ODIETTIVO CENEDALE	ODJETTIVO SDECIFICO	INDICATORE	CONTE ODICTTIVO
OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE OBIETTIVO
Adomnimonti amministrativi	Determinazione budget e sottoscrizione Accordi/Contratti ex art. 8 quinquies D.Lgs.	1.Provvedimento di assegnazione budget.	
Adempimenti amministrativi, informativi	502/1992 e ss.mm.ii.	2.Sottoscrizione contratto	Dogionalo
	502/ 1992 e SS.mm.II.	2.Socioscrizione contratto	Regionale
Adempimenti amministrativi,	Manitara asia dal contornico	NIS you park for you	A = i = m d = l =
informativi	Monitoraggio del contenzioso	N° report/anno	Aziendale
Adempimenti amministrativi,		Predisposizione da parte UO referente dei regolamenti	
informativi	Regolamenti aziendali	richiesti da adempimenti e direzione	Aziendale
Adempimenti amministrativi,	Rispetto tempi e modalità unificazione	Rispetto tempi a fronte richieste di adeguamento dei	
informativi	sistemi contabili	sistemi e delle anagrafiche a quelle regionali	Regionale
Adempimenti amministrativi,	Rispetto tempi, efficacia e partecipazione	Rispetto tempi, efficacia e partecipazione delegati alle	
informativi	commissioni di gara	commissioni di gara istituite da centrali acquisti regionali	Regionale
		N° giorni, decorrenti dalla data di notifica degli atti	
Adempimenti amministrativi,	Saldi produzione assistenza ospedaliera e	amministrativi, per la comunicazione del saldo delle partite	
informativi	specialistica strutture private accreditate	di debito/credito alle strutture private accreditate	Regionale
Adempimenti amministrativi,	Sicurezza, Prevenzione e Protezione luoghi di	Documenti di valutazione dei rischi per le strutture	
informativi	lavoro	aziendali	Aziendale
Appropriatezza organizzativa,			Regionale
qualità ed equità dell'assistenza	Attuazione percorso chirurgico	numero di pazienti in lista pre operatoria a gennaio 2023	Aziendale
Appropriatezza organizzativa,	Attuazione percorso chirurgico.		Regionale
qualità ed equità dell'assistenza	Gestione emergenza PS/DEA	Degenza Media Pre-operatoria transitati	Aziendale
Appropriatezza organizzativa,			
qualità ed equità dell'assistenza	Gestione emergenza PS/DEA	% Numero accessi PS seguiti da ricovero	Aziendale
		Boarding: presa in carico condivisa pz in PS	
Appropriatezza organizzativa,		Fast track	
qualità ed equità dell'assistenza	Gestione emergenza PS/DEA	Slot ambulatoriali riservati PS	Aziendale
Appropriatezza organizzativa,			Regionale
qualità ed equità dell'assistenza	Gestione emergenza PS/DEA	Degenza media transitati	Aziendale
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>	Mediana tempo permanenza in PS oppure proporzione	
Appropriatezza organizzativa,		accessi terminati entro 12 h (da accesso in PS) per pazienti	
qualità ed equità dell'assistenza	Gestione emergenza PS/DEA	ricoverati o trasferiti	Aziendale
Appropriatezza organizzativa,	Costione emergenza i of 227	Pazienti reclutati in ADI/RSA/hospice/strutture	7.2.0.1.0.1.0
qualità ed equità dell'assistenza	Gestione emergenza PS/DEA	riabilitative/DSM/PDTA direttamente da PS tramite COT	Aziendale
quanta ca cquita den assistenza	destione emergenza i system	Trabilitative, point, 1 p.174 an estamente da 1 o trainite eo 1	Aziendale
		Rapporto ricoveri ordinari attribuiti a DRG potenzialmente	NSG: H04Z
Appropriatezza organizzativa,		ad alto rischio di inappropriatezza/ricoveri ordinari	Regionale
qualità ed equità dell'assistenza	Gestione emergenza PS/DEA	attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza	Aziendale
Appropriatezza organizzativa,	Gestione emergenza i S/DEA	Tempi attesa per l'esecuzione di prestazioni per interni:	Aziendale
	Gastiana amarganza DS/DEA		Aziendale
qualità ed equità dell'assistenza	Gestione emergenza PS/DEA	giorni	Azieiludie
		Adozione e trasmissione Piano Annuale di gestione del	
		Rischio Sanitario (PARS) entro i termini previsti dalla	
Appropriatezza organizzativa,		Regione e pubblicazione del documento sul sito web	
qualità ed equità dell'assistenza	Governo clinico	aziendale	Regionale

OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE OBIETTIVO
Appropriatezza organizzativa,			
qualità ed equità dell'assistenza	Governo clinico	Attuazione Attività PARS	Regionale
		Infarti miocardici STEMI trattati con PTCA entro 90 minuti	
Appropriatezza organizzativa,		dalla data e ora di accesso nella struttura sul n episodi	
qualità ed equità dell'assistenza	Valutazione esiti	STEMI ricoverati nella stessa struttura	Regionale Prevale
Appropriatezza organizzativa,		numero Interventi tumore maligno mammella eseguiti in	Regionale Prevale
qualità ed equità dell'assistenza	Valutazione esiti	struttura dedicata (breast unit)	NSG: H02Z
Appropriatezza organizzativa,			Regionale Prevale
qualità ed equità dell'assistenza	Valutazione esiti	Numero parti	NSG: H21S
Appropriatezza organizzativa,		Percentuale pazienti (eta 65+) con diagnosi frattura collo	Regionale Prevale
qualità ed equità dell'assistenza	Valutazione esiti	femore operati entro 2 giornate in regime ordinario	NSG: H13C
		a. Percentuali parti cesarei primari in strutture con 1000	
		parti e oltre all'anno	
Appropriatezza organizzativa,		b. Percentuali parti cesarei primari in strutture con meno di	Regionale Prevale
qualità ed equità dell'assistenza	Valutazione esiti	1000 parti all'anno	NSG: H18C. H17C
Appropriatezza organizzativa,		Proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza	Regionale Prevale
qualità ed equità dell'assistenza	Valutazione esiti	inferiore a 3 giorni	NSG: H05Z
Gestione patrimonio edilizio e		Effettuazione e monitoraggio interventi richiesti secondo	
tecnologico	Attuazione interventi previsti da altre fonti	tempistiche e modalità indicate,	Regionale
		Effettuazione e monitoraggio interventi richiesti secondo	
Gestione patrimonio edilizio e		tempistiche e modalità indicate, in particolare:	
tecnologico	Attuazione PNRR	Centrali operative territoriali	
Riorganizzazione offerta	Presa in carico pazienti cronici, fragili,	Case della comunità	
assistenziale territoriale	vulnerabili	Ospedali di comunità	Regionale
		Implementazione Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE 2.0),in	-
		riferimento a:	
		- Lettera di Dimissione Ospedaliera	
		- Verbale di Pronto Soccorso	
		- Referto di Medicina di Laboratorio, Radiologia	
Gestione patrimonio edilizio e	Digitalizzazione, semplificazione	- Vaccinazioni	
tecnologico	Attuazione PNRR	- Prescrizione farmaceutica, Prescrizione specialistica	Regionale
Governance del personale	Formazione	Adozione Piano Formativo	entro i termini
		Aggiornamento della banca dati del Personale entro 30 gg	
		dalla variazione di stato del dipendente (tipologia rapporto,	
Governance del personale	Gestione	aspettativa, variazione ore di servizio,)	Aziendale
·			
Governance del personale	Valorizzazione e sviluppo del personale	N° collegi tecnici effettuati/N° collegi tecnici da effettuare	Aziendale
Governance farmaci e dispositivi	Corretto uso - appropriatezza farmaci e	Azioni finalizzate all'approppriatezza dell'uso dei farmaci ed	
medici .	dispositivi medici	al corretto uso dei dispositivi medici	Aziendale
Governance farmaci e dispositivi		N° trasmissioni File F e R con qualità del dato pari al 100%	
medici	Flussi informativi consumi farmaci	nel sistema regionale:	Regionale

OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE OBIETTIVO
		1. percentuale spesa rilevata dal flusso consumi/costi	
		rilevati da Modello CE.	
Governance farmaci e dispositivi		2. Percentuale codici di repertorio flusso consumi	
medici	Flussi informativi dispositivi medici	consumati/codici repertorio flusso contratti	Regionale
Governo delle liste di attesa	Attuazione piano liste di attesa	Numero prestazioni ambulatoriali	Aziendale
		Percentuale prestazioni classe di priorità B garantite entro i	Aziendale Regionale
Governo delle liste di attesa	Attuazione piano liste di attesa	tempi in rapporto al totale prestazioni classe B	NSG: D10Z
		Percentuale prestazioni classe di priorità D garantite entro i	Aziendale Regionale
Governo delle liste di attesa	Attuazione piano liste di attesa	tempi in rapporto al totale prestazioni classe D	NSG: D11Z
Governo delle liste di attesa	Attuazione piano liste di attesa	Percentuale accessi diretti	Aziendale
		numero prenotazioni di visite di controllo effettuate	
Governo delle liste di attesa.		direttamente dal medico specialista all'interno del sistema	
Riorganizzazione offerta	Attuazione piano liste di attesa	Recup su agende dedicate / numero totale prenotazioni di	
assistenziale territoriale	Presa in carico dei pazienti	visite di controllo	Regionale
		Tempo medio impiegato per il pagamento delle fatture	
Equilibrio Economico finanziario	Rispetto dei Tempi di pagamento	dopo la conclusione della liquidazione amministrativa	Regionale
		Tempo medio impiegato per il rilascio del nulla osta alla	
		liquidazione / contestazione / richiesta nota credito per le	
Equilibrio Economico finanziario	Rispetto dei Tempi di pagamento	fatture pervenute nell'anno 2022	Regionale
Equilibrio Economico finanziario		a. Rispetto del budget concordato	
Governance farmaci e dispositivi		b. Rispetto del budget funzionale assegnato ai centri di	Regionale
medici	Rispetto del budget assegnato da Regione	spesa	Aziendale
Equilibrio Economico finanziario		<u> </u>	
Governance farmaci e dispositivi		Monitoraggio e verifica del rispetto del budget assegnato ai	
medici	Rispetto del budget assegnato da Regione	centri di spesa: n° report	Aziendale
		<u> </u>	
Equilibrio Economico finanziario	Rispetto del budget assegnato da Regione		
Governance farmaci e dispositivi	Rispetto del tetto della farmaceutica	Rispetto dei tetti di spesa programmati da parte di AIFA per	
medici .	convenzionata	la farmaceutica convenzionata	Regionale
			-0
Equilibrio Economico finanziario	Rispetto del budget assegnato da Regione	N° interventi realizzati UCAD/N° valutazioni UCAD in	
Governance farmaci e dispositivi	Rispetto del tetto della farmaceutica	seguito al monitoraggio (farmaci iperprescritti, medici	
medici	convenzionata	altospendenti,)	Aziendale
		Applicazione di quanto previsto nella Determinazione n. n.	
Equilibrio Economico finanziario	Rispetto del budget assegnato da Regione	G468289/2022 avente ad oggetto: "Indicatori 2022 sulla	
Governance farmaci e dispositivi	Rispetto del tetto della farmaceutica	spesa Farmaceutica Convenzionata e Distribuzione per	
medici	convenzionata	conto"	Regionale
Equilibrio Economico finanziario	Rispetto del budget assegnato da Regione	Monitoraggio della spesa farmaceutica convenzionata: n°	
Governance farmaci e dispositivi	Rispetto del tetto della farmaceutica	report inviati a MMG/PLS, in particolare report relativi a	
medici	convenzionata	farmaci di cui alla determina regionale 468289/2022	Aziendale

OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE OBIETTIVO
	Attuazione Piano Regionale Prevenzione		NSG: P07C
	(PRP): PP06-08 Piano prevenzione,		Regionale: PRP PP06-
Promozione della salute e	Prevenzione in edilizia e agricoltura,	Denunce di infortunio sul lavoro/numero lavoratori	08, PP10, PL11
prevenzione	Prevenzione rischio e patologie professionali	occupati	Aziendale
	Attuazione Piano Regionale Prevenzione		
	(PRP): PP06-08 Piano prevenzione,		Regionale: PRP PP06-
Promozione della salute e	Prevenzione in edilizia e agricoltura,		08, PP10, PL11
prevenzione	Prevenzione rischio e patologie professionali	Numero aziende controllate/numero indicato da regione	Aziendale
		Copertura attività riferite di controllo delle anagrafi animali,	
		della alimentazione degli animali da reddito e della	
		somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di	
	Attuazione Piano Regionale Prevenzione	sicurezza alimentare :	NSG: P10Z
	(PRP): PP09 Ambiente, clima, salute,PP10:	aziende bovine-bufaline controllate	Regionale: PRP PP09,
Promozione della salute e	Misure contrasto antibiotico resistenza,	aziende ovicaprine controllate	PP10, PL11
prevenzione	PP11: Malattie infettive	aziende suine controllate	Aziendale
		Copertura delle principali attività di controllo per la	
		contaminazione degli alimenti:	
		a. 1%= numero controlli minimi stabiliti da Piano nazionale	
		residui in alimenti di origine animale	
	Attuazione Piano Regionale Prevenzione	b. 2 % = numero controlli minimi prodotti fitosanitari in	NSG: P10Z
	(PRP): PP09 Ambiente, clima, salute,PP10:	attuazione del DM 23 dicembre 1992	Regionale: PRP PP09,
Promozione della salute e	Misure contrasto antibiotico resistenza,	c. 3 % =numero controlli minimi in attuazione del Piano	PP10, PL11
prevenzione	PP11: Malattie infettive	Nazionale per il controllo degli additivi alimentari	Aziendale
	Attuazione Piano Regionale Prevenzione		NSG: P06C
Promozione della salute e	(PRP): PL12 Vaccinazioni		Regionale: PRP PL12
prevenzione	Piano nazionale Vaccini	Vaccinazione antinfluenzale popolazione > 65 aa	Aziendale
	Attuazione Piano Regionale Prevenzione		NSG: P01C
	(PRP): PL12 Vaccinazioni, PL13 Promozione		Regionale: PRP PL12,
Promozione della salute e	Salute primi 1000 giorni	Copertura vaccinale bambini a 24 mesi per ciclo base (polio,	PL13
prevenzione	Piano nazionale Vaccini	difeterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	Aziendale
	Attuazione Piano Regionale Prevenzione		NSG: P01C
	(PRP): PL12 Vaccinazioni, PL13 Promozione	Copertura vaccinale bambini a 24 mesi per I dose vaccino	Regionale: PRP PL12,
Promozione della salute e	Salute primi 1000 giorni	contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) (polio, difeterite,	PL13
prevenzione	Piano nazionale Vaccini	tetano, epatite B, pertosse, Hib)	Aziendale
•			NSG: P15C A,B,C
Promozione della salute e	Attuazione Piano Regionale Prevenzione	Screening citologico, colon retto, mammella: % Adesione e	Regionale PRP PL15
prevenzione	(PRP): PL15 Screening oncologici	% Estensione	Aziendale
<u>; </u>		Intervallo di tempo tra data referto positivo (I livello di	
Promozione della salute e	Attuazione Piano Regionale Prevenzione	screening e data approfondimento diagnostico (II livello di	Regionale: PRP PL15
prevenzione	(PRP): PL15 Screening oncologici	screening)	Aziendale

OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE OBIETTIVO
OBIET TIVO GENERALE	Attuazione Piano Regionale Prevenzione	INDICATORE	FOINTE OBIETTIVO
	(PRP): PP01 "Scuole che promuovono salute",		
	PP02 "Comunità Attive", PP03 Luoghi di		
	lavoro che promuovon salute, PP09		
Promozione della salute e	Ambiente, clima, salute, PL14 Prevenzione		
			Dogionalo, DDD DD01
prevenzione	fattori rischio nella cronicità	Definizione negociali muovenzione nei DDTA (nuomenione	Regionale: PRP PP01,
Riorganizzazione offerta	Presa in carico pazienti cronici, fragili,	Definizione percorsi di prevenzione nei PDTA (promozione	PP02, PL14
assistenziale territoriale	vulnerabili: PDTA	stili di vita salutari)	Aziendale
	Attuazione Piano Regionale Prevenzione		
	(PRP): PL14 Prevenzione fattori rischio nella	PAE azione 1: gestione rischio cardiovascolare nelle donne	
Promozione della salute e	cronicità	45-55 anni	
prevenzione.	Pianificazione interventi di contrasto	azione 5: migliorare accesso a cure e trattamenti in persone	
Appropriatezza organizzativa,	diseguaglianze di salute: piano aziendale	con eccedenza ponderale	Regionale: PRP PL14A9
qualità ed equità dell'assistenza	equità (PAE)		Aziendale
	Attuazione Piano Regionale Prevenzione		
Promozione della salute e	(PRP): PL15 Screening oncologici	PAE azione 2: numero immigrati che aderiscono a	
prevenzione.	Pianificazione interventi di contrasto	programmi di screening oncologici/numero immigrati che	
Appropriatezza organizzativa,	diseguaglianze di salute: piano aziendale	hanno ricevuto counselling da UOC popolazione migranti e	Regionale: PRP PL15A4
qualità ed equità dell'assistenza	equità (PAE)	mobilità sanitaria	Aziendale
	Attuazione Piano Regionale Prevenzione		
Promozione della salute e	(PRP): PL15 Screening oncologici	PAE azione 3: numero donne con problemi salute mentale	
prevenzione.	Pianificazione interventi di contrasto	che aderiscono a programmi di screening oncologici/donne	
Appropriatezza organizzativa,	diseguaglianze di salute: piano aziendale	con problemi salute mentale che hanno ricevuto	Regionale: PRP PL15A4
qualità ed equità dell'assistenza	equità (PAE)	counselling da DSM (CSM)	Aziendale
	Attuazione Piano Regionale Prevenzione		
	(PRP): PL14 Prevenzione fattori rischio nella		
Promozione della salute e	cronicità		
prevenzione.	Pianificazione interventi di contrasto		
Appropriatezza organizzativa,	diseguaglianze di salute: piano aziendale	PAE azione 4: identificazione e presa in carico soggetti con	Regionale: PRP PL14A9
qualità ed equità dell'assistenza	equità (PAE)	rischio aumentato per malattie croniche	Aziendale
	Attuazione Piano Regionale Prevenzione		
	(PRP): PL13 Promozione Salute primi 1000		
Promozione della salute e	giorni		
prevenzione.	Pianificazione interventi di contrasto		
Appropriatezza organizzativa,	diseguaglianze di salute: piano aziendale	PAE azione 6: identificazione e presa in carico da parte dei	Regionale: PRP PL13A6
qualità ed equità dell'assistenza	equità (PAE)	consultori delle donne con disagio perinatale	Aziendale
4 34 644.14 46.1 45515te1124		The same as the sa	
	Attuazione PNRR		
Riorganizzazione offerta	Presa in carico pazienti cronici, fragili,	Prese in carico individui > 65 anni (in tutte le classi CIA)/	
assistenziale territoriale	vulnerabili: copertura assistenza domiciliare	popolazione > 65 anni	Regionale

OBIETTIVO GENERALE	OBIETTIVO SPECIFICO	INDICATORE	FONTE OBIETTIVO
	Attuazione PNRR		
Riorganizzazione offerta	Presa in carico pazienti cronici, fragili,	Numero di pazienti trattati in assistenza domiciliare (ADI) *	NSG: D22Z.
assistenziale territoriale	vulnerabili	1.000 abitanti	Regionale
	Attuazione PNRR		
Riorganizzazione offerta	Presa in carico pazienti cronici, fragili,		
assistenziale territoriale	vulnerabili	sviluppo telemedicina	Regionale
Riorganizzazione offerta	Presa in carico pazienti cronici, fragili,	Realizzazione di attività educative - abilitative nelle	
assistenziale territoriale	vulnerabili	strutture DSM	Aziendale
Riorganizzazione offerta	Presa in carico pazienti cronici, fragili,	Numero prestazioni dalle strutture del DSM Centro Salute	
assistenziale territoriale	vulnerabili	Mentale	Aziendale
Riorganizzazione offerta	Presa in carico pazienti cronici, fragili,	Percorso ADHD, autismo, schizofrenia: numero di nuovi	
assistenziale territoriale	vulnerabili	pazienti reclutati con Piani terapeutici individuali	Aziendale
Riorganizzazione offerta	Presa in carico pazienti cronici, fragili,	Numero progetti riabilitativi (PAI)/pazienti in assistenza ex	ALICHAGIC
assistenziale territoriale	vulnerabili	art. 26	Aziendale
Riorganizzazione offerta	Presa in carico pazienti cronici, fragili,		
assistenziale territoriale	vulnerabili	Percorsi oncologici	Aziendale
Riorganizzazione offerta	Presa in carico pazienti cronici, fragili,	Percorso fine vita: numero di pazienti assistiti in hospice	
assistenziale territoriale	vulnerabili: PDTA	residenziale e domiciliare	Aziendale
Riorganizzazione offerta	Presa in carico pazienti cronici, fragili,	Percorsi BPCO, diabete, scompenso:	
assistenziale territoriale	vulnerabili: PDTA	numero di nuovi pazienti reclutati	Aziendale