

ALLEGATO A



PIAO 2025-2027
Allegato A - Performance - Obiettivi 2025 assegnati con la DGRV 1557/2024

| LINEA STRATEGICA | | | | | % su punteggi giunta | Ulss 1 |
|---|---|-------------|---|--|----------------------|-----------|
| AMBITO LEA | | | | | | |
| Cod. Ob | OBBIETTIVO | Cod. Ind | INDICATORE | SOGLIA | | |
| | | | | | 100% | 60 |
| S-Perseguimento programmi strategici prioritari e post emergenza | | | | | | |
| S.01 | Miglioramento dei tempi di accesso alle prestazioni sanitarie | 25.S.D.01.1 | % prestazioni con classe di priorità "B" erogate entro i tempi richiesti | >90% | | 2 |
| | | 25.S.D.01.2 | % prestazioni con classe di priorità "D" erogate entro i tempi richiesti | Rispetto del pre-requisito e delle indicazioni trimestrali della cabina di Regia | | 2 |
| | | 25.S.D.01.3 | % prestazioni con classe di priorità "P" erogate entro i tempi richiesti | Rispetto del pre-requisito e delle indicazioni trimestrali della cabina di Regia | | 2 |
| | | 25.S.O.01.4 | Rispetto indicatori di monitoraggio del percorso chirurgico: 1) miglioramento tempi attesa, 2) recupero del pregresso, 3) % di interventi di cataratta eseguiti entro 12 mesi da richiesta, 4) degenza media preoperatoria | Rispetto delle soglie come da vademecum | | 1 |
| | | 25.S.O.01.5 | % di prestazioni di ricovero programmato erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per la classe di priorità "A" ex DM 8/7/2010 n.135 e ss.mm.ii. (adempimento Qlea H.3) e classe di priorità "B" | >90% e come da Vademecum | | 1 |
| S.03 | Perseguimento PNRR Missione 6 | 25.S.D.03.1 | PNRR: "Case della comunità e Ospedali di comunità". Rispetto indicazioni per raggiungimento milestone | Si (come da vademecum) | | 2 |
| | | 25.S.S.03.4 | PNRR: "FSE, alimentazione, comunicazione e formazione". Rispetto indicazioni per raggiungimento milestone | Milestone PNRR e/o indicazioni gruppo di coordinamento | | 1,5 |
| S.04 | Perseguimento interventi strategici di informatica | 25.S.S.04.1 | SIO, adeguamento CUP e PNRR "Digitalizzazione dei DEA di I e II livello". Rispetto indicazioni per attuazione cronoprogramma | Si (come da vademecum) | | 2 |
| | | 25.S.S.04.2 | Sistema Informativo Territoriale. Rispetto indicazioni per attuazione cronoprogramma | Si (come da vademecum) | | 2 |
| S.05 | Interventi sviluppo dell'assistenza territoriale previsti dal DM 77/2022 | 25.S.D.05.1 | DM 77/2022: Rispetto indicazioni per attuazione riforma territoriale | Si (come da vademecum) | | 1 |
| | | 25.S.D.05.2 | PNRR: "ADI e Telemedicina". Rispetto indicazioni per raggiungimento milestone | Si (come da vademecum) | | 1,5 |
| S.06 | Attuazione Piano regionale di contrasto alla carenza di personale del SSSR del Veneto (DGR 960/2024) | 25.S.S.06.1 | Piano Carenza Personale: Rispetto delle azioni previste nel piano: 1) monitoraggio cronoprogramma delle azioni, 2) contenimento delle dimissioni inattese, 3) attivazione del supporto psicologico | Si (come da vademecum) | | 2 |
| A-Rispetto della garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza | | | | | 15% | 9 |
| A.01 | Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali | 25.A.P.01.1 | Indicatore specifico per Ulss - Prevenzione (vedi All A2) | Rispetto soglia nazionale | | 1 |
| | | 25.A.D.01.1 | Indicatore specifico per Ulss - Distretto (vedi All A2) | Rispetto soglia nazionale | | 1 |
| | | 25.A.O.01.1 | Indicatore specifico per Azienda - Ospedale (vedi All A2) | Rispetto soglia nazionale | | 1 |
| A.02 | Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali | 25.A.P.02.1 | Obiettivo di mantenimento specifico per Ulss - Prevenzione (vedi All A2) | Mantenimento o rispetto | | 2 |
| | | 25.A.D.02.1 | Obiettivo di mantenimento specifico per Ulss - Distretto (vedi All A2) | Mantenimento o rispetto | | 2 |
| | | 25.A.O.02.1 | Obiettivo di mantenimento specifico per Azienda - Ospedale (vedi All A2) | Mantenimento o rispetto | | 2 |
| R-Rispetto dei tetti di spesa e miglioramento dell'efficienza dei servizi sanitari | | | | | 25% | 15 |
| E.01 | Sostenibilità dei costi dell'area Farmaci e Dispositivi Medici | 25.E.S.01.1 | Rispetto del limite di Costo Farmaceutica: Acquisti diretti 2025 e DPC Farmaci 2025 | ≤ soglie assegnate con | | 1,5 |
| | | 25.E.S.01.2 | Rispetto del limite di Costo Dispositivi Medici, IVD 2025 e DPC Dispositivi Medici e IVD | ≤ soglie assegnate con | | 1,5 |
| | | 25.E.S.01.3 | Rispetto del limite di costo Farmaceutica Convenzionata 2025 | ≤ soglie assegnate con | | 1 |
| | | 25.E.S.01.4 | Rispetto del costo pro-capite per Assistenza Protetica e Assistenza Integrativa 2025 | ≤ soglie assegnate con | | 1 |
| E.02 | Sostenibilità dei costi dell'area di gestione del personale | 25.E.S.02.1 | Analisi del costo del personale, rispetto del limite di spesa e monitoraggio della contrattazione | Si (come da vademecum) | | 2 |
| E.03 | Rispetto della programmazione economico finanziaria a garanzia della sostenibilità a medio/lungo termine del | 25.E.S.03.1 | Scostamento Risultato d'esercizio 2025 da BEP 2025 | <0 | | 2 |
| | | 25.E.S.03.3 | Indice di distanza dalla best performance | Si (come da vademecum) | | 1,2 |
| E.04 | Gestione degli investimenti | 25.E.S.04.1 | Investimenti edilizi in sanità (art. 20 L. n. 67/1988 + bunker di radioterapia PO Castelfranco Veneto) e potenziamento dei PL di Terapia Intensiva e Semi-Intensiva (DL n. 24/2020) | Si (come da vademecum) | | 1 |
| | | 25.E.S.04.2 | Indice di produttività delle apparecchiature | Si (come da vademecum) | | 0,6 |
| E.05 | Efficientamento e sviluppo dei processi amministrativi | 25.E.S.05.1 | Rispetto e pubblicazione dei tempi di pagamento dati PCC (circolare MEF n. 17/22) sul sito amministrazione trasparente | Si (come da vademecum) | | 0,4 |
| | | 25.E.S.05.2 | Soddisfazione delle richieste provenienti dalla "Struttura regionale per l'attività ispettiva e di vigilanza" (Art. 4 co. 3 ter L.R. n. 21/2010): % richieste puntualmente soddisfatte | 100 % | | 0,2 |
| | | 25.E.S.05.3 | Soddisfazione degli obiettivi in materia di trasparenza | Si (come da vademecum) | | 0,2 |
| | | 25.E.S.05.4 | % di partecipazione al Comitato dei Direttori Generali | 0,9 | | 2 |
| | | 25.E.O.05.5 | Implementazione di una rete di Patologia Digitale per le Aziende Sanitarie del SSR | Si (come da vademecum) | | 0,2 |
| | | 25.E.O.05.6 | Acquisizione di sistemi volti a garantire la sicurezza degli operatori e dei professionisti operanti nelle strutture sanitarie del SSR | Si (come da vademecum) | | 0,2 |
| Q-Crescita dei livelli di qualità dell'assistenza | | | | | 27% | 16 |
| Q.01 | Rafforzare la preparedness e mantenere la readiness aziendale nei confronti di eventi di natura infettiva e non di rilevanza per la sanità pubblica | 25.Q.P.01.1 | Prosecuzione e rafforzamento del percorso di esercitazioni operative annuali SIMEX per la preparazione ad eventuali emergenze di sanità pubblica | Si (come da vademecum) | | 0,6 |
| Q.02 | Aumento delle coperture vaccinali in specifici gruppi target | 25.Q.P.02.1 | Raggiungimento delle coperture vaccinali previste nell'adolescente e nelle giovani (HPV) e negli over 65 (Influenza, Pneumococco, Herpes Zoster) | Si (come da vademecum) | | 1 |
| Q.03 | Estensione e mappatura delle strutture e servizi di prevenzione per il contrasto delle malattie croniche | 25.Q.P.03.1 | Indicatore composito su implementazione per ogni distretto della rete regionale dei comuni attivi, delle strutture per la pratica dell'Esercizio Físico Strutturato e l'Attività Física Adattata, dell'ambulatorio di disassuefazione dal fumo e di un ambulatorio nutrizionale | Si (come da vademecum) | | 0,6 |
| Q.04 | Registrare le prestazioni erogate negli stabilimenti del settore della Sicurezza Alimentare e Veterinaria (SISAV) | 25.Q.P.04.1 | Completezza della registrazione delle prestazioni erogate nel Sistema Informativo Sicurezza Alimentare e Veterinaria (SISAV) | 1 | | 0,4 |

| LINEA STRATEGICA | | | | | % su punteggi giunta | Uiss 1 |
|------------------|---|-------------|--|-------------------------------|----------------------|--------|
| AMBITO LEA | | | | | | |
| Cod_Ob | OBBIETTIVO | Cod_Ind | INDICATORE | SOGLIA | | |
| Q.05 | Miglioramento processi di assistenza in area ospedaliera | 25.Q.O.05.1 | % di interventi di chirurgia oncologica (tumori dell'ovaio, polmone, colon, retto, gastrico) effettuati presso le strutture che superano la soglia indicata | 1 | | 1,4 |
| | | 25.Q.O.05.2 | Indicatore composito di performance relativo alla presa in carico di Pronto Soccorso (% ricoveri, accessi festivi/feriali, appropriatezza valutazione e tempi di permanenza) | Si (come da vademecum) | | 1 |
| | | 25.Q.O.05.3 | Indicatore composito Area Trapianti: 1) Segnalazione potenziali donatori di organo, 2) Candidati trapianto rene da donatore vivente, 3) % di opposizione alla donazione di | Si (come da vademecum) | | 0,5 |
| | | 25.Q.O.05.4 | Indicatore composito Area Trasfusionale: 1) Capacità del sistema di garantire gli emocomponenti (Globuli rossi), 2) Capacità del sistema di garantire la produzione di farmaci plasmaderivati, 3) Promozione di un utilizzo appropriato dei medicinali emoderivati, 4) Applicazione PDTA PBM | Si (come da vademecum) | | 0,3 |
| Q.06 | Miglioramento processi di assistenza in area territoriale | 25.Q.O.06.1 | % di presa in carico precoce dei pazienti eleggibili alle cure palliative e assicurazione della continuità di cura tra i diversi setting assistenziali della rete | Si (come da vademecum) | | 0,4 |
| | | 25.Q.D.06.2 | Tasso di personale destinato alle attività territoriali | Si (come da vademecum) | | 0,3 |
| | | 25.Q.O.06.3 | Indicatore composito Area Salute Mentale: 1) Riduzione della contenzione in ambito SPDC, 2) Garanzia di continuità assistenziale alla dimissione ospedaliera (attraverso la visita psichiatrica in CSM entro 14 giorni) | Si (come da vademecum) | | 0,5 |
| | | 25.Q.S.06.4 | Sviluppo Televisita per il rinnovo Piano Terapeutici Farmaci nelle farmacie di comunità | Si (come da vademecum) | | 0,9 |
| Q.07 | Miglioramento dell'offerta dei servizi sociali e socio sanitari territoriali | 25.Q.D.07.1 | Analisi delle attività aziendali imputate al bilancio sociale in forza di delega con descrizione dei parametri previsti dall'allegato B della DGR 1159/24 | Si (come da vademecum) | | 1 |
| | | 25.Q.D.07.2 | DGR 465/24: n. appendici di accordo contrattuale sottoscritte, n. 2 relazioni semestrali sulle evidenze dei modelli assistenziali introdotti nell'ambito della sperimentazione a fronte delle risorse aggiuntive riconosciute con il budget | Si (come da vademecum) | | 0,5 |
| Q.08 | Miglioramento efficienza dei processi di supporto | 25.Q.O.08.1 | % di partecipazione ai corsi regionali su tematiche strategiche prioritarie (FSE, ICA, SPISAL, Cure Palliative, CUP Manager) | Si (come da vademecum) | | 0,6 |
| | | 25.Q.S.08.2 | Servizi legati al portale regionale: rispetto del cronoprogramma di attivazione | Tempistiche da cronoprogramma | | 1 |
| | | 25.Q.S.08.3 | Adesione, alle gare regionali, entro 60 giorni e rispetto delle disposizioni fornite | Si (come da vademecum) | | 1 |
| | | 25.Q.S.08.4 | Sistema unico direzionale: rispetto attività previste dal cronoprogramma di attivazione | Si (come da vademecum) | | 0,3 |
| | | 25.Q.S.08.5 | % flussi informativi regionali e ministeriali di nuova istituzione implementati correttamente | 1 | | 0,6 |
| | | 25.Q.S.08.6 | Rispetto della pianificazione nell'esecuzione delle visite di autorizzazione e accreditamento mediante valutatori aziendali (tutti gli Enti SSR) | Si (come da vademecum) | | 0,3 |
| Q.09 | Rispetto dei tempi delle indicazioni regionali per la gestione aziendale del sinistro | 25.Q.S.09.1 | Gestione sinistri: conclusione dell'istruttoria (inclusa valutazione medico legale e valutazione CAVS) entro 180 giorni dall'apertura del sinistro | >70% dei sinistri aperti | | 0,6 |
| Q.10 | Valutazione dell'appropriatezza prescrittiva | 25.Q.S.10.1 | % di ultra 65enni in politerapia farmacologica con 5+ farmaci/principi attivi e potenziamento della vigilanza su farmaci e dispositivi medici | Si (come da vademecum) | | 0,7 |
| | | 25.Q.O.10.2 | Indicatore composito di sorveglianza e contrasto dell'antimicrobico-resistenza | Si (come da vademecum) | | 1,2 |
| Q.11 | Promozione dei processi per la ricerca | 25.Q.S.11.1 | Pazienti inseriti in studi clinici no profit e profit e rendicontazione economica | Si (come da vademecum) | | 0,3 |