniziale - Anno 2020	Revisione Luglio 2020	Revisione Novembre 2020	'Pesatura: revisione Novembre 2020
	CRA Lercaro	Miglioramento stato cognitivo e fisico ospiti (CRA Lercaro)	A_2020_ANZ_09_4.3	Patto di cura utenti GDA (dato 2018 33,3%)	≥ 50%	Revisione indicatore: attivazione di modalità finalizzate al mantenimento dei contatti con le famiglie degli ospiti della CRA durante il periodo di gestione dell'emergenza. Revisione risultato atteso: garantire a tutti quanti ne facciano richiesta 1 videochiamata a settimana e dal momento in cui è stato possibile 1 incontro a settimana	Confermato	30%
Miglioramento stato cognitivo e fisico ospiti (CRA Lercaro) Totale								100%
	CRA Saliceto	Miglioramento cultura della sicurezza dell'igiene (CRA Saliceto)	A_2020_ANZ_11_4.1	Incremento della diffusione della cultura finalizzata a migliorare il clima di sicurezza istituzionale per l'igiene delle mani al fine di prevenire la trasmissione di infezioni correlate all'assistenza con il coinvolgimento, in aule di formazione su questo tema, dei membri delle tre equipe (Oss, Infermieri, animatrici, FT e RAA)	partecipazione attiva del personale dei tre reparti alla formazione specifica pari al 90% dei dipendenti presenti in servizio nel corso del 2020	revisione risultato atteso: l'attività è stata integrata in funzione delle necessità legate all'emergenza Covid-19 con formazione sul campo per la vestizione e svestizione in cluster con casi Covid positivi. Risultato atteso formazione a tutti i dipendenti presenti in servizio	Confermato	50%
			A_2020_ANZ_11_4.2	Incremento della condivisione dei PAI con i familiari da parte dei vari professionisti delle equipe dei tre reparti	numero di condivisioni PAI attese ≥ 84	Revisione risultato atteso: la realizzazione di n° 1 condivisione PAI nel corso dell'anno, anche per via telematica, degli anziani con un caregiver di riferimento. Revisione pesatura dell'obiettivo. L'attività è stata revisionata a causa di un fermo di diversi mesi.	Scheda eliminata e sostituita con obiettivo aziendale prioritario "Continuità socio-assistenziale in situazione di emergenza pandemica"	.
			A_2020_ANZ_11_4.3	programmazione ed effettuazione delle visite dei familiari nel secondo semestre come da Ordinanza regionale e procedura organizzativa del DG del 22/6/20	//	Nuovo Obiettivo. Risultato atteso: n° 20 alla settimana includendo eventuali video chiamate	Confermato	50%
Miglioramento cultura della sicurezza dell'igiene (CRA Saliceto) Totale								100%
Direzione Servizi alla persona	Rendicontazione progetti		A_2020_DPE_01_4.1	Esiti delle verifiche da parte degli organi competenti (revisori, comune, ministero..) - valori non ammessi a rimborso non superiori al 5% del contributo	<5%	Confermato	Confermato, obiettivo afferente al nuovo Servizio Amministrativo DSP dal 20/5/2020	100%
Rendicontazione progetti Totale								100%
Grave Emarginazione adulta	Riorganizzazione Servizio Sociale Bassa Soglia e Help Center		A_2020_GEA_01_4.1	Riorganizzazione Servizio Sociale Bassa Soglia e Help Center in sinergia con Servizio Sociale Protezioni Internazionali	entro il 31/12	Confermato	Confermato	100%
Riorganizzazione Servizio Sociale Bassa Soglia e Help Center Totale								100%
Gruppo appartamento multiutenza C6 group	Ottimizzazione utilizzo dei posti letto nel servizio Gruppo Appartamento		A_2020_ANZ_01_4.1	Ottimizzazione utilizzo dei posti letto	% occupazione posti letto 2020>2019	Obiettivo Annullato e sostituito con obiettivo al punto 4.2	--	.
			A_2020_ANZ_01_4.2	Incremento nuovi ingressi	//	Nuovo obiettivo. Risultato atteso: n. nuovi ingressi ingressi 2020>2019. Causa emergenza Covid gli ingressi di nuovi utenti sono stati per lungo tempo bloccati e successivamente rallentati. Per tale motivo si revisiona l'indicatore svincolandolo dalle giornate di effettivo utilizzo dei posti letto.	Confermato	100%
Ottimizzazione utilizzo dei posti letto nel servizio Gruppo Appartamento Totale								100%
Il Centro di Incontro "Meeting Center "	Aumento presenze "Meeting Center"		A_2020_ANZ_05_4.1	miglioramento frequenza media CI Margherita anche con sperimentazione di aperture differenziate in base alle richieste dell'utenza, stagionalità o progetti particolari.	≥2% frequenza rispetto al 2019	Obiettivo soppresso. Visto la chiusura del servizio avvenuta il 09/03/2020 per pandemia Covid-19 gli obiettivi formulati non sono più perseguibili	--	.
			A_2020_ANZ_05_4.2	n. di progetti, laboratori, eventi, assemblee, formazioni, rivolte alle persone con demenza e ai caregiver del CI programmate nell'anno a cui collaborano direttamente la RAA e OSS del CI MARGHERITA e PTM.	8	Obiettivo soppresso per emergenza Covid19	--	.
			A_2020_ANZ_05_4.3	contabilizzazione differenziata delle tipologie di interventi domiciliari per un monitoraggio più puntuale del servizio erogato all'utenza : interventi di tipo relazionale, interventi di tipo assistenziale , interventi di tipo riabilitativo , interventi di affiancamento agli utenti nei caffè alzheimer, incontri organizzativi di equipe.	"x" classificati "y" totali 95% Atteso	Obiettivo soppresso per emergenza Covid19	--	.
			A_2020_ANZ_05_4.4	Elaborazione e realizzazione di un nuovo progetto in continuità durante la fase del lock down " CI Margherita: come affrontare la fase 2" ; fornire strumenti per il mantenimento dell'attività anche a domicilio: N° telefonate effettuate ai nuclei familiari del CI Margherita, N° di Videochiamate effettuate ai nuclei familiari del CI Margherita	//	Nuovo obiettivo. Risultato atteso: almeno n.1 settimana a utente	Confermato	50%

Direzione	Nome Servizio	Oggetto	codice obiettivo	Risultato atteso	Atteso iniziale - Anno 2020	Revisione Luglio 2020	Revisione Novembre 2020	'Pesatura: revisione Novembre 2020
	Il Centro di Incontro "Meeting Center "	Aumento presenze "Meeting Center"	A_2020_ANZ_05_4.5	Elaborazione e realizzazione di un nuovo progetto in continuità durante la fase del lock down " CI Margherita: come affrontare la fase 2" ; fornire strumenti per il mantenimento dell'attività anche a domicilio: N° Giornalini realizzati nell'anno (contenete kit materiale interattivo per attività a distanza)	//	Nuovo obiettivo. Risultato atteso: almeno n.6 nell'anno	Confermato	50%
		Aumento presenze "Meeting Center" Totale						100%
	Protezioni internazionali-Tecnico	Sopralluoghi strutture e gestione segnalazioni (Attività Tecniche)	A_2020_PROT_01_4.1	Report sopralluoghi strutture e gestione segnalazioni	almeno n. 70	Revisione risultato atteso: almeno n. 10	Confermato	100%
		Sopralluoghi strutture e gestione segnalazioni (Attività Tecniche) Totale						100%
	Servizio domiciliarità	Accessi a domicilio	A_2020_DOM_01_4.1	Garantire almeno un accesso a domicilio per tutti gli utenti in carico al servizio durante l'anno	3.100 utenti; almeno 3.100 accessi	L'emergenza Covid ha reso non praticabile per 3-4 mesi l'accesso domicilio degli utenti da parte degli operatori dei nuclei per la domiciliarità. Si integra l'indicatore degli accessi a quello dei contatti a distanza (telefono, videochiamate, call) garantendo almeno 2 accessi/contatti a distanza per tutti gli utenti in carico al servizio durante l'anno (non meno di 6200 accessi/contatti)	Confermato	100%
		Accessi a domicilio Totale						100%
	Servizio facility management	Gestione consumi farmaci area Anziani (Coordinatrice Socio Sanitaria)	A_2020_SUPP_01_4.1	Mantenimento standard accompagnamenti non quantificabile in quanto indipendente dal servizio.	razionalizzazione risorse per mantenimento indicatore 100%	Confermato	Confermato	25%
			A_2020_SUPP_01_4.2	Individuazione di uno strumento per il monitoraggio dei consumi effettivi dei farmaci, per centro servizi (riduzione delle giacenze)	implementazione strumento monitoraggio	Confermato	Confermato	50%
			A_2020_SUPP_01_4.3	n. interventi cure estetiche (callista e taglio unghie)	conteggio	Confermato	Confermato	25%
		Gestione consumi farmaci area Anziani (Coordinatrice Socio Sanitaria) Totale						100%
		Miglioramento servizio di guardaroba (Guardaroba)	A_2020_SUPP_02_4.1	Governo del processo attraverso la revisione/modifica della modulistica per la gestione del guardaroba e la messa a regime di registrazioni informatizzate delle movimentazioni	entro il 31/12	Confermato	Confermato	100%
		Miglioramento servizio di guardaroba (Guardaroba) Totale						100%
	Servizio facility management - coordinamento accoglienza	Monitoraggio numero di contatti e risposte date ad utenza e familiari (Coordinamento Accoglienza)	A_2020_SUPP_07_4.1	Comunicazione utenza e familiari: Monitoraggio numero di contatti e risposte date	rilevazione del numero dei contatti	Confermato	Confermato	100%
		Monitoraggio numero di contatti e risposte date ad utenza e familiari (Coordinamento Accoglienza) Totale						100%
	Servizio facility management - magazzino	Miglioramento dell'organizzazione e sistemizzazione degli spazi di stoccaggio (Magazzino)	A_2020_SUPP_03_4.1	Miglioramento dell'organizzazione e sistemizzazione degli spazi di stoccaggio con installazione di cartellonistica per una più razionale e rapida individuazione e movimentazione delle merci	collocazione cartellonistica entro 31/12	Confermato	Scheda eliminata e sostituita con obiettivo aziendale prioritario "Continuità socio-assistenziale in situazione di emergenza pandemica"	.
		Miglioramento dell'organizzazione e sistemizzazione degli spazi di stoccaggio (Magazzino) Totale						.
	Servizio facility management - manutenzione	Migliore classificazione tipologia di intervento manutentivo sul gestionale "Tesis" (Manutenzione)	A_2020_SUPP_06_4.1	Riduzione rilevazione interventi di manutenzione "Altro" all'interno del gestionale "Tesis": esplicitare la tipologia.	<= a 500	Confermato	Confermato	100%
		Migliore classificazione tipologia di intervento manutentivo sul gestionale "Tesis" (Manutenzione) Totale						100%
	Servizio facility management - portinerie	Gestione servizio portineria (Portinerie)	A_2020_SUPP_04_4.1	N. di spostamenti temporanei di operatori dalla propria sede ad altra a parità di mansione	>= n. 40	Confermato	Confermato	100%
		Gestione servizio portineria (Portinerie) Totale						100%
	Servizio facility management - trasporti	Gestione servizio di trasporto utenti/merci per ASP (Trasporti)	A_2020_SUPP_05_4.1	Monitoraggio delle uscite con mezzi ASP per uscite/viaggi	mantenimento 100% standard 2019	Revisione risultato: 70% causa Covid19	Confermato	100%
		Gestione servizio di trasporto utenti/merci per ASP (Trasporti) Totale						100%
	Servizio Minori	Aumento numero ispezioni presso strutture servizio Minori	A_2020_MIN_01_4.1	n. ispezioni presso strutture Servizio Minori	60	Revisione risultato atteso: n.30 causa emergenza Covid19	Confermato	100%
		Aumento numero ispezioni presso strutture servizio Minori Totale						100%
	Sevizi abitativi	Progettazioni servizi abitativi	A_2020_TRA_01_4.1	Avvio nuove progettazioni su target dedicati	almeno 3 alloggi aggiuntivi e almeno 8 persone accolte	Revisione risultato atteso: almeno 2 alloggi aggiuntivi e almeno 5 persone accolte	Confermato	100%

Direzione	Nome Servizio	Oggetto	codice obiettivo	Risultato atteso	Atteso iniziale - Anno 2020	Revisione Luglio 2020	Revisione Novembre 2020	'Pesatura: revisione Novembre 2020
	Sevizi abitativi	Progettazioni servizi abitativi Totale						100%
	U.O. accoglienza adulti	Progettazione e gestione SIPROIMI ordinari e vulnerabili 2020-2022 (SIPROIMI-STARTER)	A_2020_PROT_06_4.1	Monitoraggio attività centro consultazione culturale ASP e raccordo con STARTER	mensile	Confermato	Confermato	20%
			A_2020_PROT_06_4.2	Progettazione e gestione SIPROIMI ordinari e vulnerabili 2020-2022: partecipazione e verbalizzazione incontri con enti gestori	almeno n. 15 verbali	Revisione pesatura per nuovo indicatore 4.3	Confermato	20%
			A_2020_PROT_06_4.3	Collaborazione alla stesura degli atti amministrativi del Servizio protezioni internazionali	//	nuovo indicatore da riorganizzazione 20/5. Risultato atteso: sul 100% degli atti prodotti nell'anno del servizio	Confermato	60%
		Progettazione e gestione SIPROIMI ordinari e vulnerabili 2020-2022 (SIPROIMI-STARTER) Totale						100%
	U.O. accoglienza Minori stranieri non accompagnati	Gestione progetti FAMI (Accoglienza)	A_2020_PROT_02_4.1	Progettazione laboratori anti tratta per operatori e minori	6 laboratori	Confermato	Confermato	40%
			A_2020_PROT_02_4.2	Coordinamento e monitoraggio indicatori dei progetti FAMI	raggiungimento di almeno il 75% degli indicatori previsti dal progetto	Confermato	Confermato	60%
		Gestione progetti FAMI (Accoglienza) Totale						100%
		Servizio formazione e lavoro minori stranieri non accompagnati (Accoglienza Minori)	A_2020_PROT_03_4.1	Raccordo con servizi abitativi per progettualità innovative	n. incontri 12	Confermato	Confermato	40%
			A_2020_PROT_03_4.2	Riprogettazione servizio formazione e lavoro minori str.non acc.	elaborazione relazione entro 31/12	Confermato	Confermato	60%
		Servizio formazione e lavoro minori stranieri non accompagnati (Accoglienza Minori) Totale						100%
		Vademecum mediazione centralizzata (attività Amministrative)	A_2020_PROT_04_4.1	Collaborazione stesura atti amministrativi	100%	Revisione Pesatura : 70%	Confermato	70%
			A_2020_PROT_04_4.2	Stesura vademecum mediazione centralizzata	n. 1	Revisione Pesatura : 30%	Confermato	30%
		Vademecum mediazione centralizzata (attività Amministrative) Totale						100%
	Ufficio Amministrativo Anziani	Migliore archiviazione documentazione	A_2020_ANZ_15_4.1	n. fascicoli elettronici completati che permettono il migliore svolgimento di tutte le attività amministrative dell'ufficio	n. 50	fino al 20/5, a seguire su direzione amministrativa per riorganizzazione	Confermato	100%
		Migliore archiviazione documentazione Totale						100%
	Ufficio Servizio Sociale	Equipe multidisciplinari con gruppo di lavoro gestori/territorio	A_2020_PROT_07_4.1	Progetto di affiancamento per nuclei monogenitoriali, in collaborazione con l'equipe vicinanza solidale	N. di abbinamenti di nuclei ad affiancanti: 6	Confermato	Confermato	30%
			A_2020_PROT_07_4.2	Numero equipe multidisciplinari con gruppo di lavoro gestori/territorio	10 (per ogni Assistente sociale) sia in modalità online che in presenza	Confermato	Confermato	40%
			A_2020_PROT_07_4.3	Cadenza colloqui e monitoraggio progetti nuclei e msna extrasiproimi	stesura progetto mensile	Confermato	Confermato	30%
		Equipe multidisciplinari con gruppo di lavoro gestori/territorio Totale						100%