



## ALLEGATO TECNICO 2

PIANO DEGLI OBIETTIVI OPERATIVI 2022

S.O.C. PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE

AFFARI GENERALI								
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - FLUSSI INFORMATIVI							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede di misurare i flussi informativi gestiti direttamente dagli Affari Generali.							
<b>Dati di contesto</b>	<p>L'attività svolta dagli Affari Generali dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza strategica soprattutto per la mole delle attività di supporto nei confronti sia della Direzione e sia nei confronti delle altre strutture aziendali.</p> <p>Per tale ragione l'obiettivo che si intende misurare fa riferimento ai flussi informativi direttamente gestiti.</p>							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 5.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – analisi dei flussi di competenza (Protocollo Generale e Gestione PEC)							
Titolo	Numeratore	Denominatore	Fonte	Modalità di acquisizione	Unità di misura	Peso (%)	Valore Iniziale	Target 2022
FLUSSI INFORMATIVI	analisi dei flussi di competenza		SECS-SISR	Diretta	N	100	N.D.	
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.								Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								10
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
ottimizzazione dei tempi dei procedimenti amministrativi								10
Attuazione di piani e programmi								30

<b>ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA (ALPI)</b>	
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - TEMPI DI ATTESA
<b>Descrizione</b>	Elaborazione e trasmissione relazione tempi di attesa istituzionali/tempi di attesa ALPI
<b>Dati di contesto</b>	L'Ufficio ALPI si occupa di tutto ciò che fa riferimento all'attività Libero Professionale Intramoenia, dalla gestione delle autorizzazioni dei professionisti al controllo dei volumi di attività. L'obiettivo operativo prevede il monitoraggio dei tempi di attesa ed il costante confronto con le tempistiche legate all'attività istituzionale.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 4.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni</i>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – nr. relazioni trasmesse/nr. 4 relazioni da trasmettere
<b>Titolo obiettivo</b>	2 - AUTORIZZAZIONI
<b>Descrizione</b>	Gestione delle Autorizzazioni
<b>Dati di contesto</b>	<i>L'Ufficio ALPI si occupa di tutto ciò che fa riferimento all'attività Libero Professionale Intramoenia, dalla gestione delle autorizzazioni dei professionisti al controllo dei volumi di attività.</i> <i>L'obiettivo operativo prevede il monitoraggio dei requisiti dei singoli professionisti attraverso il confronto ed il rapporto tra le richieste gestite e quelle autorizzate.</i>
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 4.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni</i>

Indicatori di risultato		Indicatore 2 – N. Richieste evase e/o gestite / Numero delle Richieste ricevute						
Titolo	Numeratore	Denominatore	Fonte	Modalità di acquisizione	Unità di misura	Peso (%)	Valore Iniziale	Target 2022
TEMPI DI ATTESA	<i>nr. relazioni trasmesse</i>	<i>nr. 4 relazioni da trasmettere</i>	Atti	Diretta	%	40	1	4
AUTORIZZAZIONI	<i>N. Richieste evase e/o gestite</i>	<i>Numero delle Richieste ricevute</i>	Atti	Diretta	%	60	90	100
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.								Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								10
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
ottimizzazione dei tempi dei procedimenti amministrativi								10
Attuazione di piani e programmi								30

<b>S.O.C. PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE</b>	
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - CO. AN.
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede la chiusura delle procedure contabili analitiche relativamente all'anno 2021. Tale obiettivo risulta estremamente importante strategicamente in quanto rappresenta il punto di partenza per le attività connesse con l'individuazione ed assegnazione dei Budget ai Centri di Responsabilità.
<b>Dati di contesto</b>	L'attività del Controllo di Gestione dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza strategica sia per la valenza informativa della gestione aziendale e sia per la valenza programmatica. Per tale ragione l'obiettivo operativo che si intende misurare fa riferimento alle procedure contabili analitiche, in quanto strumento informativo indispensabile alle esigenze di programmazione.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 4.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni.</i>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – chiusura delle procedure contabili analitiche
<b>Titolo obiettivo</b>	2 - BUDGET
<b>Descrizione</b>	Il Budget è lo strumento di programmazione e controllo di breve e medio periodo che traduce in obiettivi annuali i programmi pluriennali espressi dalla Direzione Strategica nel Piano Triennale per la Performance, assegnandoli a specifici Centri di Responsabilità, nonché strumento dinamico rivolto al miglioramento organizzativo, al governo gestionale, alla responsabilizzazione diffusa e partecipata, alla comunicazione all'interno dell'Azienda.
<b>Dati di contesto</b>	<i>Il processo di budgeting dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Mater Domini" consente di indirizzare tutte le unità operative verso gli obiettivi negoziati, di verificarne il conseguimento ed eventualmente di rimodulare l'operatività in modo da riportare l'eventuale scostamento in linea con gli obiettivi stabiliti.</i>

<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 4.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni, nonché indispensabile all'attuazione dell'Obiettivo Strategico relativo al processo di Budget.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 2 – monitoraggio infra-annuale del Processo di Budget							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
CO. AN.	<i>chiusura delle procedure contabili analitiche</i>		Protocollo atti / e-mail di invio degli atti	Diretta	N	70	N.D.	1
BUDGET	<i>monitoraggio infra-annuale del Processo di Budget</i>			Diretta	N	30	N.D.	2
<i>Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.</i>								<b>Peso (%)</b>
<i>Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati</i>								10
<i>efficienza nell'impiego delle risorse</i>								30
<i>contenimento ed alla riduzione dei costi</i>								20
<i>ottimizzazione dei tempi dei procedimenti amministrativi</i>								10
<i>Attuazione di piani e programmi</i>								30

<b>U.O.C. DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO</b>	
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - APPROPRIATEZZA DEI RICOVERI
<b>Descrizione</b>	Intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario. L'obiettivo Operativo fa riferimento ai controlli effettuati dalla Direzione Medica di Presidio nell'ottica di una diminuzione dei c.d. DRG ARI
<b>Dati di contesto</b>	Il principale obiettivo della valutazione dell'assistenza sanitaria è il miglioramento della qualità dell'assistenza. Gli indicatori di performance sanitaria rappresentano variabili quantitative o parametri qualitativi che registrano un certo fenomeno, ritenuto indicativo di un fenomeno di qualità (Ministero della Salute 1996).
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 4.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni.</i> <i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 2.1, ovvero con l'intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.</i>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – DRG ARI 2021 > DRG ARI 2022
<b>Titolo obiettivo</b>	2 - MONITORAGGIO ATTIVITÀ OSPEDALIERA
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo operativo prevede l'invio trimestrale dei report sullo stato di chiusura delle SDO
<b>Dati di contesto</b>	<i>Il principale obiettivo della valutazione dell'assistenza sanitaria è il miglioramento della qualità dell'assistenza. Gli indicatori di performance sanitaria rappresentano variabili quantitative o parametri qualitativi che registrano un certo fenomeno, ritenuto indicativo di un fenomeno di qualità (Ministero della Salute 1996).</i>

<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 4.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 2 - invio trimestrale al controllo di gestione dei report sullo stato di chiusura delle SDO							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
APPROPRIATEZZA DEI RICOVERI	DRG ARI 2021 > DRG ARI 2022		SMAO	Diretta	N	40	189	170
MONITORAGGIO ATTIVITÀ OSPEDALIERA	invio trimestrale al controllo di gestione dei report sullo stato di chiusura delle SDO		Atti	Diretta	N	60	2	4
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.								Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								10
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
ottimizzazione dei tempi dei procedimenti amministrativi								10
Attuazione di piani e programmi								30



<b>U.O.C. FARMACIA</b>	
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - FLUSSI INFORMATIVI
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo operativo prevede la rendicontazione file F attraverso l'invio trimestrale di appositi report.
<b>Dati di contesto</b>	il File F è un documento amministrativo che si presenta nella forma di tracciato informatico, per la rendicontazione di farmaci ad alto costo somministrati in ospedale in regime ambulatoriale o distribuiti per terapie domiciliari
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 4.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni.</i>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Trasmissione trimestrale della rendicontazione file F
<b>Titolo obiettivo</b>	2 - BIOSIMILARI / BIOLOGICI
<b>Descrizione</b>	Utilizzo di biosimilari / biologici
<b>Dati di contesto</b>	<i>I farmaci biosimilari sono medicinali "simili" per qualità, efficacia e sicurezza ai farmaci biologici di riferimento e non soggetti a copertura brevettuale (AIFA). I biosimilari costituiscono, rispetto ai loro originatori, un'opzione terapeutica aggiuntiva e consentono il trattamento di un numero maggiore di pazienti garantendo più salute a parità di risorse.</i>
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 4.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni.</i>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 2 - report di analisi del rapporto tra biologici e biosimilari

<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
<i>FLUSSI INFORMATIVI</i>	<i>Trasmissione trimestrale della rendicontazione file F</i>		ATTI	Diretta	N	40	SI	4
<i>BIOSIMILARI / BIOLOGICI</i>	<i>report di analisi del rapporto tra biologici e biosimilari</i>		Atti	Diretta	N	60	3	4
<i>Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.</i>								<i>Peso (%)</i>
<i>Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati</i>								10
<i>efficienza nell'impiego delle risorse</i>								30
<i>contenimento ed alla riduzione dei costi</i>								20
<i>ottimizzazione dei tempi dei procedimenti amministrativi</i>								10
<i>Attuazione di piani e programmi</i>								30

U.O.C. SERVIZIO LEGALE								
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - GESTIONE DEL CONTENZIOSO							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo operativo prevede di misurare le attività aziendali di gestione del contenzioso.							
<b>Dati di contesto</b>	L' Implementazione Piattaforma informatica di monitoraggio del contenzioso aziendale viene calcolata attraverso il rapporto tra Numero degli atti caricati / Numero degli atti da caricare.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 5.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Elenco Decreti Ingiuntivi Indicatore 2 – Implementazione Piattaforma informatica di monitoraggio del contenzioso aziendale. Indicatore 3 - Invio trimestrale dei report di monitoraggio							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
<i>Elenco Decreti Ingiuntivi</i>	<i>aggiornamento trimestrale dell'elenco analitico dei Decreti Ingiuntivi</i>		atti	Diretta	Si/No	40	SI	DI
<i>Implementazione Piattaforma informatica di monitoraggio del contenzioso aziendale</i>	<i>Numero degli atti caricati</i>	<i>Numero degli atti da caricare</i>	SECS-SISR	Diretta	%	30	N.D.	80

<i>Monitoraggio</i>	<i>Invio trimestrale dei report di monitoraggio</i>	Atti	Diretta	Si/No	30	N.D.	SI
<i>Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.</i>							<i>Peso (%)</i>
<i>Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati</i>							10
<i>efficienza nell'impiego delle risorse</i>							30
<i>contenimento ed alla riduzione dei costi</i>							20
<i>ottimizzazione dei tempi dei procedimenti amministrativi</i>							10
<i>Attuazione di piani e programmi</i>							30

<b>SEGRETERIA DI DIREZIONE</b>	
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - FLUSSI INFORMATIVI
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede di misurare i flussi informativi gestiti direttamente dalla Segreteria della Direzione Generale. Infatti, la Segreteria di Direzione si occupa dell'invio dei flussi relativamente gli ordinativi di pagamento all'Istituto Tesoriere.
<b>Dati di contesto</b>	L'attività svolta dalla Segreteria di Direzione dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza strategica soprattutto per la mole delle attività di supporto nei confronti della Direzione. Per tale ragione l'obiettivo che si intende misurare fa riferimento ai flussi informativi direttamente gestiti. L'indicatore viene calcolato come media dei giorni ovvero da quando l'ordinativo di pagamento viene reso disponibile sull'applicativo gestionale per l'Ufficio Segreteria a quando viene trasmesso il flusso.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 4.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni.</i>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Media giorni= Data Distinta-Data Ordinativo
<b>Titolo obiettivo</b>	2 - SUPPORTO ALLA DIREZIONE
<b>Descrizione</b>	Le attività di supporto svolte dalla Segreteria di Direzione sono innumerevoli e tutte d'importanza strategica, e per tale ragione tra le attività di supporto l'obiettivo che si intende misurare fa riferimento alle attività svolte in riferimento ai Collegi Tecnici.
<b>Dati di contesto</b>	<i>L'attività svolta dalla Segreteria di Direzione dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza strategica soprattutto per la mole delle attività di supporto nei confronti della Direzione.</i>

	<p>Per tale ragione l'obiettivo che si intende misurare fa riferimento al supporto alle attività relativamente i Collegi Tecnici.</p> <p>L'indicatore viene calcolato attraverso la documentazione realizzata per lo svolgimento dei collegi, ovvero dalla redazione dei verbali.</p>							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<p>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 4.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni.</p>							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
<i>FLUSSI INFORMATIVI</i>	<i>Data Distinta-Data Ordinativo</i>		SECS-SISR	Diretta	N	50	3.70	3.00
<i>Supporto alla Direzione</i>	<i>Redazione verbali Collegi Tecnici</i>		Atti	Diretta	N	50	N.D.	10
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.								Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								10
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
ottimizzazione dei tempi dei procedimenti amministrativi								10
Attuazione di piani e programmi								30

<b>SERVIZIO INFERMIERISTICO TECNICO E RIABILITATIVO AZIENDALE (SITRA)</b>	
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - MONITORAGGIO ATTIVITÀ
<b>Descrizione</b>	Gestione ed Organizzazione del Personale assegnato
<b>Dati di contesto</b>	Il S.I.T.R.A. opera a diversi livelli dell'organizzazione aziendale: direzionale, di coordinamento e operativo-professionale, integrando le proprie responsabilità, funzioni e competenze con quelle delle altre strutture e degli altri professionisti. Assicura inoltre lo sviluppo dei processi assistenziali e la crescita professionale coerentemente ai profili professionali e agli specifici codici deontologici.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 4.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni</i>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Predisposizione ed invio semestrale dei report di programmazione delle attività
<b>Titolo obiettivo</b>	2 - ORGANIZZAZIONE RISORSE
<b>Descrizione</b>	Predisposizione Piano del fabbisogno per competenza
<b>Dati di contesto</b>	<i>Il SITRA è una struttura complessa, titolare di indirizzo, direzione, organizzazione e coordinamento del personale infermieristico, ostetrico, tecnico-sanitario, riabilitativo e di supporto operante nell'Azienda.</i>  <i>La finalità del SITRA è quella di garantire appropriate risposte di natura Infermieristica, ostetrica, tecnico-sanitaria, riabilitativa e domestico-alberghiere al cittadino, in relazione al suo stato di salute, assicurando un ottimale impiego delle risorse disponibili, coerentemente alle scelte organizzative aziendali e nel rispetto della valorizzazione delle professioni sanitarie distinte per aree disciplinari</i>

<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 4.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 2 – Invio entro il 31 Marzo del Piano del fabbisogno per rispettiva competenza al Controllo di Gestione							
<b>Titolo obiettivo</b>	3 - RIORGANIZZAZIONE DELLE RISORSE UMANE							
<b>Descrizione</b>	Coordinamento dei processi di riorganizzazione							
<b>Dati di contesto</b>	Il servizio gestisce ed organizza le risorse disponibili con funzioni di tipo operativo, agendo funzionalmente anche attraverso i Direttori di Unità Operativa e Servizi. Concorre alla pianificazione ed al controllo degli obiettivi di produttività intervenendo sulla valutazione continua del fabbisogno di risorse umane, gestione di pronta disponibilità, controllo di presenze assenze del personale e coordinamento dei processi di riorganizzazione.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 4.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 3 - predisposizione del piano di riorganizzazione delle risorse ed assegnazione al relativo CDR entro il 31/12/2022							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
MONITORAGGIO ATTIVITÀ	<i>Predisposizione ed invio semestrale dei report di programmazione delle attività</i>		Atti	Diretta	N	50	1	2



ORGANIZZAZIONE RISORSE	<i>Invio entro il 31 Marzo del Piano del fabbisogno per rispettiva competenza al Controllo di Gestione</i>	Atti	Diretta	Si/no	20	N.D.	Si
RIORGANIZZAZIONE DELLE RISORSE UMANE	<i>predisposizione del piano di riorganizzazione delle risorse ed assegnazione al relativo CDR entro il 31/12/2022</i>	Atti	Diretta	Si/no	30	N.D.	Si
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.							Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati							10
efficienza nell'impiego delle risorse							30
contenimento ed alla riduzione dei costi							20
ottimizzazione dei tempi dei procedimenti amministrativi							10
Attuazione di piani e programmi							30

<b>U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI</b>	
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - PIANO DEGLI INVESTIMENTI
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo operativo è finalizzato alla predisposizione di un documento sul fabbisogno di investimenti riepilogativo delle esigenze d'investimento, segnalate dalle UU.OO., ordinate secondo livelli di priorità.
<b>Dati di contesto</b>	L'Ufficio si occupa delle procedure di approvvigionamento di beni e servizi, sia di natura sanitaria che non sanitaria. Il Piano degli investimenti si pone come documento programmatico che esplicita la programmazione degli investimenti.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 5.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni.</i>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – predisposizione proposta atto relativamente al Piano degli Investimenti per l'anno 2022 (parte di competenza)
<b>Titolo obiettivo</b>	2 - MAGAZZINO
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo operativo è finalizzato alla puntuale tenuta della contabilità di magazzino.
<b>Dati di contesto</b>	<i>L'indicatore che si intende misurare fa riferimento al processo organizzativo del servizio attraverso l'invio della relativa reportistica al Controllo di Gestione.</i>
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 5.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni.</i>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 2 – invio al controllo di gestione della reportistica

<b>Titolo obiettivo</b>	3 - PROCEDURE DI APPROVVIGIONAMENTO							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo operativo fa riferimento alle procedure di approvvigionamento, nonché alla razionalizzazione degli acquisti della Pubblica amministrazione.							
<b>Dati di contesto</b>	L'obiettivo evidenzia l'espletamento delle procedure di approvvigionamento attraverso gli strumenti di acquisto e di negoziazione aventi ad oggetto beni, servizi messi a disposizione dalla società CONSIP. L'indicatore che si intende misurare viene calcolato attraverso il rapporto tra Procedure CONSIP / altre procedure							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 5.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 3 - Rapporto tra Procedure CONSIP / altre procedure							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
PIANO DEGLI INVESTIMENTI	<i>predisposizione proposta atto relativamente al Piano degli Investimenti per l'anno 2022</i>		atti	Diretta	Si/no	25	N.D.	Si
MAGAZZINO	<i>invio al controllo di gestione della reportistica</i>		Atti	Diretta	Si/no	35	Si	Si
PROCEDURE DI APPROVVIGIONAMENTO	<i>Rapporto tra Procedure CONSIP / altre procedure</i>		Atti	Diretta	%	40	100	100

Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.	Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati	10
efficienza nell'impiego delle risorse	30
contenimento ed alla riduzione dei costi	20
ottimizzazione dei tempi dei procedimenti amministrativi	10
Attuazione di piani e programmi	30

<b>U.O.C. ATTIVITA' TECNICHE E PATRIMONIO</b>	
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - GARANZIA STATO DI EFFICIENZA IMPIANTI TECNICI
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede una importantissima attività di monitoraggio e verifica degli impianti tecnici in dotazione all'Azienda.
<b>Dati di contesto</b>	L'attività svolta dall' UATP dell' Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza strategica. Per tale ragione l'obiettivo che si intende misurare fa riferimento al monitoraggio periodico dello stato di efficienza e sicurezza degli impianti tecnici attraverso l'invio di n. 4 report.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 4.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni.</i>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – monitoraggio periodico dello stato di efficienza e sicurezza degli impianti tecnici
<b>Titolo obiettivo</b>	2 - TETTI DI SPESA
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo operativo prevede il rispetto dei tetti di spesa previsti per specifiche voci di bilancio
<b>Dati di contesto</b>	<i>L'obiettivo che si intende misurare fa riferimento in particolare ai seguenti conti C.E. BA1920 - BA1930 - BA1940</i>
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 4.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni.</i>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 2 – Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze Indicatore 3 – Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari

Indicatore 4 - Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche								
Titolo	Numeratore	Denominatore	Fonte	Modalità di acquisizione	Unità di misura	Peso (%)	Valore Iniziale	Target 2022
GARANZIA STATO DI EFFICIENZA IMPIANTI TECNICI	<i>nr. report trasmessi</i>	<i>nr. 4 report attesi</i>	Atti	Diretta	N	40	N.D.	1.00
TETTI DI SPESA	<i>Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze</i>		C.E.	Diretta	€	20	N.D.	1.128.481
	<i>Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari</i>		C.E.	Diretta	€	20	N.D.	918.996
	<i>Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche</i>		C.E.	Diretta	€	20	N.D.	2.291.262
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.								Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								10
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
ottimizzazione dei tempi dei procedimenti amministrativi								10
Attuazione di piani e programmi								30

<b>U.O.C. GESTIONE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE</b>	
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - RISPETTO DELLA DIRETTIVA EUROPEA SU TEMPI DI PAGAMENTO
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo operativo intende misurare l'Indice di Tempestività dei Pagamenti
<b>Dati di contesto</b>	L'Indice di Tempestività dei Pagamenti dell'Azienda: 2019 pari a 946 gg 2020 pari a 748.43 gg 2021 pari a 543 gg (dato parziale) Da tanto si evince come l'azione dell'Azienda sia rivolta ad assicurare la riduzione costante di tale indicatore.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 4.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni.</i>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – riduzione numero dei giorni di ritardo nei pagamenti 2022
<b>Titolo obiettivo</b>	2 - CESSIONI
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo operativo intende implementare il processo legato alla cessione del credito
<b>Dati di contesto</b>	Il processo di Rifiuto Cessioni (escluse cartolarizzazioni) è stato messo a regime negli ultimi anni e necessita di essere implementato. L'indicatore che si intende misurare è calcolato attraverso il rapporto dato dal Numero cessioni ricevute 2022 / numero cessioni rifiutate 2022

<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 4.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni.							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 4 - Numero cessioni ricevute 2022 / numero cessioni rifiutate 2022							
<b>Titolo obiettivo</b>	3 - BILANCIO							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo operativo è rivolto alla realizzazione di tutti gli atti necessari alla stesura ed approvazione del Bilancio Aziendale.							
<b>Dati di contesto</b>	L'indicatore che si intende misurare si riferisce alla proposta delibera bilancio consuntivo 2021							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 4.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni.							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 3 - proposta delibera bilancio consuntivo 2021							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
RISPETTO DELLA DIRETTIVA EUROPEA SU TEMPI DI PAGAMENTO	riduzione numero dei giorni di ritardo nei pagamenti 2022		Amministrazione e Trasparente	Diretta	gg	30	543	500



<i>CESSIONI</i>	<i>Numero cessioni ricevute 2022 / numero cessioni rifiutate 2022</i>	PEC - report di sintesi	Diretta	%	40	100	100	
<i>BILANCIO</i>	<i>proposta delibera bilancio consuntivo 2021</i>	Albo/D cube	Diretta	Si/No	30	N.D.	Si	
<i>Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.</i>							<i>Peso (%)</i>	
<i>Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati</i>							10	
<i>efficienza nell'impiego delle risorse</i>							30	
<i>contenimento ed alla riduzione dei costi</i>							20	
<i>ottimizzazione dei tempi dei procedimenti amministrativi</i>							10	
<i>Attuazione di piani e programmi</i>							30	

<b>U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE</b>	
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - CONTO ANNUALE
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede l'elaborazione ed il rispetto dei termini di legge previsti per l'invio, ovvero entro il 10/09/2022 (salvo diverse disposizioni).
<b>Dati di contesto</b>	Il Conto Annuale rappresenta la rilevazione censuaria sulle amministrazioni pubbliche che viene effettuata dal 1992 dal Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato ai sensi del d.lgs. n. 165/2001.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 4.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni.</i>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – elaborazione del conto annuale e rispetto dei termini di legge previsti
<b>Titolo obiettivo</b>	2 - COSTI DEL PERSONALE
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo operativo intende rendere sempre più efficiente il processo di trasmissione dei costi del personale all'Ufficio Controllo di Gestione.
<b>Dati di contesto</b>	<i>L'Ufficio Gestione Risorse Umane si occupa dell'elaborazione ed estrapolazione dei dati relativi al costo del personale dipendente. Tale fonte informativa risulta essere necessaria alle elaborazioni di contabilità analitica, tanto che risulta necessario rendere sempre più consolidato il processo fino alla realizzazione di un meccanismo automatico.</i>
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 4.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni.</i>

<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 2 – computo e completa trasmissione mensile (entro la prima settimana del mese successivo) dei dati di spesa del personale all'Ufficio Controllo
<b>Titolo obiettivo</b>	3 - RAZIONALIZZAZIONE NELLA GESTIONE DEL PERSONALE
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo operativo prevede la trasmissione - entro il giorno 5 di ogni mese - dei prospetti di rilevazione sul personale dipendente allegati alla circolare prot. 365470 del 09/11/2020.
<b>Dati di contesto</b>	L'indicatore che si intende misurare fa riferimento alla trasmissione - entro il giorno 5 di ogni mese - dei prospetti di rilevazione sul personale dipendente allegati alla circolare prot. 365470 del 09/11/2020, al Controllo di Gestione attraverso anche l'attestazione dell'invio del flusso.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 4.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni.</i>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 3 - Trasmissione all'ufficio controllo della certificazione di invio e relativi allegati
<b>Titolo obiettivo</b>	4 - FABBISOGNO PERSONALE
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo operativo fa riferimento alla predisposizione degli atti propedeutici, nonché alla proposta di atto deliberativo di approvazione, del Piano di Fabbisogno del Personale.
<b>Dati di contesto</b>	<p>Il concetto di fabbisogno di personale implica un'attività di analisi ed una rappresentazione delle esigenze sotto un duplice profilo: - quantitativo: riferito alla consistenza numerica di unità necessarie ad assolvere alla mission dell'amministrazione, nel rispetto dei vincoli di finanza pubblica.</p> <p>Il Piano deve essere proposto entro la data del 15 aprile 2022 in quanto parte integrante e sostanziale del PIAO di prossima adozione.</p>

<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 4.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni.							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 4 - elaborazione proposta del Piano del fabbisogno di personale entro il 15/04/2022							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
CONTO ANNUALE	<i>elaborazione del conto annuale e rispetto dei termini di legge previsti</i>		atti	Diretta	Si/No	15	SI	SI
COSTI DEL PERSONALE	<i>computo e completa trasmissione mensile (entro la prima settimana del mese successivo) dei dati di spesa del personale all'Ufficio Controllo</i>		e-mail / atti	Diretta	N	40	12	12
RAZIONALIZZAZIONE NELLA GESTIONE DEL PERSONALE	<i>trasmissione - entro il giorno 5 di ogni mese - dei prospetti di rilevazione sul personale dipendente allegati alla circolare prot. 365470 del 09/11/2020</i>		e-mail / atti	Diretta	N	30	18	12
FABBISOGNO PERSONALE	<i>elaborazione proposta del Piano del fabbisogno di personale entro il 15/04/2022</i>		atti	Diretta	Si/No	15	N.D.	SI
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.								Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								10
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
ottimizzazione dei tempi dei procedimenti amministrativi								10
Attuazione di piani e programmi								30

<b>U.O. RELAZIONI CON IL PUBBLICO E FORMAZIONE</b>	
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - COMUNICAZIONE
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede l'implementazione del Piano della Comunicazione già redatto dall' URP attraverso la compilazione delle apposite schede presenti nella sezione Amministrazione Trasparente del sito WEB istituzionale dell' Azienda.
<b>Dati di contesto</b>	Il sito web istituzionale prevede al suo interno apposita sezione, in Amministrazione Trasparente, dedicata ai contatti aziendali, attraverso la scheda a contenuto specifico con indicazione dei rispettivi numeri di telefono ed indirizzi e-mail.  L'indicatore che si intende misurare prevede l'aggiornamento di tale sezione.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 4.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni.</i>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – aggiornamento contatti istituzionali Azienda
<b>Titolo obiettivo</b>	2 - Relazioni con il pubblico
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo intende misurare la gestione complessiva delle lamentele ricevute dall' Azienda, ovvero dalla fase di ricezione, inoltre alla U.O. e infine dalle tempistiche di risposta all'utenza.
<b>Dati di contesto</b>	<i>L'Urp gestisce i rapporti con l'utenza.</i>

<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo operativo è strettamente connesso con l'obiettivo strategico 4.1 ovvero con il miglioramento dei processi organizzativi interni.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 2 –Trasmissione a mezzo protocollo/PEC di lamentele all'URP da parte degli utenti all'UOC di riferimento. Indicatore 3 - follow up, ovvero tempi di risposta agli utenti finali entro 30 gg dalla richiesta							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
COMUNICAZIONE	aggiornamento contatti istituzionali Azienda		Amministrazione e Trasparente	Diretta	Si/No	14	N.D.	SI
RELAZIONI CON IL PUBBLICO	numero di inoltri	numero ricevuti	Atti	Diretta	%	35	N.D.	1.00
	tempi di risposta agli utenti finali entro 30 gg dalla richiesta		Atti	Diretta	Si/No	12	N.D.	SI
<i>Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.</i>								<b>Peso (%)</b>
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								10
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
ottimizzazione dei tempi dei procedimenti amministrativi								10
Attuazione di piani e programmi								30

**U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE- A400 - BLOCCO OPERATORIO**

<b>Titolo obiettivo</b>	1 – Performance Sanitaria							
<b>Descrizione</b>	<p>Intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.</p> <p>L'indicatore che si intende misurare è l'indice di occupazione dei posti letto misura la percentuale di utilizzo dei posti letto in termini di giornate di degenza consumate, rispetto a quelle che ipoteticamente era possibile effettuare con i posti letto effettivi a disposizione.</p>							
<b>Dati di contesto</b>	<p><i>Il principale obiettivo della valutazione dell'assistenza sanitaria è il miglioramento della qualità dell'assistenza. Gli indicatori di performance sanitaria rappresentano variabili quantitative o parametri qualitativi che registrano un certo fenomeno, ritenuto indicativo di un fenomeno di qualità (Ministero della Salute 1996).</i></p> <p><i>Inoltre, l'attività Chirurgica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza, tanto che il trend degli ultimi anni evidenzia come la stessa sia sempre in crescita.</i></p>							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 2.1, ovvero con l'intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – indice di occupazione posti letto							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
<i>indice di occupazione posti letto</i>			SMAO	Diretta	%	100	74.45	80.00

Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.	Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati	40
efficienza nell'impiego delle risorse	30
contenimento ed alla riduzione dei costi	20
Attuazione di piani e programmi	10



U.O. Audiologia A 412.04								
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - AUMENTO ATTIVITA' AMBULATORIALE							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle attività di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.							
<b>Dati di contesto</b>	L'attività dell'U.O. di Audiologia dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza, tanto che il trend degli ultimi anni evidenzia come la stessa sia sempre in crescita.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Numero Prestazioni Effettuate in regime di attività ambulatoriale							
Titolo	Numeratore	Denominatore	Fonte	Modalità di acquisizione	Unità di misura	Peso (%)	Valore Iniziale	Target 2022
AUMENTO ATTIVITA' AMBULATORIALE	N. PRESTAZIONI		SMAO	Diretta	N.	100	4.598	5.242
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.								Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								40
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
Attuazione di piani e programmi								10

**U.O.C. BIOCHIMICA CLINICA- A 407**

<b>Titolo obiettivo</b>	1 – OTTIMIZZAZIONE TEMPI DIAGNOSTICA							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle attività di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.							
<b>Dati di contesto</b>	<p>L'U.O. di Biochimica Clinica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'attività di particolare importanza soprattutto rispetto ai volumi di attività registrati negli ultimi anni in cui il trend risulta sempre in crescita.</p> <p>L'indicatore che si intende misurare è relativo all'ottimizzazione dei tempi di diagnostica attraverso il rapporto tra le prestazioni erogate e le giornate lavorative.</p>							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – tempi medi diagnostica							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
OTTIMIZZAZIONE TEMPI DIAGNOSTICA	Prestazioni 2022	365	SMAO	Diretta	N.	100	695	765
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.							Peso (%)	
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati							40	
efficienza nell'impiego delle risorse							30	
contenimento ed alla riduzione dei costi							20	
Attuazione di piani e programmi							10	

<b>U.O.C. CARDIOCHIRURGIA - A304</b>	
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - PESO MEDIO DRG
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede il mantenimento del peso medio dei DRG prodotti dalla U.O.C. relativamente le attività di ricovero ordinario, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.
<b>Dati di contesto</b>	L'area Cardiologica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'attività di particolare vocazione, tanto che tra i primi 10 DRG prodotti risultano sempre presenti quelli afferenti a quest'area.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<p><i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda, nonché un incremento delle attività chirurgiche.</i></p> <p><i>Inoltre, il miglioramento dei Livelli Essenziali di Assistenza pone particolare attenzione sulle attività chirurgiche. Il miglioramento delle prestazioni chirurgiche necessita di una razionalizzazione delle risorse umane e strumentali già esistenti e di una riorganizzazione degli spazi al fine di ottimizzare i tempi degli interventi e migliorare la qualità delle prestazioni stesse.</i></p>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Valore economico ricoveri ordinari su numero di casi trattati
<b>Titolo obiettivo</b>	2 - Programma Nazionale Esiti – PNE
<b>Descrizione</b>	<p>Il PNE è sviluppato da AGENAS su mandato del Ministero della Salute, ai sensi della Legge 7 agosto 2012, n.135 che all'art. 15, comma 25-bis, valuta l'efficacia nella pratica l'appropriatezza clinica e organizzativa, l'equità e la sicurezza delle cure, mediante lo studio della variabilità (analisi comparativa) dei processi e degli esiti dell'assistenza sanitaria garantita dal Servizio Sanitario Nazionale (SSN) nell'ambito dei LEA.</p> <p>Il Bypass coronarico senza cateterismo cardiaco senza diagnosi cardiovascolare maggiore</p>

<b>Dati di contesto</b>	Il PNE 2021 ( <a href="https://pne.agenas.it/sintesi/strutture/stru_frequenza.php?cod_struttura=18091401#">https://pne.agenas.it/sintesi/strutture/stru_frequenza.php?cod_struttura=18091401#</a> ) evidenzia un volume pari a 140 prestazioni di bypass aortocoronarico.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1 e con l'obiettivo Strategico 2.1, ovvero con l'aumento dei volumi di attività, con il miglior utilizzo delle risorse umane e strumentali, nonché con il Miglioramento degli Indicatori di Appropriatezza.							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 2 – Aumento del volume dei ricoveri Bypass coronarico senza cateterismo cardiaco senza diagnosi cardiovascolare maggiore DRG 550							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
<i>Peso medio DRG</i>	<i>Valore Economico DRG</i>	<i>Numero Casi</i>	SMAO	Diretta	€	70	18.175	18.200
<i>Bypass coronarico senza cateterismo cardiaco senza diagnosi cardiovascolare maggiore</i>	<i>Volume dei ricoveri</i>			Diretta	N	30	103	113
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.								Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								40
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
Attuazione di piani e programmi								10

**U.O. CARDIOLOGIA RIABILITATIVA- A303**

<b>Titolo obiettivo</b>	1 - AUMENTO ATTIVITA'							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.							
<b>Dati di contesto</b>	L'area Cardiologica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'attività di particolare vocazione, tanto che tra i primi 10 DRG prodotti risultano sempre presenti quelli afferenti a quest'area.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Volume delle Prestazioni Specialistiche effettuate							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
Aumento delle Attività	Volume delle Prestazioni Erogate		SMAO	Diretta	N	100	267.702	294,472
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.							Peso (%)	
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati							40	
efficienza nell'impiego delle risorse							30	
contenimento ed alla riduzione dei costi							20	
Attuazione di piani e programmi							10	

<b>U.O.C. CARDIOLOGIA - EMODINAMICA - UTIC - A305</b>	
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - PESO MEDIO DRG
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede il mantenimento del peso medio dei DRG prodotti dalla U.O.C. relativamente le attività di ricovero ordinario, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.
<b>Dati di contesto</b>	L'area Cardiologica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'attività di particolare vocazione, tanto che tra i primi 10 DRG prodotti risultano sempre presenti quelli afferenti a quest'area.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<p><i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda, nonché un incremento delle attività chirurgiche.</i></p> <p><i>Infatti, il miglioramento dei Livelli Essenziali di Assistenza pone particolare attenzione sulle attività chirurgiche. Il miglioramento delle prestazioni chirurgiche necessita di una razionalizzazione delle risorse umane e strumentali già esistenti e di una riorganizzazione degli spazi al fine di ottimizzare i tempi degli interventi e migliorare la qualità delle prestazioni stesse.</i></p>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Valore economico ricoveri ordinari su numero di casi trattati
<b>Titolo obiettivo</b>	2 - Programma Nazionale Esiti – PNE
<b>Descrizione</b>	<p>Il PNE è sviluppato da AGENAS su mandato del Ministero della Salute, ai sensi della Legge 7 agosto 2012, n.135 che all'art. 15, comma 25-bis, valuta l'efficacia nella pratica l'appropriatezza clinica e organizzativa, l'equità e la sicurezza delle cure, mediante lo studio della variabilità (analisi comparativa) dei processi e degli esiti dell'assistenza sanitaria garantita dal Servizio Sanitario Nazionale (SSN) nell'ambito dei LEA.</p> <p>L'ospedalizzazione per infarto miocardico acuto (IMA) si è progressivamente ridotta negli ultimi anni, il DM 70/2015 riporta per l'IMA una soglia minima di ricoveri per struttura pari a 100 interventi/anno.</p>

<b>Dati di contesto</b>	Il PNE 2021 ( <a href="https://pne.agenas.it/sintesi/strutture/stru_frequenza.php?cod_struttura=18091401#">https://pne.agenas.it/sintesi/strutture/stru_frequenza.php?cod_struttura=18091401#</a> ) evidenzia un volume pari a 609 prestazioni.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1 e con l'obiettivo Strategico 2.1, ovvero con l'aumento dei volumi di attività, con il miglior utilizzo delle risorse umane e strumentali, nonché con il Miglioramento degli Indicatori di Appropriatezza.							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 2 – Aumento del volume dei ricoveri Infarto Miocardico Acuto (IMA) – DRG 121 e 122							
Titolo	Numeratore	Denominatore	Fonte	Modalità di acquisizione	Unità di misura	Peso (%)	Valore Iniziale	Target 2022
peso medio DRG	Valore Economico DRG	Numero Casi	SMAO	Diretta	€	70	7.591	7.600
Aumento del volume dei ricoveri Infarto Miocardico Acuto (IMA)	Volume dei ricoveri			Diretta	N	30	63	69
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.							Peso (%)	
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati							40	
efficienza nell'impiego delle risorse							30	
contenimento ed alla riduzione dei costi							20	
Attuazione di piani e programmi							10	

U.O.C. CHIRURGIA APPARATO DIGERENTE - A307								
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - AUMENTO DEI VOLUMI DI ATTIVITA'							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle attività di ricovero ordinario, di ricovero in regime diurno nonché delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.							
<b>Dati di contesto</b>	L'attività Chirurgica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza, tanto che il trend degli ultimi anni evidenzia come la stessa sia sempre in crescita.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<p><i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda, nonché un incremento delle attività chirurgiche.</i></p> <p><i>Infatti, il miglioramento dei Livelli Essenziali di Assistenza pone particolare attenzione sulle attività chirurgiche. Il miglioramento delle prestazioni chirurgiche necessita di una razionalizzazione delle risorse umane e strumentali già esistenti e di una riorganizzazione degli spazi al fine di ottimizzare i tempi degli interventi e migliorare la qualità delle prestazioni stesse.</i></p>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – aumento delle attività di ricovero (ORD e DH) Indicatore 2 – aumento delle attività ambulatoriali							
Titolo	Numeratore	Denominatore	Fonte	Modalità di acquisizione	Unità di misura	Peso (%)	Valore Iniziale	Target 2022
<i>aumento delle attività di ricovero (ORD e DH)</i>	<i>Valorizzazione Economica Ricoveri</i>		SMAO	Diretta	€	50	1.302.816	1.433.098



aumento delle attività ambulatoriali	Valorizzazione Economica		Diretta	€	50	73.871	81.258
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.							Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati							40
efficienza nell'impiego delle risorse							30
contenimento ed alla riduzione dei costi							20
Attuazione di piani e programmi							10

<b>U.O.C. CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE - A309</b>	
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - PESO MEDIO DRG
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede il mantenimento del peso medio dei DRG prodotti dalla U.O.C. relativamente le attività di ricovero ordinario, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.
<b>Dati di contesto</b>	L'attività Chirurgica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza, tanto che il trend degli ultimi anni evidenzia come la stessa sia sempre in crescita.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<p><i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda, nonché un incremento delle attività chirurgiche.</i></p> <p><i>Infatti, il miglioramento dei Livelli Essenziali di Assistenza pone particolare attenzione sulle attività chirurgiche. Il miglioramento delle prestazioni chirurgiche necessita di una razionalizzazione delle risorse umane e strumentali già esistenti e di una riorganizzazione degli spazi al fine di ottimizzare i tempi degli interventi e migliorare la qualità delle prestazioni stesse.</i></p>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Valore economico ricoveri ordinari su numero di casi trattati
<b>Titolo obiettivo</b>	2 – Performance Sanitaria
<b>Descrizione</b>	Intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 2.1, ovvero con l'intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.

<b>Indicatori di risultato</b>		Indicatore 2 – Degenza Media Indicatore 3 – Indice di Case Mix						
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
<i>peso medio DRG</i>	<i>Valore Economico DRG</i>	<i>Numero Casi</i>	SMAO	Diretta	€	70	3831	3900
<i>Degenza Media</i>		Diretta		%	15	5.17	5.00	
<i>Indice di Case Mix</i>		Diretta		%	15	0.75	1.00	
<b>Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.</b>								<b>Peso (%)</b>
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								40
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
Attuazione di piani e programmi								10

U.O.C. CHIRURGIA VASCOLARE - A310								
<b>Titolo obiettivo</b>	1 – Performance Sanitaria							
<b>Descrizione</b>	Intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.							
<b>Dati di contesto</b>	L'attività Chirurgica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza, tanto che il trend degli ultimi anni evidenzia come la stessa sia sempre in crescita.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 2.1, ovvero con l'intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Indice di Occupazione Posti Letto							
Titolo	Numeratore	Denominatore	Fonte	Modalità di acquisizione	Unità di misura	Peso (%)	Valore Iniziale	Target 2022
Indice di Occupazione Posti letto				Diretta	%	100	15.02	55.00
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.								Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								40
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
Attuazione di piani e programmi								10

<b>U.O.C. CHIRURGIA GENERALE - A308</b>	
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - PESO MEDIO DRG
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede il mantenimento del peso medio dei DRG prodotti dalla U.O.C. relativamente le attività di ricovero ordinario, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.
<b>Dati di contesto</b>	L'attività Chirurgica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza, tanto che il trend degli ultimi anni evidenzia come la stessa sia sempre in crescita.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<p><i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda, nonché un incremento delle attività chirurgiche.</i></p> <p><i>Infatti, il miglioramento dei Livelli Essenziali di Assistenza pone particolare attenzione sulle attività chirurgiche. Il miglioramento delle prestazioni chirurgiche necessita di una razionalizzazione delle risorse umane e strumentali già esistenti e di una riorganizzazione degli spazi al fine di ottimizzare i tempi degli interventi e migliorare la qualità delle prestazioni stesse.</i></p>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Valore economico ricoveri ordinari su numero di casi trattati
<b>Titolo obiettivo</b>	2 – Performance Sanitaria
<b>Descrizione</b>	<p>Intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.</p> <p>L'indice di case-mix offre uno strumento di confronto per la diversa complessità della casistica trattata, ed è calcolato come rapporto fra il peso medio dei ricoveri ordinari dei reparti ed il peso medio dei ricoveri ordinari nella casistica standard. In questo caso, valori superiori all'unità indicano una casistica di complessità più elevata rispetto allo standard, mentre valori inferiori all'unità rappresentano una complessità minore.</p>

	L'indice di occupazione misura la percentuale di utilizzo dei posti letto in termini di giornate di degenza consumate, rispetto a quelle che ipoteticamente era possibile effettuare con i posti letto effettivi a disposizione.							
<b>Dati di contesto</b>	<i>Il principale obiettivo della valutazione dell'assistenza sanitaria è il miglioramento della qualità dell'assistenza. Gli indicatori di performance sanitaria rappresentano variabili quantitative o parametri qualitativi che registrano un certo fenomeno, ritenuto indicativo di un fenomeno di qualità (Ministero della Salute 1996).</i>							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 2.1, ovvero con l'intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 2 – indice di case mix Indicatore 3 - indice occupazione posti letto							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
peso medio drg	Valore Economico DRG	Numero Casi	SMAO	Diretta	€	70	3904	4000
indice di case mix				Diretta	%	15	0.75	1.00
indice occupazione posti letto				Diretta	%	15	38.72	52.00
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.								Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								40
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
Attuazione di piani e programmi								10

<b>U.O.C. CHIRURGIA PLASTICA - A408</b>	
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - PESO MEDIO DRG
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede il mantenimento del peso medio dei DRG prodotti dalla U.O.C. relativamente le attività di ricovero ordinario, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.
<b>Dati di contesto</b>	L'attività Chirurgica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza, tanto che il trend degli ultimi anni evidenzia come la stessa sia sempre in crescita.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<p><i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda, nonché un incremento delle attività chirurgiche.</i></p> <p><i>Infatti, il miglioramento dei Livelli Essenziali di Assistenza pone particolare attenzione sulle attività chirurgiche. Il miglioramento delle prestazioni chirurgiche necessita di una razionalizzazione delle risorse umane e strumentali già esistenti e di una riorganizzazione degli spazi al fine di ottimizzare i tempi degli interventi e migliorare la qualità delle prestazioni stesse.</i></p>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Valore economico ricoveri ordinari su numero di casi trattati
<b>Titolo obiettivo</b>	2 – Performance Sanitaria
<b>Descrizione</b>	<p>Intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.</p> <p>L'indice di case-mix offre uno strumento di confronto per la diversa complessità della casistica trattata, ed è calcolato come rapporto fra il peso medio dei ricoveri ordinari dei reparti ed il peso medio dei ricoveri ordinari nella casistica standard. In questo caso, valori superiori all'unità indicano una casistica di complessità più elevata rispetto allo standard, mentre valori inferiori all'unità rappresentano una complessità minore.</p>

	L'indice di occupazione misura la percentuale di utilizzo dei posti letto in termini di giornate di degenza consumate, rispetto a quelle che ipoteticamente era possibile effettuare con i posti letto effettivi a disposizione.							
<b>Dati di contesto</b>	<i>Il principale obiettivo della valutazione dell'assistenza sanitaria è il miglioramento della qualità dell'assistenza. Gli indicatori di performance sanitaria rappresentano variabili quantitative o parametri qualitativi che registrano un certo fenomeno, ritenuto indicativo di un fenomeno di qualità (Ministero della Salute 1996).</i>							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 2.1, ovvero con l'intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 2 – indice di case mix Indicatore 3 - indice occupazione posti letto							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
peso medio drg	Valore Economico DRG	Numero Casi	SMAO	Diretta	€	70	3739	3900
indice di case mix		Diretta		%	15	0.76	1.00	
indice occupazione posti letto		Diretta		%	15	33.86	52.00	
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.								Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								40
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
Attuazione di piani e programmi								10



**U.O.C. DERMATOLOGIA - A409**

<b>Titolo obiettivo</b>	1 - AUMENTO ATTIVITA'
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.
<b>Dati di contesto</b>	L'attività dell'U.O. di Dermatologia dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza, tanto che il trend degli ultimi anni evidenzia come la stessa sia sempre in crescita.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda.</i>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Volume delle Prestazioni Specialistiche effettuate

Titolo	Numeratore	Denominatore	Fonte	Modalità di acquisizione	Unità di misura	Peso (%)	Valore Iniziale	Target 2022
Aumento delle Attività	Volume delle Prestazioni Erogate			Diretta	N	100	112.964	124.260
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.							Peso (%)	
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati							40	
efficienza nell'impiego delle risorse							30	
contenimento ed alla riduzione dei costi							20	
Attuazione di piani e programmi							10	

<b>U.O.C. ENDOCRINOCHIRURGIA - A311</b>	
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - PESO MEDIO DRG
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede il mantenimento del peso medio dei DRG prodotti dalla U.O.C. relativamente le attività di ricovero ordinario, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.
<b>Dati di contesto</b>	L'attività Chirurgica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza, tanto che il trend degli ultimi anni evidenzia come la stessa sia sempre in crescita.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<p><i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda, nonché un incremento delle attività chirurgiche.</i></p> <p><i>Infatti, Il miglioramento dei Livelli Essenziali di Assistenza pone particolare attenzione sulle attività chirurgiche. Il miglioramento delle prestazioni chirurgiche necessita di una razionalizzazione delle risorse umane e strumentali già esistenti e di una riorganizzazione degli spazi al fine di ottimizzare i tempi degli interventi e migliorare la qualità delle prestazioni stesse.</i></p>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Valore economico ricoveri ordinari su numero di casi trattati
<b>Titolo obiettivo</b>	2 – Performance Sanitaria
<b>Descrizione</b>	<p>Intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.</p> <p>L'indice di case-mix offre uno strumento di confronto per la diversa complessità della casistica trattata, ed è calcolato come rapporto fra il peso medio dei ricoveri ordinari dei reparti ed il peso medio dei ricoveri ordinari nella casistica standard. In questo caso, valori superiori all'unità indicano una casistica di complessità più elevata rispetto allo standard, mentre valori inferiori all'unità rappresentano una complessità minore.</p>

<b>Dati di contesto</b>	<i>Il principale obiettivo della valutazione dell'assistenza sanitaria è il miglioramento della qualità dell'assistenza. Gli indicatori di performance sanitaria rappresentano variabili quantitative o parametri qualitativi che registrano un certo fenomeno, ritenuto indicativo di un fenomeno di qualità (Ministero della Salute 1996).</i>							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 2.1, ovvero con l'intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 2 – indice di case mix							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
peso medio drg	Valore Economico DRG	Numero Casi	SMAO	Diretta	€	50	3115	3300
indice di case mix				Diretta	%	50	0.58	1.00
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.								Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								40
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
Attuazione di piani e programmi								10

U.O.C. ENDOCRINOLOGIA- A410								
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - PESO MEDIO DRG							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede il mantenimento del peso medio dei DRG prodotti dalla U.O.C. relativamente le attività di ricovero, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.							
<b>Dati di contesto</b>	L'attività dell'U.O. di Endocrinologia dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza, tanto che il trend degli ultimi anni evidenzia come la stessa sia sempre in crescita.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Valore economico ricoveri su numero di casi trattati							
Titolo	Numeratore	Denominatore	Fonte	Modalità di acquisizione	Unità di misura	Peso (%)	Valore Iniziale	Target 2022
peso medio drg	Valore Economico DRG	Numero Casi	SMAO	Diretta	€	100	982	1000
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.								Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								40
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
Attuazione di piani e programmi								10

**UOC EPATOLOGIA - A312**

<b>Titolo obiettivo</b>	1 – AUMENTO ATTIVITA'							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle attività di ricovero ordinario, di ricovero in regime diurno nonché delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda.							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – volumi attività di ricovero ordinario Indicatore 2 – volumi di attività specialistica ambulatoriale Indicatore 3 – volumi di attività di ricovero in regime diurno							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
<i>volumi attività di ricovero ordinario</i>			SMAO	Diretta	€	40	434.504	477.954
<i>volumi di attività specialistica ambulatoriale</i>			SMAO	Diretta	€	30	414.077	455.484
<i>volumi di attività di ricovero in regime diurno</i>			SMAO	Diretta	€	30	61.649	67.813

Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.	Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati	40
efficienza nell'impiego delle risorse	30
contenimento ed alla riduzione dei costi	20
Attuazione di piani e programmi	10

U.O.C. FARMACOLOGIA - A313								
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - AUMENTO ATTIVITA'							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.							
<b>Dati di contesto</b>	L'U.O. di Farmacologia dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'attività di particolare importanza soprattutto rispetto ai volumi di attività registrati negli ultimi anni in cui il trend risulta sempre in crescita. L'indicatore che si intende misurare è relativo all'ottimizzazione dei tempi di diagnostica attraverso il rapporto tra le prestazioni erogate e le giornate lavorative.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Volume delle Prestazioni Specialistiche effettuate							
Titolo	Numeratore	Denominatore	Fonte	Modalità di acquisizione	Unità di misura	Peso (%)	Valore Iniziale	Target 2022
Aumento delle Attività	Volume delle Prestazioni Erogate		SMAO	Diretta	N	100	1.783	1.961
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.							Peso (%)	
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati							40	
efficienza nell'impiego delle risorse							30	
contenimento ed alla riduzione dei costi							20	
Attuazione di piani e programmi							10	

UOC FISIOPATOLOGIA APPARATO DIGERENTE - A314								
Titolo obiettivo	1 – Performance Sanitaria							
Descrizione	<p>Intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.</p> <p>L'indice di occupazione misura la percentuale di utilizzo dei posti letto in termini di giornate di degenza consumate, rispetto a quelle che ipoteticamente era possibile effettuare con i posti letto effettivi a disposizione.</p>							
Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico	L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 2.1, ovvero con l'intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.							
Indicatori di risultato	Indicatore 1 – Indice di Occupazione Posti Letto							
Titolo	Numeratore	Denominatore	Fonte	Modalità di acquisizione	Unità di misura	Peso (%)	Valore Iniziale	Target 2022
Indice di Occupazione Posti letto			SMAO	Diretta	%	100	20.95	55.00
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.								Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								40
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
Attuazione di piani e programmi								10



<b>U.O.C. GASTROENTEROLOGIA- A419</b>	
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - PESO MEDIO DRG
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede il mantenimento del peso medio dei DRG prodotti dalla U.O.C. relativamente le attività di ricovero ordinario, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.
<b>Dati di contesto</b>	L'attività Chirurgica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza, tanto che il trend degli ultimi anni evidenzia come la stessa sia sempre in crescita.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda.</i>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Valore economico ricoveri ordinari su numero di casi trattati
<b>Titolo obiettivo</b>	2 – Performance Sanitaria
<b>Descrizione</b>	Intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario
<b>Dati di contesto</b>	<i>Il principale obiettivo della valutazione dell'assistenza sanitaria è il miglioramento della qualità dell'assistenza. Gli indicatori di performance sanitaria rappresentano variabili quantitative o parametri qualitativi che registrano un certo fenomeno, ritenuto indicativo di un fenomeno di qualità (Ministero della Salute 1996).</i>  <i>L'indice di case-mix offre uno strumento di confronto per la diversa complessità della casistica trattata, ed è calcolato come rapporto fra il peso medio dei ricoveri ordinari dei reparti ed il peso medio dei ricoveri ordinari nella casistica standard. In questo caso, valori superiori all'unità indicano una casistica di complessità più elevata rispetto allo standard, mentre valori inferiori all'unità rappresentano una complessità minore.</i>

<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 2.1, ovvero con l'intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 2 – indice di case mix							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
peso medio drg	<i>Valore Economico DRG</i>	Numero Casi	SMAO	Diretta	€	60	3554	3700
<i>indice di case mix</i>				Diretta	N	40	0.67	1.00
<i>Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.</i>								<i>Peso (%)</i>
<i>Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati</i>								<i>40</i>
<i>efficienza nell'impiego delle risorse</i>								<i>30</i>
<i>contenimento ed alla riduzione dei costi</i>								<i>20</i>
<i>Attuazione di piani e programmi</i>								<i>10</i>

**U.O.C. GENETICA MEDICA - A405 - CENTRO REGIONALE DI SCREENING NEONATALE**

<b>Titolo obiettivo</b>	1 – OTTIMIZZAZIONE TEMPI DIAGNOSTICA							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle attività di ricovero ordinario, di ricovero in regime diurno nonché delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.							
<b>Dati di contesto</b>	<p>L'U.O. di Genetica Medica, all'interno della quale è istituito il Centro Regionale di Screening Neonatale, dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'attività di particolare importanza soprattutto rispetto ai volumi di attività registrati negli ultimi anni in cui il trend risulta sempre in crescita.</p> <p>L'indicatore che si intende misurare è relativo all'ottimizzazione dei tempi di diagnostica attraverso il rapporto tra le prestazioni erogate e le giornate lavorative.</p>							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	<p>Indicatore 1 – tempi medi diagnostica</p> <p>Indicatore 2 - ottimizzazione tempi screening neonatale</p>							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
<i>tempi medi diagnostica</i>	<i>Prestazioni 2022</i>	365	SMAO	Diretta	N.	50	5.06	7.59
<i>ottimizzazione tempi screening neonatale</i>	<i>Prestazioni 2022</i>	365	SMAO	Diretta	N.	50	191.07	193.00

Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.	Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati	40
efficienza nell'impiego delle risorse	30
contenimento ed alla riduzione dei costi	20
Attuazione di piani e programmi	10

UOC GERIATRIA - A315								
<b>Titolo obiettivo</b>	1 – Performance Sanitaria							
<b>Descrizione</b>	<p>Intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.</p> <p>L' indice di case-mix offre uno strumento di confronto per la diversa complessità della casistica trattata, ed è calcolato come rapporto fra il peso medio dei ricoveri ordinari dei reparti ed il peso medio dei ricoveri ordinari nella casistica standard. In questo caso, valori superiori all'unità indicano una casistica di complessità più elevata rispetto allo standard, mentre valori inferiori all'unità rappresentano una complessità minore.</p>							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 2.1, ovvero con l'intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Indice di Case Mix							
Titolo	Numeratore	Denominatore	Fonte	Modalità di acquisizione	Unità di misura	Peso (%)	Valore Iniziale	Target 2022
<i>Indice di Case Mix</i>			SMAO	Diretta	%	100	0.69	1.00
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.								Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								40
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
Attuazione di piani e programmi								10

U.O.C. IGIENE OSPEDALIERA- A401								
Titolo obiettivo	1 – CONTROLLO DI APROPRIATEZZA SUI RICOVERI (ADOZIONE PRUO)							
Descrizione	Intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.							
Dati di contesto	Il principale obiettivo della valutazione dell'assistenza sanitaria è il miglioramento della qualità dell'assistenza. Gli indicatori di performance sanitaria rappresentano variabili quantitative o parametri qualitativi che registrano un certo fenomeno, ritenuto indicativo di un fenomeno di qualità (Ministero della Salute 1996).							
Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 2.1, ovvero con l'intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.</i>							
Indicatori di risultato	Indicatore 1 – 15 % dei drg al 31/12/2022 (line guida Regione Calabria per il monitoraggio ed il controllo delle attività di ricovero ospedaliero)							
Titolo	Numeratore	Denominatore	Fonte	Modalità di acquisizione	Unità di misura	Peso (%)	Valore Iniziale	Target 2022
CONTROLLO DI APROPRIATEZZA SUI RICOVERI	15 % DEI DRG AL 31/12/2022		SMAO	Diretta	GG	100		15%
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.							Peso (%)	
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati							40	
efficienza nell'impiego delle risorse							30	
contenimento ed alla riduzione dei costi							20	
Attuazione di piani e programmi							10	

**UOC MALATTIE DEL METABOLISMO - A316**

<b>Titolo obiettivo</b>	1 – Performance Sanitaria							
<b>Descrizione</b>	<p>Intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.</p> <p>L'indice di occupazione misura la percentuale di utilizzo dei posti letto in termini di giornate di degenza consumate, rispetto a quelle che ipoteticamente era possibile effettuare con i posti letto effettivi a disposizione.</p> <p>L' indice di case-mix offre uno strumento di confronto per la diversa complessità della casistica trattata, ed è calcolato come rapporto fra il peso medio dei ricoveri ordinari dei reparti ed il peso medio dei ricoveri ordinari nella casistica standard. In questo caso, valori superiori all'unità indicano una casistica di complessità più elevata rispetto allo standard, mentre valori inferiori all'unità rappresentano una complessità minore.</p>							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 2.1, ovvero con l'intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.							
<b>Indicatori di risultato</b>	<p>Indicatore 1 – Indice di Occupazione Posti Letto</p> <p>Indicatore 2 – Indice di Case Mix</p>							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
Indice di Occupazione Posti Letto			SMAO	Diretta	%	50	65.50	75.00
<i>Indice di Case Mix</i>			SMAO	Diretta	%	50	0.53	1.00

Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.	Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati	40
efficienza nell'impiego delle risorse	30
contenimento ed alla riduzione dei costi	20
Attuazione di piani e programmi	10



U.O.C. MALATTIE INFETTIVE - A317								
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - PESO MEDIO DRG							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede il mantenimento del peso medio dei DRG prodotti dalla U.O.C. relativamente le attività di ricovero ordinario, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.							
<b>Dati di contesto</b>	L'attività dell'Unità Operativa di Malattie Infettive dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza, evidenziata soprattutto dal costante impegno in prima linea nelle attività legate all'emergenza epidemiologica Covid 19.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Valore economico ricoveri ordinari su numero di casi trattati							
Titolo	Numeratore	Denominatore	Fonte	Modalità di acquisizione	Unità di misura	Peso (%)	Valore Iniziale	Target 2022
PESO MEDIO DRG	Valore Economico DRG	Numero Casi	SMAO	Diretta	€	100	6117	6250
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.							Peso (%)	
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati							40	
efficienza nell'impiego delle risorse							30	
contenimento ed alla riduzione dei costi							20	
Attuazione di piani e programmi							10	

**U.O.C. MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA - A319**

<b>Titolo obiettivo</b>	1 - AUMENTO ATTIVITA'							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.							
<b>Dati di contesto</b>	L'area Riabilitativa dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'attività di particolare vocazione.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Volume delle Prestazioni Specialistiche effettuate							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
<i>Aumento delle Attività</i>	<i>Volume delle Prestazioni Erogate</i>		SMAO	Diretta	N	100	94.175	103.593
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.							Peso (%)	
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati							40	
efficienza nell'impiego delle risorse							30	
contenimento ed alla riduzione dei costi							20	
Attuazione di piani e programmi							10	

<b>U.O.C. MEDICINA INTERNA - A318</b>	
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - PESO MEDIO DRG
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle attività di ricovero ordinario, di ricovero in regime diurno nonché delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.
<b>Dati di contesto</b>	L'attività Chirurgica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza, tanto che il trend degli ultimi anni evidenzia come la stessa sia sempre in crescita.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<p><i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda, nonché un incremento delle attività chirurgiche.</i></p> <p><i>Infatti, il miglioramento dei Livelli Essenziali di Assistenza pone particolare attenzione sulle attività chirurgiche. Il miglioramento delle prestazioni chirurgiche necessita di una razionalizzazione delle risorse umane e strumentali già esistenti e di una riorganizzazione degli spazi al fine di ottimizzare i tempi degli interventi e migliorare la qualità delle prestazioni stesse.</i></p>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Valore economico ricoveri ordinari su numero di casi trattati
<b>Titolo obiettivo</b>	2 – Performance Sanitaria
<b>Descrizione</b>	<p>Intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.</p> <p>L'indice di case-mix offre uno strumento di confronto per la diversa complessità della casistica trattata, ed è calcolato come rapporto fra il peso medio dei ricoveri ordinari dei reparti ed il peso medio dei ricoveri ordinari nella casistica standard. In questo caso, valori superiori all'unità indicano una casistica di complessità più elevata rispetto allo standard, mentre valori inferiori all'unità rappresentano una complessità minore.</p>

<b>Dati di contesto</b>	<i>Il principale obiettivo della valutazione dell'assistenza sanitaria è il miglioramento della qualità dell'assistenza. Gli indicatori di performance sanitaria rappresentano variabili quantitative o parametri qualitativi che registrano un certo fenomeno, ritenuto indicativo di un fenomeno di qualità (Ministero della Salute 1996).</i>							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 2.1, ovvero con l'intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 2 – indice di case mix							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
peso medio drg	Valore Economico DRG	Numero Casi	SMAO	Diretta	€	60	4052	4150
indice di case mix				Diretta	N	40	0.73	1.00
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.								Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								40
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
Attuazione di piani e programmi								10

U.O.C. MEDICINA LEGALE - A320								
Titolo obiettivo	1 - AUMENTO ATTIVITA'							
Descrizione	L'obiettivo prevede un aumento delle prestazioni, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.							
Dati di contesto	<p>La medicina legale è quella branca della medicina che si occupa dei rapporti che intercorrono fra questa e la legge. Fa parte di un campo ancora più ampio che è quello della medicina pubblica, cui appartiene anche la sottocategoria della medicina sociale.</p> <p>L'Unità Operativa di medicina Legale dell'Azienda svolge una serie di attività specialistiche relative a specifici ambiti.</p>							
Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico	L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda.							
Indicatori di risultato	Indicatore 1 – Volume delle Prestazioni effettuate							
Titolo	Numeratore	Denominatore	Fonte	Modalità di acquisizione	Unità di misura	Peso (%)	Valore Iniziale	Target 2022
Aumento delle Attività	Volume delle Prestazioni Erogate presso il presidio ex villa bianca			Diretta	N	100	1.000	1.100
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.							Peso (%)	
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati							40	
efficienza nell'impiego delle risorse							30	
contenimento ed alla riduzione dei costi							20	
Attuazione di piani e programmi							10	



**U.O.C. MEDICINA NUCLEARE- A414**

<b>Titolo obiettivo</b>	1 – OTTIMIZZAZIONE TEMPI DIAGNOSTICA							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle attività di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.							
<b>Dati di contesto</b>	L'U.O. di Medicina Nucleare dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'attività di particolare importanza soprattutto rispetto ai volumi di attività registrati negli ultimi anni in cui il trend risulta sempre in crescita. L'indicatore che si intende misurare è relativo all'ottimizzazione dei tempi di diagnostica attraverso il rapporto tra le prestazioni erogate e le giornate lavorative.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – tempi medi diagnostica							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
OTTIMIZZAZIONE TEMPI DIAGNOSTICA	Prestazioni 2022	365	SMAO	Diretta	N.	100	5.37	7.52
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.							Peso (%)	
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati							40	
efficienza nell'impiego delle risorse							30	
contenimento ed alla riduzione dei costi							20	
Attuazione di piani e programmi							10	

U.O.C. MICROBIOLOGIA- A402								
<b>Titolo obiettivo</b>	1 – OTTIMIZZAZIONE TEMPI DIAGNOSTICA							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle attività di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.							
<b>Dati di contesto</b>	L'U.O. di Microbiologia dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'attività di particolare importanza soprattutto rispetto ai volumi di attività registrati negli ultimi anni in cui il trend risulta sempre in crescita. L'indicatore che si intende misurare è relativo all'ottimizzazione dei tempi di diagnostica attraverso il rapporto tra le prestazioni erogate e le giornate lavorative.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – tempi medi diagnostica							
Titolo	Numeratore	Denominatore	Fonte	Modalità di acquisizione	Unità di misura	Peso (%)	Valore Iniziale	Target 2022
OTTIMIZZAZIONE TEMPI DIAGNOSTICA	Prestazioni 2022	365	SMAO	Diretta	GG	100	66.16	99.24
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.							Peso (%)	
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati							40	
efficienza nell'impiego delle risorse							30	
contenimento ed alla riduzione dei costi							20	
Attuazione di piani e programmi							10	



<b>U.O.C. NEFROLOGIA-DIALISI - A321</b>	
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - PESO MEDIO DRG
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede il mantenimento del peso medio dei DRG prodotti dalla U.O.C. relativamente le attività di ricovero ordinario, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.
<b>Dati di contesto</b>	L'attività della Unità Operativa di Nefrologia e Dialisi dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza, tanto che il trend degli ultimi anni evidenzia come la stessa sia sempre in crescita.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda.</i>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Valore economico ricoveri ordinari su numero di casi trattati
<b>Titolo obiettivo</b>	2 – Performance Sanitaria
<b>Descrizione</b>	Intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario L'indice di case-mix offre uno strumento di confronto per la diversa complessità della casistica trattata, ed è calcolato come rapporto fra il peso medio dei ricoveri ordinari dei reparti ed il peso medio dei ricoveri ordinari nella casistica standard. In questo caso, valori superiori all'unità indicano una casistica di complessità più elevata rispetto allo standard, mentre valori inferiori all'unità rappresentano una complessità minore.
<b>Dati di contesto</b>	<i>Il principale obiettivo della valutazione dell'assistenza sanitaria è il miglioramento della qualità dell'assistenza. Gli indicatori di performance sanitaria rappresentano variabili quantitative o parametri qualitativi che registrano un certo fenomeno, ritenuto indicativo di un fenomeno di qualità (Ministero della Salute 1996).</i>

<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 2.1, ovvero con l'intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 2 – indice di case mix							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
peso medio drg	<i>Valore Economico DRG</i>	Numero Casi	SMAO	Diretta	€	60	3702	3850
<i>indice di case mix</i>				Diretta	%	40	0.66	1.00
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.								Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								40
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
Attuazione di piani e programmi								10

<b>U.O.C. NEUROCHIRURGIA - A411</b>	
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - PESO MEDIO DRG
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle attività di ricovero ordinario, di ricovero in regime diurno nonché delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.
<b>Dati di contesto</b>	L'area Chirurgica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'attività di particolare vocazione.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<p><i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda, nonché un incremento delle attività chirurgiche.</i></p> <p><i>Infatti, il miglioramento dei Livelli Essenziali di Assistenza pone particolare attenzione sulle attività chirurgiche. Il miglioramento delle prestazioni chirurgiche necessita di una razionalizzazione delle risorse umane e strumentali già esistenti e di una riorganizzazione degli spazi al fine di ottimizzare i tempi degli interventi e migliorare la qualità delle prestazioni stesse.</i></p>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Valore economico ricoveri ordinari su numero di casi trattati
<b>Titolo obiettivo</b>	2 - Programma Nazionale Esiti – PNE
<b>Descrizione</b>	<p>Il PNE è sviluppato da AGENAS su mandato del Ministero della Salute, ai sensi della Legge 7 agosto 2012, n.135 che all'art. 15, comma 25-bis, valuta l'efficacia nella pratica l'appropriatezza clinica e organizzativa, l'equità e la sicurezza delle cure, mediante lo studio della variabilità (analisi comparativa) dei processi e degli esiti dell'assistenza sanitaria garantita dal Servizio Sanitario Nazionale (SSN) nell'ambito dei LEA.</p> <p>Volume di ricoveri per interventi chirurgici per T cerebrale: volume di craniotomie (DRG 001 e 002)</p>

<b>Dati di contesto</b>	Il PNE 2021 ( <a href="https://pne.agenas.it/sintesi/strutture/stru_frequenza.php?cod_struttura=18091401#">https://pne.agenas.it/sintesi/strutture/stru_frequenza.php?cod_struttura=18091401#</a> ) evidenzia un volume pari a 10 prestazioni.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1 e con l'obiettivo Strategico 2.1, ovvero con l'aumento dei volumi di attività, con il miglior utilizzo delle risorse umane e strumentali, nonché con il Miglioramento degli Indicatori di Appropriatezza.							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 2 – Aumento del volume dei ricoveri volume per colecistectomia laparoscopica. DRG 493 494							
Titolo	Numeratore	Denominatore	Fonte	Modalità di acquisizione	Unità di misura	Peso (%)	Valore Iniziale	Target 2022
peso medio drg	Valore Economico DRG	Numero Casi	SMAO	Diretta	€	50	5999	6100
Aumento del volume di ricoveri per interventi chirurgici di per T cerebrale: volume di craniotomie	Volume dei ricoveri			Diretta	N	50	26	29
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.								Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								40
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
Attuazione di piani e programmi								10

<b>U.O.C. NEUROLOGIA- A322</b>	
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - PESO MEDIO DRG
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle attività di ricovero ordinario, di ricovero in regime diurno nonché delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.
<b>Dati di contesto</b>	L'attività Chirurgica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza, tanto che il trend degli ultimi anni evidenzia come la stessa sia sempre in crescita.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<p><i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda, nonché un incremento delle attività chirurgiche.</i></p> <p><i>Infatti, il miglioramento dei Livelli Essenziali di Assistenza pone particolare attenzione sulle attività chirurgiche. Il miglioramento delle prestazioni chirurgiche necessita di una razionalizzazione delle risorse umane e strumentali già esistenti e di una riorganizzazione degli spazi al fine di ottimizzare i tempi degli interventi e migliorare la qualità delle prestazioni stesse.</i></p>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Valore economico ricoveri ordinari su numero di casi trattati
<b>Titolo obiettivo</b>	2 – Performance Sanitaria
<b>Descrizione</b>	<p>Intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.</p> <p>L'indice di case-mix offre uno strumento di confronto per la diversa complessità della casistica trattata, ed è calcolato come rapporto fra il peso medio dei ricoveri ordinari dei reparti ed il peso medio dei ricoveri ordinari nella casistica standard. In questo caso, valori superiori all'unità indicano una casistica di complessità più elevata rispetto allo standard, mentre valori inferiori all'unità rappresentano una complessità minore.</p>

<b>Dati di contesto</b>	<i>Il principale obiettivo della valutazione dell'assistenza sanitaria è il miglioramento della qualità dell'assistenza. Gli indicatori di performance sanitaria rappresentano variabili quantitative o parametri qualitativi che registrano un certo fenomeno, ritenuto indicativo di un fenomeno di qualità (Ministero della Salute 1996).</i>							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 2.1, ovvero con l'intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 2 – indice di case mix							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
peso medio drg	Valore Economico DRG	Numero Casi	SMAO	Diretta	€	60	3326	3500
indice di case mix				Diretta	N	40	0.64	1.00
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.								Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								40
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
Attuazione di piani e programmi								10

U.O.C. NEURADIOLOGIA- A403								
<b>Titolo obiettivo</b>	1 – OTTIMIZZAZIONE TEMPI DIAGNOSTICA							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle attività di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.							
<b>Dati di contesto</b>	L'U.O. di Neuroradiologia dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'attività di particolare importanza soprattutto rispetto ai volumi di attività registrati negli ultimi anni in cui il trend risulta sempre in crescita. L'indicatore che si intende misurare è relativo all'ottimizzazione dei tempi di diagnostica attraverso il rapporto tra le prestazioni erogate e le giornate lavorative.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – tempi medi diagnostica							
Titolo	Numeratore	Denominatore	Fonte	Modalità di acquisizione	Unità di misura	Peso (%)	Valore Iniziale	Target 2022
OTTIMIZZAZIONE TEMPI DIAGNOSTICA	Prestazioni 2022	365	SMAO	Diretta	N.	100	6.97	9.06
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.							Peso (%)	
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati							40	
efficienza nell'impiego delle risorse							30	
contenimento ed alla riduzione dei costi							20	
Attuazione di piani e programmi							10	

**U.O.C. NUTRIZIONE CLINICA- A404**

<b>Titolo obiettivo</b>	1 - AUMENTO ATTIVITA'							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.							
<b>Dati di contesto</b>	L'U.O. di Nutrizione Clinica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'attività di particolare importanza soprattutto rispetto ai volumi di attività registrati negli ultimi anni in cui il trend risulta sempre in crescita.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Volume delle Prestazioni Specialistiche effettuate Indicatore 2 – Volume delle Prestazioni Interne							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
Aumento delle Attività	Volume delle Prestazioni Specialistiche Erogate		SMAO	Diretta	€	50	35084	38592
Aumento delle Attività	Volume delle Prestazioni Interne		SMAO	Diretta	N	50	1044	1148



Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.	Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati	40
efficienza nell'impiego delle risorse	30
contenimento ed alla riduzione dei costi	20
Attuazione di piani e programmi	10

**U.O.C. OCULISTICA- A323**

<b>Titolo obiettivo</b>	1 - PESO MEDIO DRG
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle attività di ricovero ordinario, di ricovero in regime diurno nonché delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.
<b>Dati di contesto</b>	L'attività Chirurgica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza, tanto che il trend degli ultimi anni evidenzia come la stessa sia sempre in crescita.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<p><i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda, nonché un incremento delle attività chirurgiche.</i></p> <p><i>Infatti, il miglioramento dei Livelli Essenziali di Assistenza pone particolare attenzione sulle attività chirurgiche. Il miglioramento delle prestazioni chirurgiche necessita di una razionalizzazione delle risorse umane e strumentali già esistenti e di una riorganizzazione degli spazi al fine di ottimizzare i tempi degli interventi e migliorare la qualità delle prestazioni stesse.</i></p>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Valore economico ricoveri ordinari su numero di casi trattati
<b>Titolo obiettivo</b>	2 – Performance Sanitaria
<b>Descrizione</b>	<p>Intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.</p> <p>L'indice di case-mix offre uno strumento di confronto per la diversa complessità della casistica trattata, ed è calcolato come rapporto fra il peso medio dei ricoveri ordinari dei reparti ed il peso medio dei ricoveri ordinari nella casistica standard. In questo caso, valori superiori all'unità indicano una casistica di complessità più elevata rispetto allo standard, mentre valori inferiori all'unità rappresentano una complessità minore.</p>

<b>Dati di contesto</b>	<i>Il principale obiettivo della valutazione dell'assistenza sanitaria è il miglioramento della qualità dell'assistenza. Gli indicatori di performance sanitaria rappresentano variabili quantitative o parametri qualitativi che registrano un certo fenomeno, ritenuto indicativo di un fenomeno di qualità (Ministero della Salute 1996).</i>							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 2.1, ovvero con l'intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 2 – indice di case mix							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
peso medio drg	Valore Economico DRG	Numero Casi	SMAO	Diretta	€	60	1537	1600
indice di case mix				Diretta	%	40	0.52	1.00
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.								Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								40
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
Attuazione di piani e programmi								10

**U.O.C. ODONTOIATRIA- A324**

<b>Titolo obiettivo</b>	1 - AUMENTO ATTIVITA'							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.							
<b>Dati di contesto</b>	L'attività dell'U.O. di Odontoiatria dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza, tanto che il trend degli ultimi anni evidenzia come la stessa sia sempre in crescita.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<p><i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda, nonché un incremento delle attività chirurgiche.</i></p> <p><i>Infatti, il miglioramento dei Livelli Essenziali di Assistenza pone particolare attenzione sulle attività chirurgiche. Il miglioramento delle prestazioni chirurgiche necessita di una razionalizzazione delle risorse umane e strumentali già esistenti e di una riorganizzazione degli spazi al fine di ottimizzare i tempi degli interventi e migliorare la qualità delle prestazioni stesse.</i></p>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Volume delle Prestazioni Specialistiche effettuate							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
Aumento delle Attività	Volume delle Prestazioni Erogate		SMAO	Diretta	€	100	89158	98074

Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.	Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati	40
efficienza nell'impiego delle risorse	30
contenimento ed alla riduzione dei costi	20
Attuazione di piani e programmi	10

<b>U.O.C. ONCOLOGIA- A415</b>	
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - PESO MEDIO DRG
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle attività di ricovero ordinario, di ricovero in regime diurno nonché delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.
<b>Dati di contesto</b>	L'attività Oncologica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza, tanto che il trend degli ultimi anni evidenzia come la stessa sia sempre in crescita.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<p><i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda, nonché un incremento delle attività chirurgiche.</i></p> <p><i>Infatti, il miglioramento dei Livelli Essenziali di Assistenza pone particolare attenzione sulle attività chirurgiche. Il miglioramento delle prestazioni chirurgiche necessita di una razionalizzazione delle risorse umane e strumentali già esistenti e di una riorganizzazione degli spazi al fine di ottimizzare i tempi degli interventi e migliorare la qualità delle prestazioni stesse.</i></p>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Valore economico ricoveri ordinari su numero di casi trattati
<b>Titolo obiettivo</b>	2 – Performance Sanitaria
<b>Descrizione</b>	<p>Intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.</p> <p>L'indice di case-mix offre uno strumento di confronto per la diversa complessità della casistica trattata, ed è calcolato come rapporto fra il peso medio dei ricoveri ordinari dei reparti ed il peso medio dei ricoveri ordinari nella casistica standard. In questo caso, valori superiori all'unità indicano una casistica di complessità più elevata rispetto allo standard, mentre valori inferiori all'unità rappresentano una complessità minore.</p>

<b>Dati di contesto</b>	<i>Il principale obiettivo della valutazione dell'assistenza sanitaria è il miglioramento della qualità dell'assistenza. Gli indicatori di performance sanitaria rappresentano variabili quantitative o parametri qualitativi che registrano un certo fenomeno, ritenuto indicativo di un fenomeno di qualità (Ministero della Salute 1996).</i>							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 2.1, ovvero con l'intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 2 – indice di case mix							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
peso medio drg	Valore Economico DRG	Numero Casi	SMAO	Diretta	€	60	5577	5650
indice di case mix				Diretta	%	40	0.94	1.00
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.								Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								40
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
Attuazione di piani e programmi								10

**U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA - A412**

<b>Titolo obiettivo</b>	1 - PESO MEDIO DRG
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle attività rispetto ai volumi dell'anno precedente.
<b>Dati di contesto</b>	L'attività Chirurgica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza, tanto che il trend degli ultimi anni evidenzia come la stessa sia sempre in crescita.
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda.</i>
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Valore economico ricoveri ordinari su numero di casi trattati
<b>Titolo obiettivo</b>	2 – Performance Sanitaria
<b>Descrizione</b>	Intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario. L'indice di case-mix offre uno strumento di confronto per la diversa complessità della casistica trattata, ed è calcolato come rapporto fra il peso medio dei ricoveri ordinari dei reparti ed il peso medio dei ricoveri ordinari nella casistica standard. In questo caso, valori superiori all'unità indicano una casistica di complessità più elevata rispetto allo standard, mentre valori inferiori all'unità rappresentano una complessità minore.
<b>Dati di contesto</b>	<i>Il principale obiettivo della valutazione dell'assistenza sanitaria è il miglioramento della qualità dell'assistenza. Gli indicatori di performance sanitaria rappresentano variabili quantitative o parametri qualitativi che registrano un certo fenomeno, ritenuto indicativo di un fenomeno di qualità (Ministero della Salute 1996).</i>



<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 2.1, ovvero con l'intervento sugli indicatori di performance attraverso l'appropriatezza clinica ed organizzativa dei ricoveri in regime ordinario.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 2 – indice di case mix							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
peso medio drg	<i>Valore Economico DRG</i>	Numero Casi	SMAO	Diretta	€	60	3217	3400
<i>indice di case mix</i>				Diretta	%	40	0.66	1.00
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.								Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								40
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
Attuazione di piani e programmi								10

**U.O.C. ORTOPEDIA - A325**

<b>Titolo obiettivo</b>	1 - PESO MEDIO DRG							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle attività di ricovero ordinario, di ricovero in regime diurno nonché delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.							
<b>Dati di contesto</b>	L'attività Chirurgica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza, tanto che il trend degli ultimi anni evidenzia come la stessa sia sempre in crescita.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<p><i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda, nonché un incremento delle attività chirurgiche.</i></p> <p><i>Infatti, il miglioramento dei Livelli Essenziali di Assistenza pone particolare attenzione sulle attività chirurgiche. Il miglioramento delle prestazioni chirurgiche necessita di una razionalizzazione delle risorse umane e strumentali già esistenti e di una riorganizzazione degli spazi al fine di ottimizzare i tempi degli interventi e migliorare la qualità delle prestazioni stesse.</i></p>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Valore economico ricoveri ordinari su numero di casi trattati							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
PESO MEDIO DRG	Valore Economico DRG	Numero Casi	SMAO	Diretta	€	100	3999	4100

Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.	Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati	40
efficienza nell'impiego delle risorse	30
contenimento ed alla riduzione dei costi	20
Attuazione di piani e programmi	10

U.O.C. PATOLOGIA CLINICA- A326								
<b>Titolo obiettivo</b>	1 – OTTIMIZZAZIONE TEMPI DIAGNOSTICA							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle attività di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.							
<b>Dati di contesto</b>	L'U.O. di Neuroradiologia dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'attività di particolare importanza soprattutto rispetto ai volumi di attività registrati negli ultimi anni in cui il trend risulta sempre in crescita. L'indicatore che si intende misurare è relativo all'ottimizzazione dei tempi di diagnostica attraverso il rapporto tra le prestazioni erogate e le giornate lavorative.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – tempi medi diagnostica							
Titolo	Numeratore	Denominatore	Fonte	Modalità di acquisizione	Unità di misura	Peso (%)	Valore Iniziale	Target 2022
OTTIMIZZAZIONE TEMPI DIAGNOSTICA	Prestazioni 2022	365	SMAO	Diretta	N.	100	252	328
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.							Peso (%)	
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati							40	
efficienza nell'impiego delle risorse							30	
contenimento ed alla riduzione dei costi							20	
Attuazione di piani e programmi							10	

U.O.C. PNEUMOLOGIA- A413								
<b>Titolo obiettivo</b>	1 - PESO MEDIO DRG							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle attività di ricovero ordinario, di ricovero in regime diurno nonché delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.							
<b>Dati di contesto</b>	L'attività dell'Unità Operativa di Pneumologia dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza, tanto che il trend degli ultimi anni evidenzia come la stessa sia sempre in crescita.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Valore economico ricoveri ordinari su numero di casi trattati							
Titolo	Numeratore	Denominatore	Fonte	Modalità di acquisizione	Unità di misura	Peso (%)	Valore Iniziale	Target 2022
peso medio drg	Valore Economico DRG	Numero Casi	SMAO	Diretta	€	100	5733	5900
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.								Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati								40
efficienza nell'impiego delle risorse								30
contenimento ed alla riduzione dei costi								20
Attuazione di piani e programmi								10

**U.O.C. PSICHIATRIA - A328**

<b>Titolo obiettivo</b>	1 - AUMENTO ATTIVITA'							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.							
<b>Dati di contesto</b>	L'attività dell'U.O. di Psichiatria dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza, tanto che il trend degli ultimi anni evidenzia come la stessa sia sempre in crescita.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Volume delle Prestazioni Specialistiche effettuate							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
Aumento delle Attività	Volume delle Prestazioni Erogate		SMAO	Diretta	€	100	70.295	73.810
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.							Peso (%)	
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati							40	
efficienza nell'impiego delle risorse							30	
contenimento ed alla riduzione dei costi							20	
Attuazione di piani e programmi							10	

**U.O.C. RADIOLOGIA- A406**

<b>Titolo obiettivo</b>	1 – OTTIMIZZAZIONE TEMPI DIAGNOSTICA							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle attività di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.							
<b>Dati di contesto</b>	L'U.O. di Radiologia dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'attività di particolare importanza soprattutto rispetto ai volumi di attività registrati negli ultimi anni in cui il trend risulta sempre in crescita. L'indicatore che si intende misurare è relativo all'ottimizzazione dei tempi di diagnostica attraverso il rapporto tra le prestazioni erogate e le giornate lavorative.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda.</i>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – tempi medi diagnostica							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
OTTIMIZZAZIONE TEMPI DIAGNOSTICA	Prestazioni 2022	365	SMAO	Diretta	N.	100	32.6	42.4
Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.							Peso (%)	
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati							40	
efficienza nell'impiego delle risorse							30	
contenimento ed alla riduzione dei costi							20	
Attuazione di piani e programmi							10	

**U.O.C. UR0LOGIA - A329**

<b>Titolo obiettivo</b>	1 - PESO MEDIO DRG							
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo prevede un aumento delle attività di ricovero ordinario, di ricovero in regime diurno nonché delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, rispetto ai volumi di attività dell'anno precedente.							
<b>Dati di contesto</b>	L'attività Chirurgica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria rappresenta un'area di particolare importanza, tanto che il trend degli ultimi anni evidenzia come la stessa sia sempre in crescita.							
<b>Analisi di coerenza con l'obiettivo strategico</b>	<p><i>L'obiettivo risulta coerente con l'Obiettivo Strategico 1.1, attraverso lo scopo di rendere un utilizzo più efficiente delle risorse destinate all'intera attività tale da determinare un incremento delle stesse attività, una riduzione dei tempi d'attesa per i pazienti e, di conseguenza, una migliore performance complessiva dell'azienda, nonché un incremento delle attività chirurgiche.</i></p> <p><i>Infatti, il miglioramento dei Livelli Essenziali di Assistenza pone particolare attenzione sulle attività chirurgiche. Il miglioramento delle prestazioni chirurgiche necessita di una razionalizzazione delle risorse umane e strumentali già esistenti e di una riorganizzazione degli spazi al fine di ottimizzare i tempi degli interventi e migliorare la qualità delle prestazioni stesse.</i></p>							
<b>Indicatori di risultato</b>	Indicatore 1 – Valore economico ricoveri ordinari su numero di casi trattati							
<b>Titolo</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>Fonte</b>	<b>Modalità di acquisizione</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Peso (%)</b>	<b>Valore Iniziale</b>	<b>Target 2022</b>
PESO MEDIO DRG	Valore Economico DRG	Numero Casi	SMAO	Diretta	€	100	3557	3700



Ambiti di misurazione ex art.8 d.lgs. 150/2009 e s.m.i.	Peso (%)
Qualità e quantità delle prestazioni e dei servizi erogati	40
efficienza nell'impiego delle risorse	30
contenimento ed alla riduzione dei costi	20
Attuazione di piani e programmi	10