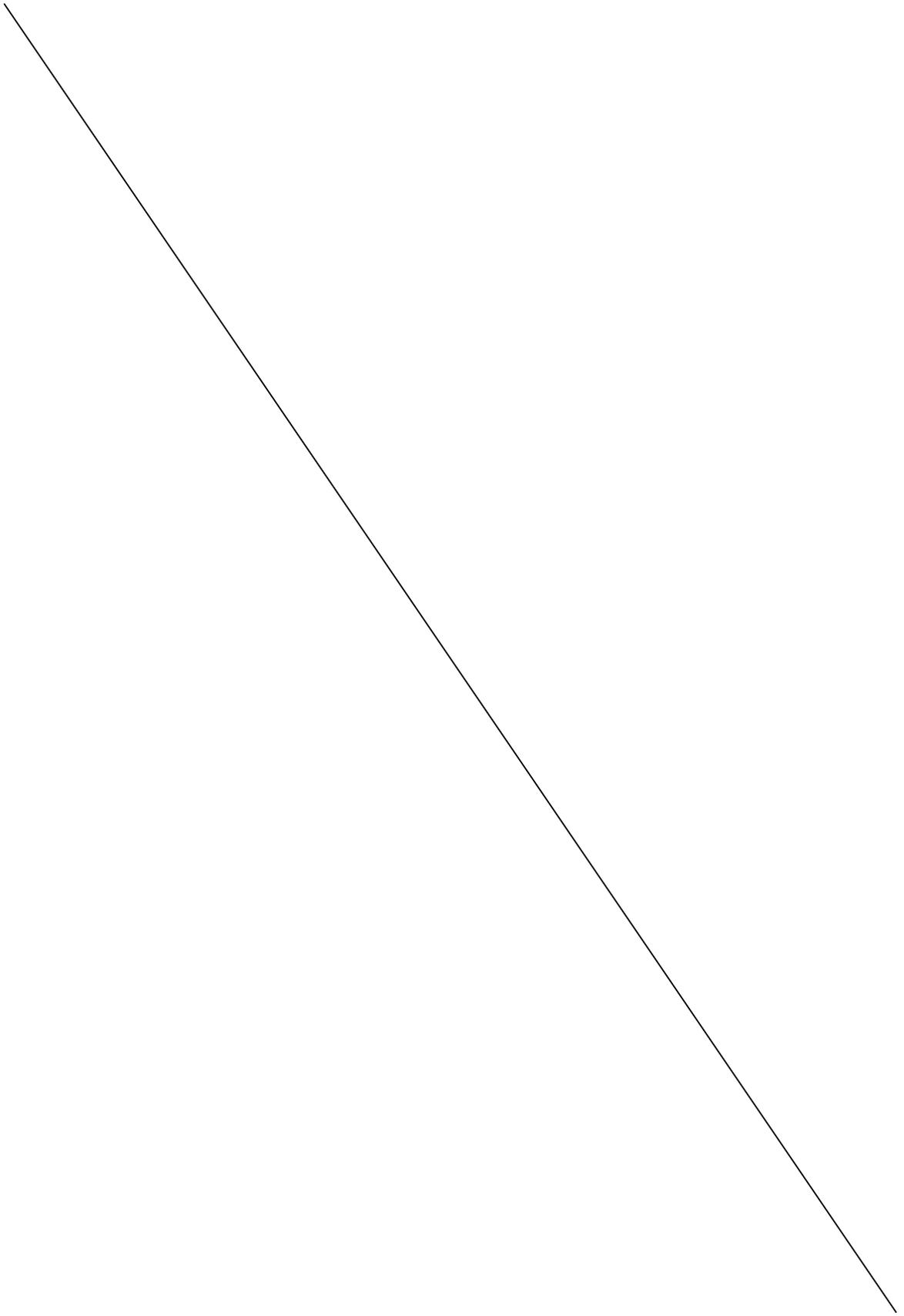




PIANO DELLE PERFORMANCE 2020-2022

Adottato con delibera del Direttore Generale n.196 del 31/01/2020



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" ed alle modifiche succedutesi fino a quelle di semplificazione di cui al D.Lgs 74/2017.

La struttura del documento è stata redatta, per quanto opportuno, in coerenza con le Linee Guida del DFP e con il Sistema di misurazione e valutazione della performance (SMVP) adottato dall'Azienda in data 15 aprile 2016.

Il piano, in coerenza con i contenuti ed il ciclo della programmazione finanziaria e di bilancio, è inserito nella pianificazione aziendale; esso è stato elaborato in base agli obiettivi inclusi nel piano di efficientamento varato dall'Azienda sotto la direzione del Direttore Generale Dr. Walter Messina - nominato con D.P. n. 198/ Serv. 1°/ S.G. del 04 Aprile 2019- ed in relazione alle risorse assegnate a livello regionale e agli obiettivi istituzionali e aziendali individuati dalla direzione strategica per il triennio 2020-2022 negoziati annualmente con le varie articolazioni e trasformati in piani ed obiettivi operativi delle strutture.



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 scheda strutturata 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)
- **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).

SOMMARIO

1.	SINTESI DELLE INFORMAZIONI DI INTERESSE DEI CITTADINI E DEGLI STAKEHOLDER ESTERNI	4
1.1.	Chi siamo.....	4
1.2.	Cosa facciamo.....	5
1.3.	Come operiamo	6
2.	IDENTITA'	8
2.1.	L'amministrazione" in cifre"	8
2.2.	Il mandato istituzionale e la missione	11
2.3.	L'albero della performance	11
3.	ANALISI DI CONTESTO	12
3.1.	Analisi del contesto esterno	12
3.2.	Analisi del contesto interno.....	12
4.	OBIETTIVI STRATEGICI	16
5.	DAGLI OBIETTIVI STRATEGICI AGLI OBIETTIVI OPERATIVI	17
6.	IL PROCESSO SEGUITO E LE AZIONI DI MIGLIORAMENTO DEL CICLO DI GESTIONE DELLA PERFORMANCE	18
6.1.	Fasi, soggetti e tempi del processo di redazione del piano.....	18
6.2.	Coerenza con la programmazione economico-finanziaria e di bilancio.....	20
6.3.	Coerenza con il programma della trasparenza e dell'anticorruzione	20
6.4.	Azioni per il miglioramento del ciclo della performance	21
7.	ALLEGATI TECNICI – Obiettivi operativi triennio 2020-2022	22

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 ed attualmente opera dal punto di vista sanitario nei tre presidi di seguito indicati:

- Vincenzo Cervello: via Trabucco, 180;
- Villa Sofia: piazzetta Salerno, 1
- CTO: via Antonio Cassarà, 2

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.

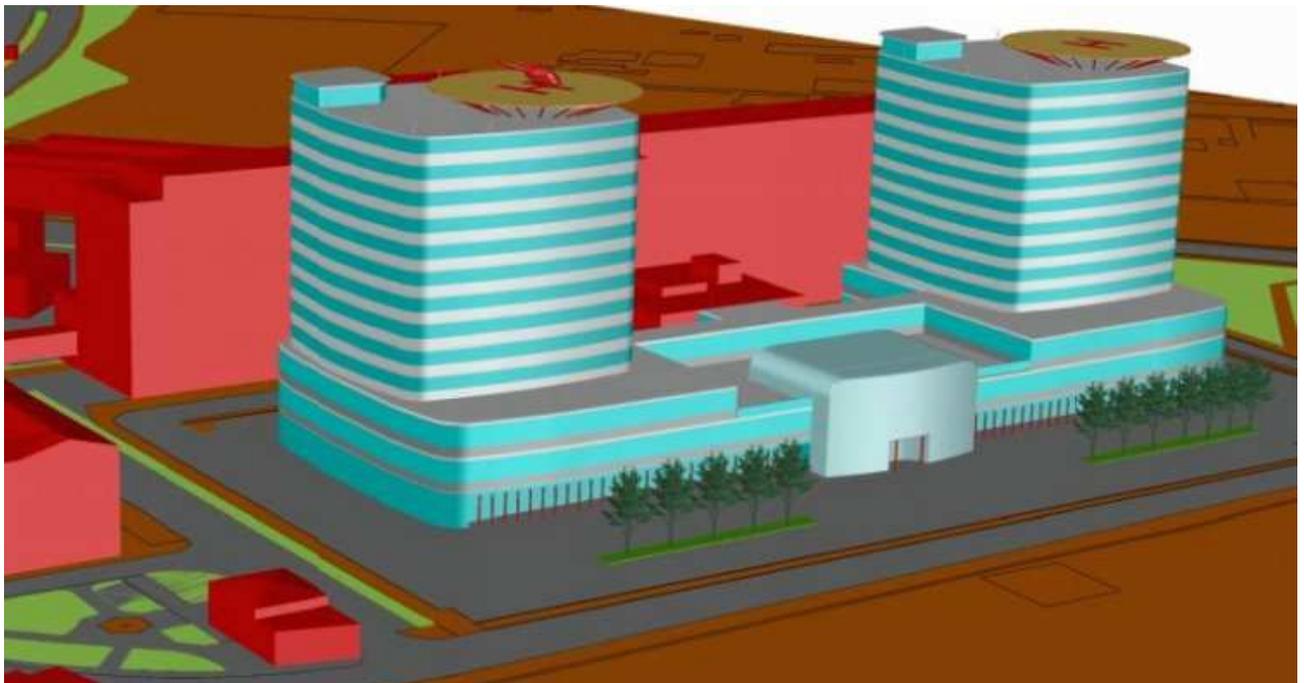
I beni mobili ed immobili che l'Azienda utilizza per il perseguimento dei propri fini istituzionali costituiscono patrimonio indisponibile e non possono essere sottratti alla loro destinazione se non nei modi stabiliti dalle leggi che li riguardano (art.828, 2° comma, del Codice Civile)

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

...COME DIVENTEREMO...

Con Delibera n. 871 del 2/12/2019 si è dato il via alle procedure per la progettazione e successiva realizzazione del nuovo ospedale Villa Sofia Cervello, finanziato dalla Regione con un importo di 280 milioni di euro.

Il nuovo complesso riutilizzerà parte delle strutture più moderne dell'attuale ospedale Cervello e tre nuovi padiglioni, mentre e le parti del nosocomio non utilizzabili, qualora non assogettate a vincoli, saranno demolite per essere ricostruite con moderni sistemi e tecniche all'avanguardia. Il progetto si configura quale obiettivo determinante verso una visione di una sanità sempre più moderna ed efficiente, al servizio di un ampio bacino metropolitano, in una città dove le strutture sanitarie accusano il peso degli anni e si rivelano spesso inadeguate ad accogliere una vasta utenza.



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;
- Genetica medica e malattie rare;

- 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.

LO STATO DI SALUTE DELL'AZIENDA

Lo schema seguente mostra l'andamento generale dei ricavi e costi dell'attività aziendale anno 2018

TOT. VALORE DELLA PRODUZIONE €319.024.991,00



RICAVI

Totale Contributi	€124.329.524,00
Utilizzo fondi per contr vincolati	€4.058.639,00
Ricavi per prestazioni	€183.488.599,00
Altri proventi	€641.283,00
Compartecipazione Ticket	€1.751.789,00
Concorsi e recuperi/Rimborsi	€4.755.158,00

COSTI

Costo del Personale	€143.018.368,00
Beni e Servizi	€132.635.355,00
Accantonamenti	€12.356.600,00
Var.Rimanenze	€752.577,00
Ammortamenti	€5.217.517,00
Oneri diversi di gestione	€3.206.278,00
Manutenzioni	€6.928.607,00
Godimento beni di terzi	€2.338.510,00

TOT. COSTI DELLA PRODUZIONE €306.453.812,00

Proventi e Oneri Finanziari	Proventi e Oneri Straordianri	Imposte e tasse
€-48.619,00	€-3125.369	€9.377.637

NETTO
€19.553

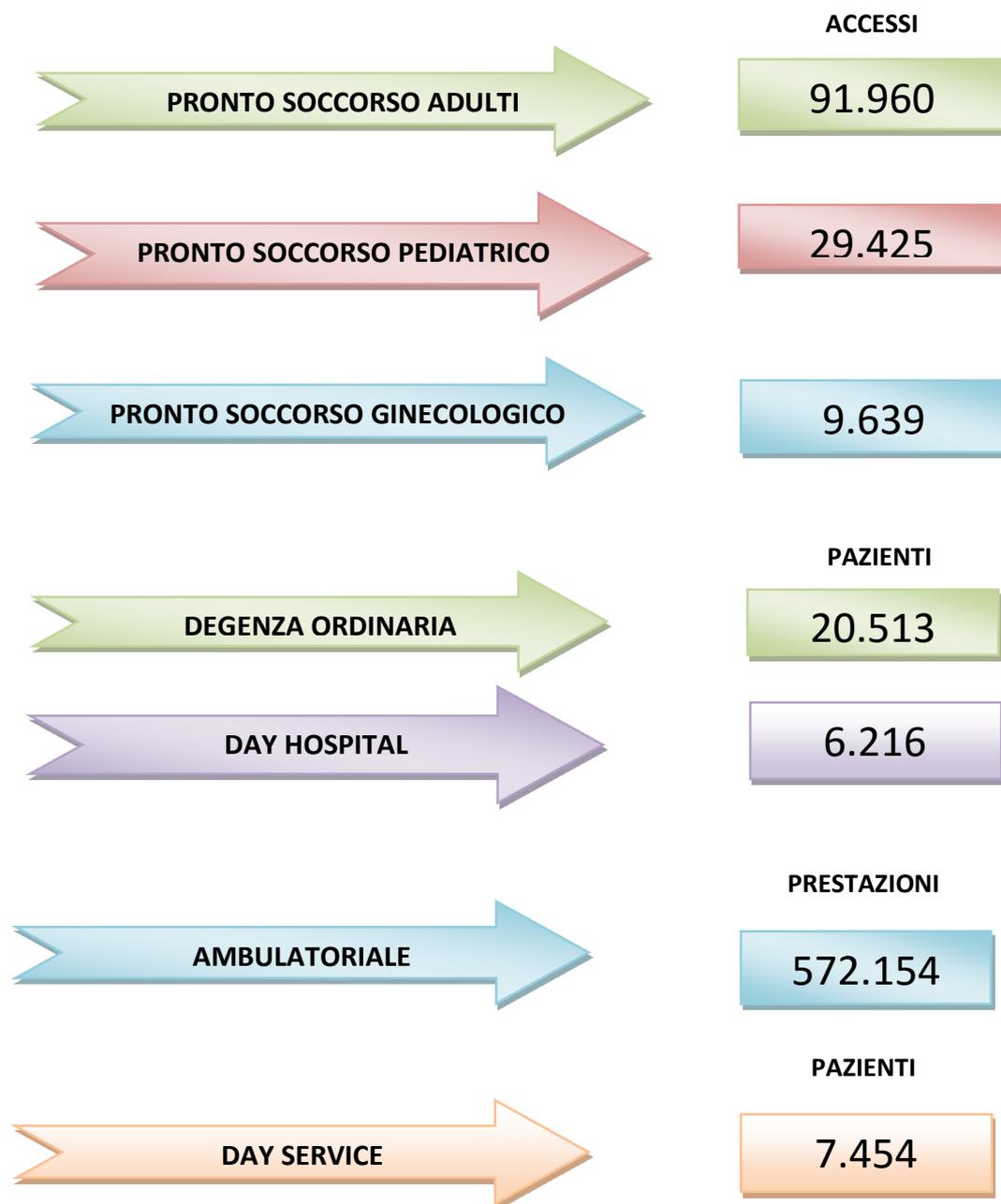
FONTE: Bilancio consuntivo anno 2018

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.



Fonte: dati di attività consolidati anno 2018

Nelle tabelle che seguono viene rappresentato l'andamento quinquennale dei principali indicatori relativi alle attività di ricovero ordinario e day hospital, day service ed ambulatoriale nonché il capitale umano.

RICOVERI ORDINARI					
INDICATORI	2014	2015	2016	2017	2018
Posti letto	572	573	570	580	587
Presenza media giornaliera	530	547	538	538	541
Tasso di occupazione	93%	96%	95%	93%	92%
Pazienti dimessi	20.923	21.595	21.134	20.750	20.513
Numero di GG di degenza ordinarie	193.552	199.694	198.141	200.503	197.321
Degenza Media	7,56	7,68	7,8	8,10	8,24
Peso medio	1,27	1,27	1,27	1,27	1,29
% casi medici	66%	66%	64%	64%	65%
% casi chirurgici	34%	34%	36%	36%	35%
% Mobilità sanitaria attiva regionale extra provinciale	11%	11%	12%	11%	12%
% Mobilità sanitaria attiva extra regionale	1%	1%	1%	1%	1%
% Stranieri	1%	1%	1%	1%	1%

DAY HOSPITAL					
INDICATORI	2014	2015	2016	2017	2018
Posti letto	100	93	93	93	92
Presenza media giornaliera	89	96	88	81	82
Tasso di occupazione	44%	51%	47%	43%	45%
Pazienti dimessi	6.962	6.989	6.743	6.234	6.216
Accessi	24.351	24.060	24.091	22.841	22.699
Peso medio	0,9	0,89	0,86	0,87	0,85
% casi medici	43%	45%	46%	52%	54%
% casi chirurgici	57%	55%	54%	48%	46%
% Mobilità sanitaria attiva regionale extra provinciale	17%	16%	16%	16%	18%
Mobilità sanitaria attiva extra regionale	1%	1%	1%	1%	1%
% Stranieri	0%	1%	1%	1%	1%

DAY SERVICE					
INDICATORI	2014	2015	2016	2017	2018
Numero PAC conclusi nell'anno	5528	5.999	5.783	6.308	7.454
Numero accessi	17.911	20.135	19.529	21.834	22.699
Peso medio	0,82	0,80	0,80	0,86	0,78
% Casi medici	43%	42%	45%	47%	48%
% Casi Chirurgici	57%	58%	55%	53%	52%
% Mobilità sanitaria attiva regionale extra provinciale	14%	14%	14%	14%	15%
% Mobilità sanitaria attiva extra regionale	0%	0%	0%	0%	0%
% Stranieri	0%	0%	0%	0%	0%

AMBULATORIALE

INDICATORI	2014	2015	2016	2017	2018
Ricette	252.323	237.218	226.533	225.161	229.271
Prestazioni	688.424	634.084	571.139	562.830	572.154
% Mobilità sanitaria attiva extra provinciale	9%	10%	10%	10%	11%
% Mobilità sanitaria attiva extra regionale	1%	1%	1%	1%	1%
% Stranieri	0%	0%	0%	0%	0%

CAPITALE UMANO

Personale a tempo indeterminato Valore

Unità	2309
Età media del personale	52
Età media dei dirigenti	55
% di dipendenti in possesso di laurea	16%
% di dirigenti in possesso di laurea	100%
% non dirigenti donne	56%
% dirigenti donne	44%

Personale a tempo determinato Valore

Unità	249
Età media del personale	35
Età media dei dirigenti	39
% di dipendenti in possesso di laurea	84%
% di dirigenti in possesso di laurea	100%
% non dirigenti donne	63%
% dirigenti donne	38%

Fonte: dati flusso del personale dicembre 2018

TEMPO INDETERMINATO

TEMPO DETERMINATO

MACROVOCE	Donne			Uomini			Totale			
A - Dirigenti medici (o assimilabili)	186	39%	296	61%	482	31	47%	35	53%	66
B - Dirigenti sanitari (o assimilabili)	48	84%	9	16%	57	1	50%	1	50%	2
C - Personale infermieristico	584	58%	416	42%	1000	61	66%	31	34%	92
D - Personale della riabilitazione	35	88%	5	13%	40	1	100%			1
E - Personale tecnico sanitario	69	53%	62	47%	131	13	52%	12	48%	25
G - Altro Personale sanitario		0%	2	100%	2			1	100%	1
H - Dirigenti professionali (o assimilabili)		0%	1	100%	1			1	39	1
I - Personale professionale		0%			0					0
L - Dirigenti tecnici (o assimilabili)	2	100%		0%	2					0
M - Personale tecnico	172	39%	270	61%	422	19	61%	12	39%	31
N - Dirigenti amministrativi (o assimilabili)	2	50%	2	50%	4					0
O - Personale amministrativo	125	61%	80	39%	205					0
	1223		1143		2366	126		93		218

2.2. Il mandato istituzionale e la missione

Ai sensi dell'art.13 della L.R. n.5/2009 e delle linee guida sulla Rete ospedaliera varata dalla Regione Siciliana di cui al Decreto 11 gennaio 2019, l'Azienda è classificata come DEA di I livello e si integra all'interno del sistema sanitario regionale assicurando 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 principi che hanno informato l'atto aziendale al quale si rinvia direttamente.

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 almeno 4 aree che sono 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 31 dicembre 2018 è risultata pari a 663.401 abitanti con un decremento rispetto all'anno precedente di poco più di 5.000 unità (-0,8%).

I nati (5.636) hanno fatto registrare il valore più basso degli ultimi 50 anni, mentre i morti (6.696) sono diminuiti del 2,9 per cento rispetto all'anno precedente. Il saldo naturale è risultato per il settimo anno consecutivo negativo. In passato il saldo naturale era sempre di segno positivo: fino al 2006 la differenza fra nati e morti è stata superiore a mille unità e negli anni '80 i nati superavano i morti di circa cinquemila unità l'anno.

Con riferimento al movimento migratorio, gli immigrati sono diminuiti dell'1,1 per cento, mentre gli emigrati sono cresciuti del 4,8 per cento. Sono aumentati, in particolare, sia gli emigrati verso l'estero, cresciuti del 2,3 per cento, che gli emigrati verso altri comuni italiani, cresciuti del 5,1 per cento

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. Tuttavia il lungo piano di riorganizzazione avviato con l'accorpamento di alcune UU.OO. e l'istituzione dei reparti di Oncologia Medica, Medicina sub intensiva, Lungodegenza ad oggi presenta ancora delle 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.

Allo scopo di limitare le suddette criticità è stato avviato un grande progetto già finanziato con 280 milioni di euro per dar vita ad un ospedale unico che sarà a servizio dell’intera area Nord della città di Palermo servendo, per alcune specialità, anche buona parte della provincia da dove sarà facilmente raggiungibile grazie alla sua ubicazione.

Di contro, il contesto di riferimento, legato fortemente a vocazioni specifiche e differenziazioni tradizionali, ha prodotto una serie di particolarità che sono divenute, nell’anno 2020 e successivi 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:

- elevato indice di attrazione extrametropolitano
- presenza di numerosi centri di riferimento regionali
- elevata complessità della casistica trattata
- elevato indice occupazionale dei posti letto
- presenza di professionalità di eccellenza e la vocazione alla ricerca
- esistenza di casistica il cui soddisfacimento rientra nel livello di offerta territoriale
- esistenza di una rete laboratoristica di elevata qualità

In tal senso la nuova direzione ha avviato un percorso per ridisegnare 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., 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 ma che è destinato ad una futura riorganizzazione.

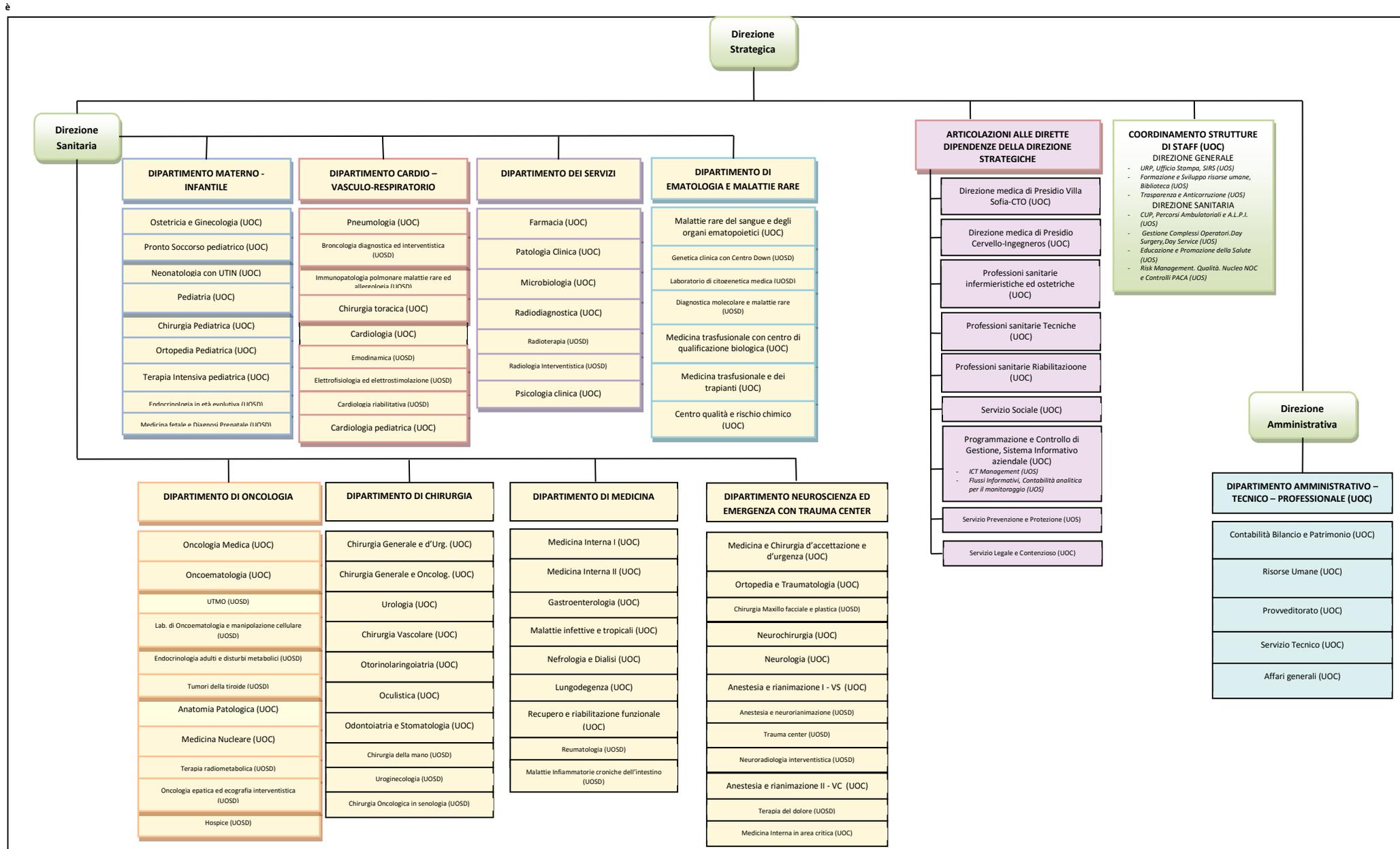
Nella sua globalità l’articolazione organizzativa dell’Azienda è improntata a criteri di massima flessibilità volti a garantire il tempestivo ed idoneo adeguamento al mutare delle funzioni, dei programmi e degli obiettivi.

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 che nel nuovo atto aziendale, non ancora approvato dai competenti organi regionali, subirà qualche lieve modifica..

ORGANIGRAMMA AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA - CERVELLO



Analisi SWOT

In questa sezione si rappresenta la sintesi dell'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;
- 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.

In particolare la struttura di base, similare agli anni precedenti, prevede:

- Obiettivi generali
- Obiettivi di salute e funzionamento dei servizi
- Obiettivi specifici

che si concretizza attraverso un articolato processo, basato sulla missione aziendale, volto ad identificare 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 incluse nel presente piano della performance.

TIPOLOGIA	AMBITO	OBIETTIVI STRATEGICI
OBIETTIVI GENERALI	EQUILIBRIO ECONOMICO	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale
	FLUSSI INFORMATIVI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste,
	LISTE DI ATTESA	Osservanza degli adempimenti prescritti espressamente dal Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA), predisposto in attuazione dell'Intesa Stato/Regioni sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2020/2022 di cui all'art. I comma 280 della legge 23 dicembre 2005 n. 266 (PNGLA), al fine del superamento delle criticità connesse ai lunghi tempi di attesa
	PREVENZIONE CORRUZIONE E TRASPARENZA	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi corrutivi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza
	ATTIVITA LIBERO PROFESSIONALE	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria

TIPOLOGIA	AMBITO	OBIETTIVO
OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	EFFICIENTAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione
		Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano
	MANUALE PROCEDURE AZIENDALI	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse
	FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario
	RICETTA DEMATERIALIZZATA	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata
	DONAZIONE ORGANI	Incremento donazioni organi
	PAA	Contributo nella definizione dei Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - Sicurezza dei pazienti
	ESITI	Adeguamento del valore degli indicatori previsti dal piano nazionale esiti alla media delle 10 migliori strutture italiane
	PAC	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio
	SCREENING ONCOLOGICI	Collaborazione con la ASP per il potenziamento degli screening oncologici
	SOVRAFFOLLAMENTO PS	Gestione del sovraffollamento del Pronto Soccorso
	OBIETTIVI SPECIFICI	STANDARD PUNTI NASCITA
ATTIVITA DI RICOVERO		Miglioramento indicatori attività di ricovero
SUPPORTO ALL'ORGANIZZAZIONE ASSISTENZIALE		Miglioramento dell'attività di supporto all'organizzazione assistenziale

5. DAGLI OBIETTIVI STRATEGICI AGLI OBIETTIVI OPERATIVI

Attraverso il processo annuale di budgeting, ciascun dipartimento di area sanitaria ed amministrativa viene coinvolto nel conseguimento degli obiettivi strategico - direzionali traducendo gli stessi in obiettivi operativi specifici per ciascun dipartimento/struttura.

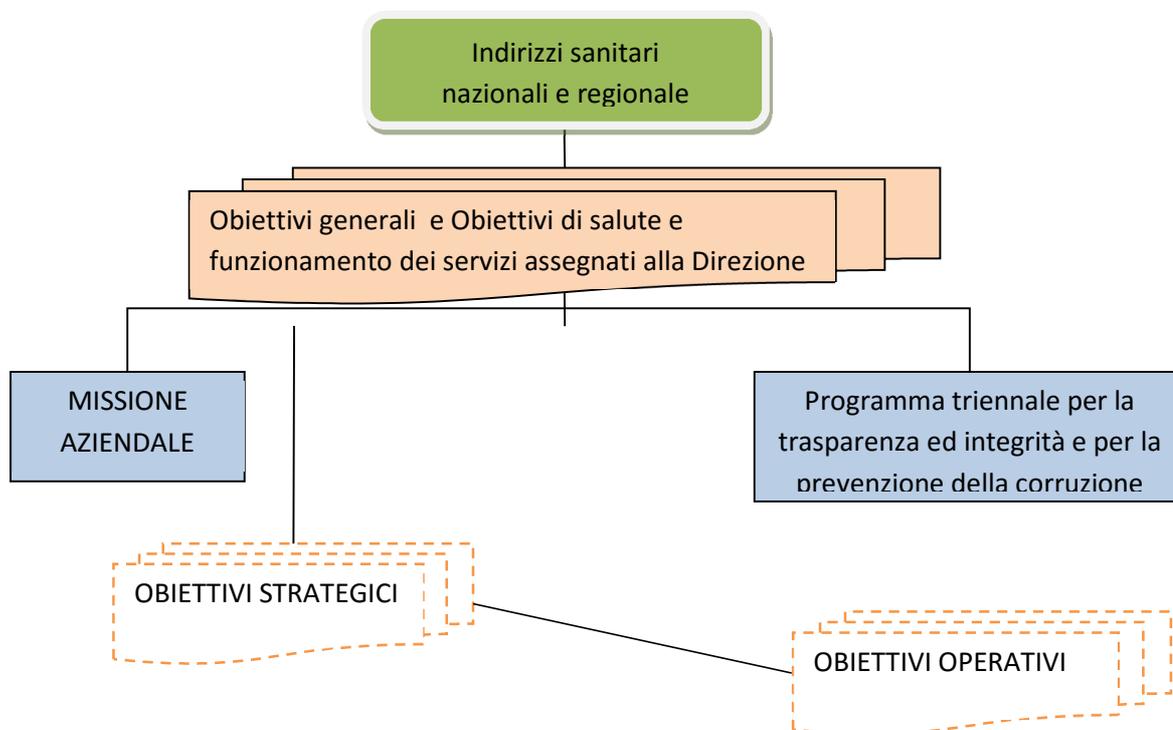
Agli obiettivi operativi oggetto della negoziazione di budget annuale viene attribuito un peso e ciascuno di essi viene misurato attraverso uno o più specifici indicatori.

Nel paragrafo 7. ALLEGATI TECNICI si rappresentano sinteticamente gli obiettivi operativi per il triennio 2020-2022 assegnati a ciascun Dipartimento dell'are sanitaria e dell'are amministrativa nonché delle strutture di staff e di quelle dipendenti direttamente dalla direzione strategica.

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 2020-2022 la programmazione economico finanziaria ha dovuto tener conto del fatto che, con decreto 786 del 2 maggio 2019 e ss.ii., 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 2020-2022

Dipartimento materno infantile ed emergenza pediatrica										
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
1_a	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del file F e file T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	25	20.981.590	22.085.884	22.851.080
1_b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del I margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del file F e T)- Costi (al netto del file F e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	25	-4.118.414	-3.912.885	-3.226.061
2_x	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	2	-	2	2
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PdE rispetto al cronoprogramma	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	11	-	11	11
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste,	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: 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	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	7			

Dipartimento materno infantile ed emergenza pediatrica

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cfr dettaglio	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	2			
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a: numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluse pediatrica e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/laboratori), numero personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva).	numero consensi favorevoli acquisiti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dipendenti (a seconda dell'area specifica degenza o ambulatoriale o amministrativa)	>5%	1			
6	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli adempimenti prescritti espressamente dal Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA), predisposto in attuazione dell'Intesa Stato/Regioni sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019/2021 di cui all'art. 1 comma 280 della legge 23 dicembre 2005 n. 266 (PNGLA), al fine del superamento delle criticità connesse ai lunghi tempi di attesa	vedi PNGLA e dettaglio obiettivi di salute e funzionamento	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	4			

Dipartimento materno infantile ed emergenza pediatrica

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	>=101	2			
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi corrutivi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Vedi PTPC Aziendale triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PTPC. Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	SI/NO	1			
9	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione proventi e rilevazione ricavi e costi per finalità CdG	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	1			
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - Sicurezza dei pazienti	Vedi PAA	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	1			
12b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Adeguamento del valore degli indicatori previsti dal piano nazionale esiti alla media delle 10 migliori strutture italiane	Parti cesarei primari in non precesarizzate	% di tagli cesarei primari effettuati	numero parti cesarei primari/numero di parti con nessun pregresso cesareo x100 (punteggio attribuito in proporzione rispetto al risultato raggiunto)	28%-0%	1			
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione delle procedura previste dal PAC	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	1			
14	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Collaborazione con la ASP per il potenziamento degli screening oncologici	vedi dettaglio obiettivi	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	4			

Dipartimento materno infantile ed emergenza pediatrica

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
15	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Gestione del sovraffollamento del Pronto Soccorso	Attuazione degli adempimenti al DA 1584/2018 ed alle relative direttive e miglioramento annuale e progressivo dell'indicatore di efficienza operativa	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	0,05-0	2			
16	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Rispetto degli standard di sicurezza dei punti nascita	Punti nascita - costituisce prerequisito l'obbligatorietà della presenza del personale ostetrico, ginecologico, guardai attiva h24 anestesiologicala e pediatrico/neonatalogica h24, garanzia degli esami di laboratorio ed indagini di diagnostica emotrasfusioni h24, presenza di sala operatoria per le emergenze ostetriche nel blocco travaglio-parto h24	% requisiti della check list garantiti	numero requisiti garantiti/numero requisiti	86%-100%	3			
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti dagli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di rotazione (questi ultimi tre indicatori saranno rivalutati in base al peso medio dell'anno)	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	cfr. valori di dettaglio	7			

DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZA ED EMERGENZA CON TRAUMA CENTER

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
1_a	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del file F e file T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	25	35.840.206	37.726.532	38.539.663
1_b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del I margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del file F e T)- Costi (al netto del file F e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	25	-17.090.110	-16.155.678	-15.657.724
2_x	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	2	-	2	2
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PdE rispetto al cronoprogramma	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	12	-	12	12
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste,	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: 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	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	8	-	-	-
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cfr dettaglio	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	2	-	-	-

DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZA ED EMERGENZA CON TRAUMA CENTER

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a: numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluse pediatria e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/laboratori), numero personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva).	numero consensi favorevoli acquisti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dipendenti (a seconda dell'area specifica degenza o ambulatoriale o amministrativa	>5%	1			
6	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli adempimenti prescritti espressamente dal Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA), predisposto in attuazione dell'Intesa Stato/Regioni sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019/2021 di cui all'art. 1 comma 280 della legge 23 dicembre 2005 n. 266 (PNGLA), al fine del superamento delle criticità connesse ai lunghi tempi di attesa	vedi PNGLA e dettaglio obiettivi di salute e funzionamento	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	4			
7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	>=101	2			

DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZA ED EMERGENZA CON TRAUMA CENTER

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi corrutivi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Vedi PTPC Aziendale triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PTPC. Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	SI/NO	1			
9	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione proventi e rilevazione ricavi e costi per finalità CdG	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	0,5			
10	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento donazioni organi	Necessità di migliorare il procurement degli organi solidi e dei tessuti dato che la Sicilia è molto al di sotto degli standard nazionali	Vedi indicatori di dettaglio	Somma del punteggio ottenuto per contributo attivo nel raggiungimento di ciascuno degli indicatori previsti nell'ambito specifico	SI/NO	3,5			
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - Sicurezza dei pazienti	Vedi PAA	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	1			
12a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Adeguamento del valore degli indicatori previsti dal piano nazionale esiti alla media delle 10 migliori strutture italiane	Frattura del femore (media migliori 10 strutture italiane fonte PNE 2017) 94,3%	% Interventi per frattura di femore effettuati entro 0-2 gg dal ricovero su pazienti over 65	interventi per frattura di femore effettuati entro 0-2 gg dal ricovero/numero totale di casi di frattura femore su pazienti over 65 (compresi quelli per i quali non c'è stato intervento chirurgico) x100	61% - 100%	1			
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione delle procedura previste dal PAC	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	1			
15	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Gestione del sovraffollamento del Pronto Soccorso	Attuazione degli adempimenti al DA 1584/2018 ed alle relative direttive e miglioramento annuale e progressivo dell'indicatore di efficienza operativa	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	0,05-0	2			
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti dagli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di rotazione (questi ultimi tre indicatori saranno rivalutati in base al peso medio dell'anno)	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	cfr. valori di dettaglio	7			

DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
1_a	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del file F e file T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	25	17.289.14	18.199.068	18.741.138
1_b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del I margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del file F e T)- Costi (al netto del file F e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	25	-8.024.271	-7.582.562	-7.333.672
2_x	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	2			
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PdE rispetto al cronoprogramma	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	5			
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste,	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: 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	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	8			
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cfr dettaglio	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	8			

DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura. Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a: numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluse pediatria e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/laboratori), numero personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva).	numero consensi favorevoli acquisti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dipendenti (a seconda dell'area specifica degenza o ambulatoriale o amministrativa)	>5%	3			
6	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli adempimenti prescritti espressamente dal Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA), predisposto in attuazione dell'Intesa Stato/Regioni sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019/2021 di cui all'art. 1 comma 280 della legge 23 dicembre 2005 n. 266 (PNGLA), al fine del superamento delle criticità connesse ai lunghi tempi di attesa	vedi PNGLA e dettaglio obiettivi di salute e funzionamento	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	4			
7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	>=101	4			

DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi corrutivi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Vedi PTPC Aziendale triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PTPC. Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	SI/NO	2			
9	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione proventi e rilevazione ricavi e costi per finalità CdG	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	1			
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - Sicurezza dei pazienti	Vedi PAA	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	1			
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione delle procedura previste dal PAC	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	2			
14	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Collaborazione con la ASP per il potenziamento degli screening oncologici	vedi dettaglio obiettivi	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	4			
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti dagli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di rotazione (questi ultimi tre indicatori saranno rivalutati in base al peso medio dell'anno)	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	cfr. valori di dettaglio	6			

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI										
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
1_a	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del file F e file T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	25	16.498.790	17.367.148	17.367.148
1_b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del I margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del file F e T)- Costi (al netto del file F e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	25	-7.020.876	-6.686.548	-6.686.548
2_x	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	2	-	2	2
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PdE rispetto al cronoprogramma	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	2	-	2	2
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste,	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: 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	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	25			
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cfr dettaglio	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	6			

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI										
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a: numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluse pediatria e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/laboratori), numero personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva).	numero consensi favorevoli acquisti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dipendenti (a seconda dell'area specifica degenza o ambulatoriale o amministrativa)	>5%	2			
5b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di referti di laboratorio in formato CDA2-HL7 alimentanti il FSE rispetto al numero delle ricette trasmesse con il flusso C (branca 11)	numero di referti di laboratorio in formato CDA2-HL7 alimentanti il FSE/numero ricette trasmesse con il flusso C afferenti alla branca 11	>10%	3			
6	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli adempimenti prescritti espressamente dal Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA), predisposto in attuazione dell'Intesa Stato/Regioni sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019/2021 di cui all'art. I comma 280 della legge 23 dicembre 2005 n. 266 (PNGLA), al fine del superamento delle criticità connesse ai lunghi tempi di attesa	vedi PNGLA e dettaglio obiettivi di salute e funzionamento	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	4			

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI										
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	>=101	2			
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi corrutivi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Vedi PTPC Aziendale triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PTPC. Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	SI/NO	3			
9	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione proventi e rilevazione ricavi e costi per finalità CdG	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	1			
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione delle procedura previste dal PAC	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	2			

DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
1_a	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del file F e file T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	25	25.282.589	26.613.252	27.192.252
1_b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del I margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del file F e T)- Costi (al netto del file F e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	25	14.290.920	15.478.508	15.932.935
2_x	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	2	-	2	2
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PdE rispetto al cronoprogramma	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	11	-	11	11
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste,	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: 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	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	13			
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cfr dettaglio	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	2			

DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a: numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluse pediatria e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/laboratori), numero personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva).	numero consensi favorevoli acquisti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dipendenti (a seconda dell'area specifica degenza o ambulatoriale o amministrativa	>5%	2			
5b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di referti di laboratorio in formato CDA2-HL7 alimentanti il FSE rispetto al numero delle ricette trasmesse con il flusso C (branca 11)	numero di referti di laboratorio in formato CDA2-HL7 alimentanti il FSE/numero ricette trasmesse con il flusso C afferenti alla branca 11	>10%	1			
6	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli adempimenti prescritti espressamente dal Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA), predisposto in attuazione dell'Intesa Stato/Regioni sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019/2021 di cui all'art. I comma 280 della legge 23 dicembre 2005 n. 266 (PNGLA), al fine del superamento delle criticità connesse ai lunghi tempi di attesa	vedi PNGLA e dettaglio obiettivi di salute e funzionamento	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	4			

DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	>=101	2			
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi corrutivi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Vedi PTPC Aziendale triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PTPC. Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	SI/NO	2			
9	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione proventi e rilevazione ricavi e costi per finalità CdG	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	1			
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - Sicurezza dei pazienti	Vedi PAA	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	1			
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione delle procedura previste dal PAC	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	2			
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti dagli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di rotazione (questi ultimi tre indicatori saranno rivalutati in base al peso medio dell'anno)	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	cfr. valori di dettaglio	7			

DIPARTIMENTO CARDIO VASCULO-RESPIRATORIO

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
1_a	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del file F e file T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	25	26.126.748	27.501.840	28.227.840
1_b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del I margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del file F e T)- Costi (al netto del file F e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	25	-5.456.443	-5.129.980	-4.891.526
2_x	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	2	-	2	2
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PdE rispetto al cronoprogramma	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	6	-	6	6
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste,	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: 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	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	8			
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cfr dettaglio	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	8			

DIPARTIMENTO CARDIO VASCULO-RESPIRATORIO

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a: numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluse pediatria e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/laboratori), numero personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva).	numero consensi favorevoli acquisti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dipendenti (a seconda dell'area specifica degenza o ambulatoriale o amministrativa	>5%	3			
6	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli adempimenti prescritti espressamente dal Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA), predisposto in attuazione dell'Intesa Stato/Regioni sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019/2021 di cui all'art. 1 comma 280 della legge 23 dicembre 2005 n. 266 (PNGLA), al fine del superamento delle criticità connesse ai lunghi tempi di attesa	vedi PNGLA e dettaglio obiettivi di salute e funzionamento	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	4			
7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	>=101	4			

DIPARTIMENTO CARDIO VASCULO-RESPIRATORIO										
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi corrutivi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Vedi PTPC Aziendale triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PTPC. Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	SI/NO	2			
9	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione proventi e rilevazione ricavi e costi per finalità CdG	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	1			
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - Sicurezza dei pazienti	Vedi PAA	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	1			
12c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Adeguamento del valore degli indicatori previsti dal piano nazionale esiti alla media delle 10 migliori strutture italiane	Tempestività P.T.C.A. nei casi di IMA STEMI (media migliori 10 strutture italiane fonte PNE 2017) 91,8%	% di episodi di STEMI trattati con PTCA entro un intervallo temporale 0-1 g	numero di episodi di STEMI con esecuzione PTCA in cui la differenza fra data procedura e data primo accesso compresa fra 0-1 giorno/numero episodi STEMI	61%-100%	3			
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione delle procedura previste dal PAC	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	2			
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti dagli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di rotazione (questi ultimi tre indicatori saranno rivalutati in base al peso medio dell'anno)	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	cfr. valori di dettaglio	6			

DIPARTIMENTO DI EMATOLOGIA E MALATTIE RARE

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
1_a	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del file F e file T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	25	15.350.881	16.158.822	16.405.873
1_b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del I margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del file F e T)- Costi (al netto del file F e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	25	-2.346.159	-2.074.454	-1.837.682
2_x	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	2	-	2	2
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PdE rispetto al cronoprogramma	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	12	-	12	12
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste,	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: 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	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	10	-	-	-
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cfr dettaglio	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	3	-	-	-

DIPARTIMENTO DI EMATOLOGIA E MALATTIE RARE

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a: numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluse pediatrica e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/laboratori), numero personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva).	numero consensi favorevoli acquisti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dipendenti (a seconda dell'area specifica degenza o ambulatoriale o amministrativa	>5%	3			
5b	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di referti di laboratorio in formato CDA2-HL7 alimentanti il FSE rispetto al numero delle ricette trasmesse con il flusso C (branca 11)	numero di referti di laboratorio in formato CDA2-HL7 alimentanti il FSE/numero ricette trasmesse con il flusso C afferenti alla branca 11	>10%	1			
7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	>=101	3			

DIPARTIMENTO DI EMATOLOGIA E MALATTIE RARE										
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi corrutivi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Vedi PTPC Aziendale triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PTPC. Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	SI/NO	2			
9	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione proventi e rilevazione ricavi e costi per finalità CdG	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	1			
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - Sicurezza dei pazienti	Vedi PAA	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	5			
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione delle procedura previste dal PAC	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	2			
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti dagli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di rotazione (questi ultimi tre indicatori saranno rivalutati in base al peso medio dell'anno)	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	cfr. valori di dettaglio	6			

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
1_a	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Contribuire al mantenimento dell'attività entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento dei valori di attività coerenti con la programmazione aziendale nell'ambito delle azioni previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (totale ricavi al netto del file F e file T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	25	20.292.159	21.360.167	21.972.518
1_b	OBIETTIVI GENERALI	Attivare azioni volte a garantire il monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio economico aziendale entro valori coerenti rispetto alla programmazione aziendale	Mantenimento del I margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale	Raggiungimento del I margine lordo entro valori coerenti con la programmazione aziendale previste nel piano di efficientamento aziendale	Valore dell'attività (ricavi al netto del file F e T)- Costi (al netto del file F e T)	valori di dettaglio indicati nelle schede	25	-2.320.317	-2.057.756	-1.699.721
2_x	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	2	-	2	2
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PdE rispetto al cronoprogramma	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	7	-	7	7
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste,	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: 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	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	8			
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cfr dettaglio	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	3			

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a: numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluse pediatrica e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/laboratori), numero personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva).	numero consensi favorevoli acquisti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dipendenti (a seconda dell'area specifica degenza o ambulatoriale o amministrativa	>5%	3			
6	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli adempimenti prescritti espressamente dal Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA), predisposto in attuazione dell'Intesa Stato/Regioni sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019/2021 di cui all'art. 1 comma 280 della legge 23 dicembre 2005 n. 266 (PNGLA), al fine del superamento delle criticità connesse ai lunghi tempi di attesa	vedi PNGLA e dettaglio obiettivi di salute e funzionamento	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	4			
7	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata	I medici dipendenti pubblici (ospedalieri, specialisti ambulatoriali interni, etc), sono individuati dal DA 12/08/2010 (GURS 27/08/2010) come prescrittori di farmaci e prestazioni specialistiche. Il DA 2234/2015 (disposizioni inerenti le prescrizioni medicinali) ha imposto l'obbligo di assolvere alla prescrizione di farmaci. Tuttavia molti medici non si sono ancora adeguati quindi occorre potenziare il sistema di modalità di prescrizione dematerializzata	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	>=101	4			

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi corrutivi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Vedi PTPC Aziendale triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PTPC. Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	SI/NO	2			
9	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione proventi e rilevazione ricavi e costi per finalità CdG	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	1			
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - Sicurezza dei pazienti	Vedi PAA	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	1			
12d	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Adeguamento del valore degli indicatori previsti dal piano nazionale esiti alla media delle 10 migliori strutture italiane	Colecistectomia laparoscopica (media migliori 10 strutture italiane fonte PNE 2017) 95,3%	% ricoveri con intervento di colecistectomia laparoscopica con degenza post operatoria inferiore a 3 gg (differenza fra data dimissione e data intervento)	numero ricoveri con intervento di colecistectomia laparoscopica con degenza post operatoria inferiore a 3 gg (differenza fra data dimissione e data intervento)/numero ricoveri con intervento di colecistectomia laparoscopica	71%-100%	3			
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione delle procedura previste dal PAC	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	2			
14	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Collaborazione con la ASP per il potenziamento degli screening oncologici	vedi dettaglio obiettivi	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	4			
17	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento indicatori attività di ricovero	Per la verifica del raggiungimento dell'obiettivo saranno considerati i valori assunti dagli indicatori standard del tasso di occupazione, turn over, degenza media, indice di rotazione (questi ultimi tre indicatori saranno rivalutati in base al peso medio dell'anno)	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	cfr. valori di dettaglio	6			

DIPARTIMENTO DI AMMINISTRATIVO, PROFESSIONALE TECNICO

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
2_x	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	2		2	2
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PdE rispetto al cronoprogramma	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	17		17	17
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste,	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: 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	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	21			
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a: numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluse pediatria e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/laboratori), numero personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatria e terapia intensiva).	numero consensi favorevoli acquisiti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dipendenti (a seconda dell'area specifica degenza o ambulatoriale o amministrativa	>5%	2			
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi corruttivi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Vedi PTPC Aziendale triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PTPC. Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	SI/NO	3			

DIPARTIMENTO DI AMMINISTRATIVO, PROFESSIONALE TECNICO

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione delle procedura previste dal PAC	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	6			
18	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento dell'attività di supporto all'organizzazione assistenziale	L'obiettivo tende essenzialmente a migliorare l'attività specifica tramite la regolamentazione dei procedimenti amministrativi e/o la puntuale esecuzione degli interventi programmati	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	0	44			

DIREZIONE MEDICA DEI PRESIDII

Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
2_x	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	7			
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PdE rispetto al cronoprogramma	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	35			
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste,	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: 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	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	29			
4	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Integrare il manuale delle procedure aziendali e garantire la periodica revisione delle stesse	cfr dettaglio	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	4			
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura. Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a: numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluse pediatria e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/laboratori), numero personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva).	numero consensi favorevoli acquisiti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dipendenti (a seconda dell'area specifica degenza o ambulatoriale o amministrativa)	>5%	5			

DIREZIONE MEDICA DEI PRESIDII										
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi corrutivi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Vedi PTPC Aziendale triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PTPC. Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	SI/NO	3			
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - Sicurezza dei pazienti	Vedi PAA	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	12			
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione delle procedura previste dal PAC	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	5			

Controllo di Gestione										
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
2_x	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	10			
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PdE rispetto al cronoprogramma	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	3			
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste,	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: 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	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	56			

Controllo di Gestione										
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a: numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluse pediatria e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/laboratori), numero personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatria e terapia intensiva).	numero consensi favorevoli acquisiti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dipendenti (a seconda dell'area specifica degenza o ambulatoriale o amministrativa	>5%	5			
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi corrutivi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Vedi PTPC Aziendale triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PTPC. Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	SI/NO	3			
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - Sicurezza dei pazienti	Vedi PAA	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	3			
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione delle procedura previste dal PAC	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	5			
18	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento dell'attività di supporto all'organizzazione assistenziale	L'obiettivo tende essenzialmente a migliorare l'attività specifica tramite la regolamentazione dei procedimenti amministrativi e/o la puntuale esecuzione degli interventi programmati	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	0	15			

Coordinamento strutture di staff										
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
2_x	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: presentazione piano e conseguente realizzazione	L'obiettivo riguarda la presentazione, la verifica e la realizzazione del piano contenente le azioni previste negli ambiti indicati e approvazione dello stesso da parte dell'Assessorato	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	10			
2_c	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Piani di efficientamento e riqualificazione: contributo nel raggiungimento degli obiettivi ed eventuale integrazione delle azioni del piano	Verifica trimestrale andamento del PdE rispetto al cronoprogramma	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	3			
3	OBIETTIVI GENERALI	Completa trasmissione dei dati che alimentano i flussi regionali e aziendali entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste,	Completa trasmissione, entro i termini fissati a livello aziendale e secondo le modalità previste, dei dati che alimentano i flussi aziendali ed i seguenti flussi regionali: 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	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	vedi indicatori specifici	34			
5a	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Sensibilizzazione del personale e dell'utenza e alimentazione fascicolo sanitario	Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento digitale regionale attraverso il quale il cittadino può consultare e gestire i propri documenti clinici, che potranno essere disponibili agli operatori sanitari, in caso di necessità, per finalità di cura. Per il buon esito del progetto FSE è necessario coinvolgere un numero significativo di cittadini ricorrendo a tutte le azioni possibili per acquisire il consenso informato per l'attivazione del FSE e per alimentarlo con i referti di laboratorio ed a seguire con altre tipologie di referto.	% di consensi informati favorevoli acquisiti rispetto a: numero di pazienti dimessi (area degenza e PS escluse pediatrica e terapia intensiva), numero prestazioni ambulatoriali (area ambulatoriale/laboratori), numero personale dipendente (area amministrativa e/o articolazioni a supporto dell'organizzazione assistenziale e area degenza pediatrica e terapia intensiva).	numero consensi favorevoli acquisiti/numero dimessi o pazienti trattati ambulatorialmente o dipendenti (a seconda dell'area specifica degenza o ambulatoriale o amministrativa)	>5%	5			

Coordinamento strutture di staff										
Nr	Area di intervento	Obiettivo	Dettaglio obiettivo	Indicatore di risultato	Formula di calcolo	Valori ammessi	Peso	VS	RA	VM
6	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli adempimenti prescritti espressamente dal Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA), predisposto in attuazione dell'Intesa Stato/Regioni sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019/2021 di cui all'art. I comma 280 della legge 23 dicembre 2005 n. 266 (PNGLA), al fine del superamento delle criticità connesse ai lunghi tempi di attesa	vedi PNGLA e dettaglio obiettivi di salute e funzionamento	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	3			
8	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione con specifico riferimento ai rischi corrutivi in sanità nonché degli obblighi di trasparenza	Vedi PTPC Aziendale triennio 2019-21 aggiornamento 2019	Implementazioni azioni previste nel PTPC. Mappatura dei processi per ciascuna UO	Verifica su documentazione presentata	SI/NO	5			
9	OBIETTIVI GENERALI	Osservanza delle disposizioni impartite dalla normativa Nazionale e Regionale in materia di libera professione intramuraria	Mantenimento dell'equilibrio, ripartizione proventi e rilevazione ricavi e costi per finalità CdG	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	10			
11	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Contributo nella definizione dei Piani Attuativi Aziendali - Area qualità, governo clinico e sicurezza dei pazienti - Sicurezza dei pazienti	Vedi PAA	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	8			
13	OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO	Definire i percorsi programmati di Certificabilità del bilancio	Adozione delle procedura previste dal PAC	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici	SI/NO	7			
18	OBIETTIVI SPECIFICI	Miglioramento dell'attività di supporto all'organizzazione assistenziale	L'obiettivo tende essenzialmente a migliorare l'attività specifica tramite la regolamentazione dei procedimenti amministrativi e/o la puntuale esecuzione degli interventi programmati	cfr. indicatori specifici di seguito riportati	punteggio ottenuto in base ai valori attribuiti agli indicatori specifici (il peso attribuito sarà proporzionale al risultato raggiunto rispetto ai valori ammessi)	0	15			