

# ALLEGATO A: OBIETTIVI STRATEGICI, OBIETTIVI OPERATIVI, INDICATORI DI BUDGET 2025

## QUALITA' CLINICA E DI PROCESSO

OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORE	VALORE 2024	VALORE ATTESO 2025	VALORE MIN ACCETTABILE
QUALITA' CLINICA/ DI PROCESSO	RISPETTO STANDARD PREVISTI DA MES/ PNE: MATERNO INFANTILE	PNE: PERC. PARTI CON TAGLIO CESAREO PRIMARIO	19	< 20 %	35
		PNE: PERC. PARTI VAGINALI IN DONNE CON PREGRESSO TAGLIO CESAREO	21	> 40 %	5
		PNE: PERC. EPISIOTOMIE IN PARTI VAGINALI	2,23	< 5 %	20
	RISPETTO STANDARD PREVISTI DA MES/ PNE: ORTEPEDIA	PNE: PERC. FRATTURE FEMORE ENTRO 48 ORE	70,3	> 70 %	30
		PNE: PERC. RIAMMISSIONI ENTRO 30 GG PER INTERVENTO DI PROTESI DI ANCA	2,65	< 3 %	9
		PNE: PERC. RIAMMISSIONI ENTRO 30 GG PER INTERVENTO DI PROTESI DI GINOCCHIO	1,05	< 3 %	9
	RISPETTO STANDARDS PREVISTI DAL MES/ PNE: CHIRURGIA GENERALE	PNE: PERC. COLECISTECTOMIE LAPAROSCOPICHE CON DEGENZA POST OPERATORIA <3 GG	91	> 80 %	50
		PNE: PERC. NUOVI INTERVENTI DI RESEZIONE ENTRO 120 GG DA INTERVENTO CONSERVATIVO PER TUMORE MALIGNO	8,2	< 2.66 %	18
		MES: PERC. COLECISTECTOMIE LAPAROSCOPICHE IN DS / TOTALE COLECISTECTOMIE LAPAROSCOPICHE	88,5	> 75 %	15
		MES: PERC. PROSTATECTOMIE TRANSURETRALI	99,5	> 95 %	65
		MES: PERC. INTERVENTI PROGRAMMATI AL COLON IN LAPAROSCOPIA	84	> 60 %	15
		MES: PERC. PZ CON TUMORE COLON SOTTOPOSTI A REINTERVENTO ENTRO 30 GG	4,8	< 1.04 %	8,1
		MES: PERC. PZ CON TUMORE RETTO SOTTOPOSTI A REINTERVENTO ENTRO 30 GG	2,8	<0.6 %	5,6
	RISPETTO STANDARDS PREVISTI DAL MES/ PNE: CARDIOLOGIA	MES: PERC. INTERVENTI RIPARAZIONE VALVOLA MITRALE	69	> 70 %	40
	RISPETTO STANDARDS PREVISTI DAL MES: PRONTO SOCCORSO	MES: PERC. PZ DIMESSI A DOMICILIO CON PERMANENZA IN PS < 8 ORE	82	> 95 %	80
		MES: PERC. ACCESSI RIPETUTI IN PS ENTRO 72 ORE	4,8	< 5.3 %	13
		MES: PERC. ABBANDONI DAL PS	6	< 1.25 %	5

## ESITO DELLE CURE

OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORE	VALORE 2024	VALORE ATTESO 2025	VALORE MIN ACCETTABILE
ESITO DELLE CURE	RISPETTO STANDARDS PREVISTI DAL PNE: CARDIOLOGIA	PNE: MORTALITA' INTRAOSPEDALIERA PER BY-PASS AORTOCORONARICO	0.66	< 1.5 %	4
		PNE: MORTALITA' INTRAOSPEDALIERA PER SCOMPENSO CARDIACO CONGESTIZIO	4.72	< 6 %	18
		PNE: MORTALITA' INTRAOSPEDALIERA PER VALVULOPLASTICA O SOSTITUZIONE DI VALVOLE CARDIACHE	2.03	< 1.5 %	4
		PNE: MORTALITA' INTRAOSPEDALIERA INFARTO MIOCARDICO ACUTO	6.06	< 6 %	14
		PNE: MORTALITA' INTRAOSPEDALIERA IMA STEMI	5.85	< 8 %	
		PNE: MORTALITA' INTRAOSPEDALIERA PER RIPARAZIONE DI ANEURISMA NON ROTTO ALL'AORTA ADDOMINALE	0	< 1 %	3
	RISPETTO STANDARDS PREVISTI DAL PNE: CHIR. ONCOLOGICA	PNE: MORTALITA' INTRAOSPEDALIERA PER INTERVENTO CHIRURGICO PER TM STOMACO	0	< 2 %	10
		PNE: MORTALITA' INTRAOSPEDALIERA PER INTERVENTO CHIRURGICO PER TM COLON	4,8	< 1 %	8
		PNE: MORTALITA' INTRAOSPEDALIERA PER INTERVENTO CHIRURGICO PER TM POLMONE	0,27	< 0,5 %	3
		PNE: MORTALITA' INTRAOSPEDALIERA PER INTERVENTO CHIRURGICO PER TM RETTO	0	< 1 %	8
	RISPETTO STANDARDS PREVISTI DAL PNE: NERVOSO	PNE: MORTALITA' INTRAOSPEDALIERA PER ICTUS ISCHEMICO	1	< 8 %	16
		PNE: MORTALITA' INTRAOSPEDALIERA PER INTERVENTO DI CRANIOTOMIA PER K CEREBRALE	0	< 1,5 %	5
	RISPETTO STANDARDS PREVISTI DAL PNE: RESPIRATORIO	PNE: MORTALITA' INTRAOSPEDALIERA PER BPCO	4	< 5 %	16
		PNE: MORTALITA' INTRAOSPEDALIERA PER POLMONITI	6	< 9 %	16
		PNE: MORTALITA' INTRAOSPEDALIERA PER EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	5,6	< 5 %	16
	RISPETTO STANDARDS PREVISTI DAL PNE: OSTEOMUSCOLARE	PNE: MORTALITA' INTRAOSPEDALIERA PER FRATTURA DEL COLLO DEL FEMORE	2,8	< 3 %	11

## RISPETTO TEMPO DI ATTESA DI 30GG PER INTERVENTI CHIRURGICI CLASSE A

OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORE	VALORE 2024	VALORE ATTESO 2025	VMA
ESITO DELLE CURE	RISPETTO 30 GG PER INTERVENTI CHIRURGICI ONCOLOGICI PREVISTI NEL PIANO NAZIONALE GOVERNO LISTE DI ATTESA	PNGLA: PERC. INTERVENTI CHIR. TUMORE MALIGNO PROSTATA ENTRO 30gg	54	> 90 %	80
		PNGLA: PERC. INTERVENTI CHIR. TUMORE MALIGNO TIROIDE ENTRO 30gg	89	> 90 %	80
		PNGLA: PERC. INTERVENTI CHIR. TUMORE MALIGNO MAMMELLA ENTRO 30gg	90	> 90 %	80
		PNGLA: PERC. INTERVENTI CHIR. TUMORE MALIGNO COLON ENTRO 30gg	87,5	> 90 %	80
		PNGLA: PERC. INTERVENTI CHIR. TUMORE MALIGNO RETTO ENTRO 30gg	85	> 90 %	80
		PNGLA: PERC. INTERVENTI CHIR. TUMORE MALIGNO UTERO ENTRO 30gg	76	> 90 %	80
		PNGLA: PERC. INTERVENTI CHIR. TUMORE POLMONE ENTRO 30gg	94	> 90 %	80
		PNGLA: PERC. INTERVENTI CHIR. TUMORE MALIGNO CRANICI ENTRO 30gg	90	> 90 %	75
		PNGLA: PERC. INTERVENTI CHIR. TUMORE MALIGNO OVAIO ENTRO 30gg	90	> 90 %	75
		PNGLA: PERC. INTERVENTI CHIR. TUMORE MALIGNO VESCICA ENTRO 30gg	53,5	> 90 %	75
		PNGLA: PERC. INTERVENTI CHIR. TUMORE MALIGNO STOMACO ENTRO 30gg	90,5	> 90 %	75
		PNGLA: PERC. INTERVENTI CHIR. TUMORE MALIGNO RENE ENTRO 30gg	42	> 90 %	75
		PNGLA: PERC. INTERVENTI CHIR. TUMORE MALIGNO PANCREAS ENTRO 30gg	92	> 90 %	75
		PNGLA: PERC. INTERVENTI CHIR. TUMORE MALIGNO LARINGE ENTRO 30gg	97	> 90 %	75
		PNGLA: PERC. INTERVENTI CHIR. TUMORE MALIGNO FEGATO ENTRO 30gg	89	> 90 %	75
	PNGLA: PERC. INTERVENTI CHIR. TUMORE CAVO ORALE ENTRO 30gg	90,5	> 90 %	75	
	RISPETTO 30 GG PER INTERVENTI CHIRURGICI CLASSE A NON ONCOLOGICI PREVISTI NEL PIANO NAZIONALE GOVERNO LISTE DI ATTESA	PNGLA: PERC. BYPASS AORTOCORONARICO ENTRO 30gg	85	> 90 %	80
		PNGLA: PERC. ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA) ENTRO 30gg	92	> 90 %	80
		PNGLA: PERC. CORONAROGRAFIA ENTRO 30gg	83	> 90 %	80
		PNGLA: PERC. INTERVENTI CHIR. TUMORE MALIGNO ESOFAGO ENTRO 30gg	100	> 90 %	80
		PNGLA: PERC. ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA ENTRO 30gg	85	> 90 %	80
		PNGLA: PERC. INTERVENTI CHIR. PROTESI ANCA ENTRO 30gg	65	> 90 %	80
		PNGLA: PERC. COLECISTECTOMIE LAPAROSCOPICHE ENTRO 30gg	66	> 90 %	80
		PNGLA: PERC. RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE ENTRO 30gg	55	> 90 %	80
		PNGLA: PERC. BIOPSIA CUTANEA FEGATO ENTRO 30gg	98	> 90 %	80
		PNGLA: PERC. EMORROIDECTOMIA ENTRO 30gg	100	> 90 %	80
		PNGLA: PERC. INTERVENTI CHIR. PER MELANOMA ENTRO 30gg	100	> 90 %	80

## MIGLIORAMENTO DELL'EFFICIENZA DI SALA OPERATORIA

OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORE	VALORE 2024	VALORE ATTESO 2025	VMA
EFFICIENZA ORGANIZZATIVA	MIGLIORAMENTO EFFICIENZA SALA OPERATORIA	SCOST. PERC. TEMPI CHIRURGICI/ TOT. TEMPO DISPONIBILITA' SALA		5%	0
		SCOST. PERC. N. INTERVENTI CHIRURGICI PROGRAMMATI		> 0 %	0
		PERC. ULTIME SUTURE PRIMA DELLE 19,30	89	> 95 %	75
	CORRETTA PROGRAMMAZIONE SALE OPERATORIE	PERC. INTERVENTI CONVALIDATI IL GIORNO DELL'INTERVENTO/ TOT. INTERVENTI	93	> 98 %	78
		PERC. PZ OPERATI PRESENTI IN LISTA OPERATORIA DEL GIORNO PRECEDENTE/ TOT. PZ OPERATI	78,5	> 98 %	0
		PERC. PZ OPERATI INFORMATICAMENTE PROVENIENTI DA LISTA DI ATTESA (C.D. PRONTI DI AMBU) / TOT. PZ OPERATI	77	> 98 %	0
		PERC. PZ PROGRAMMATI IN LISTA OPERATORIA NON OPERATI/ TOT. PZ IN LISTA	8,5	< 15 %	20

## INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO

OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORE	VALORE 2024	VALORE ATTESO 2025	VMA
INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO	SEGNALAZIONE PAZIENTI AI MMG	PERC. PZ RICOVERATI SEGNALATI AL MMG/ PZ. DIMESSI	80	> 95 %	0
		PERC. ACCESSI AMBULATORIALI SEGNALATI AL MMG/ PZ. VISITATI	80	> 95 %	0
	SVILUPPO TELECONSULTO CON MMG	N. TELECONSULTI EFFETTUATI/ N. TELECONSULTI RICHIESTI DA MMG		= 100 %	0
	SVILUPPO TELECONSULTO CON MEDICI SPECIALISTI ASL	N. TELECONSULTI EFFETTUATI/ N. TELECONSULTI RICHIESTI DA SPECIALISTI ASL		= 100 %	0

## SVILUPPO TELEMEDICINA

OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORE	VALORE 2024	VALORE ATTESO 2025	VMA
SVILUPPO TELEMEDICINA	SVILUPPO TELEVISITE DI CONTROLLO	PERC. TELEVISITE DI CONTROLLO / TOT CONTROLLI	differenziato per struttura	differenziato per struttura	0

## EFFICIENZA ASSISTENZIALE

OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORE	VALORE 2024	VALORE ATTESO 2025	VMA
EFFICINEZA ASSISTENZIALE	CONTENIMENTO DEGENZA MEDIA	MES: INDICE DI PERFORMANCE DEGENZA MEDIA - DRG CHIRURGICI	0,14	-0,2	0,4
		MES: INDICE DI PERFORMANCE DEGENZA MEDIA - DRG MEDICI	0,5	-0,7	0,4
	DISPONIBILITA' POSTI LETTO PER PS	N. POSTI LETTO MEDI GIORNALIERI DA DEDICARE AL PS DAL LUNEDI AL SABATO	differenziato per struttura	differenziato per struttura	
		N. POSTI LETTO MEDI GIORNALIERI DA DEDICARE AL PS DOMENICA	differenziato per struttura	differenziato per struttura	
	MIGLIORAMENTO TEMPI DI ATTESA CONSULENZE PER PZ RICOVERATI	PERC. CONSULENZE EFFETTUATE ENTRO LE ORE 24	87	> 80 %	50

## INCREMENTO CHIRURGIA AMBULATORIALE

OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORE	VALORE 2024	VALORE ATTESO 2025	VMA
INCREMENTO CHIRURGIA AMBULATORIALE	INCREMENTO INTERVENTI DI CHIRURGIA AMBULATORIALE SECONDO INDICAZIONI REGIONALI (D.RT. 20196/2021)	PERC. INTERVENTI CHIR. AMBULATORIALE NEL RISPETTO DELLE SOGLIE/ TOT. INTERVENTI DA EROGARE IN REGIME AMBULATORIALE	53	= 100 %	0

## DIGITALIZZAZIONE DOCUMENTAZIONE SANITARIA

OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORE	VALORE 2024	VALORE ATTESO 2025	VMA
DIGITALIZZAZIONE	DIGITALIZZAZIONE DOCUMENTAZIONE SANITARIA	PERC. CARTELLE CLINICHE ARCHIMED FIRMATE DIGITALMENTE/ TOT. CARTELLE	81	= 100 %	0
		PERC. REFERTI AMBULATORIALI FIRMATI DIGITALMENTE/ TOT. REFERTI	86	= 100 %	0

## APPROPRIATEZZA DEL CONSUMO DI FARMACI E DISPOSITIVI MEDICI

OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORE	VALORE ATTESO 2025	
APPROPRIATEZZA CONSUMO FARMACI	INCREMENTO FARMACI BIOSIMILARI/EQUIVALENTI	DDD FARMACI ANTI TNF ALFA/ DDD TOT BIOLOGICI (ANTI TNF ALFA + VEDOLIZUMAB + OSTEKINUMAB+ RISANKIZUMAB)	> 70 %	
		N. UP FARMACI ANTI TNF ALFA A BREVETTO SCADUTO/ N. UP FARMACI ANTI TNF ALFA TOTALI	> 95 %	
		PERC. N. TRATTAMENTI RITUXIMAB SOTTOCUTE/ TOT. N. TRATTAMENTI RITUXIMAB (ENDOVENA + SOTTOCUTE)	< 10 %	
		PERC. PZ. IN TRATTAMENTO CON TRASTUZUMAB SOTTOCUTE / TOT. PZ. IN TRATTAMENTO CON TRASTUZUMAB (ENDOVENA + SOTTOCUTE)	< 2 %	
		PERC. SOMMINISTRAZIONI BEVACIZUMAB INTRAVITREALE/ TOT. SOMMINISTRAZIONI FARMACI INTRAVITREALI CON INDICAZIONI SOVRAPPONIBILI	= 100 %	
		PERC. UP ADALIMUMAB SOTTOCUTE BIOSIMILARI AGGIUDICATARIA DI GARA/ TOT. UP ADALIMUMAB (BIOSIMILARE + ORIGINATOR)	> 98 %	
		PERC. UP ETANERCEPT SOTTOCUTE BIOSIMILARI AGGIUDICATARI DI GARA/ TOT. UP ETANERCEPT (BIOSIMILARE + ORIGINATOR)	> 98 %	
		% PZ IN TRATTAMENTO CON ECULIZUMAB BIOSIMILARE/TOT PZ IN TRATTAMENTO CON ECULIZUMAB	> 98 %	
		UP USTEKINUMAB BIOSIMILARE/ UP USTEKINUMAB BIOSIMILARE + ORIGINATOR NELLE INDICAZIONI A BREVETTO SCADUTO	> 95 %	
		COSTO MEDIO FARMACI INTRAVITREALI SOMMINISTRATI	< 121	
	APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA FARMACI	APPROPRIATEZZA CONSUMO FARMACI IMMUNOREUMATOLOGICI	UP USTEKINUMAB BIOSIMILARE/ UP USTEKINUMAB BIOSIMILARE + ORIGINATOR NELLE INDICAZIONI A BREVETTO SCADUTO	> 95 %
			% DDD GLIFOZINE (SGLT2) /TOTALE DDD SGLT2 + ANALOGHI DEL GLP1	> 60 %
			PERC. PZ CON HIV-1 IN STRATO 2/ TOT. PZ CON HIV-1	> 45 %
			% UP FARMACI CONTENENTI EZETIMIBE IN ASSOCIAZIONE STATINA (rosuvastatina o atorvastatina) / TOT UP FARMACI IN ASSOCIAZIONE STATINA EZETIMIBE	> 95 %
		APPROPRIATEZZA CONSUMO IMMUNOLOGLOBULINA NORMALE ENDOVENOSA	% UP INIBITORI DPP4 A BREVETTO SCADUTO (vildagliptin e sitagliptin soli o in associazione) / TOT UP DEI DPP4	> 60 %
			PERC. PZ NAIVE TRATTATI CON ABIRATERONE/ TOT. PZ NAIVE TRATTATI CON FARMACI ORALI PER CARCINOMA PROSTATICO	> 75 %
			PZ IN TRATTAMENTO CON FARMACI IMMUNO-REUMATOLOGICI A BREVETTO SCADUTO/ TOT PZ TRATTATI CON FARMACI IMMUNOREUMATOLOGICI	> 75 %
			IMMUNOLOGLOBULINE ENDOVENA (GRAMMI) INSERITE NEL GESTIONALE ARIANNA- CUP ONIT/TOT. IMMUNOLOGLOBULINE ENDOVENA EROGATE (GRAMMI)	> 95 %
	CORRETTA RICHIESTA CONSUMO FARMACI OFF LABEL SECONDO ACCESSO AL FONDO 5% O LEGGE 648 ELIMINAZIONE CONSUMO FARMACI SOMMINISTRATI OFF LABEL (fuori lista L.648, uso compassionevole, fondo aifa 5%)	CORRETTA RICHIESTA CONSUMO FARMACI OFF LABEL SECONDO ACCESSO AL FONDO 5% O LEGGE 648	PERC. N. RICHIESTE OFF LABEL SECONDO PERCORSO OFF LABEL (FONDO AIFA 5% O LEGGE 648) / TOT. RICHIESTE OFF LABEL	> 99 %
			PERC. RICHIESTE FARMACI OFF LABEL	< 1.5 %
CORRETTO INSERIMENTO FARMACI NEL REGISTRO AIFA		PERC. PZ CORRETTAMENTE INSERITI NEL REGISTRO E CON SCHEDE AIFA MEA CHIUSE/ TOT. PZ CON PRESCRIZIONI FARMACI A MONITORAGGIO AIFA	= 100 %	
		PERC. RICHIESTE FARMACO CORRETTAMENTE INSERITE NEL REGISTRO AIFA/ TOT. N. FIALE INTRAVITREALI CONSEGNATE AL REPARTO	= 100 %	
CORRETTO INSERIMENTO FARMACI NEL REGISTRO PTWEB		PERC. PZ CON SCHEDA MULTIFARMACO CORRETTAMENTE COMPILATA IN PTWEB PER FARMACI SCLEROSI MULTIPLA IN AMBITO OSPEDALIERO/ TOT. PZ CON SCLEROSI MULTIPLA TRATTATI CON FARMACI AD USO ESCLUSIVO OSPEDALIERO	= 100 %	
APPROPRIATEZZA CONSUMO DISPOSITIVI		CONTENIMENTO RICHIESTE DISPOSITIVI NON DELIBERATI ESTAR	PERC. RICHIESTE DISPOSITIVI NON AGGIUDICATI ESTAR/ TOT. RICHIESTE	0%
	RISPETTO AGGIUDICAZIONI DISPOSITIVI MEDICI	PERC. RISPETTO % DI GARA PER STENT INTRACRANICI/ TOT. RICHIESTE	100%	
GOVERNO RISORSE	APPROPRIATEZZA UTILIZZO DISPOSITIVI MEDICI	SCOST. PERC. SPESA DISPOSITIVI MEDICI	differenziato per struttura	
FARMACOVIGILANZA/ DISPOSITIVOVIGILANZA	SEGNALAZIONI FARMACOVIGILANZA DISPOSITIVOVIGILANZA	N. SEGNALAZIONI DISPOSITIVOVIGILANZA	differenziato per struttura	
	FARMACOVIGILANZA	N. SEGNALAZIONI FARMACOVIGILANZA	differenziato per struttura	

## CONTROLLO DELLE INFEZIONI

OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORE	VALORE 2024	VALORE ATTESO 2025	VMA
CONTROLLO INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA	APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA ANTIBIOTICI	N. M&M SU APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA ANTIBIOTICI		>= 1	0
		SCOST. PERC. DDD AMOXICILLINA/ AMOXICILLINA + ACIDO CLAVULANICO PRESCRITTI (DIMISSIONE E AMBULATORIO)		+ 10 %	0
		SCOST. PERC. DDD ANTIBIOTICI TERRITORIALI (DIMISSIONE E AMBULATORIO)		-10 %	0
	CORRETTA IGIENE DELLE MANI	VALUTAZIONE PERC. CORRETTA IGIENE DELLE MANI		= 100 %	0

## QUALITA' DEI SERVIZI

OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	INDICATORE	VALORE 2024	VALORE ATTESO 2025	VMA
QUALITA' PERCEPITA	ADESIONE INDAGINE PREMs SU RICOVERO ORDINARIO	PERC. DIMESSI CONTATTABILI PER INDAGINE PREMs/ TOT. PZ DIMESSI (TASSO ADESIONE)	65	> 70 %	0
	VALUTAZIONE PAZIENTI DELL'ESPERIENZA DI OSPEDALIZZAZIONE	PERC. INDICATORI CON VALUTAZIONE BUONA-OTTIMA QUESTIONARIO PREMS / TOT INDICATORI	87	= 100 %	0
	VALUTAZIONI DIPENDENTI/ DIREZIONE DEL SUPPORTO DELLE STRUTTURE CENTRALI	PERC. INDICATORI CON VALUTAZIONE BUONA- OTTIMA QUESTIONARIO TECNOSTRUTTURE / TOT INDICATORI		= 100 %	0