

Allegato 1 Obiettivi e indicatori di performance

										DOCUMENTO DIRETTIVE AL BUDGET 2025		
OBIETTIVO STRATEGICO	Cod_Ob	OBIETTIVO	Cod_Ind	FONTE	INDICATORE	VALORE ATTESO 2025	VALORE ATTESO 2026	VALORE ATTESO 2027	Punti Ulss 6	CODICE OBV BUDGET	UUOO assegnatarie	
Obiettivi strategici illustrati nella sezione PIAO "Performance":												
Miglioramento dei tempi di accesso alle prestazioni specialistiche e di ricovero	S.01a	Miglioramento dei tempi di accesso alle prestazioni specialistiche	25.S.D.01.1	G	% prestazioni traccianti con classe di priorità "B" erogate entro i tempi richiesti	>90%	>90%	>90%	2	S.1.D.1_24_p	Tutte le UUOO che erogano prestazioni ambulatoriali	
			25.S.D.01.2	G	% prestazioni traccianti con classe di priorità "D" erogate entro i tempi richiesti	secondo indicazioni trimestrali Cabina di Regia Regione Veneto	>90%	>90%	2	S.1.D.2_24_p	Tutte le UUOO che erogano prestazioni ambulatoriali	
			25.S.D.01.3	G	% prestazioni traccianti con classe di priorità "P" erogate entro i tempi richiesti	indicazioni trimestrali Cabina di Regia Regione Veneto	>90%	>90%	2	S.1.D.2_24_p	Tutte le UUOO che erogano prestazioni ambulatoriali	
			D10Z	G	D10Z - percentuale di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B	≥ 90%	≥ 90%	≥ 90%	*		Tutte le UUOO che erogano prestazioni ambulatoriali	
				A	N. pre-appointamenti	Riduzione (secondo indicazioni Cabina di Regia Regione Veneto)						UOS Specialistica, 4 DMO
				A	N. di pre-appointamenti scaduti	Riduzione (secondo indicazioni Cabina di Regia Regione Veneto)						UOS Specialistica, 4 DMO
			Presenza in carico del paziente		A	N. di prescrizioni dei professionisti interni in pre-appointamento (prestazioni della stessa branca)	< anno precedente					UUOO che presentano problemi di presa in carico + 4 DMO
		A		Apertura del mini-CUP per la presa in carico post visita	Estensioni orari di apertura						DMO Camposampiero e Cittadella	
		S.01b	Miglioramento dei tempi di accesso alle prestazioni chirurgiche	25.S.O.01.4a	G	Miglioramento tempi attesa	vedi vademecum			0,25	S.1.O.1a / S.1.O.1b -- ricoveri % rispetto TA classi A e B + C e D	UUOO ospedaliere discipline chirurgiche con degenza
	25.S.O.01.4b			G	Recupero del pregresso	vedi vademecum				0,25	S.1.V_24 (volumi prestazioni per esterni in SSN)	
	25.S.O.01.4c			G	% di interventi di cataratta eseguiti entro 12 mesi da richiesta	vedi vademecum				0,25	25.S.O.01.4a	UUOO Oculistica
	25.S.O.01.4d			G	Degenza media preoperatoria	vedi vademecum				0,25	25.S.O.01.4b	UUOO ospedaliere discipline chirurgiche con degenza
	S.O.1.5			G	% ricoveri programmati erogati nel rispetto dei tempi di attesa per la classe di priorità A e B	≥ 90%	≥ 90%	≥ 90%	1	S.1.O.1a	UUOO ospedaliere discipline chirurgiche con degenza	
	S.O.1.6			A	% ricoveri programmati erogati nel rispetto dei tempi di attesa per la classe di priorità C, D e E	≥ 90%	≥ 90%	≥ 90%		S.1.O.1b	UUOO ospedaliere discipline chirurgiche con degenza	
			Mantenimento prestazioni di ricovero e	V.1.1	A	Volumi erogati di prestazioni di ricovero	≥ anno precedente	≥ anno precedente	≥ anno precedente		AZ0123	UUOO ospedaliere con degenza

										DOCUMENTO DIRETTIVE AL BUDGET 2025	
OBIETTIVO STRATEGICO	Cod_Ob	OBIETTIVO	Cod_Ind	FONTE	INDICATORE	VALORE ATTESO 2025	VALORE ATTESO 2026	VALORE ATTESO 2027	Punti Ulss 6	CODICE OBV BUDGET	UUOO assegnatarie
	V.1	prestazioni di intervento e di specialistica ambulatoriale	V.1.2	A	Volumi erogati di prestazioni di specialistica ambulatoriale (in regime SSN, escluso acquisto di prestazioni)	≥ anno precedente	≥ anno precedente	≥ anno precedente		S.1.V_24	Tutte le UUOO che erogano prestazioni ambulatoriali
	25.Q.O.08.7	Adozione accordi contrattuali con le aziende ospedaliere / IRCSS	S.1.D.8a	G	Adozione di un accordo con AOPD	Entro scadenza regionale			0	S.1.D.8a1	DAO, UOS Specialistica
			S.1.D.8b	G	Adozione di un accordo con IOV	Entro scadenza regionale			0	S.1.D.8a2	DAO, UOS Specialistica
Governo della domanda		Miglioramento appropriatezza prescrittiva		A	Partecipazione incontri multidisciplinari per l'appropriatezza prescrittiva	Discipline oculistica, gastroenterologia, ...					UUOO ospedaliere delle discipline individuate + Cure Primarie
Perseguimento PNRR Missione 6	25.S.D.03.1	PNRR: "Case della comunità e Ospedali di comunità". Rispetto indicazioni per raggiungimento milestone	25.S.D.03.1a	G	TARGET M6C1-3 - Case della Comunità messe a disposizione e dotate di attrezzature tecnologiche e risorse umane	completamento attività edilizia	attivazione strutture e servizi sanitari e raggiungimento target PNRR		2		Tecnico, Sisitemi Informativi, Provveditorato, Economato, RU, DPS
			25.S.D.03.1b	G	TARGET M6C1-11 Ospedali di Comunità rinnovati, interconnessi e dotati di attrezzature tecnologiche	completamento attività edilizia	attivazione strutture e servizi sanitari e raggiungimento target PNRR			Tecnico, Sisitemi Informativi, Provveditorato, Economato	
	25.S.S.03.4	PNRR: "FSE, alimentazione, comunicazione e formazione". Rispetto indicazioni per raggiungimento	25.S.S.03.4	G	TARGET M6C2-13 -Tutte le Regioni hanno adottato e utilizzano il Fascicolo Sanitario Elettronico	potenziamento funzionalità FSE secondo indicazioni regionali	raggiungimento target PNRR		1,5		Sistemi Informativi, URP e comunicazione
	25.S.S.04.1a	PNRR: "Digitalizzazione dei DEA di I e II livello". Rispetto indicazioni per attuazione cronoprogramma	25.S.S.04.1	G	% avvio applicazioni dipartimentali selezionate dalla Regione (C.d. "sette sorelle")	100%			1		Sistemi Informativi + Laboratorio (LIS) + Anatomia Patologica + Trasfusionale + Radiologie (RIS) + Micrologistica
	25.S.D.05.2.a	PNRR: "ADI". Rispetto indicazioni per raggiungimento	S.D.5.2	G	TARGET M6C1-6 - % pazienti che ricevono assistenza domiciliare	>= 2024	raggiungimento target PNRR		1,5		Cure Primarie
	25.S.D.05.2.b	PNRR: "Telemedicina". Rispetto indicazioni per raggiungimento	S.D.3.5	G	TARGET M6C1-9 - Numero di persone assistite sfruttando strumenti di telemedicina	raggiungimento target PNRR					
			25.S.D.05.1	G	Rispetto indicazioni per attuazione riforma territoriale	vedi vademecum			1	25.S.D.05.1	Direzioni di distretto
			25.S.D.05.1a	A	Casa di Comunità: definizione modello organizzativo aziendale	definizione modello					Direzioni di distretto
			25.S.D.05.1b	A	Casa di Comunità: avvio dei servizi attraverso nuove attivazioni e riorganizzazioni interne	Sperimentazione pilota in aumento 3 Case di Comunità	Completamento riorganizzazioni nelle 20 sedi previste				Direzioni di distretto
			25.S.D.05.1c	A	Infermiere di famiglia: definizione modello organizzativo aziendale	definizione modello					Direzioni di distretto, DPS
			25.S.D.05.1d	A	Infermiere di famiglia: avvio dei servizio nelle case di comunità	Sperimentazione pilota in aumento 3 Case di Comunità	Completamento riorganizzazioni nelle 20 sedi previste				Direzioni di distretto, DPS

										DOCUMENTO DIRETTIVE AL BUDGET 2025			
OBIETTIVO STRATEGICO	Cod_Ob	OBIETTIVO	Cod_Ind	FONTE	INDICATORE	VALORE ATTESO 2025	VALORE ATTESO 2026	VALORE ATTESO 2027	Punti Ulss 6	CODICE OBV BUDGET	UUOO assegnatarie		
Sviluppo dell'assistenza territoriale e dell'offerta di servizi socio sanitari	S.05	Interventi sviluppo dell'assistenza territoriale previsti dal DM 77/2022	25.S.D.05.1e	A	Centrale 116/117: mappatura dei bisogni	Completamento mappatura e attività propedeutiche		Avvio servizio				Cure primarie, Cure palliative, COT, DisNA, IAFc, Sociale, S.Mentale, Ser.D, Tutela pers. limitata liberta, Ass.Farma.Territoriale, Demenze e malattie Alzheimer, Diabetologia, App. Protesica, DAT, Dip. Prevenzione	
			25.S.D.05.1f	A	COT: convergenza modello organizzativo COT con altre ULSS veneto	Adeguamento al modello regionale dell'organizzazione aziendale						DFT	
			25.S.D.05.1g	A	ADI e Cure palliative: adeguamento linee di indirizzo secondo DGR 277/2024	implementazione delle procedure condivise a livello regionale							Cure primarie, Cure palliative
			25.S.D.05.1h	A	Cure palliative: potenziamento del servizio secondo DGR 68/2024	continuazione delle azioni di Potenziamento delle Cure Palliative							Cure palliative
			25.Q.D.06.2	G	Tasso di personale destinato alle attività territoriali	vedi vademecum				0,3			DPS, Risorse Umane
	Q.06.a	Potenziamento delle Cure Palliative	25.Q.O.06.1	G	% di presa in carico precoce dei pazienti eleggibili alle cure palliative e assicurazione della continuità di cura tra i diversi setting assistenziali della rete	vedi vademecum				0,4		Cure palliative	
			A0.2_RV	G	Consumo di oppioidi sul territorio per mille abitanti (Bersaglio B4.1.1A)	> 4,94 (x 1000) o incremento di almeno il 20% rispetto all'anno precedente	> 4,94 (x 1000) o incremento di almeno il 20% rispetto all'anno precedente	> 4,94 (x 1000) o incremento di almeno il 20% rispetto all'anno precedente	1			Cure Palliative, Farmacia Territoriale, Cure Primarie	
			D30Z	G	D30Z - Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	≥ 55%	≥ 55%	≥ 55%	*			Cure palliative	
	25.Q.O.06.3	Miglioramento delle cure in area Salute Mentale	25.Q.O.06.3a	G	Riduzione della contenzione in SPDC	vedi vademecum				0,5		UUOCC Psichiatria	
			25.Q.O.06.3a b	G	Garanzia di continuità assistenziale alla dimissione ospedaliera (attraverso la visita psichiatrica in CSM entro 14 giorni)	vedi vademecum					UUOCC Psichiatria		
			D27C	G	D27C - Percentuale di ricoveri ripetuti in psichiatria sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche	≤ 5%	≤ 5%	≤ 5%	*			UUOCC Psichiatria	
			Svolgimento delle UVMD da parte di SERD e Salute Mentale, su delega Attuazione della L.R. 9/2024 "Assetto organizzativo e pianificatorio degli interventi e dei servizi sociali"		A	Avvio dello svolgimento delle UVMD da parte di Salute Mentale e SERD	Entro il 30/6/2025					Dip.Salute Mentale e Ser.D.	
	Miglioramento dell'offerta dei servizi sociali e socio-	25.Q.D.07.1	Attuazione della L.R. 9/2024 "Assetto organizzativo e pianificatorio degli interventi e dei servizi sociali"	25.Q.D.07.1	G	Analisi delle attività aziendali imputate al bilancio sociale in forza di delega con descrizione dei parametri previsti dall'allegato B della DGR 1159/24	vedi vademecum			1		UOC Sociale	

OBIETTIVO STRATEGICO	Cod_Ob	OBIETTIVO	Cod_Ind	FONTE	INDICATORE	VALORE ATTESO 2025	VALORE ATTESO 2026	VALORE ATTESO 2027	Punti Ulss 6	DOCUMENTO DIRETTIVE AL BUDGET 2025	
										CODICE OBV BUDGET	UUOO assegnatarie
sanitari territoriali e attuazione della L.R. 9/2024 "Assetto organizzativo e pianificatorio degli interventi e dei servizi sociali"	25.Q.D.07.2	Attuazione DGR 465/2024	25.Q.D.07.2a	G	N. appendici di accordo contrattuale sottoscritte	vedi vademecum			0,5		DISNA
		"Sperimentazione finanziamento a budget delle presenze dei centri di servizio per persone anziane non"	25.Q.D.07.2b	G	N. relazioni semestrali sulle evidenze dei modelli assistenziali introdotti nell'ambito della sperimentazione a fronte delle risorse aggiuntive riconosciute con il budget	≥ 2					DISNA
		Applicazione della revisione delle UVMD per i pazienti minori inseriti in struttura		A	% UVMD riviste e allineate ai criteri aziendali	100%					IAFC
Miglioramento/ mantenimento nell'erogazione dei LEA - assistenza distrettuale	25.A.D.02.1	Mantenimento nell'erogazione dei LEA - assistenza distrettuale	D01C	G	D01C - Proporzione di eventi maggiori cardiovascolari, cerebrovascolari o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di IMA	< 14,6	< 14,6	< 14,6	2		Distretti
			D02C	G	D02C - Proporzione di eventi maggiori cardiovascolari, cerebrovascolari o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di ictus ischemico	< 14,1	< 14,1	< 14,1			Distretti
			D03C	G	D03C - Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (≥ 18 anni) per: complicanze (a breve e lungo termine) per diabete, broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e scompenso cardiaco	≤ 343	≤ 343	≤ 343			---
			D09Z	G	D09Z - Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso	≤ 18'	≤ 18'	≤ 18'			Pronto Soccorso
			D22Z	G	D22Z - Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1, CIA2, CIA 3)	CIA 1 ≥ 4,0 x 1.000, CIA 2 ≥ 2,5 x 1.000, CIA 3 ≥ 2,0 x 1.000	CIA 1 ≥ 4,0 x 1.000, CIA 2 ≥ 2,5 x 1.000, CIA 3 ≥ 2,0 x 1.000	CIA 1 ≥ 4,0 x 1.000, CIA 2 ≥ 2,5 x 1.000, CIA 3 ≥ 2,0 x 1.000			Cure primarie
			D33Z	G	D33Za - Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura)	≥ 41 % (≥ 24,6 % punteggio parziale)	≥ 41 % (≥ 24,6 % punteggio parziale)	≥ 41 % (≥ 24,6 % punteggio parziale)			Disabilità e non autosufficienza
	25.Q.P.01.1	Prosecuzione e rafforzamento del percorso di esercitazioni operative annuali SIMEX per la preparazione ad eventuali emergenze di sanità pubblica	25.Q.P.01.1	G	Implementazione piattaforma di monitoraggio regionale con progressivo inserimento dei documenti e procedure aziendali richiesti	vedi vademecum			0,6		DMO + Distretti + servizi amministrativi e di staff
			25.Q.P.02.1a	G	% copertura vaccinale HPV nelle coorti dei dodicenni (calcolata per ciclo iniziato (1a dose) sui tredicenni dell'anno di rilevazione)	≥ 80%	≥ 80%	≥ 80%	1		SISP

OBIETTIVO STRATEGICO	Cod_Ob	OBIETTIVO	Cod_Ind	FONTE	INDICATORE	VALORE ATTESO 2025	VALORE ATTESO 2026	VALORE ATTESO 2027	Punti Ulss 6	DOCUMENTO DIRETTIVE AL BUDGET 2025	
										CODICE OBV BUDGET	UUOO assegnatarie
Sviluppo della Prevenzione e riorganizzazione del Dipartimento di Prevenzione	25.Q.P.02.1	Raggiungimento delle coperture vaccinali previste	25.Q.P.02.1b	G	% copertura vaccinale negli over 65 (Influenza, Pneumococco, Herpes Zoster)	≥ 60% - ≥ 55% - ≥ 50%	≥ 60% - ≥ 55% - ≥ 50%	≥ 60% - ≥ 55% - ≥ 50%			SISP e Cure primarie
			P01C	G	P01C - Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	≥ 95%	≥ 95%	≥ 95%	**		SISP
			P02C	G	P02C - Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	≥ 95%	≥ 95%	≥ 95%			SISP
				A	Attivazione protocolli con Oncologia e Diabetologia per vaccinazione fragili	N. protocolli con Oncologia e Diabetologia per vaccinazione fragili: 4					Oncologie, Diabetologie, SISP
	25.Q.P.03.1	Estensione e mappatura delle strutture e servizi di prevenzione per il contrasto delle malattie croniche	25.Q.P.03.1a	G	Implementazione per ogni distretto della rete regionale dei comuni attivi	vedi vademecum			0,6		UOSD Attività Motoria
			25.Q.P.03.1b	G	Implementazione per ogni distretto della rete regionale delle strutture per la pratica dell'Esercizio Fisico Strutturato e l'Attività Fisica Adattata	vedi vademecum				UOSD Attività Motoria	
			25.Q.P.03.1c	G	Implementazione per ogni distretto dell'ambulatorio di disassuefazione dal fumo	vedi vademecum				SISP + SERD	
			25.Q.P.03.1d	G	Implementazione per ogni distretto di un ambulatorio nutrizionale	vedi vademecum				SIAN	
	25.Q.P.04.1	Completezza della registrazione delle prestazioni erogate nel Sistema Informativo Sicurezza Alimentare e Veterinaria (SISAV)	25.Q.P.04.1	G	% di compilazione	100%			0,4		Dip. Funz. Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare
		Riorganizzazione UOC medicina legale (protocollo, assegnazione personale)		A	Evidenza riorganizzazione UOC medicina legale (protocollo, assegnazione personale, logistica)	Entro 31.12.2025					Dip. Prevenzione
	Mantenimento piani settoriali SPISAL secondo indicazioni regionali		A	Mantenimenti piani settoriali SPISAL secondo indicazioni regionali	Entro 31.12.2025					SPISAL	
25.A.P.01.1	Miglioramento nell'erogazione dei LEA - prevenzione	P15Ca	G	P15C - Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato per mammella	≥ 60%	≥ 60%	≥ 60%	1		SISP	
			A	Attivazione dello screening mammografico nelle classi d'età 45-49 anni	Entro 31.12.2025					SISP	
		P15Cb	G	P15C - Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato per colon retto	≥ 50%	≥ 50%	≥ 50%			SISP	

OBIETTIVO STRATEGICO	Cod_Ob	OBIETTIVO	Cod_Ind	FONTE	INDICATORE	VALORE ATTESO 2025	VALORE ATTESO 2026	VALORE ATTESO 2027	Punti Ulss 6	DOCUMENTO DIRETTIVE AL BUDGET 2025	
										CODICE OBV BUDGET	UUOO assegnatarie
Miglioramento/ mantenimento nell'erogazione dei LEA - promozione della salute	25.A.P.02.1	Mantenimento nell'erogazione dei LEA - prevenzione	P15Cc	G	P15C - Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato per cervice uterina	≥ 50%	≥ 50%	≥ 50%	2		SISP
			P15C2a	G	P15C2 - Riduzione dell'intervallo di tempo tra lo screening di primo e di secondo livello della mammella	≥ 80%	≥ 80%	≥ 80%		P15C2a	Radiologie, SISP
			P15C2b	G	P15C2 - Riduzione dell'intervallo di tempo tra lo screening di primo e di secondo livello del colon	≥ 70% (parzialmente raggiunto con miglioramento di 10 punti perc. su 2024)	≥ 70%	≥ 70%		P15C2b	Gastroenterologie, SISP
			P16C	G	P16C - Proporzione di cancro in stadio II+ rilevati dai programmi di screening per il tumore della mammella (cancro screen-detected) ai round successivi a quello di prevalenza	≤ 25%	≤ 25%	≤ 25%			Anatomia Patologica
			P14C	G	P14C - Indicatore composito sugli stili di vita	Determinato sulla base delle distribuzioni dei dati					Dip. Prevenzione
			P08Z	G	P08Z - Sicurezza dei prodotti chimici – controlli nelle fasi di produzione, importazione, immissione sul mercato, utilizzazione e distribuzione (reg. REACH e CLP)	≥ 95%	≥ 95%	≥ 95%			SPISAL
			P10Z	G	P10Z - Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il Cittadino.	100%	100%	100%			Dip. Funz. Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare
			P12Z	G	P12Z - Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e	100%	100%	100%			Dip. Funz. Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare
25.Q.O.05.1	Rispetto volumi minimi di chirurgia oncologica	25.Q.O.05.1a	G	% tumori dell'ovaio effettuati presso le strutture che superano la soglia indicata	vedi vademecum			1,4	25.Q.O.05.1a	Ginecologie	
		25.Q.O.05.1b	G	% tumori polmone, colon, retto e gastrico effettuati presso le strutture che superano la soglia indicata	vedi vademecum				25.Q.O.05.1b/c/d/e	Chirurgie	
		H02Z	G	H02Z - Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 interventi annui	≥ 90%	≥ 90%	≥ 90%	***	A.O._H02Z	Chirurgie Schiavonia e Cittadella	

OBIETTIVO STRATEGICO	Cod_Ob	OBIETTIVO	Cod_Ind	FONTE	INDICATORE	VALORE ATTESO 2025	VALORE ATTESO 2026	VALORE ATTESO 2027	Punti Ulss 6	DOCUMENTO DIRETTIVE AL BUDGET 2025			
										CODICE OBV BUDGET	UUOO assegnatarie		
Miglioramento processi di assistenza in area ospedaliera	25.Q.O.05.2	Miglioramento nella presa in carico di Pronto Soccorso	25.Q.O.05.2a	G	% ricoveri	vedi vademecum			1	25.Q.O.05.2a	UUOO PS		
			D05C	G	D05C - Tasso di accessi in PS nei giorni feriali (da lunedì a venerdì) dalle ore 8.00 alle ore 20.00 di adulti con codice di dimissione bianco/verde standardizzato (per 1000 ab. residenti adulti)	≤ 62,43 (valore medio nazionale anno 2021) o - 20% anno precedente	≤ 62,43 (valore medio nazionale anno 2021) o - 20% anno precedente	≤ 62,43 (valore medio nazionale anno 2021) o - 20% anno precedente					
			25.Q.O.05.2b	G	Appropriatezza valutazione	vedi vademecum						25.Q.O.05.2c	UUOO PS
			25.Q.O.05.2c	G	Tempi di permanenza	vedi vademecum						C.5.1 (tempo permanenza inf 4 ore)	UUOO PS
	25.Q.O.05.3	Promozione della donazione d'organo	25.Q.O.05.3a	G	Segnalazione potenziali donatori di organo: n. segnalazioni / PL T.I.	> 0,6 (presidi senza neurochirurgia)	> 0,6 (presidi senza neurochirurgia)	> 0,6 (presidi senza neurochirurgia)	0,5	A.O._donat1	UUOO Anestesia e Rianimazione; UOS Coordinamento Aziendale		
			25.Q.O.05.3b	G	N. candidati trapianto rene da donatore vivente	≥ 5 coppie	≥ 5 coppie	≥ 5 coppie		A.O._donat2	UUOO Nefrologie; UOS Coordinamento Aziendale Trapianti		
			25.Q.O.05.3v	G	Percentuale di opposizione alla donazione di cornee	≤ 37,5 o trend in diminuzione	≤ 37,5 o trend in diminuzione	≤ 37,5 o trend in diminuzione		A.O._donat3_p	UOS Coordinamento Aziendale Trapianti		
	25.Q.O.05.4	Mantenimento servizi trasfusionali	H08Za	G	H08Za - N° unità GR prodotti / N° Unità GR programmati (nell'anno di rilevazione)	vedi vademecum			0,3		Trasfusionale		
			H08Zb	G	H08Z - Autosufficienza di emoderivati (immunoglobuline, Fattore VIII, Fattore IX, albumina)	vedi vademecum					Trasfusionale		
			25.Q.O.05.4a	G		vedi vademecum							
				A	Promozione di un utilizzo appropriato dei medicinali emoderivati	Rinnovo moduli richiesta Albumina e IG EV con revisione linee guida somministrazione						UOC Trasfusionale, Farmacie Ospedaliere	
			25.Q.O.05.4b	G	N° di pazienti valutati per il programma di Patient Blood Management (PBM)/N° di interventi chirurgici in elezione (discipline di Ortopedia, Urologia)	≥ 35%					Q.O.5.2_p	UUOO Ortopedia e Urologia	
	25.A.O.01.1	Miglioramento nell'erogazione dei LEA - assistenza ospedaliera	H03Z	G	H03Z - Proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella	≤ 8%	≤ 8%	≤ 8%	1	AZ_PNE_RES_MAMM_p	UUOO Chirurgie Schiavonia e Cittadella		
			H04Z	G	H04Z - Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriata e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriata in regime ordinario	≤ 15%	≤ 15%	≤ 15%		A.O._H04Z	DMO Ospedali		
			H05Z	G	H05Z - Proporzione di colecistomie laparoscopiche con degenza post operatoria inferiore a tre giorni	≥ 90%	≥ 90%	≥ 90%		C.6.1.E.1 (OC4)	UUOO Chirurgie		
H13C			G	H13C - Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore in regime ordinario	≥ 80%	≥ 80%	≥ 80%	A.1.O.1		UUOO Ortopedie			

OBIETTIVO STRATEGICO	Cod_Ob	OBIETTIVO	Cod_Ind	FONTE	INDICATORE	VALORE ATTESO 2025	VALORE ATTESO 2026	VALORE ATTESO 2027	Punti Ulss 6	DOCUMENTO DIRETTIVE AL BUDGET 2025	
										CODICE OBV BUDGET	UUOO assegnatarie
Miglioramento/ mantenimento nell'erogazione dei LEA - assistenza ospedaliera	25.A.O.02.1	Mantenimento nell'erogazione dei LEA - assistenza ospedaliera	H17C	G	H17C - % di Parti cesarei primari in strutture con meno di 1.000 all'anno	≤ 15%	≤ 15%	≤ 15%	2	AZ_PNE_PCES_PRIM	UUOO Ostetricia e ginecologia Cittadella e Schiavonia
			H18C	G	H18C - % di Parti cesarei primari in strutture con 1.000 parti e oltre all'anno	≤ 25%	≤ 25%	≤ 25%		AZ_PNE_PCES_PRIM	UO Ostetricia e ginecologia Camposampiero
			H23C	G	H23C - Mortalita' a 30 giorni dal primo ricovero per ictus ischemico (per 100)	≤ 7,25%				AZ_PNE_ICTISC_M30	UUOO Neurologie
			PDTA03	G	PDTA03(B) - Percentuale di pazienti con diagnosi di scompenso cardiaco che aderiscono al trattamento farmacologico con beta-bloccanti	vedi vademecum				PDTA03_2_p	UUOO Cardiologia
			PDTA07	G	PDTA07 - Percentuale di pazienti per i quali il primo intervento chirurgico dopo diagnosi di tumore del colon è stato eseguito secondo la tempistica prevista dal Manuale PDTA del Ministero della Salute	≥85%				PDTA07_p	UUOO Chirurgie
			PDTA09	G	PDTA09 - Percentuale di pazienti per i quali il primo trattamento medico o chirurgico dopo diagnosi di tumore del retto è stato eseguito secondo la tempistica prevista dal manuale PDTA del Ministero della salute (PDTA Tumori operati del colon e del retto)	≥80%				PDTA09_p	UUOO Chirurgia e Oncologia
			PDTA06.2_BIS	G	PDTA06.2_BIS - Percentuale di nuovi casi operati per tumore della mammella che ha effettuato una terapia medica nei 45 giorni successivi l'intervento (escluso le pazienti per le quali non vi è indicazione alla terapia)	≥50%				PDTA062bis	UUOO Oncologia
			C10.3.0	G	Interventi chirurgici per tumore alla prostata: riammissioni a 30 giorni	≤ 3,5%				AZ_PNE_C10.3.0	UUOO Urologie
			C10.3.1	G	Percentuale di pazienti con tumore al colon sottoposti a re-intervento entro 30 giorni (Bersaglio C10.3.1)	≤ 3,39%				A_PNE_C10.3.1_p	UUOO Chirurgie
	25.S.S.04.1b	Avvio del Sistema Informativo Ospedaliero	S.4.S.1	G	Attivazione 1 fase: "percorso ambulatoriale" (funzionalità di "prenotazione e accettazione", "percorsi clinici e gestione documentale", "percorso operatorio", "prescrizione elettronica", "funzionalità trasversali", "riscossione" e "integrazioni")	Come da addendum contrattuale di Azienda Zero/RTI (salvo diversi accordi tra i contraenti): ex azienda n. 15: 25/7/2025 ex azienda n. 17: 23/5/2025 ex azienda n. 16: 24/10/2025.				Sistemi Informativi	

OBIETTIVO STRATEGICO	Cod_Ob	OBIETTIVO	Cod_Ind	FONTE	INDICATORE	VALORE ATTESO 2025	VALORE ATTESO 2026	VALORE ATTESO 2027	Punti Ulss 6	DOCUMENTO DIRETTIVE AL BUDGET 2025	
										CODICE OBV BUDGET	UUOO assegnatarie
Avvio del Sistema Informativo Ospedaliero (SIO) e ulteriori obiettivi di digitalizzazione	25.S.S.04.1b	informativo Ospedaliero (SIO)			Attivazione 2 fase: "gestione emergenza/urgenza" e "gestione ricoveri" (funzionalità di "prenotazione e accettazione", "percorsi clinici e gestione documentale", "percorso operatorio", "prescrizione elettronica", "funzionalità trasversali", "gestione decessi", "riscossione" e "integrazioni")		Come da addendum contrattuale di Azienda Zero/RTI (salvo diversi accordi tra i contraenti): ex azienda n. 15: 12/6/2026 ex azienda n. 17: 17/4/2026 ex azienda n. 16: 30/7/2026.		1		---
	25.S.S.04.1c	Adeguamento CUP	A.2		Corrispondente alla prima fase dell'obiettivo precedente		Come da addendum contrattuale di Azienda Zero/RTI (salvo diversi accordi tra i contraenti): ex azienda n. 15: 25/7/2025 ex azienda n. 17: 23/5/2025 ex azienda n. 16: 24/10/2025.				Sistemi Informativi, DAO, UOS specialistica
	25.S.S.04.2	Sistema Informativo Territoriale	25.S.S.04.2			Rispetto indicazioni per attuazione cronoprogramma regionale	in attesa di indicazioni di progetto		2		
	25.E.O.05.5	Implementazione di una rete di Patologia Digitale per le Aziende Sanitarie del SSR				Acquisizione e messa in servizio delle postazioni per la Digital Pathology (anche con forniture CRAV)	entro il 31/12/2025		0,2		
	25.Q.S.08.4	Avvio del Sistema unico direzionale	25.Q.S.08.4			Rispetto attività previste dal cronoprogramma di attivazione	100%		0,3		CdG, Sistemi Informativi
	25.Q.S.08.5	Miglioramento della qualità del debito informativo	25.Q.S.08.5			% flussi informativi regionali e ministeriali di nuova istituzione implementati correttamente	100%		0,6		CdG
Sviluppo della Telemedicina e utilizzo dell'intelligenza	25.Q.S.06.4	Sviluppo Televisita per il rinnovo Piano Terapeutici Farmaci nelle farmacie di comunità	25.Q.S.06.4			Completamento attività propedeutiche (presnotazione CUP, coinvolgimento farmacie, adempimenti privacy, ...)	Vedi vademecum		0,9		Farmacia Territoriale, DFT, DAO, ISO, Cardiologie, Sist.Inf.
		Acquisizione piattaforma regionale di Telemedicina e avvio				Acquisizione, integrazione e avvio piattaforma regionale di Telemedicina	Entro il 31/12/2025				Sistemi Informativi
						Avvio telemonitoraggio su piattaforma regionale	Entro il 31/12/2025				DFT, ISO, Sist.Inf., Telemonitoraggio:-Cure Primarie - cure palliative (con MMG)
							Estensione telemonitoraggio presso le RSA	Entro il 31/12/2025			

OBIETTIVO STRATEGICO	Cod_Ob	OBIETTIVO	Cod_Ind	FONTE	INDICATORE	VALORE ATTESO 2025	VALORE ATTESO 2026	VALORE ATTESO 2027	Punti Ulss 6	DOCUMENTO DIRETTIVE AL BUDGET 2025	
										CODICE OBV BUDGET	UUOO assegnatarie
artificiale		telemedicina e avvio telemonitoraggio televisite, teleconsulti, teleassistenza		A	Avvio televisite su piattaforma regionale	Entro il 31/12/2025					Televisita: Neuro (cefalee, parkinson), cardiologie (collegato a canitere farmacia
				A	Avvio teleconsulti specialisti-MMG su piattaforma regionale	Entro il 31/12/2025					DFT, ISO, Sist.Inf., Cure Primarie (per MMG) + Oncologie, Diabetologie, Radiologie, Cardiologie, Pneumo
				A	Supporto in telemedicina alla sanità penitenziaria. N. teleconsulenze	>= anno 2023					
Cyber security e protezione dati personali	F.2	Implementazione gestione Cyber Security	F.2a	A	Completa operatività del processo di gestione dell'incidente di sicurezza informatica	almeno 4 esercitazioni per il personale dell'IT	almeno 4 esercitazioni per il personale dell'IT	almeno 4 esercitazioni per il personale dell'IT			Sistemi Informativi
			F.2b	A	Simulazioni di emergenza informatica	almeno una simulazione "table top" di emergenza coinvolgendo le Direzioni	almeno 2 simulazioni "table top" di emergenza coinvolgendo le Direzioni	almeno 3 simulazioni "table top" di emergenza coinvolgendo le Direzioni			IT, Direzioni Mediche e Distrettuali
			F.2c	A	Realizzazione di corsi di formazione sulla sicurezza informatica destinati al personale	si	si	si			Sistemi Informativi, Formazione
	F.3	Mantenimento Sistema Gestione Protezione Dati Personali	F.3a	A	valutazione del rischio (DPIA) dei nuovi applicativi aziendali	DPIA applicativi di nuova acquisizione	DPIA applicativi di nuova acquisizione	DPIA applicativi di nuova acquisizione			AAGG, DPO
Perseguimento dell'equilibrio economico e rispetto dei tetti di spesa	25.E.S.01.1	Rispetto del limite di Costo Farmaceutica	25.E.S.01.1a	G	Costo Farmaceutica acquisti diretti	≤ soglie assegnate con provvedimento regionale			1,5	A.3.1_24_e	Tutte le UUOO con consumo farmaci
			25.E.S.01.1b	G	Costo DPC Farmaci	≤ soglie assegnate con provvedimento regionale				O.T.1.4a	Ass. Farmaceutica territoriale
	25.Q.S.11.1	Studi clinici no profit e profit	25.Q.S.11.1	G	N. Pazienti inseriti in studi clinici no profit e profit e rendicontazione economica	vedi vademecum			0,3		Ass. Farmaceutica territoriale
	25.E.S.01.2	Rispetto del limite di Costo Dispositivi Medici	25.E.S.01.2a	G	Costo Dispositivi Medici	≤ soglie assegnate con provvedimento regionale			1,5	A.3.2_e	Tutte le UUOO con consumo DM
			25.E.S.01.2b	G	Costo IVD	≤ soglie assegnate con provvedimento regionale				A.3.3_e	Tutte le UUOO con consumo di IVD
			25.E.S.01.2c	G	Costo DPC Dispositivi Medici e IVD	≤ soglie assegnate con provvedimento regionale				O.T.1.4b	Ass. Farmaceutica territoriale
	25.E.S.01.3	Rispetto del limite di costo Farmaceutica Convenzionata	25.E.S.01.3	G	Costo Farmaceutica Convenzionata 2024	≤ soglie assegnate con provvedimento regionale			1	D.C.1.1	Ass. Farma Territoriale, Cure primarie
				A	Avvio piattaforma Cineca e distribuzione report ai MMG	Entro il 31.12.2025					Ass. Farmaceutica territoriale, Sistemi informativi, CdG, Cure primarie

OBIETTIVO STRATEGICO	Cod_Ob	OBIETTIVO	Cod_Ind	FONTE	INDICATORE	VALORE ATTESO 2025	VALORE ATTESO 2026	VALORE ATTESO 2027	Punti Ulss 6	DOCUMENTO DIRETTIVE AL BUDGET 2025	
										CODICE OBV BUDGET	UUOO assegnatarie
	25.E.S.01.4	Rispetto del costo pro-capite per Assistenza Protesica e Assistenza Integrativa	25.E.S.01.4a	G	Costo pro-capite per Assistenza Protesica	≤ soglie assegnate con provvedimento regionale			1	D.F.1.1	UOSD Riabilitazione terr. App Protesica
			25.E.S.01.4b	G	Costo pro-capite Assistenza Integrativa	≤ soglie assegnate con provvedimento regionale				D.D.1.1	Ass. Farmaceutica territoriale, Cure Primarie
	E.02	Rispetto dei limiti di costo del personale	25.E.S.02.1a	G	Costo del personale	vedi vademecum			2		UO Risorse Umane
			25.E.S.02.1b	G	Analisi del costo del personale	vedi vademecum					UO Risorse Umane
			25.E.S.02.1c	G	Monitoraggio della contrattazione	vedi vademecum					UO Risorse Umane
	E.03	Rispetto della programmazione economico-finanziaria	25.E.S.03.1	G	Scostamento Risultato d'esercizio 2025 da BEP 2025	≤ 0	≤ 0	≤ 0	2		Bilancio, CdG
			25.E.S.03.3	G	Indice di distanza dalla best performance	vedi vademecum			1,2		Bilancio, CdG
	E.04	Gestione degli investimenti	25.E.S.04.1	G	Investimenti edilizi in sanità (art. 20 L. n. 67/1988) e potenziamento dei PL di Terapia Intensiva e Semi-Intensiva (DL n. 34/2020)	PO Piove di Sacco, PO Camposampiero: appalto integrato progettazione e lavori Sale Operatorie Cittadella: esecuzione lavori	PO Piove di Sacco, PO Camposampiero: esecuzioni lavori Sale Operatorie Cittadella: ultimazione lavori		1		
			25.E.S.04.2	G	Indice di produttività delle apparecchiature	vedi vademecum			0,6		
	Razionalizzazione degli spazi e dell'utilizzo del	A.6	Razionalizzazione degli edifici in uso	A.6	A	N. di edifici in uso	< anno 2024				
Efficientamento energetico	A.5	Stesura e adozione di un Sistema di Gestione Ambientale Integrato	A.5	A	Stesura e adozione di un Sistema di Gestione Ambientale Integrato	Mappatura aziendale e stesura					UOS Ambiente e Sicurezza
				A	Creazione di un cruscotto di indicatori per supportare una lettura e una tracciatura dei principali consumi energetici derivanti dalle sedi aziendali.						UOS Ambiente e Sicurezza
Appropriatezza prescrittiva dei farmaci	25.Q.S.10.1a	Appropriatezza prescrittiva dei farmaci	Q.10.S.1a	G	% di ultra 65enni in politerapia farmacologica con 5+ farmaci/principi attivi	≤ 52,2% o in miglioramento	≤ 52,2% o in miglioramento	≤ 52,2% o in miglioramento	0,4	Q.10.S.1	Ass. Farma Territoriale, Cure primarie
				A	Indicatori di valutazione dell'appropriatezza prescrittiva						Cure primarie, Diabetologie, Reumatologie, Amb.Osteoporosi; Salute mentale; Ser.D., ...
Contrasto dell'antimicrobico-resistenza e prevenzione delle infezioni correlate	Q.1	Contrasto dell'antimicrobico-resistenza e prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza nel rispetto	25.Q.O.10.2	G	Indicatore composito di sorveglianza e contrasto dell'antimicrobico-resistenza	vedi vademecum			1,2		UUOO sanitarie
			D14C_RV	A	D14C_RV - Consumo di antibiotici sistemici per 1000 abitanti	vedi vademecum					Ass. Farma Territoriale, Cure primarie
	25.Q.S.10.1	Potenziamento della vigilanza su farmaci e	25.Q.S.10.1b	G	Indicatore vigilanza farmaci	vedi vademecum			0,3		
			25.Q.S.10.1c	G	Indicatore vigilanza DM	vedi vademecum					

OBIETTIVO STRATEGICO	Cod_Ob	OBIETTIVO	Cod_Ind	FONTE	INDICATORE	VALORE ATTESO 2025	VALORE ATTESO 2026	VALORE ATTESO 2027	Punti Ulss 6	DOCUMENTO DIRETTIVE AL BUDGET 2025	
										CODICE OBV BUDGET	UUOO assegnatarie
Sicurezza delle cure e del personale	25.Q.S.09.1	Efficiente gestione dei sinistri	25.Q.S.09.1	G	% di conclusione dell'istruttoria entro 180 giorni dall'apertura del sinistro (inclusa valutazione medico legale e valutazione CAVS)	>70% dei sinistri aperti			0,6		Affari Generali, Rischio Clinico
		Osservazione diretta sul campo per la verifica della corretta applicazione delle check-		A	Nr. verifiche sui blocchi operatori al 31/12/2025	4					
		Realizzazione di una FMEA (Failure Mode Effect Analysis) all'interno dell'Unità Operativa		A	Nr. FMEA realizzate al 31/12/2025 con supporto metodologico del Rischio Clinico	4					1 unità operativa di area medica per presidio ospedaliero
				A	Nr.FMEA/rivisitate al 31/12/2025	1 per UO					UUOO che hanno già svolto la FMEA con supporto metodologico gli anni
		Realizzazione delle visite di verifica nelle UU.OO. territoriali sulla corretta gestione dei farmaci		A	Nr. visite di verifica effettuate al 31/12/2025	2					Rischio Clinico
		Realizzazione dei punti di verifica per il monitoraggio delle azioni di miglioramento a seguito delle visite di verifica nelle UU.OO. territoriali e UU.OO.		A	Nr. punti di verifica realizzati al 31/12/2025 (1 per UO territoriali e 1 per UO ospedaliera)	2					Rischio Clinico
		Revisione R.M. nr. 14 "Raccomandazione per la prevenzione degli errori in terapia con farmaci antineoplastici" per le		A	Raccomandazione rivista	Entro il 31.12.2025					Rischio Clinico, Farmacie Ospedaliere
		Acquisizione di sistemi volti a garantire la sicurezza degli operatori e dei professionisti operanti nelle strutture sanitarie del SSR	25.E.O.05.6a	G	Avvio acquisizione bodycam per operatori PS	Si (come da vademecum)					Sistemi Informativi
			25.E.O.05.6b	G	Sottoscrizione protocollo con Prefettura	Si (come da vademecum)				0,2	Affari Generali
			25.E.O.05.6c	G	Attivazione linee di chiamata	Si (come da vademecum)					Tecnico
Sanità partecipata e miglioramento della comunicazione con i cittadini	Q.11	Sviluppo dei progetti di qualità percepita	Q.11.S.1a	A	% svolgimento delle attività definite nell'ambito dei progetti regionali di rilevazione esperienza del paziente e sanità partecipata	100%					
				A	Unificazione URP e comunicazione	Entro il 30/4/2025					URP e comunicazione
	25.Q.S.08.2	Attivazione dei servizi legati al nuovo portale regionale	25.Q.S.08.2	G	Avvio gestionale Unico URP	Entro marzo 2025					URP e comunicazione
			25.Q.S.08.2	G	Farmacie di turno	vedi vademecum					Ass. Farmaceutica territoriale
			25.Q.S.08.2	G	Questionari esperienza paziente	vedi vademecum					ISO, Qualità
			25.Q.S.08.2	G	Carta dei servizi	vedi vademecum					URP e comunicazione
			25.Q.S.08.2	G	Catalogo Servizi on line aziendali	vedi vademecum					
	Campagna di comunicazione agli stakeholder sull'avvio del DM77		A	Attuazione campagna	Entro il 31.12.2025					URP e comunicazione, ISO	

Obiettivi strategici illustrati nella sezione PIAO "Personale"

OBIETTIVO STRATEGICO	Cod_Ob	OBIETTIVO	Cod_Ind	FONTE	INDICATORE	VALORE ATTESO 2025	VALORE ATTESO 2026	VALORE ATTESO 2027	Punti Ulss 6	DOCUMENTO DIRETTIVE AL BUDGET 2025	
										CODICE OBV BUDGET	UUOO assegnatarie
Contrasto alla carenza di personale	25.S.S.06.1	Attuazione Piano regionale di contrasto alla carenza di personale del SSSR del Veneto (DGR 960/2024)	25.S.S.06.1a	G	Monitoraggio cronoprogramma delle azioni	vedi vademecum			2		UOC Risorse Umane
			25.S.S.06.1b	G	Contenimento delle dimissioni inattese	vedi vademecum				UOC Risorse Umane	
			25.S.S.06.1c	G	Attivazione del supporto psicologico	vedi vademecum				UOC Risorse Umane	
Clima organizzativo e benessere dei dipendenti	Q.11	Sviluppo di rilevazione del clima interno e delle conseguenti azioni correttive	Q.11.S.1b	A	Rilevazione del clima interno anno 2025	Rispetto delle attività definite nell'ambito del gruppo coordinamento qualità (DGR 49/22)					
				A	Completamento dell'azione "Ergocoach"	Entro il 31/12/2025					
				A	Completamento dell'azione "Gruppi Balint"	Entro il 31/12/2025					
			Integrazione dei Servizi aziendali che si occupano a vario titolo del benessere dei		A	N. incontri multi-disciplinari	>= 4				RSPP, SPISAL, CUG/Consigliera di fiducia
		Sviluppo di un sistema di comunicazione interna			A	Organizzazione di momenti formativi "Communication Days"					
				A	Definizione di linee di indirizzo aziendali relative alle comunicazione						CUG, Ufficio Comunicazione, UOC Risorse Umane
				A	Aggiornamento della rubrica aziendale, con particolare riferimento ai dati di contatto (Piano Azioni Positive CUG)						
			A	Sviluppo dell'ufficio relazioni con il Dipendente	Entro il 31/12/2025						
Prevenzione del mobbing		Diffusione della conoscenza in Azienda del CUG e degli strumenti collegati (Codice di condotta, Sportello d'ascolto, Consigliera di Fiducia)		A	Aggiornamento del portale aziendale dedicato						RSPP, Ufficio Comunicazione, CUG/Consigliera di Fiducia
		Aggiornamento del Codice di condotta per la tutela della dignità dei lavoratori e delle lavoratrici dell'Azienda Ulss 6 Euganea		A							CUG e Consigliera di Fiducia
		Ulteriori obiettivi definiti nel Piano delle azioni positive		A	Indicatori definiti in allegato 4						
Organizzazione del lavoro agile		Monitoraggio Smart Working		A	N. report di monitoraggio	1					UOC RU
Mappatura delle competenze	F.R.1_23	Sviluppo delle competenze del personale	F.R.1_23a	A	Prosecuzione del modello della mappatura delle competenze	Estensione e sperimentazione del modello	Estensione e sperimentazione del modello	Messa a regime			Formazione, UUOO area medica?

										DOCUMENTO DIRETTIVE AL BUDGET 2025	
OBIETTIVO STRATEGICO	Cod_Ob	OBIETTIVO	Cod_Ind	FONTE	INDICATORE	VALORE ATTESO 2025	VALORE ATTESO 2026	VALORE ATTESO 2027	Punti Ulss 6	CODICE OBV BUDGET	UUOO assegnatarie
Formazione del personale	25.Q.O.08.1	Partecipazione ai corsi regionali su tematiche strategiche prioritarie (FSE, ICA, SPISAL, Cure Palliative, CUP Manager)	25.Q.O.08.1	G	% di partecipazione ai corsi regionali su tematiche strategiche prioritarie (FSE, ICA, SPISAL, Cure Palliative, CUP Manager)	vedi vademecum	vedi vademecum	vedi vademecum	0,6		UUOO ospedaliere (ICA), SPISAL, UOS Specialistica, Formazione
Obiettivi strategici illustrati nella sezione PIAO "Pari opportunità ed equilibrio di genere"											
Pari opportunità e equilibrio di genere	A.9	Azioni di diffusione del documento aziendale sul linguaggio di genere	A.9	A	N. azioni di diffusione	>= 2					CUG, Ufficio Comunicazione
		Stesura del Gender Equality Plan, previa formazione sulla redazione del bilancio di genere		A	Stesura del gender equality plan	Entro il 31/12/2025					CUG, Risorse Umane
		Redazione di un vademecum delle misure di conciliazione fruibili dal dipendente		A							CUG, Risorse Umane
		Prevenzione del linguaggio discriminatorio nelle Aziende		A	Erogazione corso di formazione sul linguaggio equo e le pari opportunità		Entro il 31/12/2026				---
		Allestimento di spazi aziendali predisposti per l'allattamento e la cura del neonato (fasciatoi, ecc..) e di eventuali ulteriori postazioni da		A	Allestimento degli spazi secondo il piano definito con le UOC IAF						CUG, Distretti / IAF
		Ulteriori obiettivi definiti nel Piano delle azioni positive		A	Indicatori definiti in allegato 4					CUG, Ufficio Comunicazione	
Obiettivi strategici illustrati nella sezione PIAO "Semplificazione delle procedure"											
	25.E.S.05.1	Rispetto dei tempi di pagamento dati PCC (circolare MEF n. 17/22)	S.A.2.3.p	G	% pagato oltre i termini	0%	0%	0%	0,4		UOC Bilancio + Centri Ordinatori
			S.A.2.2.p	G	Indicatore di tempestività di pagamento	≤ 0 gg	≤ 0 gg	≤ 0 gg			UOC Bilancio + Centri Ordinatori
	A.7	Efficientamento e sviluppo dei processi di approvvigionamento	25.Q.S.08.3	G	Adesione, alla gare regionali, entro 60 giorni e rispetto delle disposizioni fornite				1		Provveditorato
				A	Approvazione aggiornamento e diffusione linee guida operative per DEC	Entro il 31/12/2025					Provveditorato, Economato
	25.Q.S.08.6	Rispetto della pianificazione nell'esecuzione delle visite di autorizzazione e accreditamento mediante valutatori aziendali (tutti gli Enti)	25.Q.S.08.6	G	Indicatori da definire sulla base del vademecum	vedi vademecum			0,3		Qualità e accreditamento
		Mappatura dei processi aziendali	AZ4023	A	Estensione della mappatura di dettaglio dell'area amm.va	Entro il 31/12/2025	Aggiornamento				Tutte le UUOO amministrative e di staff, Internal Audit
	A		Analisi e mappatura di dettaglio dei processi prioritari in ambito territorio e prevenzione	Entro il 31/12/2025	Proseguimento dell'analisi dei processi				UUOO territoriali e del Dip. Prevenzione, Internal Audit		

										DOCUMENTO DIRETTIVE AL BUDGET 2025		
OBIETTIVO STRATEGICO	Cod_Ob	OBIETTIVO	Cod_Ind	FONTE	INDICATORE	VALORE ATTESO 2025	VALORE ATTESO 2026	VALORE ATTESO 2027	Punti Ulss 6	CODICE OBV BUDGET	UUOO assegnatarie	
Efficientamento e reingegnerizzazione dei processi		Efficientamento gestione progetti		A	Analisi e reingegnerizzazione del processo di erogazione della specialistica ambulatoriale	Entro il 31/12/2025					Specialistica: UOS Specialistica, DAO, DAT, Sistemi Informativi, Internal Audit	
				A	Sviluppo di una procedura trasversale per la gestione delle diverse tipologie di finanziamento (attività a fondo vincolato / finanziamenti in indistinta finalizzati)	Entro il 31/12/2025					Bilancio	
		Efficientamento e semplificazione dei processi amministrativi		A	Stesura del calendario di programmazione aziendale condivisa	Entro il 31/12/2025					CDG	
				A	Sviluppo del progetto di comunicazione digitale con i cittadini con graduale abbandoni delle lettere cartacee	Entro il 31/12/2025					ISO, UOS Servizi amm.vi Dsitrettuali, DAT, DAO, Bilancio, SISP, Trasfusionale	
				A	Adozione nuova procedura di protocollo	Entro il 31/12/2025					AAGG, Sistemi Informativi	
				A	Revisione Regolamento sulle Missioni	Delibera entro il 31/12/2025						
				A	Apertura profili applicativo Planner ai Direttori di Struttura Complessa	Entro il 31/12/2025					UOC Risorse Umane	
	25.E.S.05.4	Partecipazione al Comitato dei Direttori Generali	25.E.S.05.4	G	% di partecipazione al Comitato dei Direttori Generali	> 90%				2		
		Sviluppo dell'AI		A	Ddefinizione delle politiche aziendali per l'adozione di strumenti di AI in conformaità con normativa eruopea/nazionale	Entro il 31/12/2025						Sistemi Informativi, AA.GG., Privacy, Ingegneria Clinica
				A	Sviluppo progetti pilota con AI	n.2 Progetti avviati entro 31/12/2025	Messa a regime e sviluppo di ulteriori progettualità	Messa a regime e sviluppo di ulteriori progettualità				Sistemi Informativi, AA.GG., Privacy, Ingegneria Clinica
			A	Sviluppo di algoritmi AI ai fini dell'ottimizzazione delle risorse	Analisi dei Big Data disponibili	Sviluppo prototipale di algoritmi AI	Applicazione sperimentale di algoritmi AI				Sistemi Informativi, UOSD Epidemiologia, AA.GG. Privacy	

Obiettivi strategici illustrati nella sezione PIAO "Accessibilità fisica e digitale"

Piena accessibilità dell'amministrazione, fisica e digitale	A.10	Accessibilità fisica	A.10	A	Sostituzione di ascensori di dimensioni insufficienti	Installazione di un nuovo montalettighe presso la piastra emergenze di Cittadella					Tecnico
	IS5_23	Accessibilità digitale	IS5_23	A	Progettazione di un prototipo di applicazione per l'accessibilità guidata da intelligenza artificiale	Sperimentazione in almeno 2 ambiti di applicazione. Progettazione estensione nell'ambito della prevenzione.	Estensione e messa a regime dei servizi				

Obiettivi strategici illustrati nella sezione PIAO "Rischi corruttivi e trasparenza"

	A.8	Attuazione delle misure organizzative per il trattamento del rischio	A.8	A	Indicatori definiti in allegato 2B						
--	-----	----------------------------------------------------------------------	-----	---	------------------------------------	--	--	--	--	--	--

OBIETTIVO STRATEGICO	Cod_Ob	OBIETTIVO	Cod_Ind	FONTE	INDICATORE	VALORE ATTESO 2025	VALORE ATTESO 2026	VALORE ATTESO 2027	Punti Ulss 6	DOCUMENTO DIRETTIVE AL BUDGET 2025	
										CODICE OBV BUDGET	UUOO assegnatarie
Prevenzione della corruzione e trasparenza	E.3.S.2	Soddisfazione degli obiettivi in materia di trasparenza	E.3.S.2	G	% di pubblicazione	100 %	100 %	100 %	0,2		UUOO coinvolte (prerequisito)
	E.3.S.1	Soddisfazione delle richieste provenienti dalla "Struttura regionale per l'attività ispettiva e di vigilanza" (Art. 4 co. 3 ter L.R. n.	E.3.S.1	G	% richieste puntualmente soddisfatte	100 %	100 %	100 %	0,2		Affari Generali
									60		

Legenda delle fonti

G	Obiettivo assegnato dalla Giunta Regionale con DGR
C	Obiettivo assegnato dalla V Commissione del Consiglio Regionale
A	Obiettivo aziendale

* Punti inclusi nell'obiettivo 25.A.D.02.1 - Mantenimento nell'erogazione dei LEA - assistenza distrettuale

** Punti inclusi nell'obiettivo 25.A.P.02.1 - Mantenimento nell'erogazione dei LEA - prevenzione

*** Punti inclusi nell'obiettivo 25.A.O.02.1 - Mantenimento nell'erogazione dei LEA - assistenza ospedaliera