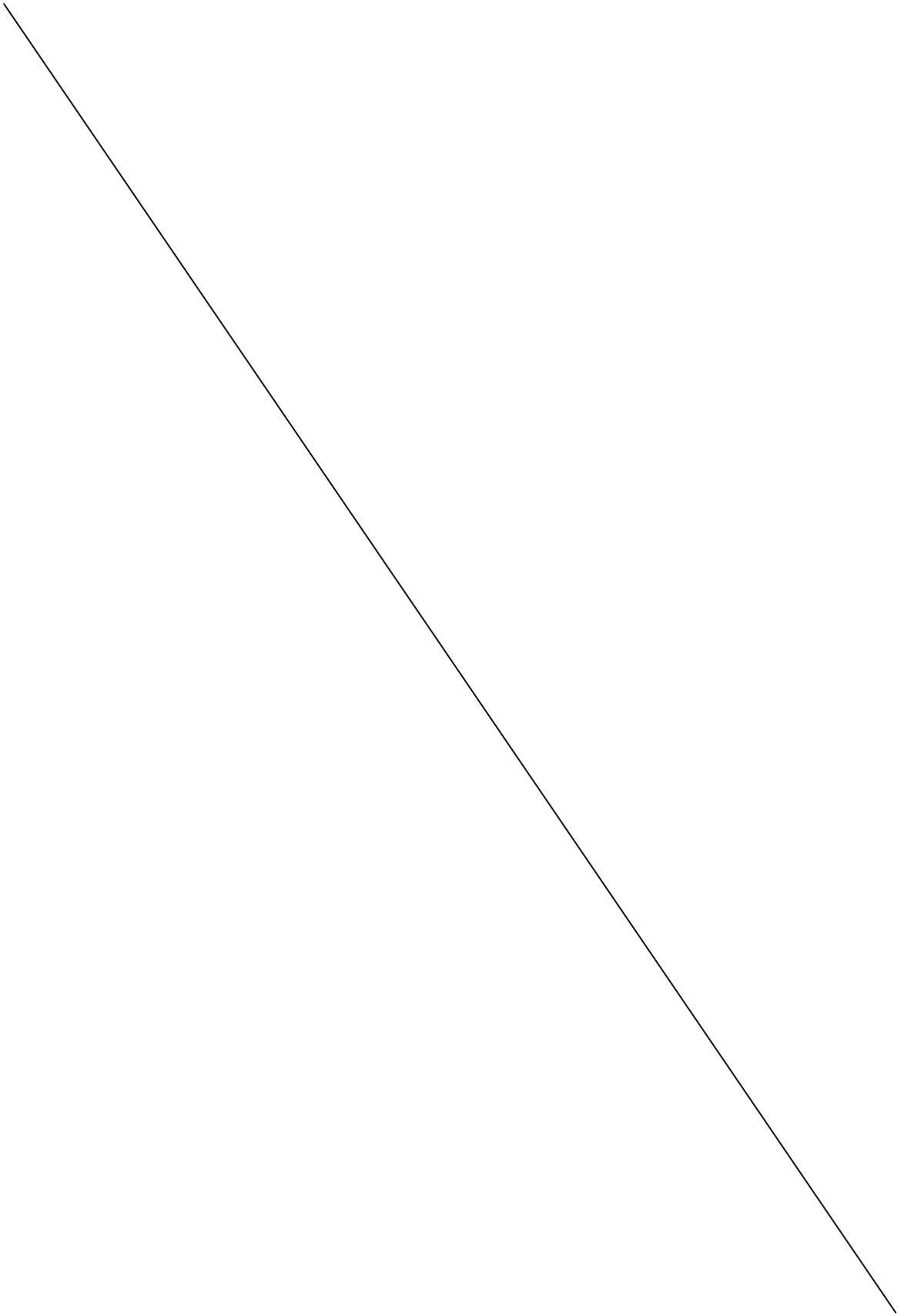




PIANO DELLE PERFORMANCE 2018-2020



Presentazione del piano

Il presente piano triennale, redatto annualmente entro il 31 Gennaio, è ispirato ai principi generali del Decreto Legislativo 27 ottobre 2009, n°150 “Attuazione della legge 4 marzo 2009, n. 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni” e all’ordinamento regionale previsto dal D.A. n. 1821 del 26 settembre 2011.

La struttura del documento è stata redatta in base alle Delibere 112/2010 e 1/2012 della Commissione per la Valutazione, la Trasparenza e l’Integrità delle amministrazioni pubbliche.

Il piano, in coerenza con i contenuti ed il ciclo della programmazione finanziaria e di bilancio, è inserito nella pianificazione aziendale; esso viene elaborato in base agli obiettivi e alle risorse assegnate a livello nazionale/regionale e agli obiettivi istituzionali e aziendali individuati dalla direzione strategica che vengono negoziati annualmente con le varie articolazioni e trasformati in piani ed obiettivi operativi.



Il presente documento si ispira, in particolare, ai seguenti principi:

- **trasparenza:** garantire la massima trasparenza nei confronti dei cittadini, degli utenti e degli stakeholders rendendo partecipe la collettività delle linee strategiche e dei principali obiettivi che si intendono raggiungere nel breve periodo;
- **anticorruzione:** contrasto efficace dei fenomeni corruttivi e attuazione delle strategie prioritarie e mirate per la prevenzione
- **immediata intelligibilità:** adozione di una struttura standard con supporto grafico e tabellare;
- **veridicità e verificabilità:** indicazione di fonti di provenienza dei dati.
- **partecipazione:** recepimento delle indicazioni interne da parte del personale e interazione con gli stakeholder esterni ed in particolare le rappresentanze dei cittadini.
- **principio della coerenza interna ed esterna** - con il contesto di riferimento (coerenza esterna) e con gli strumenti e le risorse - umane, strumentali, finanziarie - disponibili (coerenza interna)

Eventuali revisioni del presente documento potranno rendersi necessarie a seguito di modifica di norme e/o adeguamenti rispetto alla programmazione nazionale, regionale, aziendale.

SOMMARIO

1.	SINTESI DELLE INFORMAZIONI DI INTERESSE DEI CITTADINI E DEGLI STAKEHOLDER ESTERNI	3
1.1.	Chi siamo	3
1.2.	Cosa facciamo	3
1.3.	Come operiamo	4
2.	IDENTITA'	5
2.1.	L'amministrazione" in cifre"	5
2.2.	Il mandato istituzionale e la missione	2
2.3.	L'albero della performance	3
3.	ANALISI DI CONTESTO	3
3.1.	Analisi del contesto esterno	3
3.2.	Analisi del contesto interno	4
4.	OBIETTIVI STRATEGICI	8
5.	DAGLI OBIETTIVI STRATEGICI AGLI OBIETTIVI OPERATIVI	13
6.	IL PROCESSO SEGUITO E LE AZIONI DI MIGLIORAMENTO DEL CICLO DI GESTIONE DELLA PERFORMANCE	16
6.1.	Fasi, soggetti e tempi del processo di redazione del piano	16
6.2.	Coerenza con la programmazione economico-finanziaria e di bilancio.....	18
6.3.	Coerenza con il programma della trasparenza e dell'anticorruzione	18
6.4.	Azioni per il miglioramento del ciclo della performance.....	19
7.	ALLEGATI TECNICI – Obiettivi operativi triennio 2018-2020	20

1. SINTESI DELLE INFORMAZIONI DI INTERESSE DEI CITTADINI E DEGLI STAKEHOLDER ESTERNI

1.1. Chi siamo

L'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello, formalmente costituita con Legge Regionale n.5 del 14 aprile 2009, è stata avviata concretamente dal 1° settembre 2009, a seguito dell'emanazione del Decreto del Presidente della Regione Siciliana n.337 del 31/08/2009.

Essa è subentrata nelle funzioni, nelle attività e nelle competenze alle sopresse Aziende Ospedaliere Villa Sofia e Cervello assumendo, anche, una specifica connotazione di natura pediatrica con l'acquisizione del P.O. Casa del Sole proveniente dalla Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo.

L'Azienda, con sede legale in Palermo, Viale Strasburgo 233 (Partita IVA n. 05841780827), è dotata di personalità giuridica pubblica e di autonomia imprenditoriale ed, ai sensi dell'art.5 della L.R. 5/2009, ricade nel "bacino Sicilia occidentale" della provincia di Palermo.

Il logo è il seguente:



ed il sito internet istituzionale cui fare riferimento per eventuali informazioni è www.ospedaliriunitipalermo.it.

Il patrimonio dell'Azienda è costituito da tutti i beni mobili ed immobili il cui possesso è stato trasferito all'atto della costituzione, nelle more dell'acquisizione della piena proprietà, secondo le modalità di cui al D. Lgs. 502/92 e s.m.i.. Fanno, altresì, parte del patrimonio aziendale tutti i beni comunque acquisiti nell'esercizio delle proprie attività o a seguito di atti di liberalità.

L'Azienda dispone del proprio patrimonio secondo il regime della proprietà privata, ferme restando le disposizioni di cui all'art. 826, 3° comma, e 830, 2° comma, del Codice Civile.

I beni mobili ed immobili che l'Azienda utilizza per il perseguimento dei propri fini istituzionali costituiscono patrimonio indisponibile e non possono essere sottratti alla loro destinazione se non nei modi stabiliti dalle leggi che li riguardano (art.828, 2° comma, del Codice Civile)

Tutti i beni di proprietà dell'Azienda sono iscritti nel libro degli inventari, nonché, ove previsto, presso i pubblici registri.

1.2. Cosa facciamo

L'azienda è un luogo di cura che opera secondo le finalità pubbliche del Servizio Sanitario Regionale e che impiega le risorse disponibili nel modo più appropriato, efficiente ed efficace garantendo, al tempo stesso, un servizio di elevata qualità.

Rappresenta un riferimento per i cittadini della provincia di Palermo, Trapani ed Agrigento, si ispira ai principi di innovazione, appropriatezza clinica e organizzativa, integrazione multidisciplinare, equità e trasparenza ed opera sinergicamente nell'ambito di svariate discipline mediche e chirurgiche.

E' sede di diversi centri di riferimento regionale ed in tal senso coniuga l'eccellenza clinica – espressa attraverso l'alta professionalità e competenza degli operatori – con prestazioni che rispondono efficacemente alle richieste dell'utenza nei seguenti ambiti:

- Diagnosi e Terapia Fetale delle emoglobinopatie;
- Diagnosi e cura dello scompenso cardiaco;
- Malattie neurologiche a patogenesi immunitaria e del sistema extrapiramidale;
- Prevenzione, diagnosi e cura delle leucemie e dei linfomi, trapianto di midollo osseo e attività connesse alla tipizzazione tissutale;
- Controllo della qualità e diagnostica citogenetica e molecolare delle leucemie acute e croniche;
- Malattie infiammatorie croniche dell'intestino dell'adulto;
- Uroginecologia e incontinenza urinaria femminile;
- Chirurgia oncoplastica della mammella.

Si avvale, inoltre, di una rete laboratoristica ad alta specializzazione.

In coerenza con gli indirizzi del Piano Socio Sanitario Regionale, l'Azienda concorre a garantire l'assistenza in ambito provinciale e regionale secondo il principio delle reti integrate hub/spoke; in particolare:

- è inserita nel sistema integrato di assistenza della macroarea di Palermo e Trapani;
- è un riferimento per la terapia del dolore;
- è stata identificata quale centro pubblico di III livello per la procreazione medicalmente assistita;
- è punto nascita di II livello;
- offre un contributo nella cura e l'assistenza dei pazienti con malattie reumatologiche, malattia celiaca, tumori tiroidei e diagnosi e cura delle basse stature comprese quelle correlate alle malattie rare.

L'azienda sostiene la ricerca di base ed applicata ritenendola un indispensabile strumento di sviluppo della conoscenza scientifica e della formazione professionale.

1.3. Come operiamo

Riconoscendo la centralità del cittadino, quale titolare del diritto alla tutela della salute, le articolazioni preposte si relazionano costantemente con il paziente o con le forme associative che lo rappresentano, nella definizione delle prestazioni, nella valutazione della qualità dei servizi offerti e nella programmazione delle attività.

Le leve strategiche presenti nel contesto aziendale mirano a diffondere nell'organizzazione principi generali e condotte comportamentali volti a:

- garantire la sicurezza, la riservatezza, la lealtà, la trasparenza e la qualità, mantenendo condotte integre, equilibrate e rispettose dell'individualità altrui ispirate a principi di etica professionale, onestà, correttezza e responsabilità verso tutti i portatori di interesse;
- sviluppare il senso di appartenenza ed il lavoro di squadra condividendo gli obiettivi e partecipando con professionalità e massima collaborazione alle iniziative aziendali volte al miglioramento dell'immagine;

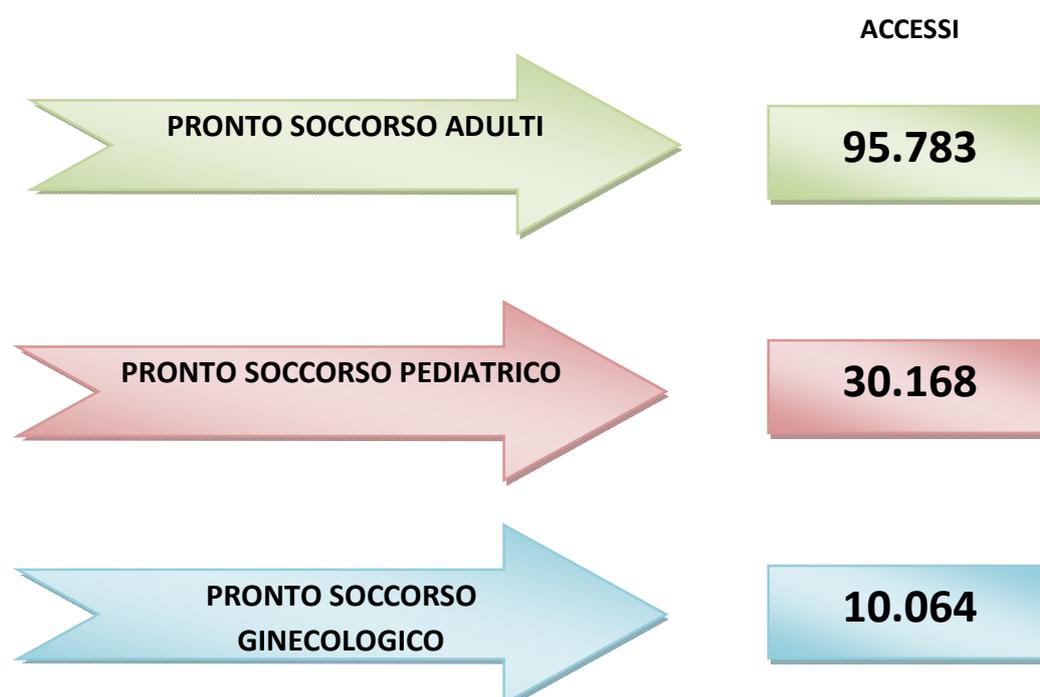
- aumentare l'eccellenza di tutte le aree garantendo l'applicazione di procedure mirate allo svolgimento dell'attività con appropriatezza, professionalità, dinamismo, precisione, rapidità di decisione, immediata esecuzione;
- sostenere lo sviluppo di modelli di umanizzazione delle cure volti a garantire livelli elevati di soddisfazione degli utenti, attraverso l'utilizzo di strumenti di ascolto e di monitoraggio delle aspettative degli stakeholder e dei livelli di soddisfazione da loro espressi;
- favorire procedure gestionali innovative e tecnologiche che consentano di coniugare l'eccellenza delle prestazioni ad un più razionale ed efficace uso delle risorse economiche, strumentali e professionali.

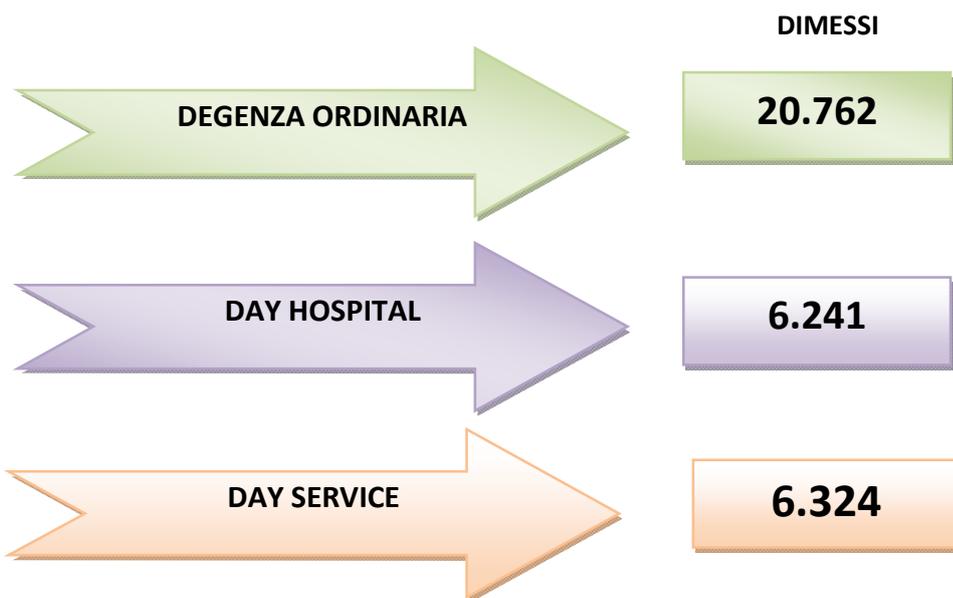
2. IDENTITA'

2.1. L'amministrazione" in cifre"

L'Azienda dispone di tre strutture ospedaliere, che offrono assistenza ai pazienti della provincia di Palermo e ed in parte al bacino di utenti delle provincie di Trapani ed Agrigento.

E' dotata di due pronto soccorsi adulti, un pronto soccorso ostetrico ed un pronto soccorso pediatrico e rappresenta un ente pubblico senza fini di lucro che risponde ai bisogni di salute della popolazione attraverso l'offerta di prestazioni sanitarie finalizzate a garantire la prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione di patologie anche di alta specialità.





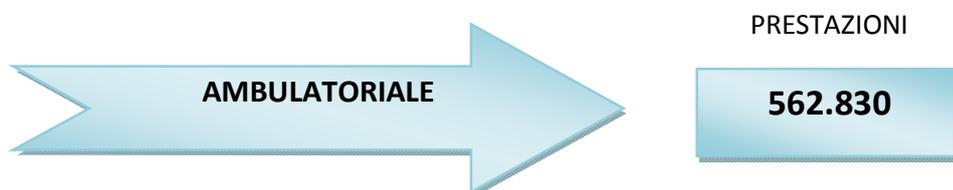
RICOVERI ORDINARI

INDICATORI	2013	2014	2015	2016	2017*
Posti letto	602	572	573	570	578
Presenza media giornaliera	544	530	547	538	551
Tasso di occupazione	90%	93%	96%	95%	95%
Pazienti dimessi	22.325	20.923	21.595	21.134	20.762
Numero di GG di degenza ordinarie	198.408	193.552	199.694	198.141	200.503
Degenza Media	7,09	7,56	7,68	7,8	8,07
Peso medio	1,24	1,27	1,27	1,27	1,27
% casi medici		66%	66%	64%	N.D
% casi chirurgici		34%	34%	36%	N.D
Mobilità sanitaria attiva regionale extra provinciale	11%	11%	11%	12%	N.D
Mobilità sanitaria attiva extra regionale	1%	1%	1%	1%	N.D
Stranieri	1%	1%	1%	1%	N.D

DAY HOSPITAL

INDICATORI	2013	2014	2015	2016	2017*
Posti letto	112	100	93	93	94
Presenza media giornaliera	128	89	96	88	81
Tasso di occupazione	57%	44%	51%	47%	43%
Pazienti dimessi	9.740	6.962	6.989	6.743	6.241
Accessi	33.891	24.351	24.060	24.091	22.841
Peso medio	0,92	0,9	0,89	0,86	0,87
% casi medici	42%	43%	45%	46%	N.D
% casi chirurgici	58%	57%	55%	54%	N.D
Mobilità sanitaria attiva regionale extra provinciale	15%	17%	16%	16%	N.D
Mobilità sanitaria attiva extra regionale	1%	1%	1%	1%	N.D
Stranieri	0%	1%	1%	1%	N.D

DAY SERVICE					
INDICATORI	2013	2014	2015	2016	2017*
Numero PAC conclusi nell'anno	3.070	5528	5.999	5.783	6.324
Numero accessi	10.677	17.911	20.135	19.529	21.834
Peso medio	0,69	0,82	0,80	0,80	
% Casi medici	32%	43%	42%	45%	
% Casi Chirurgici	68%	57%	58%	55%	
Mobilità sanitaria attiva regionale extra provinciale	10%	14%	14%		
Mobilità sanitaria attiva extra regionale	0%	0%	0%		
Stranieri	0%	0%	0%		



AMBULATORIALE					
INDICATORI	2013	2014	2015	2016	2017*
Ricette	254.839	252.323	237.218	226.533	225.161
Prestazioni	693.593	688.424	634.084	571.139	562.830
Mobilità sanitaria attiva extra provinciale	9%	9%	10%	10%	10%
Mobilità sanitaria attiva extra regionale	1%	1%	1%	1%	1%
Stranieri	0%	0%	0%	0%	0%

*Dati 2017 provvisori

RISORSE UMANE

Personale a tempo indeterminato	Valore
Unità	2203
Età media del personale	53
Età media dei dirigenti	57
% di dipendenti in possesso di laurea	13%
% di dirigenti in possesso di laurea	100%
% non dirigenti donne	50%
% dirigenti donne	38%

Personale a tempo determinato	Valore
Unità	110
Età media del personale	47
Età media dei dirigenti	40
% di dipendenti in possesso di laurea	21%
% di dirigenti in possesso di laurea	100%
% non dirigenti donne	73%
% dirigenti donne	56%

MACROVOCE	TEMPO INDETERMINATO			TEMPO DETERMINATO		
	Donne	Uomini	Totale	Donne	Uomini	Totale
A - Dirigenti medici (o assimilabili)	152	298	450	5	4	9
B - Dirigenti sanitari (o assimilabili)	34	9	43			0
C - Personale infermieristico	514	430	944	6	6	12
D - Personale della riabilitazione	35	6	41			0
E - Personale tecnico sanitario	68	67	135			0
G - Altro Personale sanitario		2	2			0
H - Dirigenti professionali (o assimilabili)		1	1			0
I - Personale professionale			0			0
L - Dirigenti tecnici (o assimilabili)	2		2			0
M - Personale tecnico	140	271	411	2	5	7
N - Dirigenti amministrativi (o assimilabili)	2	2	4			0
O - Personale amministrativo	99	71	170	66	16	82
	1046	1157	2203	79	31	110

Fonte: dati flusso del personale dicembre 2017

2.2. Il mandato istituzionale e la missione

Ai sensi dell'art.13 della L.R. n.5/2009 l'Azienda si integra all'interno del sistema sanitario regionale, nel rispetto dei suoi principi fondamentali; assicura l'erogazione di prestazioni sanitarie e la gestione di pazienti con patologie di alta complessità attraverso l'utilizzo di un approccio multidisciplinare e l'applicazione di modelli e linee guida volti al miglioramento di percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali.

In tal senso, l'azione quotidiana svolta da tutti gli operatori si conforma ai principi ispiratori e alle priorità della politica regionale individuando come elementi costitutivi della propria missione istituzionale i seguenti principi stralciati dall'atto aziendale:

- a) Perseguire l'innovazione in sanità, quale processo di creazione di nuovi strumenti organizzativi, tecnologici e produttivi, o la modifica di quelli già esistenti, allo scopo di garantire una risposta appropriata alla crescente domanda di benessere e di salute dei cittadini;
- b) Promuovere soluzioni organizzative innovative anche attraverso strumenti di project management;
- c) Affermare la ricerca, sia essa di base sia essa applicata, quale indispensabile strumento di sviluppo della conoscenza scientifica e della formazione dei nuovi professionisti;
- d) Sostenere l'innovazione organizzativa e gestionale quale valore aggiuntivo del sistema azienda nel suo complesso;
- e) Ricercare l'appropriatezza clinica ed organizzativa delle prestazioni, nel rispetto dei principi universalistici dell'assistenza e nel rispetto del principio di equità nell'accesso delle prestazioni sanitarie;
- f) Operare in un ottica di percorso, attraverso alla partecipazione alle reti di area metropolitana, di bacino occidentale e regionale ponendosi come riferimento per le diverse aree presenti nel contesto ospedaliero;
- g) Assicurare l'assenza di dolore nelle fasi di cura e tutela della qualità della vita e della dignità della persona;
- h) Favorire un rapporto con i cittadini improntato alla trasparenza e al rispetto della tutela della riservatezza delle informazioni sui dati personali;
- i) Dare rilievo e potenziare i processi di comunicazione verso i cittadini, i soggetti in formazione e gli operatori al fine di accrescere la condivisione dei valori etici e degli obiettivi aziendali;
- j) Valorizzare il ruolo dei professionisti nel governo clinico dell'azienda;
- k) Promuovere come elemento essenziale della programmazione, il confronto con gli enti locali, le organizzazioni sindacali, università, le associazioni di tutela dei cittadini e degli utenti; le associazioni di volontariato;
- l) Garantire il raggiungimento ed il mantenimento di standard organizzativi e professionali promossi da società scientifiche, norme e leggi in materia di qualità e sicurezza delle cure;
- m) Orientare il sistema di governo aziendale al miglioramento continuo dei servizi offerti agli utenti favorendo la loro piena soddisfazione nell'ambito dei percorsi diagnostici assistenziali;
- n) Promuovere la comunicazione aziendale nei confronti dei mass media al fine di fornire una corretta informazione ai cittadini, favorendo la loro partecipazione e la capacità di

effettuare scelte consapevoli rispetto alla propria salute, orientandoli su comportamenti e stili di vita corretti, attraverso l'accesso e l'utilizzo appropriato dei servizi.

2.3. L'albero della performance

Di seguito si rappresenta la mappa logica in base alla quale partendo dalla missione aziendale, sopra sintetizzata, vengono identificate le aree strategiche tenendo conto degli indirizzi nazionali e regionali e delle risorse disponibili.

Si tratta fondamentalmente di aree trasversali a più unità operative le cui azioni specifiche sono rappresentate nel successivo paragrafo 4.:



3. ANALISI DI CONTESTO

3.1. Analisi del contesto esterno

La popolazione residente a Palermo al 1 gennaio 2017 è risultata pari a 669.329 abitanti.

Rispetto al 2016 si è registrata una diminuzione di 5.106 unità (-0,8%), determinata da un saldo naturale negativo per 666 unità e da un saldo migratorio e per altri motivi negativo per 4.440 unità.

I residenti di sesso maschile sono 319.710 mentre i residenti di sesso femminile sono 349.619; entrambi sono in diminuzione rispetto a 2016 di 2.476 unità e di 2.630 unità.

I residenti maschi costituiscono il 47,8% del totale, contro il 52,2% di sesso femminile.

Scomponendo la variazione registrata dalla popolazione residente nelle singole componenti, si evidenzia un saldo naturale (nati – morti) e un saldo migratorio e per altri motivi (iscritti – cancellati) entrambi negativi.

Più in particolare, il saldo naturale, per la quinta volta consecutiva negativo, è risultato pari a -666 unità, mentre il saldo migratorio e per altri motivi è risultato pari a -4.440 unità.

Pur non essendo ancora noto l'andamento del 2017 è presumibile che si conferma la riduzione dei nati di sesso maschile rilevata lo scorso anno (-8,7%) e analogamente anche quella di sesso femminile 2.826 (-7%) ed il numero dei decessi soprattutto dei soggetti di sesso maschile.

In termini di composizione percentuale, l'87,1% degli immigrati proviene da altri comuni del territorio nazionale, mentre il 12,9% dall'estero.

Ovviamente, in base alle politiche regionali ed agli obiettivi assegnati dall'Assessorato della Salute, l'azienda garantisce l'assistenza a tutti i pazienti che ne fanno richiesta recandosi presso le nostre strutture e, al tempo stesso, opera sinergicamente con le seguenti istituzioni locali:

- Azienda Sanitaria Provinciale (ASP) quale committente dell'erogazione di prestazioni in risposta ai bisogni dei cittadini e parte attiva in iniziative di promozione ed educazione alla salute;
- Altre aziende ospedaliere del SSR;
- Università e Istituti di Ricerca;
- CRT (Centro Regionale Trapianti) fornendo allo stesso supporto professionale in ambito laboratoristico;
- Comuni e Provincia, quali attori della programmazione territoriale e referenti della collettività nelle problematiche socio sanitarie.

Nel corso di questi anni, in particolare, si è assistito al progressivo rafforzamento dei rapporti fra le Aziende ospedaliere di Palermo e l'Azienda Sanitaria Provinciale che ha trovato concreta applicazione, in linea con le direttive emanate dall'Assessorato Regionale della Salute, nello sviluppo del Piano Attuativo Interaziendale. Infatti, nell'ambito del Piano sono stati programmati interventi per la definizione della rete assistenziale provinciale che tengano conto delle professionalità, delle dotazioni strutturali, tecnologiche ed impiantistiche presenti nelle singole Aziende.

Inoltre, tutti i presidi, ma soprattutto il P.O. Cervello, sono fortemente attivi nell'ambito delle sperimentazioni cliniche e del farmaco ed operano, con propri tutor, da "Ente Ospitante" in numerosi corsi di specializzazione e tirocini universitari e master post universitari.

3.2. Analisi del contesto interno

Con la costituzione alla fine del 2009 della nuova realtà aziendale è stato avviato il processo di razionalizzazione delle risorse disponibili attraverso l'unificazione delle strutture amministrative. Successivamente, nel corso degli anni 2011 e 2012, è stato completato il piano di programmazione aziendale a suo tempo adottato che prevedeva l'accorpamento di alcune UU.OO. e l'istituzione dei reparti di Oncologia Medica, Medicina sub intensiva, Lungodegenza.

Ovviamente il percorso avviato ha presentato parecchie criticità legate a:

- presenza di tre aree di emergenza urgenza con caratteristiche strutturali ed organizzative inadeguate all'esigenza del territorio e carenti sia sotto il profilo architettonico che strutturale;
- esistenza di presidi ospedalieri, allocati in plessi autonomi e non sempre rispondenti alle moderne esigenze nosocomiali;
- incidenza rilevante di codici "bianchi" e "verdi" all'interno delle aree di emergenza.

Molte di queste criticità non sono ancora state definitivamente risolte; di contro, il contesto di riferimento, legato fortemente a vocazioni specifiche e differenziazioni tradizionali, ha prodotto una serie di particolarità che sono divenute, nella nuova realtà, dei veri e propri punti di forza su cui la direzione strategica intende fondare la programmazione degli obiettivi a breve e medio termine; in particolare:

- l'elevato indice di attrazione extrametropolitano
- la presenza di numerosi centri di riferimento regionali
- l'elevata complessità della casistica trattata

- l'elevato indice occupazionale dei posti letto
- la presenza di professionalità di eccellenza e la vocazione alla ricerca
- l'esistenza di casistica il cui soddisfacimento rientra nel livello di offerta territoriale
- l'esistenza di una rete laboratoristica di elevata qualità

In tal senso è stato ridisegnato il nuovo assetto aziendale mirando contestualmente alla integrazione delle conoscenze ed i processi clinici allo scopo di ridurre ulteriormente le sovrapposizioni nelle attività terapeutiche e diagnostiche.

Per meglio esprimere questa ampia e qualificata offerta assistenziale, l'Azienda ha pianificato una specifica destinazione per i vari PP.OO. aziendali, individuando in particolare:

- il presidio ospedaliero Vincenzo Cervello con primaria vocazione medica e di ricerca e sede del polo materno infantile;
- il presidio ospedaliero Villa Sofia con vocazione traumatologica e chirurgica;
- il presidio ospedaliero CTO su cui insistono al momento anche l'Oftalmologia e l'Odontoiatria destinato ad attività di lungodegenza e riabilitazione;
- Il polo di via Ingegneros, al momento non accessibile, ma destinato nel lungo periodo a ambulatori istituzionali, attività libero professionale intramuraria, uffici aziendali.

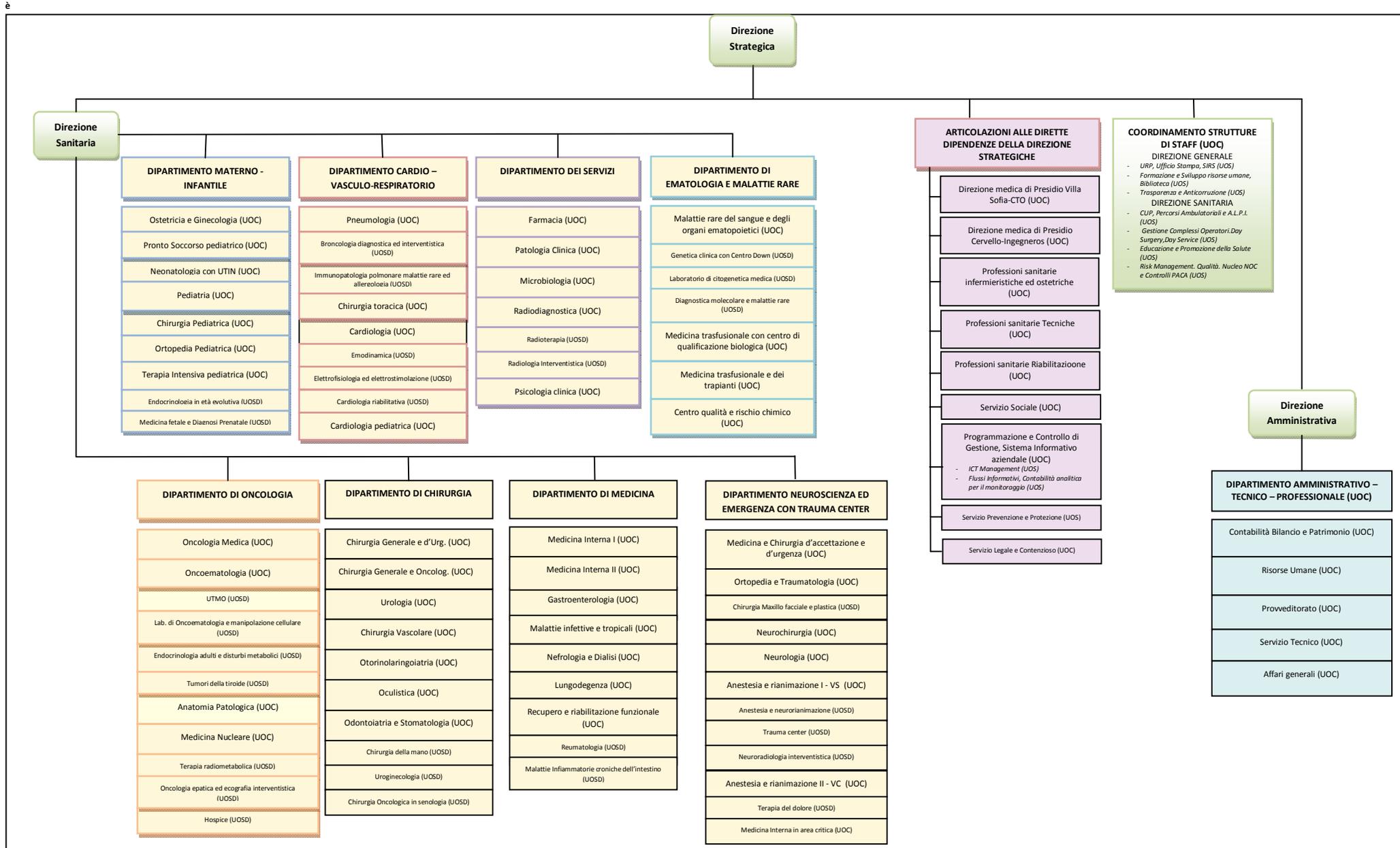
Nella sua globalità l'articolazione organizzativa dell'azienda è improntata a criteri di massima flessibilità volti a garantire il tempestivo ed idoneo adeguamento al mutare delle funzioni, dei programmi e degli obiettivi.

Essa si articola in:

- a) Dipartimenti strutturali / funzionali;
- b) Strutture complesse;
- c) Strutture semplici dipartimentali;
- d) Strutture semplici;
- e) Articolazioni in Staff o alle dirette dipendenze della Direzione Generale.

in base all'organigramma rappresentato nella seguente figura.

ORGANIGRAMMA AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA - CERVELLO



In questa sezione si rappresenta la sintesi delle informazioni riportate nei due paragrafi di analisi del contesto interno e di quello esterno individuando punti di forza (Strength), debolezza (Weakness), opportunità (Opportunities), minacce (Threats) secondo quella che viene chiamata analisi S.W.O.T.

Punti di forza - sono quei fattori che favoriscono lo sviluppo, le cosiddette aree di eccellenza. Vengono messi in luce punti di primaria solidità e di imprescindibile importanza, ma anche caratteristiche meno appariscenti e non di primario impatto

- Presenza di un elevato numero di specialità cliniche;
- Integrazione fra attività di studio e ricerca e attività assistenziale;
- Estensione dell'attività al campo delle sperimentazioni cliniche e del farmaco;
- Dotazione di alcune tecnologie diagnostiche e terapeutiche avanzate ed innovative;
- Presenza di una rete laboratoristica di elevata specializzazione e qualità.

Punti di debolezza - sono quegli elementi che ostacolano lo sviluppo. L'analisi dei punti di debolezza tende ad individuare le problematiche che possono destare preoccupazione e verso cui è necessario indirizzare le azioni programmatiche al fine di non compromettere l'esito finale delle scelte strategiche.

- Dotazione di posti letto di aree medica sottodimensionata rispetto alla domanda;
- Offerta assistenziale di elevata complessità condizionata e limitata dalla pressione dell'area di emergenza-urgenza;
- Necessità di effettuare parecchie opere di ristrutturazione volte in una logica di edilizia moderna volta al rispetto della normativa sulla sicurezza;
- Difficoltà a trasferire in strutture territoriali pazienti che necessitano di assistenza domiciliare o di strutture riabilitative o di lungodegenza;
- Livello di informatizzazione da evolvere.

Opportunità sono i possibili vantaggi futuri che occorre saper sfruttare a proprio favore allocando in modo flessibile le risorse così da ottimizzare le performance della strategia

- Ricorso a tecnologia, farmaci, presidi innovativi;
- Avvio del piano di ristrutturazione di alcune aree strategiche;
- Analisi best practice e loro adeguamento alla nostra organizzazione;
- L'integrazione della attività con le altre aziende dell'area metropolitana attraverso lo sviluppo delle reti (IMA, Oncologica, Politrauma, Stroke);
- La condivisione a livello interaziendale delle attività formative;
- Integrazione Ospedale-Territorio al fine di realizzare i percorsi individuati dai PAA (Piani Attuativi della Provincia)

Minacce - sono quegli eventi o possibili mutamenti futuri che potrebbero avere un impatto sui risultati della strategia, fino a comprometterne l'esito, nei casi estremi

- Vincoli economico finanziari collegati ai piani di contenimento della spesa sanitaria e ai rapporti Stato-Regione;
- Blocchi del turn over;
- Resistenza a processi di cambiamento;
- Limitatezza delle risorse da destinare a procedure di diagnostica e cura a carattere innovativo;
- Eventuali ritardi nella programmazione degli interventi di ristrutturazione in alcune aree strategiche.

4. OBIETTIVI STRATEGICI

La programmazione strategica dell'azienda si concretizza in un orizzonte temporale pluriennale e mira al conseguimento degli obiettivi di politica sanitaria regionali e nazionali.

Il punto di partenza, quindi, è costituito dagli obiettivi strategici di indirizzo definiti dalle indicazioni e dalla programmazione regionale sanitaria, attraverso i documenti che individuano le linee politiche, organizzative ed amministrative per lo sviluppo e l'adeguamento del sistema sanitario regionale e la promozione della salute dei cittadini siciliani.

Sebbene l'Assessorato della Salute non si sia ancora pronunciato circa gli obiettivi da assegnare alle aziende sanitarie per l'anno 2018 è presumibile che nel corrente anno la struttura sarà simile a quella degli anni precedenti, ovvero:

- Obiettivi generali
- Obiettivi di Salute e funzionamento dei Servizi

In ogni caso, attraverso un articolato processo, basato sulla missione aziendale, è stato identificato il piano di azioni tenendo conto dei bisogni della collettività, delle risorse disponibili e degli interventi legati all'applicazione di specifiche disposizioni di legge.

Di seguito sono sintetizzate le strategie aziendali già individuate indicando, per ciascuna di esse, le azioni (intese quali obiettivi strategici) incluse nel presente piano della performance.

STRATEGIA	AZIONI
EFFICIENZA ORGANIZZATIVA	Applicazione dell'atto aziendale e riorganizzazione delle varie articolazioni
	Stesura di procedure condivise volte al miglioramento dell'efficienza organizzativa
	Attuazione delle misure previste per l'adeguamento e lo sviluppo dell'ALPI - Garantire l'osservanza delle disposizioni impartite dalla Regione in materia di libera professione intramuraria ai sensi dell'art. 1 comma 7 della legge 3 agosto 2007 n. 120 e s.m.i.
	Utilizzo degli indicatori e dei risultati espressi nel Piano Nazionale Esiti per la valutazione della performance delle Unità Operative Aziendali
	Implementazione di un percorso operativo, condiviso con l'Azienda Sanitaria Provinciale, fra gli ambulatori di 1°, 2° e 3° livello che in ambito provinciale trattano pazienti con diabete mellito di tipo II
	Implementazione di un percorso operativo, condiviso con l'Azienda Sanitaria Provinciale, fra gli ambulatori di 1°, 2° e 3° livello che in ambito provinciale trattano pazienti con scompenso cardiaco
	Implementazione di un percorso operativo condiviso con l'ASP e le altre Aziende Ospedaliere dell'area metropolitana per migliorare l'adesione agli screening oncologici e la tempestività nel trattamento dei Tumore del colon retto, Cervicocarcinoma e tumore della mammella
	Assicurare il costante monitoraggio dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali e per i ricoveri programmati
	Migliorare la soglia garanzia dei tempi di attesa sia per livello ex ante che per il livello ex post
	Realizzare le condizioni organizzative per favorire la prescrizione de materializzata

STRATEGIA	AZIONI
EFFICIENZA ORGANIZZATIVA	Rispetto dei tempi di notifica delle malattie infettive all'Azienda Sanitaria Provinciale
	Attuare gli adempimenti previsti dal piano annuale controlli analitici (PACA)
	Verificare le dichiarazioni sulla insussistenza delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità
	Revisionare, rinnovare/attivare convenzioni con altre strutture del SSR per migliorare l'offerta di servizi
	Garantire il periodico aggiornamento del sito aziendale
	Monitorare il contenzioso aziendale ed avviare azioni volte ad una progressiva riduzione dello stesso
	Definire l'assegnazione delle risorse da destinare alla struttura formazione aziendale
APPROPRIATEZZA E GOVERNO CLINICO	Monitorare l'adesione all'utilizzo della check list operatoria
	Assicurare il monitoraggio degli eventi sentinella e la trasmissione del flusso SIMES
	Attuare il programma regionale Global Trigger Tool
	Stesura di procedure condivise volte all'appropriatezza ed al governo clinico
	Valutazione dell'appropriatezza nell'erogazione delle prestazioni
	Predisposizione di criteri e strumenti per la valutazione dell'appropriatezza nella prescrizione degli esami nell'ambito della diagnostica di laboratorio
	Predisposizione di criteri e strumenti per la valutazione dell'appropriatezza nella prescrizione degli esami nell'ambito della diagnostica di laboratorio e nella diagnostica radiologica
	Definizione di specifici PDTA per aree assistenziali
	Garantire gli standard di sicurezza dei punti nascita, superando le criticità riscontrate in sede di autovalutazione
	L'integrazione della attività con le altre aziende dell'area metropolitana per lo sviluppo e l'adesione alle reti
	Contenimento ricoveri inappropriati - ricondurre l'attività di ricovero, day hospital e day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza
	Garantire indici di complessità e di efficienza (tasso di occupazione PL, Degenza media, Peso Medio, etc) per attività di ricovero superiori ai valori medi regionali per disciplina
	Ottimizzare i percorsi assistenziali di pronto soccorso allo scopo di limitare l'uso difensivo della diagnostica e il ricorso al ricovero per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza
	Migliorare la valutazione del rischio di cadute
	Esecuzione appropriata profilassi antibiotica
	Garantire la tempestività nel trattamento della frattura di femore nei pazienti over
	Ridurre l'incidenza dei parti cesarei primari
	Assicurare tempestività nell'effettuazione della PTCA nei casi di IMA STEMI
	Contenere la degenza post-operatoria entro tre giorni dopo intervento di colecistectomia laparoscopica
	Attuare il programma regionale per la riduzione delle batteriemie/sepsi correlate all'utilizzo di cateteri vascolari - targeting
	Riorganizzare e ottimizzare i trasporti interni (pazienti, campioni, etc)
	Aderire ai programmi regionali di formazione per l'attribuzione dei privileges
	Sviluppare programmi di formazione per il contrasto al rischio clinico e partecipare agli eventi organizzativi
	Adesione agli standard previsti dal PNE e svolgimento attività di auditing nelle strutture segnalate sulla piattaforma PNE
	Mantenimento dell'autorizzazione e dell'accreditamento del Servizio Trasfusionale aziendale, delle articolazioni organizzative e delle Unità di Raccolta associative collegate
	Aderire a programmi di telemedicina attraverso la valorizzazione delle professioni sanitarie e l'integrazione con le altre aziende dell'area metropolitana

STRATEGIA	AZIONI
	<p>Contenimento e razionalizzazione della spesa e garanzia di rispetto dei tetti di spesa annuali assegnati all'azienda (personale, farmaci, etc);</p> <p>Contribuire al mantenimento del margine lordo previsto</p> <p>Rispetto delle normativa vigente in materia di acquisto di beni e servizi</p> <p>Mantenimento dell'equilibrio economico di bilancio in relazione alle risorse negoziate con l'Assessore regionale per la Salute, valutato attraverso il preconsuntivo</p> <p>Rispettare la direttiva "Flussi informativi", di cui al decreto interdipartimentale n.1174/08 del 30 maggio 2008 (G.U.R.S. 27.6.2008 parte I n. 29) e successivi aggiornamenti ed integrazioni, ivi compresi quelli di nuova istituzione, con particolare riguardo al rispetto dei tempi di trasmissione, alle procedure di certificazione (congruità) ed alla qualità dei flussi con percentuale di scarti non superiore all'1% dei records trasmessi</p> <p>Assicurare la copertura totale nella rilevazione del numero repertorio (flusso dispositivi medici) e della targatura farmaci (distribuzione diretta)</p> <p>Attuale i percorsi attuativi di certificabilità nel rispetto delle azioni programmate e dei termini previsti</p> <p>Utilizzare le risorse derivanti dai fondi europei nella misura dei target di spesa annualmente assegnati in base al programma POFESR 2014/2020</p>
PRODUZIONE E GESTIONE	<p>Sviluppo di un sistema di monitoraggio dei fondi PSN allo scopo di garantire l'efficiente e il puntuale utilizzo</p> <p>Copertura del fabbisogno organico derivante dall'approvazione della nuova dotazione organica</p> <p>Aggiornare e diffondere a livello aziendale la mappa dei rischi etici e dei controlli attivati</p> <p>Aggiornare e diffondere a livello aziendale il codice di comportamento</p> <p>Aumentare la sensibilizzazione degli stakeholder e della società civile sui temi dell'etica pubblica e della legalità</p> <p>Mappare i processi/procedimenti di competenza dell'U.O. ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs 97/2016 e dal PNA 2016</p> <p>Assolvere agli obblighi di pubblicazione FOIA – Decreto 97/2016</p> <p>Partecipare alla strutturazione del tariffario aziendale delle prestazioni sanitarie basato sulla stima dei costi effettivi</p> <p>Garantire la puntuale l'emissione degli ordini, la tracciabilità degli scarichi di magazzino, la rilevazione dei trasferimenti al reparto, il monitoraggio dei consumi, la verifica periodica della disponibilità e l'esecuzione trimestrale dell'inventario</p> <p>Ridurre il debito complessivo dell'Azienda vs/fornitori</p> <p>Recuperare i crediti vantati dall'azienda per prestazioni eseguite per altre strutture</p> <p>Osservanza delle disposizioni per la Piattaforma Certificazione Crediti PA</p>
INNOVAZIONE E SVILUPPO	<p>Recupero produttività aziendale attraverso la riorganizzazione dell'attività chirurgica</p> <p>Recupero produttività aziendale attraverso il pieno utilizzo delle tecnologie diagnostiche e degli ambulatori</p> <p>Adeguamento delle strutture al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 per la prevenzione incendi</p> <p>Qualificazione dell'attività di prelievo e trapianto d'organo, attraverso al riorganizzazione dell'ufficio di coordinamento locale e stesura del piano operativo per l'incremento della donazione organi</p> <p>Predisposizione di piani operativi per l'attuazione delle norme contenute nella legge 190/2012 per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione</p> <p>Rafforzamento del rapporto con le organizzazioni rappresentative dei cittadini</p> <p>Sviluppare, secondo i modelli regionali, programmi per la valutazione della qualità percepita</p> <p>Partecipare alle indagini conoscitive sul benessere organizzativo, divulgare i risultati rilevati e realizzare iniziative ed azioni volte al superamento delle criticità emerse</p>

Inoltre, nel corso del breve-medio periodo sono stati programmati i seguenti lavori:

Descrizione dell'intervento	Priorità	2018 2019 2020		
		2018	2019	2020
Lavori di rifunzionalizzazione e adeguamento di ulteriori locali di Radiologia presso il piano seminterrato del padiglione "A" del presidio ospedaliero "Cervello" (#)	1	SI		
Lavori di ristrutturazione e adeguamento dei locali dell'U.O.C. di Ematologia I del presidio ospedaliero "Cervello" (#)	1	SI	SI	
Lavori di sistemazione ed adeguamento dei locali del pronto soccorso del presidio ospedaliero "Cervello"	1	SI	SI	
Lavori di ampliamento e di parziale rifunzionalizzazione di alcuni locali dell'area d'emergenza del presidio ospedaliero "Villa Sofia", sita al piano rialzato del padiglione "Emergenze" (*)	1	SI	SI	
Lavori di adeguamento sismico, di rifacimento dei prospetti dei balconi e delle pensiline del padiglione "Geriatrico" del presidio ospedaliero "Villa Sofia" - Lotto Funzionale (*)	1	SI	SI	
Lavori di adeguamento a norme e rifunzionalizzazione parte dei locali del piano rialzato del padiglione "Geriatrico" del presidio ospedaliero "Villa Sofia" destinati all'Astanteria, all'U.O.C. di Medicina Interna in area critica e alla "Discharge room" (#)	1	SI		
Lavori di ampliamento degli spazi destinati all'U.O.C. di Anestesia e Neuroranimazione e all'U.O.C. di Neurochirurgia al 2° piano dei padiglioni "Emergenze" e "ex Pediatrico" del presidio ospedaliero "Villa Sofia" e lavori di adeguamento della sala operatoria al 3° piano del medesimo padiglione "Emergenze" in uso alla stessa U.O.C. di Neurochirurgia (#)	1	SI	SI	
Lavori di adeguamento a norme e rifunzionalizzazione di parte dei locali del piano seminterrato del padiglione "C" del presidio ospedaliero "Cervello" (ex Medicina Nucleare) destinati all'U.O.C. di Farmacia (#)	1	SI		
Lavori di rifunzionalizzazione di parte dei locali del Complesso operatorio del 1° piano del padiglione "Emergenze" del presidio ospedaliero "Villa Sofia" per la creazione di percorsi diversificati per i pazienti preoperatori, posoperatori e pediatrici, nonché sistemazione area per risveglio dei pazienti in area dedicata attigua alla sala operatoria (#)	1	SI		
Lavori sistemazione locali 2° piano padiglione "Geriatrico" presidio ospedaliero "Villa Sofia" destinato all'U.O.C. di Lungodegenza (#)	1	SI	SI	
Lavori sistemazione cabine elettriche, rifacimento quadri elettrici di distribuzione e potenziamento rete elettrica dei presidi ospedalieri dell'Azienda (#)	1	SI	SI	
Lavori di ristrutturazione e adeguamento del padiglione "C" del presidio ospedaliero "Cervello" per attività ambulatoriale (#)	1	SI		
Lavori di sistemazione di locali al 1° piano del presidio ospedaliero "C.T.O." da destinare ad ambulatori per l'U.O.C. di Oftalmologia	1	SI		
Lavori di ristrutturazione e adeguamento dei locali del corpo "E" del presidio ospedaliero "Cervello" da destinare all'U.O.C. di Medicina Trasmfusionale	1	SI		
Lavori di demolizione e ricostruzione a nuovo del padiglione "D" del presidio ospedaliero "Cervello" per destinarlo al Centro Regionale Qualità Laboratori (C.R.Q.) ed altre attività	1	SI	SI	SI
Lavori di ristrutturazione ed adeguamento del complesso immobiliare ex I.S.M.I.G., lotto "A" destinato agli uffici amministrativi dell'Azienda (sede legale) - Lotto funzionale (**)	1	SI	SI	
Lavori di completamento del "Campus di Ematologia Franco e Piera Cutino" del presidio ospedaliero "Cervello" per la realizzazione dei laboratori di Diagnostica Molecolare della Malattie Rare e di Biologia Molecolare, facenti parte della "Cell Factory" (*)	1	SI		
Lavori di adeguamento a norme e rifunzionalizzazione dei locali del 5° piano del padiglione "A" del presidio ospedaliero "Cervello", soprastanti i complessi operatori, destinati ad ambienti di degenza ospedaliera (#)	1	SI	SI	
Lavori di completamento della ristrutturazione del complesso immobiliare di via Ingegneros n.33 ove ubicare l'attività ambulatoriale e un centro di Radioterapia (***)	1	SI	SI	SI
Lavori di costruzione di un nuovo padiglione, attiguo e funzionalmente collegato con il padiglione "A" del presidio ospedaliero "Cervello", ove trasferire tutte le attività svolte negli altri presidi oggi di proprietà dell'Azienda	1	SI	SI	SI
Lavori di costruzione di un nuovo corpo di fabbrica multipiano nel presidio ospedaliero "Cervello", destinato in parte a parcheggi sotterranei e in parte a servizi di varia natura non a carattere sanitario	1	SI	SI	SI
Lavori di costruzione di n.4 nuovi impianti elevatori, di cui n.2 montalettighe, a servizio del padiglione "A" del presidio ospedaliero "Cervello"	2		SI	

Descrizione dell'intervento	Priorità	2018	2019	2020
Lavori di adeguamento sismico, di manutenzione straordinaria e di riparazione strutturale dell'edificio "2" del padiglione "B" del presidio ospedaliero "Cervello", previa definizione delle indagini strutturali dell'intero padiglione, con sistemazione dei locali dei vari piani (**) (#)	2		SI	
Lavori di realizzazione della "Sala ibrida" presso il 5° piano del padiglione "A" del presidio ospedaliero "Cervello"(*) (#)	2		SI	
Lavori di rifunionalizzazione e adeguamento dei locali di Radiologia (T.A.C.) del piano rialzato del padiglione "B" del presidio ospedaliero "Cervello" (#)	2		SI	
Lavori di realizzazione di una elisuperficie, in strutture modulari mobili, destinata al servizio medico d'emergenza con elicotteri per il presidio ospedaliero "Villa Sofia"	2		SI	SI
Lavori di rifunionalizzazione e di adeguamento a norme dei locali del 1° piano del padiglione "G. Troja" del presidio ospedaliero "Villa Sofia", destinati all'U.O.C. di Anatomia Patologica (#)	2		SI	SI
Lavori di rifunionalizzazione e adeguamento dei locali del 1° piano cantinato del padiglione "Emergenze" del presidio ospedaliero "Villa Sofia", in uso all'U.O.C. di Medicina Nucleare ed in parte degli annessi locali del sistema PET/Ciclotrone (#)	2		SI	SI
Lavori sistemazione locali 2° piano edificio "1" padiglione "B" presidio ospedaliero "Cervello" destinati all'U.O.C. di Medicina Interna (#)	2		SI	
Lavori di adeguamento a norme e rifunionalizzazione dei locali del 2° piano del padiglione "A" del presidio ospedaliero "Cervello", soprastanti la Direzione medica di presidio, destinati all'U.O.C. di Neonatologia (#)	2		SI	
Lavori di adeguamento dei locali del 1° piano del padiglione "A" del presidio ospedaliero "Cervello" per unificare le UU.OO.CC. di Pneumologia (#)	2		SI	
Lavori di adeguamento a norme e rifunionalizzazione dei locali di parte del 4° piano del padiglione "Geriatrico" del presidio ospedaliero "Villa Sofia" destinati all'U.O.C. di Odontoiatria (#)	2		SI	
Lavori di messa a norma degli impianti di protezione contro le scariche atmosferiche e vari quadri elettrici di distribuzione secondari presso tutti i presidi immobiliari aziendali (#)	2		SI	
Lavori di ristrutturazione e adeguamento dei locali del 2° piano del corpo aggiunto alla "Villa Monumentale" del presidio ospedaliero "Villa Sofia", per destinarli ad attività ambulatoriale (#)	2		SI	
Lavori di adeguamento del Centro Qualificazione Biologica (C.Q.B.) del SIMT del presidio ospedaliero "Villa Sofia"	2		SI	SI
Lavori di completamento del "Campus di Ematologia Franco e Piera Cutino" del presidio ospedaliero "Cervello" (I)	2		SI	SI
Lavori di adeguamento a norme, rifunionalizzazione e ampliamento dei locali M.C.A.U. del padiglione "Emergenze" del presidio ospedaliero "Villa Sofia"	2		SI	SI
Adeguamento e messa a norma del padiglione "A" del presidio ospedaliero "Cervello" (I)	2		SI	SI
Lavori di rifunionalizzazione e di adeguamento a norme dei locali del piano semicantinato del padiglione "G. Troja" del presidio ospedaliero "Villa Sofia", destinati all'U.O.C. di Patologia Clinica	2		SI	SI
Lavori di demolizione e ricostruzione a nuovo, con identica volumetria, del padiglione "Biondo" (ex Pediatria), da destinare all'ampliamento degli spazi del M.C.A.U. ed allo spostamento degli spazi logistici dell'U.O.C. di Neuroranimazione dell'attiguo padiglione "Emergenze" del presidio ospedaliero "Villa Sofia"	2		SI	SI
Lavori di manutenzione straordinaria delle strutture in cemento armato del padiglione "Emergenze" del presidio ospedaliero "Villa Sofia"	2		SI	SI
Lavori di ampliamento e adeguamento dei locali della cucina aziendale presso il presidio ospedaliero "CTO"	2		SI	SI
Realizzazione di un impianto fotovoltaico connesso alla rete elettrica di distribuzione - potenza = 832,00 kW – Ubicato nelle varie aree adibite a parcheggio presidio ospedaliero "Cervello"	2		SI	SI
Lavori sostituzione con sorgenti luminose a LED attuale sistema illuminazione viabilità esterna presidio ospedaliero "Cervello"	2			SI
Lavori di restauro e manutenzione dei locali dell'ex "Falegnameria" del presidio ospedaliero "Villa Sofia", destinati all'Aferesi Terapeutica e Produttiva	2			SI
Lavori di ristrutturazione ed adeguamento del complesso immobiliare ex I.S.M.I.G., lotto "A" destinato agli uffici amministrativi dell'Azienda (sede legale) - Lotto di completamento	3		SI	SI
Lavori di rifacimento dei prospetti, dei balconi e delle pensiline del padiglione "Geriatrico" del presidio ospedaliero "Villa Sofia" - Lotto di completamento	3			SI
Lavori di adeguamento a norme e rifunionalizzazione presidio ospedaliero "CTO", destinato alle UU.OO.CC. di Medicina Fisica e Riabilitazione, di Lungodegenza, di Oftalmologia e di Odontoiatria	3		SI	SI
Costruzione del nuovo padiglione di Medicina Trasfusionale destinato al C.R.R. per la diagnosi e cura delle leucemie e per il trapianto del midollo osseo presso il presidio ospedaliero "Cervello" (II)	3		SI	SI
Lavori adeguamento normativa sismica padiglione "B" presidio ospedaliero "Cervello"	3		SI	SI

5. DAGLI OBIETTIVI STRATEGICI AGLI OBIETTIVI OPERATIVI

Attraverso il processo annuale di budgeting, ciascuna U.O. viene coinvolta nel conseguimento degli obiettivi strategico - direzionale traducendo gli stessi in obiettivi operativi specifici per ciascuna struttura.

In particolare gli obiettivi operativi oggetto della negoziazione di budget annuale sono misurati attraverso indicatori e agli stessi viene attribuito un peso.

Essi fanno riferimento alle seguenti aree di intervento:

- Equilibrio economico;
- Riorganizzazione e razionalizzazioni delle attività e dei percorsi;
- Appropriata clinico-organizzativa;
- Obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi
- Sicurezza
- Trasparenza ed anticorruzione;
- Piano di efficientamento;
- Piano degli Investimenti;
- Formazione
- Sperimentazione e ricerca
- Altre aree specifiche

Di seguito, per ciascuna delle suddette aree, si sintetizzano gli obiettivi assegnati alle varie articolazioni. Per il dettaglio degli obiettivi operativi del triennio 2018-2020 si rinvia al paragrafo 7 - Allegati Tecnici.

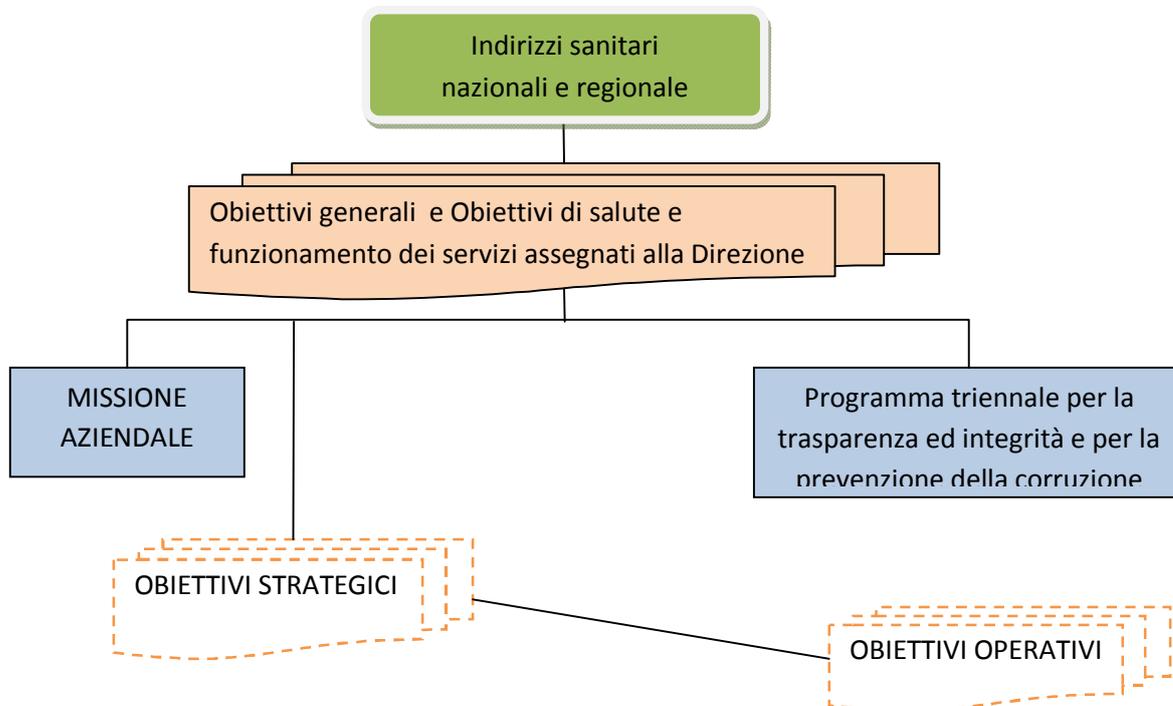
	ALTRE AREE SPECIFICHE	APPROPRIATEZZA CLINICO- ORGANIZZATIVA	EQUILIBRIO ECONOMICO	FORMAZIONE	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	OBIETTIVI STRATEGICI CORRELATI ALLA MISSION SPECIFICA DELL'UOC	PIANO DEGLI INVESTIMENTI	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	PRONTO SOCCORSO	RICOVERI ORDINARI E DAY HOSPITAL	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	SERVIZI SANITARI	SICUREZZA	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Totale complessivo
Affari Generali	3		1						1			2		1	1	9
Anatomia Patologica			2			1			1			1	1	2	1	9
Anestesia e Neurorianimazione			2		1	1						3		1		8
Anestesia e rianimazione Cervello			2		1	1			2			3		1		10
Anestesia e rianimazione Villa Sofia			2		1	1			2			5		1		12
Cardiologia V.C.		1	2	1	2	1			1			1		2	2	13
Cardiologia V.S.		1	2	1	2	1			1			1		2	2	13
Chirurgia Generale e d'urgenza		1	2		2	1			1			3		2	2	14
Chirurgia generale e Oncologia		1	2		2	1			1			4		2	2	15
Chirurgia Maxillo Facciale e Plastica		1	2		1	1			1			3		2	2	13
Chirurgia Oncologica in senologia		1	2		1	1			1			3		2	2	13
Chirurgia Toracica		1	2		1	1			1			1		2	2	11
Chirurgia Vascolare		1	2		1	1			1			4		2	2	14
Contabilità, Bilancio e Patrimonio			1		2	1			1			2		1	1	9
Coordinamento strutture di Staff	2		1	2	1	1			1			1		2	2	13
Direzione Sanitaria Presidio Cervello						1			2			2		2	1	8
Direzione Sanitaria Presidio Villa Sofia- CTO						1			2			2		2	1	8
Ematologia ad indirizzo oncologico		1	2		1	1			1					2	2	10
Farmacia			3			1			1			2		3		10
Gastroenterologia		1	2		2	2			1			1		2	2	13
Genetica Clinica e Centro Down			2		1	1			1					2	2	9
Laboratorio di Oncoematologia e manipolazione cellulare			2			1						3	1	2		9
Lungodegenza			2			1			1		1	1		2	1	9
Malattie Endocrine del ricambio e della nutrizione		1	2		1	1			1			1		2	2	11
Malattie Infettive e tropicali		1	2		1	1			1			2		2	2	12
Malattie rare e del sangue e degli organi ematopoietici		1	2		1	1			1			1		2	2	11
MCAU - Cervello			2			1			1	2		1		1	1	9
MCAU - Villa Sofia			2			1			1	2		2		1	1	10
Medicina I Villa Sofia		1	2		1	1			1			2		2	2	12
Medicina II Cervello		1	2		1	1			1			3		2	2	13
Medicina Nucleare			2		1	1			1			1	1	2	1	10

	ALTRE AREE SPECIFICHE	APPROPRIATEZZA CLINICO- ORGANIZZATIVA	EQUILIBRIO ECONOMICO	FORMAZIONE	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	OBIETTIVI STRATEGICI CORRELATI ALLA MISSION SPECIFICA DELL'UOC	PIANO DEGLI INVESTIMENTI	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	PRONTO SOCCORSO	RICOVERI ORDINARI E DAY HOSPITAL	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	SERVIZI SANITARI	SICUREZZA	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Totale complessivo
Medicina Trasfusionale I con centro di qualificazione biologica Villa Sofia			2			1			3					2	1	9
Medicina Trasfusionale II e dei trapianti Cervello			2			1			2				1	2	2	10
Microbiologia			2			1			1			2	1	2	1	10
Nefrologia e Dialisi		1	2		1	1			1			3		2	2	13
Neurochirurgia		1	2		1	1			1			3		1	1	11
Neurologia		1	2		1	1			1			2		1	2	11
Oculistica		1	2		1	1			1			3		1	2	12
Odontoiatria e stomatologia		2	2		1	1			1			1		2	2	12
Oncologia		1	2		1	1			1					2	2	10
Ortopedia e traumatologia			2		1	1			1			2		2	1	10
Ortopedia pediatrica		1	2		1	1			1			2		2	2	12
Ostetricia e ginecologia		2	2		3	1						2		2	2	14
Otorinolaringoiatria		1	2		1	1			1			4		2	2	14
Patologia clinica			2			1	1		1			2	1	2	1	11
Pediatria		1	2		1	1			1	1		2		2	2	13
Pneumologia			2		1	1			1			1		2	2	10
Programmazione e controllo di gestione	1		1			1			1			3		1	1	9
Pronto soccorso pediatrico e Accettazione con OBI			2		1	1			1	3				2	2	12
Provveditorato			1			1			2			2		1	1	8
Radiodiagnostica			2		1	1			1			2	1	2	2	12
Recupero e riabilitazione funzionale			2		1	1			1		1			2	2	10
Risorse Umane	2		1		1	2			2			1		1	1	11
Servizio Tecnico	1		1					2	3			2		1	2	12
Terapia del Dolore			2		1	1						3		1	2	10
Urologia		1	2		1	1			1			3		2	2	13
UTMO		1	2		1	1						1		2	2	10
Totale complessivo	9	29	104	4	49	57	1	2	63	8	2	107	7	100	87	629

6. IL PROCESSO SEGUITO E LE AZIONI DI MIGLIORAMENTO DEL CICLO DI GESTIONE DELLA PERFORMANCE

6.1. Fasi, soggetti e tempi del processo di redazione del piano

Il processo di redazione del Piano della Performance si inserisce nell'ambito del più complessivo processo di pianificazione strategica e programmazione operativa dell'Azienda.



Il ciclo aziendale della performance, illustrato nello schema seguente, prende avvio dagli obiettivi strategici assegnati ai Direttori Generali dall'Assessorato Regionale della Salute, oltre che dalla peculiare mission che caratterizza l'Azienda Ospedaliera.

Inoltre costituiscono un input al processo di predisposizione del Piano della Performance anche il "Programma triennale per la trasparenza e l'integrità", redatto ai sensi dell'art.10 del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 e il "Piano triennale di prevenzione della corruzione" da aggiornare annualmente; entrambi indicano le iniziative previste per garantire un adeguato livello di trasparenza oltre che misure di prevenzione dei fenomeni corruttivi e di difesa del principio di legalità e lo sviluppo della cultura dell'integrità.

A questo punto, identificati gli obiettivi strategici vengono declinati in obiettivi operativi nell'ambito della definizione del processo di negoziazione del budget; quindi, sarà compito dei Direttori/Responsabili dei CdR aziendali organizzare i livelli di apporto individuale che i singoli collaboratori dell'equipe dovranno prestare per il conseguimento degli obiettivi annuali.

Ultimata la redazione del Piano, entro il 31 gennaio di ogni anno, si procede alla fase di pubblicizzazione dello stesso con la pubblicazione sul sito internet dell'azienda e la presentazione agli stakeholder esterni.

Nella tabella che segue vengono elencate quelle che sono di norma le fasi ed il cronoprogramma annuale del ciclo della performance:

ATTIVITA'	ATTORI COINVOLTI	CRONOPROGRAMMA											
		G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
Definizione dell'identità dell'azienda	Direzione Strategica ed articolazioni direttamente dipendenti da essa, Staff												
Analisi del contesto interno ed esterno	Direzione Strategica ed articolazioni direttamente dipendenti, Staff												
Analisi e validazione delle linee d'indirizzo	Direzione Strategica \ OIV												
Approvazione ed adozione del Piano da parte della Direzione Generale	Direzione Strategica												
Bilancio preventivo e budget finanziario	Economico finanziario												
Assegnazione Indirizzi sanitari regionali e formalizzazione degli obiettivi	Regione / Direzione Strategica												
Negoziatura risorse di parte corrente	Regione / Direzione Strategica												
Definizione obiettivi strategici	Direzione Strategica ed articolazioni direttamente dipendenti da essa, Staff												
Definizione obiettivi operativi	Direzione Strategica ed articolazioni direttamente dipendenti da essa, Staff												
Collegamento obiettivi - risorse	Economico finanziario												
Assegnazione obiettivi alle strutture – negoziazione budget	Direzione Strategica												
Analisi per la valutazione preventiva degli indicatori di performance e per la valutazione individuale dei dirigenti	OIV												
Comunicazione del Piano	Direzione Strategica												
Attività di monitoraggio in corso d'anno	Direzione Strategica ed articolazioni direttamente dipendenti da essa, Staff												
Verifica risultati e redazione relazione sulla Performance (anno prec.)	Direzione Strategica ed articolazioni direttamente dipendenti da essa, Staff												
Valutazione dello stato del sistema e relazione conclusiva (anno prec.)	OIV												
Valorizzazione del merito (anno prec.)	Risorse Umane												

6.2. Coerenza con la programmazione economico-finanziaria e di bilancio

Alla base del processo di negoziazione esiste un collegamento tra la dimensione di performance e la dimensione finanziaria, atteso che il sistema di rendicontazione delle risorse impiegate si fonda sull'integrazione tra bilancio e sistema di contabilità analitica per centri di costo.

In particolare, la coerenza tra la pianificazione della performance e il processo di programmazione economico-finanziaria viene realizzata con le seguenti tappe:

- ad inizio esercizio, la redazione del conto economico preventivo contiene la traduzione in termini quantitativi delle linee di azione connesse agli obiettivi strategici dell'azienda e agli obiettivi specifici ed operativi;
- contestualmente vengono elaborati i budget economico – finanziari, contenenti i tetti di spesa per centro ordinatore;
- il bilancio preventivo viene inserito nel NSIS e costituisce la base per la negoziazione delle risorse con la Regione;
- la successiva negoziazione delle risorse con la Regione può determinare il riallineamento dai valori e la rimodulazione dei programmi eventualmente non compatibili con le risorse negoziate;
- segue la verifica di compatibilità delle azioni da porre in essere per raggiungere gli obiettivi fissati nel Piano: le linee di intervento fissate nel Piano vengono effettivamente attivate solo se è garantita la effettiva congruità con le risorse disponibili;
- il sistema dei controlli garantisce la coerenza delle azioni intraprese con le risorse: dal costante monitoraggio scaturiscono le eventuali azioni di riequilibrio.

Anche per il triennio 2018-2020 la programmazione economico finanziaria ha dovuto tener conto del fatto che, con decreto 1649 del 13 settembre 2016 l'Assessorato della Salute, ha individuato le Aziende Ospedaliere da sottoporre ai Piani di cui alla Legge del 28 dicembre 2015 n. 208.

Ovviamente, a prescindere dalle strategie aziendali occorrerà, comunque, accertare la disponibilità da parte dell'Assessorato nel fornire le misure finanziarie necessarie ad accompagnare l'Azienda nel suo virtuoso percorso di risanamento; difatti in carenza di finanziamenti destinati ad investimenti emerge una situazione di perdita strutturale, certamente aggravata dall'impossibilità di far ricorso ai contributi indistinti al di sopra di una determinata percentuale, e presumibilmente associata al rischio che le misure individuate non producano gli effetti stimati nei tempi e nelle piene aspettative economiche.

6.3. Coerenza con il programma della trasparenza e dell'anticorruzione

Allo scopo di rispettare quanto previsto dalle disposizioni contenute nel D. Lgs. 150/2009 e nel D.L. 33/2013, il presente piano della performance è armonizzato con il Programma triennale della trasparenza ed integrità ed il Piano anticorruzione.

In tal senso sono stati individuati azioni ed obiettivi specifici volti a garantire la sensibilizzazione di tutti gli operatori aziendali, per quanto di competenza, sulle tematiche della trasparenza, dell'integrità e della prevenzione della corruzione.

In particolare il piano della performance prevede la corretta applicazione degli adempimenti previsti dalle normative di settore (d.lgs n. 33/13 e legge n. 190/12), sia come flusso dati che come esercizio dell'accesso civico generalizzato, nonché la produzione di procedure e provvedimenti amministrativi, l'effettuazione di controlli e di monitoraggi, la redazione di atti regolamentari, previsti come misure di prevenzione dei fenomeni corruttivi nel PTPCT.

Inoltre, il costante aggiornamento del flusso di dati da pubblicare sul link “amministrazione trasparente”, rappresenta, poi, in capo ai medesimi responsabili, ciascuno per le proprie competenze, uno strumento di realizzazione dell’accessibilità totale del cittadino – utente.

Con riferimento all’area sanitaria, ciascun professionista, nell’espletamento di attività inerenti alla funzione che implicino responsabilità nella gestione di risorse e di processi decisionali in materia di farmaci, dispositivi, altre tecnologie, nonché ricerca, sperimentazione, sponsorizzazione, è tenuto a rendere conoscibili le relazioni e/o interessi che possano coinvolgerlo, riferibili anche ai propri parenti e affini entro il secondo grado, presentando apposite dichiarazioni, secondo un modello aziendale in corso di elaborazione.

6.4. Azioni per il miglioramento del ciclo della performance

Le azioni volte al miglioramento del ciclo della performance sono principalmente dirette a:

- disciplinare le attività e le modalità di monitoraggio, verifica dei risultati e valutazione del personale dell’azienda con l’adozione di un nuovo regolamento volto a superare le criticità rilevate dalla direzione strategica e dall’Organismo di Valutazione Indipendente;
- formare adeguatamente il personale all’utilizzo corretto degli strumenti di valutazione;
- evolvere la connessione fra strategie, azioni e interventi e programmazione economica-finanziaria;
- migliorare l’affidabilità e la tempestività del sistema di misurazione;
- curare il processo di rendicontazione dei risultati raggiunti;
- estendere la partecipazione a livello aziendale e coinvolgere i competenti organi esterni e i cittadini interessati.

7. ALLEGATI TECNICI – Obiettivi operativi triennio 2018-2020

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
2	39	Coordinamento strutture di Staff	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		2	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	39	Coordinamento strutture di Staff	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
5	39	Coordinamento strutture di Staff	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		3	SI		
190	39	Coordinamento strutture di Staff	FORMAZIONE	Sostenere l'attivazione WB con campagna informativa	Realizzare n.1 campagna informativa su WB	valori ammessi SI/NO		10	SI		
191	39	Coordinamento strutture di Staff	FORMAZIONE	Promuovere Umanizzazione nelle UU.OO.	Rilevazione dati per indicatori di umanizzazione con questionario Agenas Progetto Regionale Umanizzazione (Compilazione Questionario e Diari di Bordo)	valori ammessi SI/NO		10	SI		
192	39	Coordinamento strutture di Staff	SICUREZZA	Adempimenti connessi all'obiettivo PAP Sicurezza e Rischio Clinico CAP 2 - 2018	Attuazione azioni previste dal CAP 2	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI se mantenuto dall'assessorato	SI se mantenuto dall'assessorato
76	39	Coordinamento strutture di Staff	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Avvio di processi volti alla razionalizzazione e riduzione del consumo di risorse (carta, cartucce/toner stampanti)	Azioni per l'eliminazione progressiva dei fax e riduzione consumo carta, cartucce/toner stampanti (altri prodotti eventualmente specificati)	valori ammessi SI/NO		5	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2018
193	39	Coordinamento strutture di Staff	ALTRE AREE SPECIFICHE	Monitoraggio ed estensione attività libero professionale a livello aziendale	Ripartizione dei proventi mensili ALPI entro 60 gg (2017) ed entro 40 gg (2018) dalla fine del mese di erogazione della prestazione	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
194	39	Coordinamento strutture di Staff	ALTRE AREE SPECIFICHE	Monitoraggio ed estensione attività libero professionale a livello aziendale	Valorizzazione ricavi ALPI per le finalità del CdG	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
66	39	Coordinamento strutture di Staff	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Rispetto di tutti gli elementi contenuti nella tabella di rilevazione dei tempi di attesa nazionale e del piano regionale per il governo dei tempi di attesa	produzione mensile reportistica con evidenza dei risultati raggiunti rispetto ob. 3 schede 2016-2017 - ex ante - % prenotazioni garantite entro i tempi delle classi di priorità B/D; ex post % prestazioni garantite entro i tempi delle classi di priorità B/D - ob. 3 schede 2016-2017	valori ammessi gold/silver		10	SI	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti
20	39	Coordinamento strutture di Staff	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa immissione e/o trasmissione, in base alla tipologia di attività ed entro i termini fissati a livello aziendale, dei dati che alimentano i seguenti flussi e/o degli stessi flussi a seconda dei casi: NSIS (STS, HSP, CE e allegati, SP e LA),SDO,SDAO,RAD ESITO,CEDAP, ISTAT (IVG, Aborti spontanei, Ricerca e Sviluppo), Conto annuale e relazione al conto annuale, ORESO-Ore Sala Operatoria, EMUR e C_PS, C, F, T e DD, CFO, Dispositivi medici (consumi e contratti), Beni e servizi e schede di raccordo, Personale e schede di raccordo, CRIL, ORESA - ore apertura ambulatori, SPI	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
155	39	Coordinamento strutture di Staff	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Supervisionare e validare a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale delle varie articolazioni amministrative e di tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
195	39	Coordinamento strutture di Staff	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Adeguamento piano trasparenza ed anticorruzione e monitoraggio delle azioni intraprese	Monitoraggio sulla realizzazione da parte delle articolazioni delle azioni contenute nel piano trasparenza ed anticorruzione	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
2	104	Programmazione e controllo di gestione	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		3	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
3	104	Programmazione e controllo di gestione	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
20	104	Programmazione e controllo di gestione	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa immissione e/o trasmissione, in base alla tipologia di attività ed entro i termini fissati a livello aziendale, dei dati che alimentano i seguenti flussi e/o degli stessi flussi a seconda dei casi: NSIS (STS, HSP, CE e allegati, SP e LA),SDO,SDAO,RAD ESITO,CEDAP , ISTAT (IVG, Aborti spontanei, Ricerca e Sviluppo), Conto annuale e relazione al conto annuale, ORESO-Ore Sala Operatoria, EMUR e C_PS, C, F, T e DD, CFO, Dispositivi medici (consumi e contratti), Beni e servizi e schede di raccordo, Personale e schede di raccordo, CRIL, ORESA - ore apertura ambulatori, SPI	valori ammessi SI/NO		20	SI	SI	SI
5	104	Programmazione e controllo di gestione	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		2	SI		
175	104	Programmazione e controllo di gestione	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Partecipare alla strutturazione del tariffario aziendale delle prestazioni sanitarie basato sulla stima dei costi effettivi	Aggiornamento periodico del tariffario aziendale	valori ammessi SI/NO		10	SI		
174	104	Programmazione e controllo di gestione	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Programmazione delle attività volte a garantire le misure minime di sicurezza dei sistemi informativi	Attuazione delle attività da porre in essere per garantire le misure minime di sicurezza	valori ammessi SI/NO		20	SI	SI	SI
76	104	Programmazione e controllo di gestione	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Avvio di processi volti alla razionalizzazione e riduzione del consumo di risorse (carta, cartucce/toner stampanti)	Azioni per l'eliminazione progressiva dei fax e riduzione consumo carta, cartucce/toner stampanti (altri prodotti eventualmente specificati)	valori ammessi SI/NO		20	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2018
57	104	Programmazione e controllo di gestione	ALTRE AREE SPECIFICHE	Monitorare l'andamento dei costi dei beni e servizi delle UU.OO.	Trasmissione periodica alle UU.OO. dei prospetti di dettaglio per il monitoraggio dei costi diretti dei beni e servizi sanitari di esclusiva competenza	valori ammessi SI/NO	mensile	10	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
33	104	Programmazione e controllo di gestione	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Supervisionare e validare a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale delle varie articolazioni sanitarie e di tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
1	144	Anestesia e Neurorianimazione	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	144	Anestesia e Neurorianimazione	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	144	Anestesia e Neurorianimazione	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
21	144	Anestesia e Neurorianimazione	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NSIS	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
5	144	Anestesia e Neurorianimazione	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		10	SI		
67	144	Anestesia e Neurorianimazione	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Contribuire a livello regionale all'incremento del numero di donazioni di organi e tessuti	Raggiungimento dei valori soglia previsti per gli indicatori identificati nell'obiettivo regionale (% di donatori procurati e % di cornee prelevate)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
98	144	Anestesia e Neuroranimazione	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Applicazione del modello organizzativo condiviso in area chirurgica volto alla ottimizzazione nell'utilizzo delle sale operatorie e alla riduzione dei tempi di latenza pre-post intervento	Rispetto dei valori standard degli indicatori individuati nel modello organizzativo prescelto	valori ammessi SI/NO		5	SI	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello
186	144	Anestesia e Neuroranimazione	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Procedura per valutazione preoperatoria anestesiológica di pazienti da sottoporre a chirurgia elettiva	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
1	159	Anestesia e rianimazione Cervello	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	159	Anestesia e rianimazione Cervello	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	159	Anestesia e rianimazione Cervello	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO	criteri di accesso dei pazienti ematologici e pediatrici in terapia intensiva	5	SI	SI	SI
21	159	Anestesia e rianimazione Cervello	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO, C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NSIS	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
5	159	Anestesia e rianimazione Cervello	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
30	159	Anestesia e rianimazione Cervello	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
67	159	Anestesia e rianimazione Cervello	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Contribuire a livello regionale all'incremento del numero di donazioni di organi e tessuti	Raggiungimento dei valori soglia previsti per gli indicatori identificati nell'obiettivo regionale (% di donatori procurati e % di cornee prelevate)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
83	159	Anestesia e rianimazione Cervello	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Aumentare il numero di sedute operatorie annue garantite	scostamento % rispetto all'anno precedente positivo	valori ammessi SI/NO		5	SI	incremento del 5% rispetto al valore rilevato nel 2018	incremento del 7% rispetto al valore rilevato nel 2018
98	159	Anestesia e rianimazione Cervello	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Applicazione del modello organizzativo condiviso in area chirurgica volto alla ottimizzazione nell'utilizzo delle sale operatorie e alla riduzione dei tempi di latenza pre-post intervento	Rispetto dei valori standard degli indicatori individuati nel modello organizzativo prescelto	valori ammessi SI/NO		5	SI	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello
186	159	Anestesia e rianimazione Cervello	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Procedura per valutazione preoperatoria anestesiológica di pazienti da sottoporre a chirurgia elettiva	valori ammessi SI/NO		15	SI	SI	SI
1	139	Anestesia e rianimazione Villa Sofia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	139	Anestesia e rianimazione Villa Sofia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	139	Anestesia e rianimazione Villa Sofia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
21	139	Anestesia e rianimazione Villa Sofia	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NSIS	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
5	139	Anestesia e rianimazione Villa Sofia	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		
30	139	Anestesia e rianimazione Villa Sofia	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
67	139	Anestesia e rianimazione Villa Sofia	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Contribuire a livello regionale all'incremento del numero di donazioni di organi e tessuti	Raggiungimento dei valori soglia previsti per gli indicatori identificati nell'obiettivo regionale (% di donatori procurati e % di cornee prelevate)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
83	139	Anestesia e rianimazione Villa Sofia	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Aumentare il numero di sedute operatorie annue garantite	scostamento % rispetto all'anno precedente positivo	valori ammessi SI/NO		3	SI	incremento del 5% rispetto al valore rilevato nel 2018	incremento del 7% rispetto al valore rilevato nel 2018
98	139	Anestesia e rianimazione Villa Sofia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Applicazione del modello organizzativo condiviso in area chirurgica volto alla ottimizzazione nell'utilizzo delle sale operatorie e alla riduzione dei tempi di latenza pre-post intervento	Rispetto dei valori standard degli indicatori individuati nel modello organizzativo prescelto	valori ammessi SI/NO		7	SI	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
126	139	Anestesia e rianimazione Villa Sofia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Partecipare alla strutturazione del tariffario aziendale delle prestazioni sanitarie basato sulla stima dei costi effettivi	Predisposizione ipotesi tariffario aziendale, da applicare per ribalamenti costi sulle UU.OO. richiedenti, in cui almeno il 10% delle prestazioni non contemplate nel nomenclatore hanno un valore definito tramite la compilazione della apposita scheda rilevazione delle informazioni utili per la determinazione del costo delle prestazioni	valori ammessi SI/NO		5	SI		
186	139	Anestesia e rianimazione Villa Sofia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Procedura per valutazione preoperatoria anestesiológica di pazienti da sottoporre a chirurgia elettiva	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
187	139	Anestesia e rianimazione Villa Sofia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Rifunzionalizzazione e riorganizzazione della shock room	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
1	169	MCAU - Cervello	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	169	MCAU - Cervello	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	169	MCAU - Cervello	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		15	SI	SI	SI
21	169	MCAU - Cervello	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO, C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NSIS	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
5	169	MCAU - Cervello	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		
12	169	MCAU - Cervello	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti dei contenuti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
30	169	MCAU - Cervello	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
31	169	MCAU - Cervello	PRONTO SOCCORSO	Limitare il ricorso al ricovero per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione, rispetto all'anno precedente, della % pazienti ricoverati in urgenza ed afferenti a DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	valori ammessi SI/NO	rimodulazione congiunta in funzione della consistenza del fenomeno	5	SI	SI	SI
32	169	MCAU - Cervello	PRONTO SOCCORSO	Riduzione del 10% del tempo medio di permanenza dei pazienti di pronto soccorso con presenza superiore alle 24 h	Decremento del 10% del tempo di permanenza medio dei pazienti oltre 24 h	valori ammessi SI/NO	rimodulazione congiunta in funzione dei fattori che limitano fortemente il raggiungimento dell'obiettivo	5	SI	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti
1	114	MCAU - Villa Sofia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	114	MCAU - Villa Sofia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	114	MCAU - Villa Sofia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO	gestione congiunta PS - UO degenza delle urgenze differibili	10	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
PERCORSI											
21	114	MCAU - Villa Sofia	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO, C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NSIS	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
5	114	MCAU - Villa Sofia	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPD e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		
12	114	MCAU - Villa Sofia	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti dei contenuti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
30	114	MCAU - Villa Sofia	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
31	114	MCAU - Villa Sofia	PRONTO SOCCORSO	Limitare il ricorso al ricovero per DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione, rispetto all'anno precedente, della % pazienti ricoverati in urgenza ed afferenti a DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	valori ammessi SI/NO	rimodulazione congiunta in funzione della consistenza del fenomeno	5	SI	SI	SI
32	114	MCAU - Villa Sofia	PRONTO SOCCORSO	Riduzione del 10% del tempo medio di permanenza dei pazienti di pronto soccorso con presenza superiore alle 24 h	Decremento del 10% del tempo di permanenza medio dei pazienti oltre 24 h	valori ammessi SI/NO	rimodulazione congiunta in funzione dei fattori che limitano fortemente il raggiungimento	5	SI	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
							dell'obiettivo				
96	114	MCAU - Villa Sofia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Applicazione delle linee guida volte all'integrazione delle risorse necessarie per garantire l'efficiente funzionamento della MISI	Rispetto dei valori standard individuati nelle apposite linee guida	valori ammessi SI/NO		5	SI		
1	134	Neurologia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	134	Neurologia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	134	Neurologia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
21	134	Neurologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO, C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NSIS	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
5	134	Neurologia	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
6	134	Neurologia	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		5	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
11	134	Neurologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
12	134	Neurologia	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti dei contenuti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
29	134	Neurologia	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		3	SI	SI	SI
30	134	Neurologia	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
94	134	Neurologia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Ottimizzazione dei tempi di ricovero e riduzione della degenza media	Riduzione della degenza media rispetto a quella rilevata nel precedente anno	valori ammessi SI/NO		2	SI	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti
1	119	Ortopedia e traumatologia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
2	119	Ortopedia e traumatologia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	119	Ortopedia e traumatologia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
4	119	Ortopedia e traumatologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO, C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NSIS	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
5	119	Ortopedia e traumatologia	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		
7	119	Ortopedia e traumatologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Allineamento agli standard definiti dal Piano Nazionale Esiti - tempestività dell'intervento per frattura femore over 65 anni < 48 h	% di interventi eseguiti entro la soglia prevista dall'Assessorato della Salute	valori ammessi SI/NO		5	SI	incremento del 5% rispetto al valore soglia	incremento del 7% rispetto al valore soglia
30	119	Ortopedia e traumatologia	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
178	119	Ortopedia e traumatologia	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Completare la revisione e la riorganizzazione delle agende di prenotazione dell'attività ambulatoriale rendendo le stesse operative esclusivamente tramite il sistema OloCup / Organizzare la prenotazione diretta delle prestazioni radiologiche tramite il sistema Olocup	valori ammessi SI/NO		5	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
97	119	Ortopedia e traumatologia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Stesura di un modello organizzativo condiviso volto alla ottimizzazione nell'utilizzo delle sale operatorie e alla riduzione dei tempi di latenza pre-post intervento	Presentazione del documento corredato da un set di indicatori appositamente identificati per il monitoraggio della corretta applicazione del modello organizzativo e dei valori standard di riferimento cui fare riferimento nell'anno successivo per verificare i risultati attesi	valori ammessi SI/NO		5	SI		
146	119	Ortopedia e traumatologia	SICUREZZA	Ricognizione delle attrezzature sanitarie mantenute nell'ambito del servizio di ingegneria clinica Delibera 462/2012 e s.m. Delibera 382/2015	Consegna dei prospetti relativi alle attrezzature biomedicali presenti in reparto opportunamente verificati e validati come richiesto dal Servizio Tecnico	valori ammessi SI/NO		5			
1	164	Terapia del Dolore	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	164	Terapia del Dolore	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	164	Terapia del Dolore	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
21	164	Terapia del Dolore	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO, C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NSIS	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
5	164	Terapia del Dolore	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
11	164	Terapia del Dolore	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
12	164	Terapia del Dolore	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti dei contenuti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
98	164	Terapia del Dolore	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Applicazione del modello organizzativo condiviso in area chirurgica volto alla ottimizzazione nell'utilizzo delle sale operatorie e alla riduzione dei tempi di latenza pre-post intervento	Rispetto dei valori standard degli indicatori individuati nel modello organizzativo prescelto	valori ammessi SI/NO		5	SI	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello
126	164	Terapia del Dolore	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Partecipare alla strutturazione del tariffario aziendale delle prestazioni sanitarie basato sulla stima dei costi effettivi	Predisposizione ipotesi tariffario aziendale, da applicare per ribalamenti costi sulle UU.OO. richiedenti, in cui almeno il 10% delle prestazioni non contemplate nel nomenclatore hanno un valore definito tramite la compilazione della apposita scheda rilevazione delle informazioni utili per la determinazione del costo delle prestazioni	valori ammessi SI/NO		5	SI		
6	164	Terapia del Dolore	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		5	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
2	24	Affari Generali	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		10	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
182	24	Affari Generali	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Avvio di processi volti alla razionalizzazione e riduzione del consumo di risorse (carta, cartucce/toner stampanti)	Supervisione dell'implementazione della procedura di protocollo informatizzato su base aziendale	valori ammessi SI/NO		10	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2018
5	24	Affari Generali	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		10	SI		
12	24	Affari Generali	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti dei contenuti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
55	24	Affari Generali	ALTRE AREE SPECIFICHE	Stipulare apposite convenzioni per regolamentare tutti i rapporti dell'azienda con enti e/o strutture pubbliche e private previa valutazione, in termini di costo-beneficio, delle specifiche condizioni contrattuali	Creazione di uno scadenzario delle convenzioni in essere con proposta dell'atto di rinnovo entro 30 gg dalla data di scadenza	valori ammessi SI/NO	esteso anche alle convenzioni attive del servizio CQRC stipulate dal AOU Policlinico	10	SI	SI	SI
63	24	Affari Generali	ALTRE AREE SPECIFICHE	Revisionare, rinnovare/attivare e gestire con i sistemi informatici aziendali le convenzioni con altre strutture/enti allo scopo di contabilizzare il servizio effettuato/richiesto	Utilizzo del sistema EUSIS per la gestione amministrativa contabile delle convenzioni	valori ammessi SI/NO	estensione dell'uso del sistema per tutte le convenzioni	10	SI	SI	SI
171	24	Affari Generali	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI Percorsi	Contenimento dei tempi di liquidazione delle fatture di competenza	Ridurre del 60% i debiti pregressi relativi all'area di competenza	valori ammessi SI/NO		20	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
181	24	Affari Generali	ALTRE AREE SPECIFICHE	Stipulare apposite convenzioni per regolamentare tutti i rapporti dell'azienda con enti e/o strutture pubbliche e private previa valutazione, in termini di costo-beneficio, delle specifiche condizioni contrattuali	Completamento della procedura di valutazione delle proposte di convenzione entro 30 gg dal ricevimento	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
3	24	Affari Generali	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO	Donazioni e tirocini/stage	10	SI	SI	SI
2	34	Contabilità, Bilancio e Patrimonio	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		5	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	34	Contabilità, Bilancio e Patrimonio	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO	regolamento di contabilità generale	10	SI	SI	SI
20	34	Contabilità, Bilancio e Patrimonio	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa immissione e/o trasmissione, in base alla tipologia di attività ed entro i termini fissati a livello aziendale, dei dati che alimentano i seguenti flussi e/o degli stessi flussi a seconda dei casi: NSIS (STS, HSP, CE e allegati, SP e LA),SDO,SDAO,RAD ESITO,CEDAP, ISTAT (IVG, Aborti spontanei, Ricerca e Sviluppo), Conto annuale e relazione al conto annuale, ORESO-Ore Sala Operatoria, EMUR e C_PS, C, F, T e DD, CFO, Dispositivi medici (consumi e contratti), Beni e servizi e schede di raccordo, Personale e schede di raccordo, CRIL, ORESA - ore apertura ambulatori, SPI	valori ammessi SI/NO		15	SI	SI	SI
5	34	Contabilità, Bilancio e Patrimonio	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		10	SI		

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
12	34	Contabilità, Bilancio e Patrimonio	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti dei contenuti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
171	34	Contabilità, Bilancio e Patrimonio	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Contenimento dei tempi di liquidazione delle fatture di competenza	Ridurre del 60% i debiti pregressi relativi all'area di competenza	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
64	34	Contabilità, Bilancio e Patrimonio	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Utilizzare le risorse derivanti dai fondi europei e PSN secondo la pianificazione e gli obiettivi funzionali stabiliti ed in continuità con quanto disposto con nota assessoriale prot. 19922 del 26 febbraio 2016	presentazione per ciascun progetto della relazione trimestrale esplicativa delle attività svolte corredata dai prospetti riepilogativi per conti dei ricavi e dei costi sostenuti	valori ammessi SI/NO		10	SI		
30	34	Contabilità, Bilancio e Patrimonio	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
68	34	Contabilità, Bilancio e Patrimonio	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Monitorare lo stato di avanzamento del percorso di certificabilità del bilancio	rendicontare trimestralmente circa l'effettiva implementazione, funzionalità e affidabilità del Bilancio rispetto alle azioni previste nel cronoprogramma del PAC regionale	valori ammessi SI/NO	implementazione e diffusione d'uso DIGITPAC a livello aziendale	20	SI	SI	SI
2	29	Risorse Umane	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		5	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	29	Risorse Umane	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
20	29	Risorse Umane	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa immissione e/o trasmissione, in base alla tipologia di attività ed entro i termini fissati a livello aziendale, dei dati che alimentano i seguenti flussi e/o degli stessi flussi a seconda dei casi: NSIS (STS, HSP, CE e allegati, SP e LA),SDO,SDAO,RAD ESITO,CEDAP, ISTAT (IVG, Aborti spontanei, Ricerca e Sviluppo), Conto annuale e relazione al conto annuale, ORESO-Ore Sala Operatoria, EMUR e C_PS, C, F, T e DD, CFO, Dispositivi medici (consumi e contratti), Beni e servizi e schede di raccordo, Personale e schede di raccordo, CRIL, ORESA - ore apertura ambulatori, SPI	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
5	29	Risorse Umane	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		
12	29	Risorse Umane	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti dei contenuti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
30	29	Risorse Umane	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
60	29	Risorse Umane	ALTRE AREE SPECIFICHE	Monitorare i costi del personale e garantire la corretta gestione dei fondi aziendali	revisione dell'assegnazione del personale ai CRIL in base alle verifiche periodiche effettuate e attribuzione della percentuale di impegno nel caso di unità in forza su più articolazioni	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
65	29	Risorse Umane	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Attuazione di un programma triennale di razionalizzazione della spesa	presentazione di un prospetto di sintesi accompagnato da una breve relazione dalle quali possa evincersi il rispetto dei tetti di spesa o, in carenza di soglie predefinite, l'effettiva razionalizzazione della spesa	valori ammessi SI/NO	tetti di spesa del personale	10	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
76	29	Risorse Umane	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Avvio di processi volti alla razionalizzazione e riduzione del consumo di risorse (carta, cartucce/toner stampanti)	Azioni per l'eliminazione progressiva dei fax e riduzione consumo carta, cartucce/toner stampanti (altri prodotti eventualmente specificati)	valori ammessi SI/NO		10	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2018
179	29	Risorse Umane	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Adozione di misure specifiche per la rimozione delle criticità sui flussi periodicamente rilevate dell'Assessorato della Salute e dal SIS	Applicazione delle azioni identificate per evitare che in futuro si ripropongano gli errori periodicamente rilevati dall'Assessorato della salute e dal SIS	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
184	29	Risorse Umane	ALTRE AREE SPECIFICHE	Ricognizione delle procedure di selezione avviate, in qualunque fase di espletamento	Monitoraggio trimestrale delle procedure di selezione in corso: selezione PSN - entro 90 gg dalla delibera di avvio procedura di selezione, selezione di struttura complessa entro 90 gg dalla accettazione dei componenti sorteggiati	valori ammessi SI/NO		15	SI		
2	19	Provveditorato	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		10	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	19	Provveditorato	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
20	19	Provveditorato	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa immissione e/o trasmissione, in base alla tipologia di attività ed entro i termini fissati a livello aziendale, dei dati che alimentano i seguenti flussi e/o degli stessi flussi a seconda dei casi: NSIS (STS, HSP, CE e allegati, SP e LA),SDO,SDAO,RAD ESITO,CEDAP, ISTAT (IVG, Aborti spontanei, Ricerca e Sviluppo), Conto annuale e relazione al conto annuale, ORESO-Ore Sala Operatoria, EMUR e C_PS, C, F, T e DD, CFO, Dispositivi medici (consumi e contratti), Beni e servizi e schede di raccordo, Personale e schede di raccordo, CRIL, ORESA - ore apertura ambulatori, SPI	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
5	19	Provveditorato	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSP	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati	valori ammessi		10	SI		

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
				e partecipare agli eventi formativi previsti	dall'amministrazione	SI/NO					
12	19	Provveditorato	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti dei contenuti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
30	19	Provveditorato	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
76	19	Provveditorato	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Avvio di processi volti alla razionalizzazione e riduzione del consumo di risorse (carta, cartucce/toner stampanti)	Azioni per l'eliminazione progressiva dei fax e riduzione consumo carta, cartucce/toner stampanti (altri prodotti eventualmente specificati)	valori ammessi SI/NO		10	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2018
171	19	Provveditorato	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Contenimento dei tempi di liquidazione delle fatture di competenza	Ridurre del 60% i debiti pregressi relativi all'area di competenza	valori ammessi SI/NO		30	SI	SI	SI
2	14	Servizio Tecnico	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		5	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	14	Servizio Tecnico	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
5	14	Servizio Tecnico	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
12	14	Servizio Tecnico	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti dei contenuti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
13	14	Servizio Tecnico	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Elaborare sistemi/strumenti di controllo per prevenire eventi corruttivi e/o applicare le metodologie e degli strumenti definiti attraverso il Sistema Aziendale per la prevenzione della corruzione (SAPC)	Presentazione il documento di sintesi attestante il raggiungimento dell'applicazione del piano nel contesto aziendale	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
16	14	Servizio Tecnico	PIANO DEGLI INVESTIMENTI	Attuazione del piano degli investimenti triennale	Affidamento di almeno il 70% degli appalti dei lavori il cui avvio risultava programmato nell'anno	valori ammessi SI/NO		15	SI	SI	SI
30	14	Servizio Tecnico	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
52	14	Servizio Tecnico	ALTRE AREE SPECIFICHE	Regolare tenuta per stati di avanzamento degli interventi previsti nei progetti di riqualificazione e/o investimento	elaborazione e condivisione report sullo stato di avanzamento dei lavori di riqualificazione e/o investimenti programmati	valori ammessi SI/NO		5	SI		
76	14	Servizio Tecnico	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Avvio di processi volti alla razionalizzazione e riduzione del consumo di risorse (carta, cartucce/toner stampanti)	Azioni per l'eliminazione progressiva dei fax e riduzione consumo carta, cartucce/toner stampanti (altri prodotti eventualmente specificati)	valori ammessi SI/NO		5	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2018
77	14	Servizio Tecnico	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Redazione del piano per il risparmio dell'energia elettrica	Presentazione documentazione attestante il raggiungimento dell'obiettivo	valori ammessi SI/NO		5	SI		
171	14	Servizio Tecnico	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Contenimento dei tempi di liquidazione delle fatture di competenza	Ridurre del 60% i debiti pregressi relativi all'area di competenza	valori ammessi SI/NO		20	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
177	14	Servizio Tecnico	PIANO DEGLI INVESTIMENTI	Progettazione lavori nell'area di emergenza	Affidamento dei lavori per il rifacimento del PS del PO Cervello	valori ammessi SI/NO		20	SI	SI	
20	74	Direzione Sanitaria Presidio Villa Sofia-CTO	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa immissione e/o trasmissione, in base alla tipologia di attività ed entro i termini fissati a livello aziendale, dei dati che alimentano i seguenti flussi e/o degli stessi flussi a seconda dei casi: NSIS (STS, HSP, CE e allegati, SP e LA),SDO,SDAO,RAD ESITO,CEDAP, ISTAT (IVG, Aborti spontanei, Ricerca e Sviluppo), Conto annuale e relazione al conto annuale, ORESO-Ore Sala Operatoria, EMUR e C_PS, C, F, T e DD, CFO, Dispositivi medici (consumi e contratti), Beni e servizi e schede di raccordo, Personale e schede di raccordo, CRIL, ORESA - ore apertura ambulatori, SPI	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
5	74	Direzione Sanitaria Presidio Villa Sofia-CTO	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		10	SI		
3	74	Direzione Sanitaria Presidio Villa Sofia-CTO	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
30	74	Direzione Sanitaria Presidio Villa Sofia-CTO	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
33	74	Direzione Sanitaria Presidio Villa Sofia-CTO	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Supervisionare e validare a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale delle varie articolazioni sanitarie e di tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
153	74	Direzione Sanitaria Presidio Villa Sofia-CTO	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI	Monitoraggio dell'esecuzione dei servizi secondo quanto previsto nei contratti di	Esecuzione dei controlli di qualità sulla conduzione dei servizi da parte delle ditte incaricate	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
			PERCORSI	aggiudicazione							
164	74	Direzione Sanitaria Presidio Villa Sofia-CTO	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Riorganizzare ed ottimizzare i trasporti interni dei pazienti	Applicazione della proposta operativa la razionalizzazione del centralino e per l'organizzazione del trasporto interno dei pazienti	valori ammessi SI/NO		20	SI		
76	74	Direzione Sanitaria Presidio Villa Sofia-CTO	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Avvio di processi volti alla razionalizzazione e riduzione del consumo di risorse (carta, cartucce/toner stampanti)	Azioni per l'eliminazione progressiva dei fax e riduzione consumo carta, cartucce/toner stampanti (altri prodotti eventualmente specificati)	valori ammessi SI/NO		20	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2018
20	79	Direzione Sanitaria Presidio Cervello	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa immissione e/o trasmissione, in base alla tipologia di attività ed entro i termini fissati a livello aziendale, dei dati che alimentano i seguenti flussi e/o degli stessi flussi a seconda dei casi: NSIS (STS, HSP, CE e allegati, SP e LA),SDO,SDAO,RAD ESITO,CEDAP, ISTAT (IVG, Aborti spontanei, Ricerca e Sviluppo), Conto annuale e relazione al conto annuale, ORESO-Ore Sala Operatoria, EMUR e C_PS, C, F, T e DD, CFO, Dispositivi medici (consumi e contratti), Beni e servizi e schede di raccordo, Personale e schede di raccordo, CRIL, ORESA - ore apertura ambulatori, SPI	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
5	79	Direzione Sanitaria Presidio Cervello	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		10	SI		
3	79	Direzione Sanitaria Presidio Cervello	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
30	79	Direzione Sanitaria Presidio Cervello	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
33	79	Direzione Sanitaria Presidio Cervello	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Supervisionare e validare a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale delle varie articolazioni sanitarie e di tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
153	79	Direzione Sanitaria Presidio Cervello	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Monitoraggio dell'esecuzione dei servizi secondo quanto previsto nei contratti di aggiudicazione	Esecuzione dei controlli di qualità sulla conduzione dei servizi da parte delle ditte incaricate	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
164	79	Direzione Sanitaria Presidio Cervello	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Riorganizzare ed ottimizzare i trasporti interni dei pazienti	Applicazione della proposta operativa la razionalizzazione del centralino e per l'organizzazione del trasporto interno dei pazienti	valori ammessi SI/NO		20	SI		
76	79	Direzione Sanitaria Presidio Cervello	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Avvio di processi volti alla razionalizzazione e riduzione del consumo di risorse (carta, cartucce/toner stampanti)	Azioni per l'eliminazione progressiva dei fax e riduzione consumo carta, cartucce/toner stampanti (altri prodotti eventualmente specificati)	valori ammessi SI/NO		20	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2018
1	194	Chirurgia Toracica	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	194	Chirurgia Toracica	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	194	Chirurgia Toracica	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
21	194	Chirurgia Toracica	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NSIS	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
5	194	Chirurgia Toracica	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		
6	194	Chirurgia Toracica	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		5	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
11	194	Chirurgia Toracica	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
12	194	Chirurgia Toracica	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		2	SI	SI	SI
29	194	Chirurgia Toracica	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
30	194	Chirurgia Toracica	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		3	SI	SI	SI
98	194	Chirurgia Toracica	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Applicazione del modello organizzativo condiviso in area chirurgica volto alla ottimizzazione nell'utilizzo delle sale operatorie e alla riduzione dei tempi di latenza pre-post intervento	Rispetto dei valori standard degli indicatori individuati nel modello organizzativo prescelto	valori ammessi SI/NO		10	SI	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello
1	454	Farmacia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		10	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	454	Farmacia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		10	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	454	Farmacia	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO	entro il 28 febbraio modalità operative emissione richieste per antitumorali e farmaci	10	SI	SI	SI
20	454	Farmacia	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa immissione e/o trasmissione, in base alla tipologia di attività ed entro i termini fissati a livello aziendale, dei dati che alimentano i seguenti flussi e/o degli stessi flussi a seconda dei casi: NSIS (STS, HSP, CE e allegati, SP e LA), SDO, SDAO, RAD ESITO, CEDAP, ISTAT (IVG, Aborti spontanei, Ricerca e Sviluppo), Conto annuale e relazione al conto annuale, ORESO-Ore Sala Operatoria, EMUR e C_PS, C, F, T e DD, CFO, Dispositivi medici (consumi e contratti), Beni e servizi e schede di raccordo, Personale e schede di raccordo, CRIL, ORESA - ore apertura ambulatori, SPI	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
5	454	Farmacia	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		
168	454	Farmacia	SICUREZZA	Applicazione della procedura per la fornitura anticipata di farmaci antiblastici su base personalizzata	Applicazione della procedura e verifica in corso d'opera delle risultanze	valori ammessi SI/NO		15	SI		
80	454	Farmacia	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Attuazione controlli volti ad accertare le giacenze dei magazzini di reparto e controllo periodico anche allo scopo di limitare l'occorrenza di prodotti in scadenza non più utilizzabili	Presentazione documentazione attestante i controlli effettuati, le risultanze e le indicazioni operative da diffondere a livello aziendale per limitare il fenomeno	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
151	454	Farmacia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Gestione in conto deposito tramite il SI aziendale	Attivazione di percorsi volti a garantire la completa gestione dei prodotti in conto deposito (dalla consegna al reintegro)	valori ammessi SI/NO		10	SI		
152	454	Farmacia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Consolidare le funzioni dei sistemi informatici in uso e estendere l'informatizzazione	Avvio del nuovo sistema per la gestione dei farmaci antiblastici	valori ammessi SI/NO		10	SI		
166	454	Farmacia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Controllo periodico dei magazzini	Definizione delle attività per la chiusura dell'inventario di fine anno	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
1	464	Microbiologia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	464	Microbiologia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	464	Microbiologia	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
21	464	Microbiologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NSIS	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
5	464	Microbiologia	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		
12	464	Microbiologia	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
30	464	Microbiologia	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
89	464	Microbiologia	SERVIZI SANITARI	Applicazione del piano operativo per la riduzione dei tempi di refertazione delle prestazioni di Patologia Clinica, Microbiologia, Radiologia Medicina Nucleare e Anatomia Patologica	Raggiungimento dei tempi standard di refertazione previsti del piano presentato nel 2017	valori ammessi SI/NO		5	SI	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello
126	464	Microbiologia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Partecipare alla strutturazione del tariffario aziendale delle prestazioni sanitarie basato sulla stima dei costi effettivi	Predisposizione ipotesi tariffario aziendale, da applicare per ribalamenti costi sulle UU.OO. richiedenti, in cui almeno il 10% delle prestazioni hanno un valore definito tramite la compilazione della apposita scheda rilevazione delle informazioni utili per la determinazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
del costo delle prestazioni											
169	464	Microbiologia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Presentazione protocollo per la razionalizzazione dei percorsi delle richieste di esami microbiologici al P.O. Cervello	Applicazione del protocollo di razionalizzazione percorsi	valori ammessi SI/NO		10	SI		
1	459	Patologia clinica	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	459	Patologia clinica	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	459	Patologia clinica	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
21	459	Patologia clinica	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NSIS	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
5	459	Patologia clinica	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		
150	459	Patologia clinica	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Garantire l'unificazione dei sistemi LIS e l'accettazione diretta dei pazienti con trasferimento delle informazioni al sistema	Attivazione a regime dell'accettazione diretta dei pazienti e del trasferimento delle informazioni al sistema CUP/Ticket	valori ammessi SI/NO		5	SI		

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
				CUP/Ticket							
12	459	Patologia clinica	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
30	459	Patologia clinica	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
89	459	Patologia clinica	SERVIZI SANITARI	Applicazione del piano operativo per la riduzione dei tempi di refertazione delle prestazioni di Patologia Clinica, Microbiologia, Radiologia Medicina Nucleare e Anatomia Patologica	Raggiungimento dei tempi standard di refertazione previsti del piano presentato nel 2017	valori ammessi SI/NO		5	SI	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello
126	459	Patologia clinica	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Partecipare alla strutturazione del tariffario aziendale delle prestazioni sanitarie basato sulla stima dei costi effettivi	Predisposizione ipotesi tariffario aziendale, da applicare per ribaltamenti costi sulle UU.OO. richiedenti, in cui almeno il 10% delle prestazioni hanno un valore definito tramite la compilazione della apposita scheda rilevazione delle informazioni utili per la determinazione del costo delle prestazioni	valori ammessi SI/NO		5	SI		
121	459	Patologia clinica	OBIETTIVI STRATEGICI CORRELATI ALLA MISSION SPECIFICA DELL'UOC	Gestione centralizzata degli emogasanalizzatori da parte del laboratorio di patologia clinica	applicazione a pieno regime del modello applicativo proposto	valori ammessi SI/NO		10	SI		
1	469	Radiodiagnostica	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
2	469	Radiodiagnostica	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	469	Radiodiagnostica	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
21	469	Radiodiagnostica	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti, NSIS	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
5	469	Radiodiagnostica	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		
6	469	Radiodiagnostica	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		5	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
12	469	Radiodiagnostica	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
30	469	Radiodiagnostica	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
154	469	Radiodiagnostica	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA'	Applicare modelli organizzativi finalizzati ad utilizzare la capacità produttiva in modo appropriato e coerente rispetto alla domanda	Applicazione del modello operativa isorisorse proposto per garantire l'apertura di servizi all'esterno in orari in cui non normalmente il carico di lavoro è ridotto	valori ammessi SI/NO		5	SI	Verificare risultato e rivalutare	Verificare risultato e rivalutare
89	469	Radiodiagnostica	SERVIZI SANITARI	Applicazione del piano operativo per la riduzione dei tempi di refertazione delle prestazioni di Patologia Clinica, Microbiologia, Radiologia Medicina Nucleare e Anatomia Patologica	Raggiungimento dei tempi standard di refertazione previsti del piano presentato nel 2017	valori ammessi SI/NO		5	SI	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello
148	469	Radiodiagnostica	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Ricondurre le prestazioni oggetto di monitoraggio regionale entro i massimi livelli previsti	% di prestazioni in B e D garantite entro i termini > 85%	valori ammessi SI/NO		5	SI		
118	469	Radiodiagnostica	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Utilizzazione a pieno regime del mammografo in istituzionale ed ALPI	presentazione di modello operativo per l'incremento dell'utilizzo del mammografo	valori ammessi SI/NO		5	SI		
1	379	Genetica Clinica e Centro Down	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	379	Genetica Clinica e Centro Down	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	379	Genetica Clinica e Centro Down	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO	attivazione del percorso diagnostico dei pazienti con malattie rare / disturbi spettro autistico	20	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
21	379	Genetica Clinica e Centro Down	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
5	379	Genetica Clinica e Centro Down	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		
6	379	Genetica Clinica e Centro Down	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		5	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
11	379	Genetica Clinica e Centro Down	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
12	379	Genetica Clinica e Centro Down	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
30	379	Genetica Clinica e Centro Down	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
1	374	Malattie rare e del sangue e degli organi ematopoietici	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	374	Malattie rare e del sangue e degli organi ematopoietici	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	374	Malattie rare e del sangue e degli organi ematopoietici	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO	proposta entro il 30 marzo di una procedura aziendale per la centralizzazione dei prelievi adulti con malattie rare e/o genetiche in un'unica sede e operatività della stessa a regime da aprile	10	SI	SI	SI
21	374	Malattie rare e del sangue e degli organi ematopoietici	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
5	374	Malattie rare e del sangue e degli organi ematopoietici	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		
6	374	Malattie rare e del sangue e degli organi ematopoietici	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		5	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
				ambulatoriale							
11	374	Malattie rare e del sangue e degli organi ematopoietici	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
12	374	Malattie rare e del sangue e degli organi ematopoietici	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
29	374	Malattie rare e del sangue e degli organi ematopoietici	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
30	374	Malattie rare e del sangue e degli organi ematopoietici	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
94	374	Malattie rare e del sangue e degli organi ematopoietici	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Ottimizzazione dei tempi di ricovero e riduzione della degenza media	Riduzione della degenza media rispetto a quella rilevata nel precedente anno	valori ammessi SI/NO		5	SI	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti
1	399	Medicina Trasfusionale II e dei trapianti Cervello	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	399	Medicina Trasfusionale II e dei trapianti Cervello	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
3	399	Medicina Trasfusionale II e dei trapianti Cervello	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		6	SI	SI	SI
21	399	Medicina Trasfusionale II e dei trapianti Cervello	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO, C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		6	SI	SI	SI
5	399	Medicina Trasfusionale II e dei trapianti Cervello	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		6	SI		
6	399	Medicina Trasfusionale II e dei trapianti Cervello	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		6	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
12	399	Medicina Trasfusionale II e dei trapianti Cervello	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		6	SI	SI	SI
30	399	Medicina Trasfusionale II e dei trapianti Cervello	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		6	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
41	399	Medicina Trasfusionale II e dei trapianti Cervello	SERVIZI SANITARI	Eseguire campagne di sensibilizzazioni per donazioni di emocomponenti in aferesi ed autotrasfusione	Relazione sulle azioni volte all'incremento delle donazioni di emocomponenti in aferesi ed autotrasfusioni e sui risultati positivi raggiunti	presentazione documento con evidenza tipologia di attività svolta. Valori ammessi SI/NO		6	SI	SI	SI
87	399	Medicina Trasfusionale II e dei trapianti Cervello	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Aumentare l'autonomia nella raccolta di unità di sangue e ridurre i costi per unità acquisite da altri Centri Trasfusionali	Presentazione documentazione attestante il raggiungimento dell'obiettivo	valori ammessi SI/NO		8	SI	incremento del 5% rispetto al 2018	incremento del 7% rispetto al 2018
1	394	Medicina Trasfusionale I con centro di qualificazione biologica Villa Sofia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	394	Medicina Trasfusionale I con centro di qualificazione biologica Villa Sofia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	394	Medicina Trasfusionale I con centro di qualificazione biologica Villa Sofia	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		7	SI	SI	SI
21	394	Medicina Trasfusionale I con centro di qualificazione biologica Villa Sofia	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		7	SI	SI	SI
5	394	Medicina Trasfusionale I con centro di qualificazione biologica Villa Sofia	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		7	SI		

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
12	394	Medicina Trasfusionale I con centro di qualificazione biologica Villa Sofia	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		7	SI	SI	SI
30	394	Medicina Trasfusionale I con centro di qualificazione biologica Villa Sofia	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		7	SI	SI	SI
86	394	Medicina Trasfusionale I con centro di qualificazione biologica Villa Sofia	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Ottimizzare l'attività del Centro di Qualificazione Biologica per contenere i costi per i test eseguiti per le Strutture Trasfusionali afferenti	Presentazione documentazione attestante il raggiungimento dell'obiettivo	valori ammessi SI/NO		7	SI		
87	394	Medicina Trasfusionale I con centro di qualificazione biologica Villa Sofia	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Aumentare l'autonomia nella raccolta di unità di sangue e ridurre i costi per unità acquisite da altri Centri Trasfusionali	Presentazione documentazione attestante il raggiungimento dell'obiettivo	valori ammessi SI/NO		8	SI	incremento del 5% rispetto al 2018	incremento del 7% rispetto al 2018
1	174	Pneumologia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	174	Pneumologia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	174	Pneumologia	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO	Strutturazione di un team interpresidio per l'attività broncologica (proposta operativa entro il 30 marzo 2018 e sperimentazione nella restante	10	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
parte dell'anno)											
21	174	Pneumologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO, C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
5	174	Pneumologia	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		
6	174	Pneumologia	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		3	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
11	174	Pneumologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		8	SI	SI	SI
12	174	Pneumologia	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		3	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
				normativa sulla trasparenza							
30	174	Pneumologia	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		3	SI	SI	SI
128	174	Pneumologia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Applicazione del modello organizzativo volto a garantire il miglior funzionamento dell'area pneumologica nel setting disponibile in corso d'anno	raggiungimento dei valori standard degli indicatori inclusi nel modello organizzativo di base	valori ammessi SI/NO		8	SI	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello
1	199	Cardiologia V.S.	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	199	Cardiologia V.S.	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	199	Cardiologia V.S.	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
21	199	Cardiologia V.S.	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO, C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		8	SI	SI	SI
5	199	Cardiologia V.S.	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		4	SI		

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
				formativi previsti							
6	199	Cardiologia V.S.	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		4	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
9	199	Cardiologia V.S.	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Migliorare i risultati del piano esiti - tempestività di esecuzione di Angioplastica Coronarica Transluminale Percutanea in caso di infarto STEMI	% di angioplastiche a 90' e a 0/1 g eseguite entro la soglia prevista dall'Assessorato della Salute	valori ammessi SI/NO	valutate entrambe le UOC su valori aziendali	4	SI	migliorare del 5% il risultato raggiunto nel 2018	migliorare del 7% il risultato raggiunto nel 2018
11	199	Cardiologia V.S.	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
12	199	Cardiologia V.S.	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
29	199	Cardiologia V.S.	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
30	199	Cardiologia V.S.	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
94	199	Cardiologia V.S.	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Ottimizzazione dei tempi di ricovero e riduzione della degenza media	Riduzione della degenza media rispetto a quella rilevata nel precedente anno	valori ammessi SI/NO		4	SI	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti
102	199	Cardiologia V.S.	FORMAZIONE	Attuazione del piano formativo per la diffusione delle conoscenze dell'attività interventistica a livello aziendale	Organizzazione e realizzazione dei corsi di formazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		
1	204	Cardiologia V.C.	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	204	Cardiologia V.C.	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	204	Cardiologia V.C.	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
21	204	Cardiologia V.C.	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		8	SI	SI	SI
5	204	Cardiologia V.C.	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		4	SI		
6	204	Cardiologia V.C.	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		4	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
				sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale							
9	204	Cardiologia V.C.	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Migliorare i risultati del piano esiti - tempestività di esecuzione di Angioplastica Coronarica Transluminale Percutanea in caso di infarto STEMI	% di angioplastiche a 90' e a 0/1 g eseguite entro la soglia prevista dall'Assessorato della Salute	valori ammessi SI/NO	valutate entrambe le UOC su valori aziendali	4	SI	migliorare del 5% il risultato raggiunto nel 2018	migliorare del 7% il risultato raggiunto nel 2018
11	204	Cardiologia V.C.	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
12	204	Cardiologia V.C.	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
29	204	Cardiologia V.C.	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
30	204	Cardiologia V.C.	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
94	204	Cardiologia V.C.	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Ottimizzazione dei tempi di ricovero e riduzione della degenza media	Riduzione della degenza media rispetto a quella rilevata nel precedente anno	valori ammessi SI/NO		4	SI	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti
102	204	Cardiologia V.C.	FORMAZIONE	Attuazione del piano formativo per la diffusione delle conoscenze dell'attività interventistica a livello aziendale	Organizzazione e realizzazione dei corsi di formazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
1	324	UTMO	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	324	UTMO	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	324	UTMO	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO	aggiornamento manuale qualità 2018 e criteri di accesso dei pazienti ematologici in terapia intensiva	8	SI	SI	SI
21	324	UTMO	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO, C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		6	SI	SI	SI
5	324	UTMO	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		6	SI		
6	324	UTMO	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		6	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
11	324	UTMO	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		6	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
			DEI SERVIZI	"rosso" del SSN							
12	324	UTMO	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		6	SI	SI	SI
29	324	UTMO	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		6	SI	SI	SI
145	324	UTMO	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Riduzione della degenza nel trapianto autologo mediante l'attivazione di un percorso pre-ricovero	Presentazione documentazione attestante la redazione del percorso e l'avvio della sperimentazione	valori ammessi SI/NO		6	SI		
1	329	Laboratorio di Oncoematologia e manipolazione cellulare	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	329	Laboratorio di Oncoematologia e manipolazione cellulare	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	329	Laboratorio di Oncoematologia e manipolazione cellulare	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		7	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
21	329	Laboratorio di Oncoematologia e manipolazione cellulare	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		7	SI	SI	SI
5	329	Laboratorio di Oncoematologia e manipolazione cellulare	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		7	SI		
89	329	Laboratorio di Oncoematologia e manipolazione cellulare	SERVIZI SANITARI	Applicazione del piano operativo per la riduzione dei tempi di refertazione delle prestazioni di Patologia Clinica, Microbiologia, Radiologia Medicina Nucleare e Anatomia Patologica	Raggiungimento dei tempi standard di refertazione previsti del piano presentato nel 2017	valori ammessi SI/NO		7	SI	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello
126	329	Laboratorio di Oncoematologia e manipolazione cellulare	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Partecipare alla strutturazione del tariffario aziendale delle prestazioni sanitarie basato sulla stima dei costi effettivi	Predisposizione ipotesi tariffario aziendale, da applicare per ribalamenti costi sulle UU.OO. richiedenti, in cui almeno il 10% delle prestazioni hanno un valore definito tramite la compilazione della apposita scheda rilevazione delle informazioni utili per la determinazione del costo delle prestazioni	valori ammessi SI/NO		7	SI		
143	329	Laboratorio di Oncoematologia e manipolazione cellulare	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Migrazione su piattaforma NGS di diagnostica molecolare oncologica	Migrazione del 30% delle metodiche disponibili	valori ammessi SI/NO		8	SI		
144	329	Laboratorio di Oncoematologia e manipolazione cellulare	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Ampliamento del pannello diagnostico	almeno 3 nuovi marcatori x anno	valori ammessi SI/NO		7	SI	SI	SI
1	354	Medicina Nucleare	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
2	354	Medicina Nucleare	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	354	Medicina Nucleare	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO	Radio 223	10	SI	SI	SI
21	354	Medicina Nucleare	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		8	SI	SI	SI
5	354	Medicina Nucleare	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		4	SI		
11	354	Medicina Nucleare	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
12	354	Medicina Nucleare	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
30	354	Medicina Nucleare	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
89	354	Medicina Nucleare	SERVIZI SANITARI	Applicazione del piano operativo per la riduzione dei tempi di refertazione delle prestazioni di Patologia Clinica, Microbiologia, Radiologia Medicina Nucleare e Anatomia Patologica	Raggiungimento dei tempi standard di refertazione previsti del piano presentato nel 2017	valori ammessi SI/NO		5	SI	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello
126	354	Medicina Nucleare	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Partecipare alla strutturazione del tariffario aziendale delle prestazioni sanitarie basato sulla stima dei costi effettivi	Predisposizione ipotesi tariffario aziendale, da applicare per ribalamenti costi sulle UU.OO. richiedenti, in cui almeno il 10% delle prestazioni hanno un valore definito tramite la compilazione della apposita scheda rilevazione delle informazioni utili per la determinazione del costo delle prestazioni	valori ammessi SI/NO		10	SI		
1	334	Malattie Endocrine del ricambio e della nutrizione	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	334	Malattie Endocrine del ricambio e della nutrizione	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	334	Malattie Endocrine del ricambio e della nutrizione	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		8	SI	SI	SI
21	334	Malattie Endocrine del ricambio e della nutrizione	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		14	SI	SI	SI
5	334	Malattie Endocrine del ricambio e della nutrizione	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPF e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
6	334	Malattie Endocrine del ricambio e della nutrizione	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		5	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
11	334	Malattie Endocrine del ricambio e della nutrizione	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
12	334	Malattie Endocrine del ricambio e della nutrizione	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
29	334	Malattie Endocrine del ricambio e della nutrizione	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
30	334	Malattie Endocrine del ricambio e della nutrizione	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		3	SI	SI	SI
94	334	Malattie Endocrine del ricambio e della nutrizione	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Ottimizzazione dei tempi di ricovero e riduzione della degenza media	Riduzione della degenza media rispetto a quella rilevata nel precedente anno	valori ammessi SI/NO		5	SI	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti
1	319	Ematologia ad indirizzo oncologico	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
2	319	Ematologia ad indirizzo oncologico	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	319	Ematologia ad indirizzo oncologico	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO	Si concorda di stilare 5 procedure di cui una relativa ai criteri di accesso dei pazienti ematologici in terapia intensiva	10	SI	SI	SI
21	319	Ematologia ad indirizzo oncologico	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO, C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		6	SI	SI	SI
5	319	Ematologia ad indirizzo oncologico	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		
6	319	Ematologia ad indirizzo oncologico	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		6	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
11	319	Ematologia ad indirizzo oncologico	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO	mantenimento	5	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
12	319	Ematologia ad indirizzo oncologico	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		6	SI	SI	SI
29	319	Ematologia ad indirizzo oncologico	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		6	SI	SI	SI
30	319	Ematologia ad indirizzo oncologico	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		6	SI	SI	SI
1	349	Anatomia Patologica	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Mantenimento del valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	349	Anatomia Patologica	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo rispetto ai valori rilevati nell'anno precedente	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	349	Anatomia Patologica	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO	Implementazione di un programma per l'attivazione dei controlli di qualità (proposta operativa e stima costi). Implementazione del manuale della qualità aziendale con il manuale delle procedure dell'UOC	10	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
21	349	Anatomia Patologica	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		6	SI	SI	SI
5	349	Anatomia Patologica	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		4	SI		
12	349	Anatomia Patologica	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
30	349	Anatomia Patologica	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		6	SI	SI	SI
89	349	Anatomia Patologica	SERVIZI SANITARI	Applicazione del piano operativo per la riduzione dei tempi di refertazione delle prestazioni di Patologia Clinica, Microbiologia, Radiologia Medicina Nucleare e Anatomia Patologica	Raggiungimento dei tempi standard di refertazione previsti del piano presentato nel 2017	valori ammessi SI/NO		10	SI	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello
126	349	Anatomia Patologica	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Partecipare alla strutturazione del tariffario aziendale delle prestazioni sanitarie basato sulla stima dei costi effettivi	Predisposizione ipotesi tariffario aziendale, da applicare per ribalamenti costi sulle UU.OO. richiedenti, in cui almeno il 10% delle prestazioni hanno un valore definito tramite la compilazione della apposita scheda rilevazione delle informazioni utili per la determinazione	valori ammessi SI/NO		10	SI		

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
del costo delle prestazioni											
1	234	Pediatria	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	234	Pediatria	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Rispetto del mantenimento del I margine lordo	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	234	Pediatria	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO	stesura di una procedura condivisa con terapia intensiva, PS pediatrico, neurorinimazione e trauma center per il trattamento di pazienti pediatrici che richiedono cure intensive	5	SI	SI	SI
21	234	Pediatria	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		7	SI	SI	SI
5	234	Pediatria	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		4	SI		

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
6	234	Pediatria	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		4	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
11	234	Pediatria	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
12	234	Pediatria	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		3	SI	SI	SI
29	234	Pediatria	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
30	234	Pediatria	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		3	SI	SI	SI
94	234	Pediatria	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Ottimizzazione dei tempi di ricovero e riduzione della degenza media	Riduzione della degenza media rispetto a quella rilevata nel precedente anno	valori ammessi SI/NO		4	SI	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti
104	234	Pediatria	PRONTO SOCCORSO	Sperimentazione di un modello organizzativo volto al trasferimento dell'assistenza in emergenza a pazienti in età adolescenziale al pronto	Presentazione studio di fattibilità e progettazione entro il fine di marzo 2018 e sperimentazione del modello organizzativo per l'assistenza in emergenza da parte del PS pediatrico dei pazienti sino a 18 anni	valori ammessi SI/NO		8	SI		

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
soccorso pediatrico											
142	234	Pediatria	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Avvio sperimentale della trasmissione via mail delle relazioni alla dimissione e degli esami sospesi	presentazione della documentazione attestante l'acquisizione dei consensi ed i risultati raggiunti	valori ammessi SI/NO		4	SI		
1	244	Ortopedia pediatrica	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	244	Ortopedia pediatrica	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Rispetto del mantenimento del I margine lordo	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	244	Ortopedia pediatrica	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
21	244	Ortopedia pediatrica	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO, C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
5	244	Ortopedia pediatrica	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		
6	244	Ortopedia pediatrica	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		5	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
				revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale							
11	244	Ortopedia pediatrica	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		3	SI	SI	SI
12	244	Ortopedia pediatrica	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		3	SI	SI	SI
29	244	Ortopedia pediatrica	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
30	244	Ortopedia pediatrica	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		3	SI	SI	SI
93	244	Ortopedia pediatrica	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Aumentare i ricoveri chirurgici di complessità elevata	Incremento, rispetto all'anno precedente, del peso medio DRG chirurgici	valori ammessi SI/NO	superiore ad 1,05	2	SI	incremento del 5% rispetto al valore rilevato nel 2018	incremento del 8% rispetto al valore rilevato nel 2018
98	244	Ortopedia pediatrica	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Applicazione del modello organizzativo condiviso in area chirurgica volto alla ottimizzazione nell'utilizzo delle sale operatorie e alla riduzione dei tempi di latenza pre-post intervento	Rispetto dei valori standard degli indicatori individuati nel modello organizzativo prescelto	valori ammessi SI/NO		5	SI	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
1	314	Oncologia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	314	Oncologia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Rispetto del mantenimento del I margine lordo	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	314	Oncologia	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
21	314	Oncologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO, C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
5	314	Oncologia	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		
6	314	Oncologia	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		5	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
11	314	Oncologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
12	314	Oncologia	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
29	314	Oncologia	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
30	314	Oncologia	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
1	224	Pronto soccorso pediatrico e Accettazione con OBI	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	224	Pronto soccorso pediatrico e Accettazione con OBI	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Rispetto del mantenimento del I margine lordo	valori ammessi SI/NO	sono previsti incrementi di margine di massimo 15.000 euro	25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	224	Pronto soccorso pediatrico e Accettazione con OBI	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
21	224	Pronto soccorso pediatrico e Accettazione con OBI	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO, C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
5	224	Pronto soccorso pediatrico e Accettazione con OBI	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		
6	224	Pronto soccorso pediatrico e Accettazione con OBI	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		5	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
11	224	Pronto soccorso pediatrico e Accettazione con OBI	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
12	224	Pronto soccorso pediatrico e Accettazione con OBI	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
30	224	Pronto soccorso pediatrico e Accettazione con OBI	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
32	224	Pronto soccorso pediatrico e Accettazione con OBI	PRONTO SOCCORSO	Riduzione del 10% del tempo medio di permanenza dei pazienti di pronto soccorso con presenza superiore alle 24 h	Decremento del 10% del tempo di permanenza medio dei pazienti oltre 24 h	valori ammessi SI/NO	Qualora l'obiettivo non venga raggiunto per vincoli correlati alla casistica lo stesso si intenderà neutralizzato	5	SI	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti
69	224	Pronto soccorso pediatrico e Accettazione con OBI	PRONTO SOCCORSO	Migliorare l'appropriatezza dei codici di priorità al triage promuovendo l'utilizzo dei protocolli ed effettuando briefing	Concordanza codici in entrata ed uscita, briefing medico infermieristici per analisi delle discordanze (per tutti i colori di ingresso/uscita)	valori ammessi SI/NO		5	SI		

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
medico-infermieristici											
104	224	Pronto soccorso pediatrico e Accettazione con OBI	PRONTO SOCCORSO	Sperimentazione di un modello organizzativo volto al trasferimento dell'assistenza in emergenza a pazienti in età adolescenziale al pronto soccorso pediatrico	Presentazione studio di fattibilità e progettazione entro il fine di marzo 2018 e sperimentazione del modello organizzativo per l'assistenza in emergenza da parte del PS pediatrico dei pazienti sino a 18 anni	valori ammessi SI/NO		5	SI		
1	219	Ostetricia e ginecologia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	219	Ostetricia e ginecologia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Rispetto del mantenimento del I margine lordo	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	219	Ostetricia e ginecologia	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
21	219	Ostetricia e ginecologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, CPS - pronto soccorso, EMUR, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
5	219	Ostetricia e ginecologia	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		4	SI		
6	219	Ostetricia e ginecologia	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		4	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
				sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale							
8	219	Ostetricia e ginecologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Allineamento agli standard definiti dal Piano Nazionale Esiti - riduzione dell'incidenza in percentuale dei parti cesarei su parti di donne non precesarizzate	% dei parti cesare eseguiti entro la soglia prevista dall'Assessorato della Salute	valori ammessi SI/NO		4	SI	incremento del 5% rispetto al valore soglia	incremento del 7% rispetto al valore soglia
11	219	Ostetricia e ginecologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
12	219	Ostetricia e ginecologia	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
29	219	Ostetricia e ginecologia	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
140	219	Ostetricia e ginecologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Proposta entro il 30 marzo di una procedura per limitare il cesareo secondario e applicazione della stessa entro il 31 dicembre 2018	definire i protocolli operativi e applicazione	valori ammessi SI/NO		6	SI		
93	219	Ostetricia e ginecologia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI Percorsi	Aumentare i ricoveri chirurgici di complessità elevata	Incremento, rispetto all'anno precedente, del peso medio DRG chirurgici	valori ammessi SI/NO		4	SI	incremento del 5% rispetto al valore rilevato nel 2018	incremento del 8% rispetto al valore rilevato nel 2018

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
124	219	Ostetricia e ginecologia	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Effettuare specifici controlli sulle cartelle cliniche allo scopo di ridurre gli abbattimenti derivanti dai controlli PACA	Riduzione abbattimenti controlli PACA	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
125	219	Ostetricia e ginecologia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Applicazione del modello organizzativo per l'ottimale funzionamento della PMA in entrambi i presidi	raggiungimento dei valori standard attesi del set di indicatori appositamente identificati per il monitoraggio della corretta applicazione del modello organizzativo	valori ammessi SI/NO		4	SI	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello
1	284	Otorinolaringoiatria	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	284	Otorinolaringoiatria	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Rispetto del mantenimento del I margine lordo	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	284	Otorinolaringoiatria	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
21	284	Otorinolaringoiatria	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
5	284	Otorinolaringoiatria	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		4	SI		
6	284	Otorinolaringoiatria	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		4	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
				revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale							
11	284	Otorinolaringoiatria	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
12	284	Otorinolaringoiatria	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
29	284	Otorinolaringoiatria	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
30	284	Otorinolaringoiatria	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
93	284	Otorinolaringoiatria	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Aumentare i ricoveri chirurgici di complessità elevata	Incremento, rispetto all'anno precedente, del peso medio DRG chirurgici	valori ammessi SI/NO		4	SI	incremento del 5% rispetto al valore rilevato nel 2018	incremento del 8% rispetto al valore rilevato nel 2018
98	284	Otorinolaringoiatria	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Applicazione del modello organizzativo condiviso in area chirurgica volto alla ottimizzazione nell'utilizzo delle sale operatorie e alla riduzione dei tempi di latenza pre-post intervento	Rispetto dei valori standard degli indicatori individuati nel modello organizzativo prescelto	valori ammessi SI/NO		4	SI	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
106	284	Otorinolaringoiatria	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Attuazione del piano formativo per la diffusione dell'uso del robot da Vinci negli ambiti applicativi specifici relativi alle discipline di chirurgia generale, maxillo-faciale, toracica, ginecologica, urologica ed otorino ed attivazione di ambulatori specialistici di attrazione	Tenuta di corsi di formazione / partecipazione ai corsi organizzati dall'azienda ed attivazione di ambulatori specialistici	valori ammessi SI/NO		4			
136	284	Otorinolaringoiatria	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Modello integrato di trattamento riabilitativo dei pazienti sottoposti a laringectomia	presentazione del documento entro il 30 marzo 2018	valori ammessi SI/NO		6	SI		
1	294	Odontoiatria e stomatologia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	294	Odontoiatria e stomatologia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Rispetto del mantenimento del I margine lordo	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	294	Odontoiatria e stomatologia	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
21	294	Odontoiatria e stomatologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO, C - Ambulatoriale, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
5	294	Odontoiatria e stomatologia	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		4	SI		

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
6	294	Odontoiatria e stomatologia	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		5	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
11	294	Odontoiatria e stomatologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
12	294	Odontoiatria e stomatologia	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		3	SI	SI	SI
29	294	Odontoiatria e stomatologia	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
30	294	Odontoiatria e stomatologia	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
93	294	Odontoiatria e stomatologia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Aumentare i ricoveri chirurgici di complessità elevata	Incremento, rispetto all'anno precedente, del peso medio DRG chirurgici	valori ammessi SI/NO		5	SI	incremento del 5% rispetto al valore rilevato nel 2018	incremento del 8% rispetto al valore rilevato nel 2018
124	294	Odontoiatria e stomatologia	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Effettuare specifici controlli sulle cartelle cliniche allo scopo di ridurre gli abbattimenti derivanti dai controlli PACA	Riduzione abbattimenti controlli PACA	valori ammessi SI/NO	riduzione al 30% dell'abbattimento rispetto al 2016	8	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
1	289	Oculistica	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	289	Oculistica	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Rispetto del mantenimento del I margine lordo	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
21	289	Oculistica	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO, C - Ambulatoriale, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
5	289	Oculistica	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		4	SI		
6	289	Oculistica	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		4	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
11	289	Oculistica	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
12	289	Oculistica	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
				dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza							
29	289	Oculistica	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
30	289	Oculistica	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
93	289	Oculistica	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Aumentare i ricoveri chirurgici di complessità elevata	Incremento, rispetto all'anno precedente, del peso medio DRG chirurgici	valori ammessi SI/NO		4	SI	incremento del 5% rispetto al valore rilevato nel 2018	incremento del 8% rispetto al valore rilevato nel 2018
109	289	Oculistica	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Riduzione dei tempi di attesa per interventi di cataratta tramite l'incremento del tasso di occupazione delle sale operatorie in orario pomeridiano	Applicazione del piano operativo per la riduzione tempi di attesa e l'incremento sedute operatorie pomeridiane	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
138	289	Oculistica	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Applicazione del piano formativo ed incremento della complessità dell'attività chirurgica media dei dirigenti dell'UOC	raggiungimento dei valori standard previsti nel piano	valori ammessi SI/NO		14	SI	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello
1	124	Chirurgia Maxillo Facciale e Plastica	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	124	Chirurgia Maxillo Facciale e Plastica	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Rispetto del mantenimento del I margine lordo	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
3	124	Chirurgia Maxillo Facciale e Plastica	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
21	124	Chirurgia Maxillo Facciale e Plastica	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO, C - Ambulatoriale, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
5	124	Chirurgia Maxillo Facciale e Plastica	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		4	SI		
6	124	Chirurgia Maxillo Facciale e Plastica	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		4	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
11	124	Chirurgia Maxillo Facciale e Plastica	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
12	124	Chirurgia Maxillo Facciale e Plastica	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
29	124	Chirurgia Maxillo Facciale e Plastica	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
				elevato rischio di non appropriatezza							
30	124	Chirurgia Maxillo Facciale e Plastica	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
93	124	Chirurgia Maxillo Facciale e Plastica	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Aumentare i ricoveri chirurgici di complessità elevata	Incremento, rispetto all'anno precedente, del peso medio DRG chirurgici	valori ammessi SI/NO		5	SI	incremento del 5% rispetto al valore rilevato nel 2018	incremento del 8% rispetto al valore rilevato nel 2018
98	124	Chirurgia Maxillo Facciale e Plastica	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Applicazione del modello organizzativo condiviso in area chirurgica volto alla ottimizzazione nell'utilizzo delle sale operatorie e alla riduzione dei tempi di latenza pre-post intervento	Rispetto dei valori standard degli indicatori individuati nel modello organizzativo prescelto	valori ammessi SI/NO		5	SI	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello
106	124	Chirurgia Maxillo Facciale e Plastica	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Attuazione del piano formativo per la diffusione dell'uso del robot da Vinci negli ambiti applicativi specifici relativi alle discipline di chirurgia generale, maxillo-faciale, toracica, ginecologica, urologica ed otorino ed attivazione di ambulatori specialistici di attrazione	Tenuta di corsi di formazione / partecipazione ai corsi organizzati dall'azienda ed attivazione di ambulatori specialistici	valori ammessi SI/NO		5			
1	309	Chirurgia Oncologica in senologia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	309	Chirurgia Oncologica in senologia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Rispetto del mantenimento del I margine lordo	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	309	Chirurgia Oncologica in	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi			SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
		senologia		garantire la periodica revisione delle stesse		SI/NO					
21	309	Chirurgia Oncologica in senologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO			SI	SI	SI
5	309	Chirurgia Oncologica in senologia	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO			SI		
6	309	Chirurgia Oncologica in senologia	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO			SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
11	309	Chirurgia Oncologica in senologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO			SI	SI	SI
12	309	Chirurgia Oncologica in senologia	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO			SI	SI	SI
29	309	Chirurgia Oncologica in senologia	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO			SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
30	309	Chirurgia Oncologica in senologia	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO			SI	SI	SI
93	309	Chirurgia Oncologica in senologia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Aumentare i ricoveri chirurgici di complessità elevata	Incremento, rispetto all'anno precedente, del peso medio DRG chirurgici	valori ammessi SI/NO			SI	incremento del 5% rispetto al valore rilevato nel 2018	incremento del 8% rispetto al valore rilevato nel 2018
98	309	Chirurgia Oncologica in senologia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Applicazione del modello organizzativo condiviso in area chirurgica volto alla ottimizzazione nell'utilizzo delle sale operatorie e alla riduzione dei tempi di latenza pre-post intervento	Rispetto dei valori standard degli indicatori individuati nel modello organizzativo prescelto	valori ammessi SI/NO			SI	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello
139	309	Chirurgia Oncologica in senologia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Interventi per tumore maligno della mammella superiori ai valori soglia previsti nel PNE	volumi di attività superiori ai 150 annui	valori ammessi SI/NO					
1	274	Urologia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	274	Urologia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Rispetto del mantenimento del I margine lordo	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	274	Urologia	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
21	274	Urologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di di	valori ammessi SI/NO		8	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
					sala operatoria e interventi eseguiti, SP1 - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti						
5	274	Urologia	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		3	SI		
6	274	Urologia	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		7	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
11	274	Urologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		2	SI	SI	SI
12	274	Urologia	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
29	274	Urologia	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
30	274	Urologia	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
93	274	Urologia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Aumentare i ricoveri chirurgici di complessità elevata	Incremento, rispetto all'anno precedente, del peso medio DRG chirurgici	valori ammessi SI/NO		4	SI	incremento del 5% rispetto al valore rilevato nel 2018	incremento del 8% rispetto al valore rilevato nel 2018
98	274	Urologia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Applicazione del modello organizzativo condiviso in area chirurgica volto alla ottimizzazione nell'utilizzo delle sale operatorie e alla riduzione dei tempi di latenza pre-post intervento	Rispetto dei valori standard degli indicatori individuati nel modello organizzativo prescelto	valori ammessi SI/NO		3	SI	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello
106	274	Urologia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Attuazione del piano formativo per la diffusione dell'uso del robot da Vinci negli ambiti applicativi specifici relativi alle discipline di chirurgia generale, plastica, toracica, ginecologica, urologica ed otorino ed attivazione di ambulatori specialistici di attrazione	Tenuta di corsi di formazione / partecipazione ai corsi organizzati dall'azienda ed attivazione di ambulatori specialistici	valori ammessi SI/NO		5			
1	279	Chirurgia Vascolare	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	279	Chirurgia Vascolare	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Rispetto del mantenimento del I margine lordo	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	279	Chirurgia Vascolare	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		3	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
21	279	Chirurgia Vascolare	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		3	SI	SI	SI
5	279	Chirurgia Vascolare	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		3	SI		
6	279	Chirurgia Vascolare	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		3	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
11	279	Chirurgia Vascolare	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
12	279	Chirurgia Vascolare	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		3	SI	SI	SI
29	279	Chirurgia Vascolare	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		3	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
30	279	Chirurgia Vascolare	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		2	SI	SI	SI
93	279	Chirurgia Vascolare	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Aumentare i ricoveri chirurgici di complessità elevata	Incremento, rispetto all'anno precedente, del peso medio DRG chirurgici	valori ammessi SI/NO		10	SI	incremento del 5% rispetto al valore rilevato nel 2018	incremento del 8% rispetto al valore rilevato nel 2018
98	279	Chirurgia Vascolare	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Applicazione del modello organizzativo condiviso in area chirurgica volto alla ottimizzazione nell'utilizzo delle sale operatorie e alla riduzione dei tempi di latenza pre-post intervento	Rispetto dei valori standard degli indicatori individuati nel modello organizzativo prescelto	valori ammessi SI/NO		2	SI	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello
92	279	Chirurgia Vascolare	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Incremento l'offerta di ecocolordoppler	Registrazione dei dati nei sistemi informatici aziendali e presentazione documentazione attestante il raggiungimento dell'obiettivo	valori ammessi SI/NO		3	SI		
108	279	Chirurgia Vascolare	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Applicazione del protocollo operativo per il trattamento mininvasivo dell'aneurisma	Incremento della casistica trattata con tecniche mininvasive	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
1	264	Chirurgia Generale e d'urgenza	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	264	Chirurgia Generale e d'urgenza	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Rispetto del mantenimento del I margine lordo	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	264	Chirurgia Generale e d'urgenza	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO	gestione congiunta con il PS delle urgenze differibili	8	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
21	264	Chirurgia Generale e d'urgenza	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		6	SI	SI	SI
5	264	Chirurgia Generale e d'urgenza	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		3	SI		
6	264	Chirurgia Generale e d'urgenza	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		4	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
10	264	Chirurgia Generale e d'urgenza	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Allineamento agli standard definiti dal Piano Nazionale Esiti - incremento della proporzione di colecistectomia laparoscopica con degenza post-operatoria <= 2 giorni	% colecistectomia laparoscopica con degenza post-operatoria <= 2 eseguite entro la soglia prevista dall'Assessorato della Salute	valori ammessi SI/NO		6	SI	incremento del 5% rispetto al valore soglia	incremento del 7% rispetto al valore soglia
11	264	Chirurgia Generale e d'urgenza	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		2	SI	SI	SI
12	264	Chirurgia Generale e d'urgenza	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		2	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
29	264	Chirurgia Generale e d'urgenza	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		3	SI	SI	SI
30	264	Chirurgia Generale e d'urgenza	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		3	SI	SI	SI
93	264	Chirurgia Generale e d'urgenza	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Aumentare i ricoveri chirurgici di complessità elevata	Incremento, rispetto all'anno precedente, del peso medio DRG chirurgici	valori ammessi SI/NO		6	SI	incremento del 5% rispetto al valore rilevato nel 2018	incremento del 8% rispetto al valore rilevato nel 2018
98	264	Chirurgia Generale e d'urgenza	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Applicazione del modello organizzativo condiviso in area chirurgica volto alla ottimizzazione nell'utilizzo delle sale operatorie e alla riduzione dei tempi di latenza pre-post intervento	Rispetto dei valori standard degli indicatori individuati nel modello organizzativo prescelto	valori ammessi SI/NO		3	SI	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello
106	264	Chirurgia Generale e d'urgenza	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Attuazione del piano formativo per la diffusione dell'uso del robot da Vinci negli ambiti applicativi specifici relativi alle discipline di chirurgia generale, plastica, toracica, ginecologica, urologica ed otorino ed attivazione di ambulatori specialistici di attrazione	Tenuta di corsi di formazione / partecipazione ai corsi organizzati dall'azienda ed attivazione di ambulatori specialistici	valori ammessi SI/NO		4			
1	269	Chirurgia generale e Oncologia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	269	Chirurgia generale e Oncologia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Rispetto del mantenimento del I margine lordo	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
3	269	Chirurgia generale e Oncologia	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
21	269	Chirurgia generale e Oncologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO, C - Ambulatoriale, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
5	269	Chirurgia generale e Oncologia	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		4	SI		
6	269	Chirurgia generale e Oncologia	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		4	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
10	269	Chirurgia generale e Oncologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Allineamento agli standard definiti dal Piano Nazionale Esiti - incremento della proporzione di colecistectomia laparoscopica con degenza post-operatoria <= 2 giorni	% colecistectomia laparoscopica con degenza post-operatoria <= 2 eseguite entro la soglia prevista dall'Assessorato della Salute	valori ammessi SI/NO		4	SI	incremento del 5% rispetto al valore soglia	incremento del 7% rispetto al valore soglia
11	269	Chirurgia generale e Oncologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
12	269	Chirurgia generale e Oncologia	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
				articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	l'obbligo di pubblicazione						
29	269	Chirurgia generale e Oncologia	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
30	269	Chirurgia generale e Oncologia	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		2	SI	SI	SI
91	269	Chirurgia generale e Oncologia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Attivazione a livello dipartimentale, come da modello organizzativo predisposto, del Day-Surgery e day-Service centralizzato a Villa Sofia con sale operatorie utilizzate sincronicamente ed équipes provenienti dai singoli reparti	Rispetto dei valori standard degli indicatori individuati nel modello organizzativo prescelto	valori ammessi SI/NO		4	SI	Verifica modello e rivalutazione risultati da raggiunger	Verifica modello e rivalutazione risultati da raggiunger
93	269	Chirurgia generale e Oncologia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Aumentare i ricoveri chirurgici di complessità elevata	Incremento, rispetto all'anno precedente, del peso medio DRG chirurgici	valori ammessi SI/NO		4	SI	incremento del 5% rispetto al valore rilevato nel 2018	incremento del 8% rispetto al valore rilevato nel 2018
98	269	Chirurgia generale e Oncologia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Applicazione del modello organizzativo condiviso in area chirurgica volto alla ottimizzazione nell'utilizzo delle sale operatorie e alla riduzione dei tempi di latenza pre-post intervento	Rispetto dei valori standard degli indicatori individuati nel modello organizzativo prescelto	valori ammessi SI/NO		4	SI	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello
106	269	Chirurgia generale e Oncologia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Attuazione del piano formativo per la diffusione dell'uso del robot da Vinci negli ambiti applicativi specifici relativi alle discipline di chirurgia generale, plastica, toracica,	Tenuta di corsi di formazione / partecipazione ai corsi organizzati dall'azienda ed attivazione di ambulatori specialistici	valori ammessi SI/NO		4			

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
				ginecologica, urologica ed otorino ed attivazione di ambulatori specialistici di attrazione							
1	439	Recupero e riabilitazione funzionale	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	439	Recupero e riabilitazione funzionale	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Rispetto del mantenimento del I margine lordo	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	439	Recupero e riabilitazione funzionale	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
21	439	Recupero e riabilitazione funzionale	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO, C - Ambulatoriale, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
5	439	Recupero e riabilitazione funzionale	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		
6	439	Recupero e riabilitazione funzionale	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		10	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
11	439	Recupero e riabilitazione funzionale	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
12	439	Recupero e riabilitazione funzionale	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
30	439	Recupero e riabilitazione funzionale	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
48	439	Recupero e riabilitazione funzionale	RICOVERI ORDINARI E DAY HOSPITAL	Garantire il sistematico collegamento tra Acuzie e Post-Acuzie	definire i protocolli operativi per l'ammissione in post acuzie e condivisione di strumenti di valutazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		
1	429	Nefrologia e Dialisi	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	429	Nefrologia e Dialisi	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Rispetto del mantenimento del I margine lordo	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	429	Nefrologia e Dialisi	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
21	429	Nefrologia e Dialisi	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI -	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
					prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti						
5	429	Nefrologia e Dialisi	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		4	SI		
6	429	Nefrologia e Dialisi	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		4	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
11	429	Nefrologia e Dialisi	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
12	429	Nefrologia e Dialisi	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
29	429	Nefrologia e Dialisi	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
30	429	Nefrologia e Dialisi	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
94	429	Nefrologia e Dialisi	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Ottimizzazione dei tempi di ricovero e riduzione della degenza media	Riduzione della degenza media rispetto a quella rilevata nel precedente anno	valori ammessi SI/NO		4	SI	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti
112	429	Nefrologia e Dialisi	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Strutturazione di un modello integrato per la dialisi un'urgenza nei due presidi ospedalieri	Presentazione documento per l'applicazione dei protocolli	valori ammessi SI/NO		4	SI		
132	429	Nefrologia e Dialisi	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Razionalizzazione del processo di trattamento delle acque - formulazione di una proposta operativa da presentare entro il 31/03/2018	Presentazione del documento per la razionalizzazione ed il contenimento dei consumi	valori ammessi SI/NO		10	SI		
1	434	Lungodegenza	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	434	Lungodegenza	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Rispetto del mantenimento del I margine lordo	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	434	Lungodegenza	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
21	434	Lungodegenza	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO, C - Ambulatoriale, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
5	434	Lungodegenza	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		5	SI		

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
12	434	Lungodegenza	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
30	434	Lungodegenza	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
48	434	Lungodegenza	RICOVERI ORDINARI E DAY HOSPITAL	Garantire il sistematico collegamento tra Acuzie e Post-Acuzie	definire i protocolli operativi per l'ammissione in post acuzie e condivisione di strumenti di valutazione	valori ammessi SI/NO		10	SI		
133	434	Lungodegenza	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Mantenimento della degenza entro i valori soglia	Numero di dimessi oltre 60 gg su totale dimessi entro il 10%	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
1	409	Medicina I Villa Sofia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	409	Medicina I Villa Sofia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Rispetto del mantenimento del I margine lordo	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	409	Medicina I Villa Sofia	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
21	409	Medicina I Villa Sofia	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI -	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
					prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti						
5	409	Medicina I Villa Sofia	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		3	SI		
6	409	Medicina I Villa Sofia	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		10	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
11	409	Medicina I Villa Sofia	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
12	409	Medicina I Villa Sofia	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		3	SI	SI	SI
29	409	Medicina I Villa Sofia	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
30	409	Medicina I Villa Sofia	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
94	409	Medicina I Villa Sofia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Ottimizzazione dei tempi di ricovero e riduzione della degenza media	Riduzione della degenza media rispetto a quella rilevata nel precedente anno	valori ammessi SI/NO		3	SI	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti
130	409	Medicina I Villa Sofia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Applicazione del modello organizzativo in area oncologica per prestazioni diagnostico terapeutico a degenza breve (n. ricoveri >130/annui)	raggiungimento del numero di ricoveri annui ipotizzati	valori ammessi SI/NO		4	SI	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello
1	414	Medicina II Cervello	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	414	Medicina II Cervello	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Rispetto del mantenimento del I margine lordo	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	414	Medicina II Cervello	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
21	414	Medicina II Cervello	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO, C - Ambulatoriale, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
5	414	Medicina II Cervello	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		3	SI		
6	414	Medicina II Cervello	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		7	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
				sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale							
11	414	Medicina II Cervello	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
12	414	Medicina II Cervello	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		3	SI	SI	SI
29	414	Medicina II Cervello	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
30	414	Medicina II Cervello	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
94	414	Medicina II Cervello	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Ottimizzazione dei tempi di ricovero e riduzione della degenza media	Riduzione della degenza media rispetto a quella rilevata nel precedente anno	valori ammessi SI/NO		3	SI	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti
122	414	Medicina II Cervello	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Applicazione delle linee guida volte all'integrazione delle risorse necessarie per garantire l'efficiente funzionamento della MISI	Rispetto dei valori standard individuati nelle apposite linee guida	valori ammessi SI/NO		3	SI		
130	414	Medicina II Cervello	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Applicazione del modello organizzativo in area oncologica per prestazioni diagnostico terapeutico a degenza breve (n. ricoveri >130/annui)	raggiungimento del numero di ricoveri annui ipotizzati	valori ammessi SI/NO		4	SI	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello	Verificare risultati raggiunti e rivalutare il modello

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
1	424	Malattie Infettive e tropicali	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	424	Malattie Infettive e tropicali	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Rispetto del mantenimento del I margine lordo	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	424	Malattie Infettive e tropicali	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
21	424	Malattie Infettive e tropicali	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO, C - Ambulatoriale, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		10	SI	SI	SI
5	424	Malattie Infettive e tropicali	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSPP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		4	SI		
6	424	Malattie Infettive e tropicali	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		7	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
11	424	Malattie Infettive e tropicali	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
12	424	Malattie Infettive e tropicali	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
29	424	Malattie Infettive e tropicali	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
30	424	Malattie Infettive e tropicali	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		4	SI	SI	SI
94	424	Malattie Infettive e tropicali	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Ottimizzazione dei tempi di ricovero e riduzione della degenza media	Riduzione della degenza media rispetto a quella rilevata nel precedente anno	valori ammessi SI/NO		4	SI	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti
131	424	Malattie Infettive e tropicali	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Complessità della casistica trattata	Attestare il peso medio della casistica ad 1,30	valori ammessi SI/NO		4	SI		
1	419	Gastroenterologia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del valore dell'attività	Valore dell'attività rilevata nell'anno (totale ricavi al netto del file F)	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del 7% rispetto al valore 2018
2	419	Gastroenterologia	EQUILIBRIO ECONOMICO	Contribuire al mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Rispetto del mantenimento del I margine lordo	valori ammessi SI/NO		25	SI	miglioramento del margine del 5% rispetto al valore 2018	miglioramento del margine del 7% rispetto al valore 2018
3	419	Gastroenterologia	SICUREZZA	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	Coordinamento nella stesura di almeno una procedura aziendale	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
21	419	Gastroenterologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
5	419	Gastroenterologia	SICUREZZA	Attuare il piano della formazione in tema di RSP e partecipare agli eventi formativi previsti	Assicurare la partecipazione di tutto il personale ai corsi sul tema organizzati dall'amministrazione	valori ammessi SI/NO		2	SI		
6	419	Gastroenterologia	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Estendere nel contesto aziendale l'implementazione dell'uso delle agende di prenotazione tramite il sistema OloCup e revisionare e ottimizzare il sistema di accettazione ambulatoriale	Garantire l'univoca utilizzazione del sistema aziendale OloCup per la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	valori ammessi SI/NO		5	SI	revisione obiettivo in base ai risultati 2018	revisione obiettivo in base ai risultati 2019
11	419	Gastroenterologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Diffondere l'uso della ricetta dematerializzata e ridurre progressivamente l'utilizzo del ricettario "rosso" del SSN	Incrementare progressivamente il numero di medici che utilizzano la ricetta dematerializzata	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
12	419	Gastroenterologia	TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE	Assolvere agli obblighi di pubblicazione previsti dal capo II del D.Lgs. 33/2013 - Aggiornare nel sito aziendale le funzioni peculiari delle varie articolazioni aziendali dando, contestualmente, piena applicazione alla normativa sulla trasparenza	Presentare, per la successiva validazione a livello centrale, gli aggiornamenti delle pagine web del sito aziendale che riguardano l'UOC (offerta di servizi, attività, prestazioni, orari, personale) e tutta la documentazione per cui vige l'obbligo di pubblicazione	valori ammessi SI/NO		3	SI	SI	SI
18	419	Gastroenterologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI	Sperimentazione RAO PAA 2017 Monitoraggio dei tempi di attesa 2.2.C	Consegna n.100 schede di rivalutazione priorità clinica prestazione ambulatoriale secondo quanto definito dal protocollo di sperimentazione	valori ammessi SI/NO		5			

Nr	cod. UO	cod. UO	Area di intervento	Obiettivo assegnato	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	NOTE	Peso	2018	2019	2020
21	419	Gastroenterologia	OBIETTIVI CONTRATTUALI GENERALI	Garantire la qualità dei dati forniti e la puntuale trasmissione dei flussi informativi	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i seguenti flussi: A - schede di dimissione ospedaliera, A_DS - scheda di dimissione ambulatoriale ospedaliera, RAD ESITO,C - Ambulatoriale, ORESA - ore apertura ambulatori, ORESO - ore di sala operatoria e interventi eseguiti, SPI - prestazioni per pazienti ricoverati, ex Z - prestazioni erogate per altri enti	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
29	419	Gastroenterologia	APPROPRIATEZZA CLINICO-ORGANIZZATIVA	Ricondurre i ricoveri e i day service entro i valori soglia definiti per i DRG ad elevato rischio di non appropriatezza	Riduzione della % di DRG ad elevato rischio di non appropriatezza (solo ricoveri programmati)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
30	419	Gastroenterologia	PIANO DI EFFICIENTAMENTO	Identificazione delle azioni di razionalizzazione e miglioramento da includere nel piano di efficientamento triennale	Aggiornamento annuale dei prospetti aziendali per la rilevazione delle misure di razionalizzazione incluse dall'UOC nel PdE del triennio (azioni attuabili dall'UOC)	valori ammessi SI/NO		5	SI	SI	SI
94	419	Gastroenterologia	RIORGANIZZAZIONE E RAZIONALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' E DEI PERCORSI	Ottimizzazione dei tempi di ricovero e riduzione della degenza media	Riduzione della degenza media rispetto a quella rilevata nel precedente anno	valori ammessi SI/NO		5	SI	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti	rivalutare l'obiettivo in funzione dei risultati raggiunti