

DIMENSIONE DELLA PERFORMANCE	PROGETTO - OBIETTIVO	INDICATORE	RISULTATO ATTESO 2022	RISULTATO ATTESO 2023	RISULTATO ATTESO 2024
Contrasto al COVID OBIETTIVO AZIENDALE	Realizzazione dei livelli di offerta per la campagna vaccinale per il contrasto alla pandemia da COVID-19	Garanzia di almeno l'8% del personale medico e infermieristico dedicato; Rispetto dei target numerici e temporali previsti	rispetto indicazioni DGW		
	Realizzazione dei livelli di offerta per la sorveglianza e monitoraggio tramite esecuzione di tamponi	Garanzia di almeno l'8% del personale medico e infermieristico dedicato; Rispetto dei target numerici e temporali previsti	rispetto indicazioni DGW		
Attuazione LR. 22 OBIETTIVO AZIENDALE	Potenziamento rete territoriale: Ospedali di Comunità	circolari attuative regionali secondo indicazioni della DG Welfare	rispetto cronoprogramma	rispetto cronoprogramma	rispetto cronoprogramma
	Potenziamento rete territoriale: Case di Comunità	circolari attuative regionali secondo indicazioni della DG Welfare	rispetto cronoprogramma	rispetto cronoprogramma	rispetto cronoprogramma
	Potenziamento rete territoriale: Centrali Operative Territoriali	circolari attuative regionali secondo indicazioni della DG Welfare	rispetto cronoprogramma	rispetto cronoprogramma	rispetto cronoprogramma
	Istituzione dei Distretti e nomina direttori	decreti attuativi	rispetto cronoprogramma		
	Approvazione POAS	decreti attuativi	rispetto cronoprogramma		
Efficienza OBIETTIVO AZIENDALE	Piano di ripresa anno 2022: volume prestazioni di ricovero	raggiungimento del valore economico previsto nel contratto con ATS	>= 2019	mantenimento	mantenimento
	Piano di ripresa anno 2022: volume prestazioni di specialistica ambulatoriale	raggiungimento del valore economico previsto nel contratto con ATS	>= 2019	mantenimento	mantenimento
	Piano di ripresa anno 2022: volume prestazioni di screening	raggiungimento del valore economico previsto nel contratto con ATS	>= 2019	mantenimento	mantenimento
Accessibilità e soddisfazione utenza OBIETTIVO AZIENDALE	Liste d'attesa. Rispetto del tempo massimo	Rispetto del tempo massimo per ricoveri chirurgici programmati oncologici classe A	'1 trimestre: 80% 2 trimestre: 85% 3 trimestre: 85% 4 trimestre: 90%	mantenimento	mantenimento
	Liste d'attesa. Rispetto del tempo massimo	Rispetto del tempo massimo per ricoveri chirurgici programmati non oncologici	2 trimestre: 75% 3 trimestre: 80% 4 trimestre: 85%		
	Liste d'attesa. Rispetto del tempo massimo	Specialistica ambulatoriale diagnostica	3 trimestre: 80% 4 trimestre: 90%		
	Liste d'attesa. Rispetto del tempo massimo	Specialistica ambulatoriale prime visite	2 trimestre: 80% 3 trimestre: 85% 4 trimestre: 90%		
Trapianti OBIETTIVO AZIENDALE	Donazione cornee	n. donatori/n. decessi	target 10%	target 10%	target 10%
	Donazione tessuti ossei da vivente	n. donatori/n. protesi impiantate in elezione	target 10%	target 10%	target 10%

DIMENSIONE DELLA PERFORMANCE	PROGETTO - OBIETTIVO	INDICATORE	RISULTATO ATTESO 2022	RISULTATO ATTESO 2023	RISULTATO ATTESO 2024
Opere ed investimenti OBIETTIVO AZIENDALE	declinazione degli investimenti previsti negli obiettivi	Rispetto dei cronoprogrammi triennali a cadenza annuale	cronoprogramma annuale	cronoprogramma annuale	cronoprogramma annuale
Efficienza OBIETTIVO AZIENDALE	Tempi di pagamento	Rispetto delle tempistiche previste dalla normativa vigente	'30/60 giorni	'30/60 giorni	'30/60 giorni
Trasparenza e Anticorruzione OBIETTIVO AZIENDALE	Adozione/aggiornamento del PTPC e del PTTI	Deliberazione di adozione del PTPC e PTTI	entro i termini di legge	entro i termini di legge	entro i termini di legge
	Attuare i Piani e le misure di prevenzione pianificate nel P.T.P.C. sulla base del cronoprogramma, al fine di: a) Ridurre le opportunità che si manifestino casi di corruzione b) Aumentare la capacità di scoprire casi di corruzione c) Creare un contesto	(N. di azioni riportate nel PTPC e PTTI chiuse /N. totale di azioni previste dal PTPC e PTTI) *100 nel periodo di riferimento considerato	Trasmissione relazione che quantifichi, secondo i parametri dell'indicatore, l'attuazione del piano a livello aziendale	Trasmissione relazione che quantifichi, secondo i parametri dell'indicatore, l'attuazione del piano a livello aziendale	Trasmissione relazione che quantifichi, secondo i parametri dell'indicatore, l'attuazione del piano a livello aziendale
	Monitorare l'attuazione del PTPC e del PTTI	- Attestazioni OIV sull'assolvimento di specifiche categorie di obblighi di pubblicazione - Relazione annuale in merito all'attuazione del PTPC e del PTTI pubblicata sul sito	evidenza documentale (pubblicazione relazione annuale circa l'attuazione del PTPC secondo il modello ANAC e pubblicazione attestazione OIV)	evidenza documentale (pubblicazione relazione annuale circa l'attuazione del PTPC secondo il modello ANAC e pubblicazione attestazione OIV)	evidenza documentale (pubblicazione relazione annuale circa l'attuazione del PTPC secondo il modello ANAC e pubblicazione attestazione OIV)
Efficienza	Spesa per Beni e Servizi	Rispetto della assegnazione preventiva	<= BPE 2022	mantenimento	mantenimento
	Razionalizzazione delle risorse	Spesa effettiva beni e servizi effettuati attraverso procedure centralizzate/aggregate.	(contratti aggregati)/(contratti Totali) >=65% Riferimento: rendiconto acquisti	mantenimento	mantenimento
Appropriatezza delle prestazioni	Rete di patologia STEMI	Indicatori IMA	1) >= target; 2) >= RL; 3) >=anno precedente	1) >= target; 2) >= RL; 3) >=anno precedente	1) >= target; 2) >= RL; 3) >=anno precedente
	Rete di patologia STROKE	Indicatori ICTUS	1) >= target; 2) >= RL; 3) >=anno precedente	1) >= target; 2) >= RL; 3) >=anno precedente	1) >= target; 2) >= RL; 3) >=anno precedente
	Rete di patologia ONCOLOGICA	Indicatori tumore mammella	1) >= target; 2) >= RL; 3) >=anno precedente	1) >= target; 2) >= RL; 3) >=anno precedente	1) >= target; 2) >= RL; 3) >=anno precedente
	Rete di patologia ONCOLOGICA	Indicatori tumore colon-retto	1) >= target; 2) >= RL; 3) >=anno precedente	1) >= target; 2) >= RL; 3) >=anno precedente	1) >= target; 2) >= RL; 3) >=anno precedente

DIMENSIONE DELLA PERFORMANCE	PROGETTO - OBIETTIVO	INDICATORE	RISULTATO ATTESO 2022	RISULTATO ATTESO 2023	RISULTATO ATTESO 2024
Efficacia	Indicatori di OUTCOME	'-Dimissioni volontarie	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	Indicatori di OUTCOME	-Trasferimenti tra strutture	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	Indicatori di OUTCOME	-Mortalità totale	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	Indicatori di OUTCOME	-Percentuale ricoveri ripetuti entro 30 gg con stesso MDC	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	Indicatori di OUTCOME	-Percentuale fratture del femore operate entro 48 ore da ammissione	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	Indicatori di OUTCOME	-Percentuale fratture del femore operate entro 48 ore da ammissione (assistiti >=65 anni)	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	Indicatori di OUTCOME	-Ricoveri ripetuti	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	Indicatori di OUTCOME	-Ritorni in sala operatoria	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	indicatori PNE	Area cardiologica	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	indicatori PNE	Area chirurgica	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	indicatori PNE	Area ostetrica/ginecologica	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	indicatori PNE	Area neurologica	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	indicatori PNE	Area oncologica	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	indicatori PNE	Area ortopedica	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	indicatori PNE	Area pneumologica	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente

DIMENSIONE DELLA PERFORMANCE	PROGETTO - OBIETTIVO	INDICATORE	RISULTATO ATTESO 2022	RISULTATO ATTESO 2023	RISULTATO ATTESO 2024
Appropriatezza e qualità dell'assistenza	indicatori Network regioni	Area oncologica	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	indicatori Network regioni	Area oncologica	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	indicatori Network regioni	Area oncologica	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	indicatori Network regioni	Area oncologica	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	indicatori Network regioni	Percentuale di ricoveri medici oltresoglia per pazienti >= 65 anni	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	indicatori Network regioni	Percentuale accessi in PS con codice giallo visitati entro 30 minuti	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	indicatori Network regioni	Indice di performance degenza media per acuti - ricoveri per DRG chirurgico	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	indicatori Network regioni	Indice di performance degenza media per acuti - ricoveri per DRG medico	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	indicatori Network regioni	% colecistomie laparoscopiche in Day-Surgery e RO 0-1 gg	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	indicatori Network regioni	Percentuale di frattura del collo del femore operate entro 2 giorni	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	indicatori Network regioni	Percentuale di prostatectomie transuretrali	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	indicatori Network regioni	% episiotomie depurate (NTSV)	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente

DIMENSIONE DELLA PERFORMANCE	PROGETTO - OBIETTIVO	INDICATORE	RISULTATO ATTESO 2022	RISULTATO ATTESO 2023	RISULTATO ATTESO 2024
	indicatori Network regioni	% di parti operativi (uso di forcipe o ventosa)	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	indicatori Network regioni	Percentuale di ricoveri ripetuti entro 7 giorni per patologie psichiatriche	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	indicatori Network regioni	Abbandoni da Pronto Soccorso	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente	1) fascia verde (4/5); 2) <=anno precedente
	108 DRG ad elevato rischio di inappropriatelyzza	Attuazione di protocolli diagnostico-terapeutici al fine di ridurre la degenza media dei ricoveri riferiti all'obiettivo	1) (indicatori patologia) fascia verde (4/5) 2) ATS <=21%	1) (indicatori patologia) fascia verde (4/5) 2) ATS <=21%	1) (indicatori patologia) fascia verde (4/5) 2) ATS <=21%
Accessibilità e soddisfazione utenza	-Customer satisfaction	% dei giudizi positivi nelle rilevazioni di customer ambulatoriali	>= 90%	>= 90%	>= 90%
	-Customer satisfaction	% dei giudizi positivi nelle rilevazioni di customer degenza	>= 90%	>= 90%	>= 90%
	Tempo di attesa di accesso alla visita per accertamento invalidità civile (commissione di prima istanza)	Tempo medio di giorni intercorrente dalla data di ricevimento della domanda e la visita di accertamento	<=60	<=60	<=60
Benessere del personale	Piano ferie: rilevazione dati aziendali	Trasmissione report di smaltimento ferie delle diverse articolazioni aziendali	Piano redatto entro il 31/05/2020; Report: invio dati a CDG entro il 30/04/2021	Piano redatto entro il 31/05/2021; Report: invio dati a CDG entro il 30/04/2022	
	Budget straordinari	Attuazione e rilevazione ore straordinarie e reperibilità	Rilevazione ore straordinarie liquidate ed effettuate nel corso dell'anno. Budget entro 30/04/2022; Invio report entro il 30/04/2023	Rilevazione ore straordinarie liquidate ed effettuate nel corso dell'anno. Budget entro 30/04/2023; Invio report entro il 30/04/2024	Rilevazione ore straordinarie liquidate ed effettuate nel corso dell'anno. Budget entro 30/04/2024; Invio report entro il 30/04/2025
	Regolare attestazione della presenza dei dipendenti	N. verifiche a campione sulla presenza in servizio	Almeno n.3 verifiche a campione svolte tra i reparti ospedalieri o del territorio	Almeno n.3 verifiche a campione svolte tra i reparti ospedalieri o del territorio	Almeno n.3 verifiche a campione svolte tra i reparti ospedalieri o del territorio
	Copertura fabbisogni del personale	Organico in servizio / organico da fabbisogno nell'anno di rilevazione	Rilevazione personale in ciascun trimestre	Rilevazione personale in ciascun trimestre	Rilevazione personale in ciascun trimestre

DIMENSIONE DELLA PERFORMANCE	PROGETTO - OBIETTIVO	INDICATORE	RISULTATO ATTESO 2022	RISULTATO ATTESO 2023	RISULTATO ATTESO 2024
	Avanzamento e sviluppo di progetti innovativi nell'area della semplificazione e dematerializzazione	Attività svolte/ Attività previste	Implementazione alla dematerializzazione di documenti attraverso l'utilizzo del protocollo informatico, al software di gestionale "angolo del dipendente".	Implementazione alla dematerializzazione di documenti attraverso l'utilizzo del protocollo informatico, al software di gestionale "angolo del dipendente".	
	Incidenza ore di formazione	N. ore di formazione sul campo/totale ore di formazione x 100	>= 20%	>= 20%	>= 20%
Qualità e Risk Management	Percentuale di implementazione delle raccomandazioni ministeriali	Num. requisiti applicabili soddisfatti/ Num. totale di requisiti applicabili	Implementazione delle raccomandazioni ministeriali.	Implementazione delle raccomandazioni ministeriali.	Implementazione delle raccomandazioni ministeriali.
Acquisti e gare	Indice di soddisfazione del servizio dato in outsourcing: ristorazione, lavanolo, pulizie	Num. di questionari che raggiungono una valutazione media soddisfacente nel periodo di riferimento/ Num. totale dei questionari compilati	Effettuazione rilevazione della customer satisfaction: con specificata frequenza; numero minimo di questionari compilati >2019 se insufficiente; risultato atteso	Effettuazione rilevazione della customer satisfaction: con specificata frequenza; numero minimo di questionari compilati >2020 se insufficiente; risultato atteso	Effettuazione rilevazione della customer satisfaction: con specificata frequenza; numero minimo di questionari compilati >2020 se insufficiente; risultato atteso
	Interventi Strutturali	Case di Comunità; Ospedali di Comunità	avvio progettazione esecutiva		
	Interventi Strutturali	rifacimento impianto climatizzazione PO Edolo	progettazione/ approvazione entro il 31/12/2022		
	Interventi Strutturali	Adeguamento strutturale a seguito verifica di vulnerabilità sismica (Edificio D e Edificio I) Ospedale di Esine: affidamento incarico	progettazione entro il 31/12/2022		
	Interventi Strutturali	Adeguamento normativo in materia di prevenzione incendi degli ambulatori di Darfo Boario Terme	approvazione del progetto entro il 31/12/2022		
	Interventi Strutturali	Utilizzo delle economie derivanti dalla conclusione dall'intervento "Manutenzione straordinaria e nuovo ingresso raccordo con S.S. n.42 presso il Presidio ospedaliero di Esine.".	aggiudicazione e inizio lavoro entro il 31/12/2022		
	Finanziamenti struttura commissariale	Stroke unit	progetto esecutivo entro il 31/12/2022		

DIMENSIONE DELLA PERFORMANCE	PROGETTO - OBIETTIVO	INDICATORE	RISULTATO ATTESO 2022	RISULTATO ATTESO 2023	RISULTATO ATTESO 2024
Opere ed investimenti	Finanziamenti struttura commissariale	Pronto Soccorso area OBI	inizio lavori entro il 31/12/2022		
	Finanziamenti struttura commissariale	Pronto Soccorso ampliamento	progetto esecutivo entro il 31/12/2022		
	Finanziamenti per messa a norma antincendio	Sede territoriale di Darfo	fine lavori entro il 31/12/2022		
	Finanziamenti per messa a norma antincendio	Sede territoriale di Breno	progetto esecutivo entro il 31/12/2022		
	Pianificazione triennale	Risparmio energetico PO Esine			
	Pianificazione triennale piastra emergenza/urgenza	ricollocazione CUP, punto prelievi, ambulatori			
	Pianificazione triennale piastra emergenza/urgenza	ulteriore ampliamento attività ambulatoriale			
	Tecnologie	DGR_XII_2468_2019 – Mammografo, TAC e angiografo: nel corso del triennio 2020-2022 verranno installate le apparecchiature finanziate da Regione Lombardia. Per l'anno 2021 si prevede l'installazione della TAC	installazione TAC entro il 31/12/2022		
	Sistemi informativi	progetto accoglienza: prenotazione, accessi, code, pagamenti			
	Sistemi informativi	sale operatorie: nuovo applicativo gestionale			