Direzione Medica PO Civico								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
00.01	1° fascia	Vigilanza sull'attivazione dei Posti Letto aziendali	A.21.1	n.verifiche effettuate	70	12 verifiche	12	70
00.01	3° fascia	Vigilanza pasti con visite periodiche della commissione	A.22.1	n.verifiche effettuate	12	>= 6 verifiche	6	12
00.01	3° fascia	Monitoraggio dati concernenti i rifiuti ospedalieri	A.23.1	invio mensile report in formato elettronico excel entro 15 giorni dalla chiusura del mese all'UO Flussi informativi e monitoraggio strategico	10	SI/NO	Si	10
00.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	8	SI/NO	Si	8
Totale raggiunto								100
Direzione Medica PO G.Di Cristina								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
00.02	1° fascia	Vigilanza sull'attivazione dei Posti Letto aziendali	A.21.1	n.verifiche effettuate	70	12 verifiche	12	70
00.02	3° fascia	Vigilanza pasti con visite periodiche della commissione	A.22.1	n.verifiche effettuate	12	>= 6 verifiche	7	12
00.02	3° fascia	Monitoraggio dati concernenti i rifiuti ospedalieri distinti per singola U.O.	A.23.1	invio mensile report in formato elettronico excel entro 15 giorni dalla chiusura del mese all'UO Flussi informativi e monitoraggio strategico	10	SI/NO	Si	10
00.02	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	8	SI/NO	Si	8
Totale raggiunto								100

Anatomia Patologica								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
03.02	3° fascia	Controlli qualità	Q.03.1	Invio report degli esiti dei controlli ad U.O. Qualità	10	SI/NO	Si	10
03.02	1° fascia	Servizi-Miglioramento tempi di erogazione delle prestazioni intermedie	A.30.1	richieste interne esitate entro i tempi tecnici previsti/n totali di richieste interne (tempo tecnico da comunicare in seduta) - produzione report trimestrale da parte del Primario	50	100%	100 %	50
03.02	2° fascia	Corretta modalità di invio dei campioni istologici	A.31.1	Aggiornamento procedura aziendale corretto invio esami istologici	30	SI/NO	Si	30
03.02	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	10	SI/NO	Si	10
Totale raggiunto								100

UTIC con Cardiologia								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
08.01	3° fascia	Attuazione linee guida stemi PDTA Regionale	Q.13.1	attuazione linee guida pdta regionale	10	90%	90 %	10
08.01	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
08.01	2° fascia	Allineamento degenza media dimessi (in linea diretta) regime ordinario con quella nazionale DRG specifica	A.09.1	degenza media dimessi RO/degenza media nazionale	8	< = 1	1,02	8
08.01	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	15	< = 5% del 2020	3,4 %	15
08.01	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	12	100%	89 %	10
08.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	10	SI/NO	Si	10
08.01	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	10	1500	No	0
08.01	1° fascia	Tempestività degli interventi a seguito di frattura femore	A.02.1	Interventi effettuati entro 48h dal ricovero / numero totale di casi di frattura femore su pazienti over 65 ricoverati nei Presidi Aziendali (dopo analisi puntuale UOS Qualità)	20	90%	97 %	20
08.01	1° fascia	Tempestività nell'effettuazione P.T.C.A. nei casi di I.M.A. stemi	A.03.1	PTCA effettuate entro il giorno successivo a quello del ricovero / N° totale di I.M.A. stemi diagnosticati su pazienti ricoverati	15	91% (valore minimo 60%)	93 %	15
Totale raggiunto								88

Cardiologia Pediatrica								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
08.02	3° fascia	Azioni previste dal Decreto. Ass. PDTA Cardio Oncol.	Q.11.1	invio report con cadenza trimestrale	8	SI/NO	Si	8
08.02	2° fascia	Allineamento degenza media dimessi (in linea diretta) regime ordinario con quella nazionale DRG specifica	A.09.1	degenza media dimessi RO/degenza media nazionale	0	< = 1	obiettivo sospeso	
08.02	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
08.02	3° fascia	Miglioramento del grado di utilizzo dei posti letto di ricovero ordinario	A.12.1	Tasso di occupazione nel rispetto dell'appropriatezza del regime di ricovero	0	> 90%	obiettivo sospeso	
08.02	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	50	< = 5% del 2020	-31,1 %	50
08.02	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	20	100%	99 %	20
08.02	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	12	SI/NO	Si	12
08.02	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	10	1600	Si	10
Totale raggiunto								100

Chirurgia Generale e d'Urgenza								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
09.01	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
09.01	2° fascia	Allineamento degenza media dimessi (in linea diretta) regime ordinario con quella nazionale DRG specifica	A.09.1	degenza media dimessi RO/degenza media nazionale	8	< = 1	0,9	8
09.01	1° fascia	Colecistectomia laparoscopica: proporzione di colecistectomia laparoscopica con degenza post-operatoria entro 3 giorni.	A.05.1	n.colecistectomie laparoscopiche con degenza post-dimissione < 3 gg/n.totale colecistectomie laparoscopiche	15	97% (valore minimo 70%)	93 %	15
09.01	2° fascia	Miglioramento della corretta compilazione del registro operatorio on-line	A.33.1	n procedure chirurgiche correttamente compilate su registro operatorio on-line (in tutte le sue parti)/n procedure chirurgiche effettuate	8	100%	100 %	8
09.01	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	15	< = 5% del 2020	-14,4 %	15
09.01	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	7	100%	46 %	0
09.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	10	SI/NO	Si	10
09.01	2° fascia	Fascicolo sanitario elettronico	G.05.1	Consensi informati acquisiti/numero dei pazienti ricoverati	7	> 10%	9 %	7
09.01	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni di ricovero in tutte le classi di priorità	A.44.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	15	100%	47 %	0
09.01	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali in tutte le classi di priorità (primi accessi)	A.45.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	15	100%	97 %	15
Totale raggiunto								78

Chirurgia Oncologica								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
09.08	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
09.08	1° fascia	Colecistectomia laparoscopica: proporzione di colecistectomia laparoscopica con degenza post-operatoria entro 3 giorni.	A.05.1	n.colecistectomie laparoscopiche con degenza post-dimissione < 3 gg/n.totale colecistectomie laparoscopiche	30	97% (valore minimo 70%)	90 %	30
09.08	2° fascia	Miglioramento della corretta compilazione del registro operatorio on-line	A.33.1	n procedure chirurgiche correttamente compilate su registro operatorio on-line (in tutte le sue parti)/n procedure chirurgiche effettuate	12	100%	100 %	12
09.08	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	0	< = 5% del 2020	obiettivo sospeso	0
09.08	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	6	100%	46 %	0
09.08	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	10	SI/NO	SI	10
09.08	2° fascia	Fascicolo sanitario elettronico	G.05.1	Consensi informati acquisiti/numero dei pazienti ricoverati	6	> 10%	6 %	0
09.08	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	6	90	No	0
09.08	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali in tutte le classi di priorità (primi accessi)	A.45.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	30	100%	100 %	30
09.08	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni di ricovero in tutte le classi di priorità	A.44.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	0	100%	obiettivo sospeso	0
09.08	2° fascia	Allineamento degenza media dimessi (in linea diretta) regime ordinario con quella nazionale DRG specifica	A.09.1	degenza media dimessi RO/degenza media nazionale	0	< = 1	obiettivo sospeso	
Totale raggiunto								82

Chirurgia Maxillo-Facciale								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
10.01	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
10.01	2° fascia	Allineamento degenza media dimessi (in linea diretta) regime ordinario con quella nazionale DRG specifica	A.09.1	degenza media dimessi RO/degenza media nazionale	0	< = 1	obiettivo sospeso	
10.01	3° fascia	Miglioramento del grado di utilizzo dei posti letto di ricovero ordinario	A.12.1	Tasso di occupazione nel rispetto dell'appropriatezza del regime di ricovero	0	> 90%	obiettivo sospeso	
10.01	2° fascia	Miglioramento della corretta compilazione del registro operatorio on-line	A.33.1	n procedure chirurgiche correttamente compilate su registro operatorio on-line (in tutte le sue parti)/n procedure chirurgiche effettuate	8	100%	100 %	8
10.01	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	18	< = 5% del 2020	44,4 %	0
10.01	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	7	100%	56 %	0
10.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	15	SI/NO	Si	15
10.01	2° fascia	Fascicolo sanitario elettronico	G.05.1	Consensi informati acquisiti/numero dei pazienti ricoverati	7	> 10%	0 %	0
10.01	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	13	23	SI	13
10.01	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali in tutte le classi di priorità (primi accessi)	A.45.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	32	100%	98 %	32
10.01	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni di ricovero in tutte le classi di priorità	A.44.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	0	100%	obiettivo sospeso	
Totale raggiunto								68

Chirurgia Pediatrica								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
11.01	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
11.01	2° fascia	Allineamento degenza media dimessi (in linea diretta) regime ordinario con quella nazionale DRG specifica	A.09.1	degenza media dimessi RO/degenza media nazionale	8	< = 1	0,89	8
11.01	3° fascia	Miglioramento del grado di utilizzo dei posti letto di ricovero ordinario	A.12.1	Tasso di occupazione nel rispetto dell'appropriatezza del regime di ricovero	8	> 90%	64 %	0
11.01	2° fascia	Miglioramento della corretta compilazione del registro operatorio on-line	A.33.1	n procedure chirurgiche correttamente compilate su registro operatorio on-line (in tutte le sue parti)/n procedure chirurgiche effettuate	8	100%	100 %	8
11.01	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	17	< = 5% del 2020	-10,8 %	17
11.01	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	8	100%	89 %	7
11.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	9	SI/NO	Si	9
11.01	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	9	115	Si	9
11.01	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali in tutte le classi di priorità (primi accessi)	A.45.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	17	100%	97 %	17
11.01	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni di ricovero in tutte le classi di priorità	A.44.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	16	100%	63 %	0
Totale raggiunto								75

Chirurgia Plastica								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
12.01	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
12.01	2° fascia	Allineamento degenza media dimessi (in linea diretta) regime ordinario con quella nazionale DRG specifica	A.09.1	degenza media dimessi RO/degenza media nazionale	0	< = 1	obiettivo sospeso	
12.01	3° fascia	Miglioramento del grado di utilizzo dei posti letto di ricovero ordinario	A.12.1	Tasso di occupazione nel rispetto dell'appropriatezza del regime di ricovero	6	> 90%	93 %	6
12.01	2° fascia	Miglioramento della corretta compilazione del registro operatorio on-line	A.33.1	n procedure chirurgiche correttamente compilate su registro operatorio on-line (in tutte le sue parti)/n procedure chirurgiche effettuate	15	100%	100 %	15
12.01	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	16	< = 5% del 2020	-17 %	16
12.01	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	7	100%	80 %	6
12.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	6	SI/NO	Si	6
12.01	2° fascia	Fascicolo sanitario elettronico	G.05.1	Consensi informati acquisiti/numero dei pazienti ricoverati	8	> 10%	0 %	0
12.01	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	8	400	No	0
12.01	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni di ricovero in tutte le classi di priorità	A.44.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	0	100%	obiettivo sospeso	
12.01	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali in tutte le classi di priorità (primi accessi)	A.45.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	34	100%	94 %	34
Totale raggiunto								83

Chirurgia Toracica								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
13.01	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
13.01	3° fascia	Miglioramento del grado di utilizzo dei posti letto di ricovero ordinario	A.12.1	Tasso di occupazione nel rispetto dell'appropriatezza del regime di ricovero	8	> 90%	92 %	8
13.01	1° fascia	Colecistectomia laparoscopica: proporzione di colecistectomia laparoscopica con degenza post-operatoria entro 3 giorni.	A.05.1	n.colecistectomie laparoscopiche con degenza post-dimissione < 3 gg/n.totale colecistectomie laparoscopiche	11	97% (valore minimo 70%)	100 %	11
13.01	2° fascia	Miglioramento della corretta compilazione del registro operatorio on-line	A.33.1	n procedure chirurgiche correttamente compilate su registro operatorio on-line (in tutte le sue parti)/n procedure chirurgiche effettuate	8	100%	100 %	8
13.01	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	13	< = 5% del 2020	-22,6 %	13
13.01	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	8	100%	96 %	8
13.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	10	SI/NO	Si	10
13.01	2° fascia	Fascicolo sanitario elettronico	G.05.1	Consensi informati acquisiti/numero dei pazienti ricoverati	8	> 10%	20 %	8
13.01	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	8	309	SI	8
13.01	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni di ricovero in tutte le classi di priorità	A.44.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	13	100%	81 %	0
13.01	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali in tutte le classi di priorità (primi accessi)	A.45.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	13	100%	100 %	13
Totale raggiunto								87

Chirurgia Vascolare								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
14.01	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
14.01	2° fascia	Allineamento degenza media dimessi (in linea diretta) regime ordinario con quella nazionale DRG specifica	A.09.1	degenza media dimessi RO/degenza media nazionale	7	< = 1	1	7
14.01	3° fascia	Miglioramento del grado di utilizzo dei posti letto di ricovero ordinario	A.12.1	Tasso di occupazione nel rispetto dell'appropriatezza del regime di ricovero	5	> 90%	80 %	5
14.01	2° fascia	Miglioramento della corretta compilazione del registro operatorio on-line	A.33.1	n procedure chirurgiche correttamente compilate su registro operatorio on-line (in tutte le sue parti)/n procedure chirurgiche effettuate	8	100%	100 %	8
14.01	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	17	< = 5% del 2020	-3 %	17
14.01	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	7	100%	97 %	7
14.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	7	SI/NO	Si	7
14.01	2° fascia	Fascicolo sanitario elettronico	G.05.1	Consensi informati acquisiti/numero dei pazienti ricoverati	8	> 10%	41 %	8
14.01	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	8	28	SI	8
14.01	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni di ricovero in tutte le classi di priorità	A.44.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	17	100%	24 %	0
14.01	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali in tutte le classi di priorità (primi accessi)	A.45.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	16	100%	90 %	16
Totale raggiunto								83

Medicina Trasfusionale								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
18.01	3° fascia	Azioni previste dal Decreto. Ass. Blood Management	Q.05.1	elaborazione di un pdta blood management ed invio ad UO Qualità della redatta procedura PDTA	10	SI/NO	Si	10
18.01	2° fascia	Rendicontazione trimestrale alla UO "Flussi Informativi e Monitoraggio Strategico" delle prestazioni erogate in favore di pazienti ricoverati e dei costi per servizi sostenuti per l'erogazione degli stessi	A.18.1	produzione report	25	SI/NO	Si	25
18.01	1° fascia	Servizi-Miglioramento tempi di erogazione delle prestazioni intermedie	A.30.1	richieste interne esitate entro i tempi tecnici previsti/n totali di richieste interne (tempo tecnico da comunicare in seduta) - produzione report trimestrale da parte del Primario	55	100%	100 %	55
18.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	10	SI/NO	Si	10
Totale raggiunto								100
Ematologia (Talassemia)								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
18.04	3° fascia	Azioni previste dal Decreto. Ass. Blood Management	Q.05.1	elaborazione di un pdta blood management ed invio ad UO Qualità della redatta procedura PDTA	8	SI/NO	Si	8
18.04	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	10	1000	No	0
18.04	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	50	< = 5% del 2020	4,7 %	50
18.04	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	12	100%	100 %	12
18.04	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	9	SI/NO	Si	9
18.04	2° fascia	Fascicolo sanitario elettronico	G.05.1	Consensi informati acquisiti/numero dei pazienti ricoverati	11	> 10%	11,8 %	11
Totale raggiunto								90

Malattie Infettive PO G.Di Cristina								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
24.01	3° fascia	percorsi aziendali condivisi	Q.14.1	Partecipazione ad almeno un PDTA, redazione della procedura PDTA ed invio a UO qualità	10	SI/NO	Si	10
24.01	1° fascia	Garantire la comunicazione puntuale e completa dei dati relativi ai ricoveri e alle dimissioni SARSCov2 per gli enti preposti	G.18.1	compilazione, in tutte le sue parti obbligatorie, del format predisposto ed invio entro le ore 8.00 di ogni giorno alla Direzione medica di presidio	50	SI/NO	Si	50
24.01	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	30	100%	100 %	30
24.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	10	SI/NO	Si	10
Totale raggiunto								100
Malattie Infettive PO Civico								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
24.02	3° fascia	percorsi aziendali condivisi	Q.14.1	Partecipazione ad almeno un PDTA, redazione della procedura PDTA ed invio a UO qualità	10	SI/NO	Si	10
24.02	1° fascia	Garantire la comunicazione puntuale e completa dei dati relativi ai ricoveri e alle dimissioni SARSCov2 per gli enti preposti	G.18.1	compilazione, in tutte le sue parti obbligatorie, del format predisposto ed invio entro le ore 8.00 di ogni giorno alla Direzione medica di presidio	50	SI/NO	Si	50
24.02	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	30	100%	93 %	30
24.02	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	10	SI/NO	Si	10
Totale raggiunto								100

Medicina Interna I								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
26.01	3° fascia	Prevenzione della malnutrizione in ospedale	Q.12.1	valutazioni con scale MUST/MNA/ "Minnesota" in over 65 / totale over 65 ricoverati	10	90%	90 %	10
26.01	1° fascia	Garantire la comunicazione puntuale e completa dei dati relativi ai ricoveri e alle dimissioni SARSCov2 per gli enti preposti	G.18.1	compilazione, in tutte le sue parti obbligatorie, del format predisposto ed invio entro le ore 8.00 di ogni giorno alla Direzione medica di presidio	50	SI/NO	Si	50
26.01	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	30	100%	89 %	26
26.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	10	SI/NO	Si	10
Totale raggiunto								96
Medicina Interna a indirizzo Geriatrico Riabilitativo								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
26.02	3° fascia	Prevenzione della malnutrizione in ospedale	Q.12.1	valutazioni con scale MUST/MNA/ "Minnesota" in over 65 / totale over 65 ricoverati	10	90%	90 %	10
26.02	1° fascia	Garantire la comunicazione puntuale e completa dei dati relativi ai ricoveri e alle dimissioni SARSCov2 per gli enti preposti	G.18.1	compilazione, in tutte le sue parti obbligatorie, del format predisposto ed invio entro le ore 8.00 di ogni giorno alla Direzione medica di presidio	50	SI/NO	Si	50
26.02	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	30	100%	94 %	30
26.02	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	10	SI/NO	Si	10
Totale raggiunto								100

Neurochirurgia								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
30.01	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
30.01	2° fascia	Allineamento degenza media dimessi (in linea diretta) regime ordinario con quella nazionale DRG specifica	A.09.1	degenza media dimessi RO/degenza media nazionale	0	< = 1	obiettivo sospeso	0
30.01	3° fascia	Miglioramento del grado di utilizzo dei posti letto di ricovero ordinario	A.12.1	Tasso di occupazione nel rispetto dell'appropriatezza del regime di ricovero	0	> 90%	obiettivo sospeso	0
30.01	2° fascia	Miglioramento della corretta compilazione del registro operatorio on-line	A.33.1	n procedure chirurgiche correttamente compilate su registro operatorio on-line (in tutte le sue parti)/n procedure chirurgiche effettuate	15	100%	100 %	15
30.01	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	33	< = 5% del 2020	-8,1 %	33
30.01	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	7	100%	98 %	7
30.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	12	SI/NO	Si	12
30.01	2° fascia	Fascicolo sanitario elettronico	G.05.1	Consensi informati acquisiti/numero dei pazienti ricoverati	8	> 10%	64 %	8
30.01	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	8	150	Si	8
30.01	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali in tutte le classi di priorità (primi accessi)	A.45.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	17	100%	82 %	14
30.01	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni di ricovero in tutte le classi di priorità	A.44.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	0	100%	obiettivo sospeso	0
Totale raggiunto								97

Neurologia								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
32.01	2° fascia	Allineamento degenza media dimessi (in linea diretta) regime ordinario con quella nazionale DRG specifica	A.09.1	degenza media dimessi RO/degenza media nazionale	7	< = 1	1,65	0
32.01	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
32.01	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	50	< = 5% del 2020	-37 %	50
32.01	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	10	100%	83 %	9
32.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	13	SI/NO	Si	13
32.01	2° fascia	Fascicolo sanitario elettronico	G.05.1	Consensi informati acquisiti/numero dei pazienti ricoverati	10	> 10%	144 %	10
32.01	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	10	1200	Si	10
Totale raggiunto								92

Neuropsichiatria Infantile								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
33.01	3° fascia	percorsi aziendali condivisi	Q.14.1	Partecipazione ad almeno un PDTA, redazione della procedura PDTA ed invio a UO qualità	10	SI/NO	Si	10
33.01	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	15	700	Si	15
33.01	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	50	< = 5% del 2020	-19,7 %	50
33.01	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	15	100%	98 %	15
33.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	10	SI/NO	Si	10
Totale raggiunto								100
Psicologia								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
33.02	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	20	SI/NO	Si	20
33.02	2° fascia	customer satisfaction paziente pediatrico diabetico	G.11.1	Somministrazione questionario pazienti pediatrici diabetici e famiglie	30	50%	82 %	30
33.02	1° fascia	Ridurre il disagio psicoadolescenziale.	G.12.1	Organizzazione in Neuropsichiatria Infantile di gruppi di sostegno psicologico per adolescenti e genitori	50	SI/NO	Si	50
Totale raggiunto								100

Oculistica								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
34.01	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
34.01	2° fascia	Miglioramento della corretta compilazione del registro operatorio on-line	A.33.1	n procedure chirurgiche correttamente compilate su registro operatorio on-line (in tutte le sue parti)/n procedure chirurgiche effettuate	9	100%	100 %	9
34.01	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	0	< = 5% del 2020	obiettivo sospeso	0
34.01	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	9	100%	11 %	0
34.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	14	SI/NO	SI	14
34.01	2° fascia	Fascicolo sanitario elettronico	G.05.1	Consensi informati acquisiti/numero dei pazienti ricoverati	9	> 10%	162 %	9
34.01	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	9	1000	Si	9
34.01	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali in tutte le classi di priorità (primi accessi)	A.45.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	25	100%	94 %	25
34.01	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni di ricovero in tutte le classi di priorità	A.44.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	25	100%	91 %	25
Totale raggiunto								91

Ortopedia								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
36.01	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
36.01	2° fascia	Miglioramento della corretta compilazione del registro operatorio on-line	A.33.1	n procedure chirurgiche correttamente compilate su registro operatorio on-line (in tutte le sue parti)/n procedure chirurgiche effettuate	12	100%	100 %	12
36.01	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	0	< = 5% del 2020	obiettivo sospeso	0
36.01	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	10	100%	99 %	10
36.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	16	SI/NO	Si	16
36.01	2° fascia	Fascicolo sanitario elettronico	G.05.1	Consensi informati acquisiti/numero dei pazienti ricoverati	12	> 10%	11,8 %	12
36.01	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali in tutte le classi di priorità (primi accessi)	A.45.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	22	100%	100 %	22
36.01	1° fascia	Tempestività degli interventi a seguito di frattura femore	A.02.1	Interventi effettuati entro 48h dal ricovero / numero totale di casi di frattura femore su pazienti over 65 ricoverati nei Presidi Aziendali (dopo analisi puntuale UOS Qualità)	28	90%	100 %	28
Totale raggiunto								100

Ostetricia e Ginecologia								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
37.01	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
37.01	1° fascia	Monitoraggio e governo della incidenza dei parti cesarei	A.14.1	Parti cesarei su donne non precesarizzate (cesarei primari) / Totale parti di donne nei Presidi Aziendali	0	≤25%	obiettivo sospeso	0
37.01	2° fascia	Miglioramento della corretta compilazione del registro operatorio on-line	A.33.1	n procedure chirurgiche correttamente compilate su registro operatorio on-line (in tutte le sue parti)/n procedure chirurgiche effettuate	9	100%	100 %	9
37.01	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	25	< = 5% del 2020	4 %	25
37.01	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	9	100%	98 %	9
37.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	14	SI/NO	Si	14
37.01	2° fascia	Fascicolo sanitario elettronico	G.05.1	Consensi informati acquisiti/numero dei pazienti ricoverati	9	> 10%	55 %	9
37.01	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	9	700	Si	9
37.01	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni di ricovero in tutte le classi di priorità	A.44.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	0	100%	obiettivo sospeso	0
37.01	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali in tutte le classi di priorità (primi accessi)	A.45.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	25	100%	100 %	25
Totale raggiunto								100

Ginecologia Oncologica								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
37.02	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
37.02	2° fascia	Miglioramento della corretta compilazione del registro operatorio on-line	A.33.1	n procedure chirurgiche correttamente compilate su registro operatorio on-line (in tutte le sue parti)/n procedure chirurgiche effettuate	8	100%	100 %	8
37.02	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	8	100%	62 %	0
37.02	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	10	SI/NO	SI	10
37.02	2° fascia	Fascicolo sanitario elettronico	G.05.1	Consensi informati acquisiti/numero dei pazienti ricoverati	16	> 10%	56 %	16
37.02	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	8	200	Si	8
37.02	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni di ricovero in tutte le classi di priorità	A.44.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	0	100%	obiettivo sospeso	
37.02	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali in tutte le classi di priorità (primi accessi)	A.45.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	50	100%	100 %	50
37.02	2° fascia	Allineamento degenza media dimessi (in linea diretta) regime ordinario con quella nazionale DRG specifica	A.09.1	degenza media dimessi RO/degenza media nazionale	0	< = 1	obiettivo sospeso	
Totale raggiunto								92

Otorinolaringoiatria								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
38.01	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
38.01	2° fascia	Allineamento degenza media dimessi (in linea diretta) regime ordinario con quella nazionale DRG specifica	A.09.1	degenza media dimessi RO/degenza media nazionale	7	< = 1	0,95	7
38.01	3° fascia	Miglioramento del grado di utilizzo dei posti letto di ricovero ordinario	A.12.1	Tasso di occupazione nel rispetto dell'appropriatezza del regime di ricovero	0	> 90%	obiettivo sospeso	
38.01	2° fascia	Miglioramento della corretta compilazione del registro operatorio on-line	A.33.1	n procedure chirurgiche correttamente compilate su registro operatorio on-line (in tutte le sue parti)/n procedure chirurgiche effettuate	7	100%	100 %	7
38.01	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	17	< = 5% del 2020	-7,3 %	17
38.01	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	7	100%	86 %	6
38.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	15	SI/NO	Si	15
38.01	2° fascia	Fascicolo sanitario elettronico	G.05.1	Consensi informati acquisiti/numero dei pazienti ricoverati	7	> 10%	15 %	7
38.01	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	7	180	Si	7
38.01	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali in tutte le classi di priorità (primi accessi)	A.45.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	33	100%	96 %	33
38.01	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni di ricovero in tutte le classi di priorità	A.44.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	0	100%	obiettivo sospeso	
Totale raggiunto								99

Pediatria ad indirizzo Gastroenterologico								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
39.01	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
39.01	2° fascia	Allineamento degenza media dimessi (in linea diretta) regime ordinario con quella nazionale DRG specifica	A.09.1	degenza media dimessi RO/degenza media nazionale	12	< = 1	0,5	12
39.01	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	50	< = 5% del 2020	-29,9 %	50
39.01	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	12	100%	100 %	12
39.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	13	SI/NO	Si	13
39.01	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	13	350	Si	13
Totale raggiunto								100

Pediatria ad indirizzo Pneumologico (Fibrosi Cistica)								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
39.02	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
39.02	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	50	< = 5% del 2020	-23,6 %	50
39.02	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	15	100%	98 %	15
39.02	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	20	SI/NO	SI	20
39.02	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	15	2500	Si	15
Totale raggiunto								100

Pediatria Generale								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
39.04	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
39.04	2° fascia	Allineamento degenza media dimessi (in linea diretta) regime ordinario con quella nazionale DRG specifica	A.09.1	degenza media dimessi RO/degenza media nazionale	0	< = 1	obiettivo sospeso	
39.04	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	50	< = 5% del 2020	-19,6 %	50
39.04	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	12	100%	78 %	9
39.04	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	15	SI/NO	Si	15
39.04	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	23	2226	SI	23
Totale raggiunto								97

Urologia								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
43.01	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
43.01	2° fascia	Allineamento degenza media dimessi (in linea diretta) regime ordinario con quella nazionale DRG specifica	A.09.1	degenza media dimessi RO/degenza media nazionale	0	< = 1	obiettivo sospeso	
43.01	3° fascia	Miglioramento del grado di utilizzo dei posti letto di ricovero ordinario	A.12.1	Tasso di occupazione nel rispetto dell'appropriatezza del regime di ricovero	7	> 90%	88 %	7
43.01	2° fascia	Miglioramento della corretta compilazione del registro operatorio on-line	A.33.1	n procedure chirurgiche correttamente compilate su registro operatorio on-line (in tutte le sue parti)/n procedure chirurgiche effettuate	15	100%	100 %	15
43.01	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	17	< = 5% del 2020	4 %	17
43.01	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	7	100%	87 %	6
43.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	5	SI/NO	SI	5
43.01	2° fascia	Fascicolo sanitario elettronico	G.05.1	Consensi informati acquisiti/numero dei pazienti ricoverati	8	> 10%	0 %	0
43.01	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	8	600	No	0
43.01	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni di ricovero in tutte le classi di priorità	A.44.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	0	100%	obiettivo sospeso	
43.01	1° fascia	Gestione Liste di Attesa: rispetto dei tempi massimi previsti per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali in tutte le classi di priorità (primi accessi)	A.45.1	n.prestazioni erogate entro i tempi previsti/n.prestazioni complessive	33	100%	99 %	33
Totale raggiunto								83

Nefrologia con Trapianto Renale								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
48.02	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
48.02	2° fascia	Allineamento degenza media dimessi (in linea diretta) regime ordinario con quella nazionale DRG specifica	A.09.1	degenza media dimessi RO/degenza media nazionale	9	< = 1	1	9
48.02	3° fascia	Miglioramento del grado di utilizzo dei posti letto di ricovero ordinario	A.12.1	Tasso di occupazione nel rispetto dell'appropriatezza del regime di ricovero	10	> 90%	99 %	10
48.02	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	50	< = 5% del 2020	-58,2 %	50
48.02	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	8	100%	83 %	7
48.02	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	7	SI/NO	Si	7
48.02	2° fascia	Fascicolo sanitario elettronico	G.05.1	Consensi informati acquisiti/numero dei pazienti ricoverati	8	> 10%	8 %	0
48.02	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	8	8136	SI	8
Totale raggiunto								91

Anestesia e Rianimazione								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
49.01 - 49.02	3° fascia	Azioni previste dal Decreto. Ass. Blood Management	Q.05.1	elaborazione di un pdta blood management ed invio ad UO Qualità della redatta procedura PDTA	10	SI/NO	Si	10
49.01 - 49.02	1° fascia	Garantire la comunicazione puntuale e completa dei dati relativi ai ricoveri e alle dimissioni SARSCov2 per gli enti preposti	G.18.1	compilazione, in tutte le sue parti obbligatorie, del format predisposto ed invio entro le ore 8.00 di ogni giorno alla Direzione medica di presidio	20	SI/NO	Si	20
49.01 - 49.02	2° fascia	Miglioramento della corretta compilazione del registro operatorio on-line (fino alla data di implementazione del nuovo registro operatorio informatizzato)	A.32.1	n procedure anestesiolgiche di SO correttamente compilate su registro operatorio on-line (in tutte le sue parti)/n procedure anestesiolgiche di SO effettuate	15	100%	100 %	15
49.01 - 49.02	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	15	100%	89 %	13
49.01 - 49.02	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	10	SI/NO	Si	10
49.01 - 49.02	1° fascia	Tempestività degli interventi a seguito di frattura femore	A.02.1	Interventi effettuati entro 48h dal ricovero / numero totale di casi di frattura femore su pazienti over 65 ricoverati nei Presidi Aziendali (dopo analisi puntuale UOS Qualità)	30	90%	98 %	30
Totale raggiunto								98

Anestesia e Rianimazione Pediatrica								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
49.03	3° fascia	Azioni previste dal Decreto. Ass. Blood Management	Q.05.1	elaborazione di un pdta blood management ed invio ad UO Qualità della redatta procedura PDTA	10	SI/NO	Si	10
49.03	2° fascia	Miglioramento della corretta compilazione del registro operatorio on-line (fino alla data di implementazione del nuovo registro operatorio informatizzato)	A.32.1	n procedure anestesiolgiche di SO correttamente compilate su registro operatorio on-line (in tutte le sue parti)/n procedure anestesiolgiche di SO effettuate	40	100%	100 %	40
49.03	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	40	100%	96 %	40
49.03	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	10	SI/NO	Si	10
Totale raggiunto								100
CO 118 con Camera Iperbarica								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
49.09	1° fascia	Attività di trasporto alle strutture delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale di organi, emoderivati e materiali sanitari	A.24.1	Report annuale su: - trasporti primari e secondari; - trasporto del sangue; - trasporto di organi; - trasporto di STEN, STAM e rete dell'infarto miocardio acuto;	50	SI/NO	Si	50
49.09	2° fascia	Gestione del rapporto con l'utenza dell'emergenza, secondo le linee guida della Regione siciliana e del Servizio sanitario regionale.	A.25.1	Resoconto conclusivo sulle attività della U.O.	30	SI/NO	Si	30
49.09	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	20	SI/NO	Si	20
Totale raggiunto								100

Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
51.01	1° fascia	Garantire la comunicazione puntuale e completa dei dati relativi ai ricoveri e alle dimissioni SARSCov2 per gli enti preposti	G.18.1	compilazione, in tutte le sue parti obbligatorie, del format predisposto ed invio entro le ore 8.00 di ogni giorno alla Direzione medica di presidio	20	SI/NO	Si	20
51.01	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
51.01	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	15	100%	99 %	15
51.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	20	SI/NO	Si	20
51.01	1° fascia	Tempestività degli interventi a seguito di frattura femore	A.02.1	Interventi effettuati entro 48h dal ricovero / numero totale di casi di frattura femore su pazienti over 65 ricoverati nei Presidi Aziendali (dopo analisi puntuale UOS Qualità)	30	90%	100 %	30
51.01	2° fascia	Aumento delle competenze degli operatori di PS , in ambito di emergenza urgenza, con particolare riferimento ai privileg.	G.17.1	Numero operatori Formatisti sul Numero Totale Operatori	15	>=10%	100 %	15
Totale raggiunto								100

Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza Pediatrica								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
51.02	3° fascia	Monitoraggio applicazione procedura protossido	Q.17.1	Mantenimento indicatori previsti nella procedura sedazione paziente : invio report con cadenza trimestrale	10	SI/NO	Si	10
51.02	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	80	100%	76 %	60
51.02	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	10	SI/NO	Si	10
Totale raggiunto								80
Gastroenterologia								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
58.01	3° fascia	Accreditamento SIED	Q.06.1	Mantenimento indicatori accreditamento:invio report con cadenza trimestrale	10	SI/NO	Si	10
58.01	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
58.01	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	50	< = 5% del 2020	4,7 %	50
58.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	10	SI/NO	SI	10
58.01	2° fascia	Fascicolo sanitario elettronico	G.05.2	Consensi informati acquisiti/numero dei pazienti (ambulator.)	15	> 10%	32 %	15
58.01	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	15	5000	Si	15
Totale raggiunto								100

Medicina nucleare								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
61.01	2° fascia	Valutazione dell'appropriatezza della richiesta di esami scintigrafici	A.20.1	n.valutazioni richieste dai reparti di degenza /n. richieste	15	100%	100 %	15
61.01	1° fascia	Servizi-Miglioramento tempi di erogazione delle prestazioni intermedie	A.30.1	richieste interne esitate entro i tempi tecnici previsti/n totali di richieste interne (tempo tecnico da comunicare in seduta) - produzione report trimestrale da parte del Primario	50	100%	100 %	50
61.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	10	SI/NO	Si	10
61.01	3° fascia	Appropriatezza Esami Scintigrafici Misurazione applicazione linee guida	Q.01.1	invio report con cadenza trimestrale	10	SI/NO	Si	10
61.01	2° fascia	Fascicolo sanitario elettronico	G.05.2	Consensi informati acquisiti/numero dei pazienti (ambulator.)	15	> 10%	82 %	15
Totale raggiunto								100
Fisica Medica								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
61.02	1° fascia	Controlli di qualità e accettazione	A.26.1	Accettazione e controlli di qualità sulle apparecchiature utilizzate in Radioterapia Oncologica, Medicina Nucleare, TAC, Mammografi e apparecchiature radiodiagnostica	50	100%	100 %	50
61.02	2° fascia	Soddisfamento degli studi fisico-dosimetrici per i piani di terapia richiesti	A.27.1	Numero dei piani effettuati/numero piani richiesti	30	100%	100 %	30
61.02	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	20	SI/NO	Si	20
Totale raggiunto								100

Neonatologia con UTIN								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
62.02	3° fascia	Lotta infezioni ospedaliere	Q.04.1	Applicazione check list dress code / 3 on site visit uo qualità in anno	15	90%	90 %	15
62.02	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
62.02	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	70	100%	99 %	70
62.02	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	15	SI/NO	Si	15
Totale raggiunto								100
Oncologia Medica								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
64.06	3° fascia	Prevenzione della malnutrizione in ospedale	Q.12.1	valutazioni con scale MUST/MNA/ "Minnesota" in over 65 / totale over 65 ricoverati	7	90%	90 %	7
64.06	2° fascia	Allineamento degenza media dimessi (in linea diretta) regime ordinario con quella nazionale DRG specifica	A.09.1	degenza media dimessi RO/degenza media nazionale	10	< = 1	1,54	0
64.06	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	50	< = 5% del 2020	-1,1 %	50
64.06	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	8	100%	88 %	7
64.06	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	7	SI/NO	Si	7
64.06	2° fascia	Fascicolo sanitario elettronico	G.05.1	Consensi informati acquisiti/numero dei pazienti ricoverati	8	> 10%	72 %	8
64.06	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	10	7000	Si	10
Totale raggiunto								89

Oncoematologia Pediatrica								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
65.02	3° fascia	Azioni previste dal Decreto. Ass. PDTA Cardio Oncol.	Q.11.1	invio report con cadenza trimestrale	10	SI/NO	Si	10
65.02	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	50	< = 5% del 2020	-6,8 %	50
65.02	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	15	100%	99 %	15
65.02	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	10	SI/NO	Si	10
65.02	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	15	2500	Si	15
Totale raggiunto								100
Oncoematologia								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
66.02	3° fascia	percorsi aziendali condivisi	Q.14.2	revisione percorsi accreditamento	8	SI/NO	Si	8
66.02	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	50	< = 5% del 2020	-23,7 %	50
66.02	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	11	100%	40 %	0
66.02	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	8	SI/NO	SI	8
66.02	2° fascia	Fascicolo sanitario elettronico	G.05.1	Consensi informati acquisiti/numero dei pazienti ricoverati	12	> 10%	88 %	12
66.02	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	11	526	SI	11
Totale raggiunto								89

Pneumologia								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
68.01	3° fascia	percorsi aziendali condivisi	Q.14.1	Partecipazione ad almeno un PDTA, redazione della procedura PDTA ed invio a UO qualità	10	SI/NO	No	0
68.01	1° fascia	Garantire la comunicazione puntuale e completa dei dati relativi ai ricoveri e alle dimissioni SARSCov2 per gli enti preposti	G.18.1	compilazione, in tutte le sue parti obbligatorie, del format predisposto ed invio entro le ore 8.00 di ogni giorno alla Direzione medica di presidio	50	SI/NO	Si	50
68.01	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	30	100%	88 %	26
68.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	10	SI/NO	Si	10
Totale raggiunto								86
UTIR								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
68.02	3° fascia	percorsi aziendali condivisi	Q.14.1	Partecipazione ad almeno un PDTA, redazione della procedura PDTA ed invio a UO qualità	10	SI/NO	Si	10
68.02	1° fascia	Garantire la comunicazione puntuale e completa dei dati relativi ai ricoveri e alle dimissioni SARSCov2 per gli enti preposti	G.18.1	compilazione, in tutte le sue parti obbligatorie, del format predisposto ed invio entro le ore 8.00 di ogni giorno alla Direzione medica di presidio	50	SI/NO	Si	50
68.02	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	30	100%	95 %	30
68.02	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	10	SI/NO	Si	10
Totale raggiunto								100

Endoscopia Bronchiale								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
68.04	3° fascia	Procedure sedazione paziente	Q.09.1	Mantenimento indicatori previsti nella procedura sedazione paziente : invio report con cadenza trimestrale	10	SI/NO	Si	10
68.04	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	50	< = 5% del 2020	-26,7 %	50
68.04	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	10	SI/NO	SI	10
68.04	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	15	317	SI	15
68.04	2° fascia	Fascicolo sanitario elettronico	G.05.2	Consensi informati acquisiti/numero dei pazienti (ambulator.)	15	> 10%	29 %	15
Totale raggiunto								100
Radiodiagnostica								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
69.01	2° fascia	Valutazione dell'appropriatezza della richiesta di esami TAC ed RMN	A.16.1	n.valutazioni TAC-RMN richieste dai reparti di degenza /n.TAC-RMN richieste	30	100%	100 %	30
69.01	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	0	< = 5% del 2020	obiettivo sospeso	0
69.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	20	SI/NO	Si	20
69.01	1° fascia	Riduzione dei tempi di erogazione delle prestazioni intermedie	A.46.1	n. prestazioni erogate in favore di pazienti ricoverati (solo ordinari) entro 72h dalla richiesta/n. totale prestazioni erogate in favore di pazienti ricoverati (solo ordinari)	50	100%	90 %	50
Totale raggiunto								100

Radiologia PO G.Di Cristina								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
69.02	2° fascia	Valutazione dell'appropriatezza della richiesta di esami TAC ed RMN	A.16.1	n.valutazioni TAC-RMN richieste dai reparti di degenza /n.TAC-RMN richieste	30	100%	100 %	30
69.02	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	0	< = 5% del 2020	obiettivo sospeso	0
69.02	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	20	SI/NO	Si	20
69.02	1° fascia	Riduzione dei tempi di erogazione delle prestazioni intermedie	A.46.1	n. prestazioni erogate in favore di pazienti ricoverati (solo ordinari) entro 72h dalla richiesta/n. totale prestazioni erogate in favore di pazienti ricoverati (solo ordinari)	50	100%	94 %	50
Totale raggiunto								100
Neuroradiologia								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
69.04	2° fascia	Valutazione dell'appropriatezza della richiesta di esami TAC ed RMN	A.16.1	n.valutazioni TAC-RMN richieste dai reparti di degenza /n.TAC-RMN richieste	30	100%	98 %	30
69.04	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	25	< = 5% del 2020	-7,3 %	25
69.04	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	20	SI/NO	SI	20
69.04	1° fascia	Riduzione dei tempi di erogazione delle prestazioni intermedie	A.46.1	n. prestazioni erogate in favore di pazienti ricoverati (solo ordinari) entro 72h dalla richiesta/n. totale prestazioni erogate in favore di pazienti ricoverati (solo ordinari)	25	100%	90 %	25
Totale raggiunto								100

Radioterapia								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
70.01	3° fascia	Appropriatezza Clinico/Organizzativa: Valutazione pazienti ricoverati presso UO Ginecologia Oncologica da avviare o meno a radioterapia	Q.08.1	numero pazienti valutati	10	>= 180	371	10
70.01	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	30	4000	Si	30
70.01	1° fascia	Completezza della cartella clinica e radioterapica	A.28.1	numero cartelle complete/ numero totale cartelle	50	100%	100 %	50
70.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	10	SI/NO	Si	10
Totale raggiunto								100
Nefrologia Pediatrica								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
77.01	3° fascia	Produzione schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità percepita	G.19.1	numero schede di Informativa & Consenso per la Rilevazione della Qualità	0	n. schede previste dal piano di ripartizione regionale Assessorato Salute 2021	obiettivo sospeso	
77.01	2° fascia	Allineamento degenza media dimessi (in linea diretta) regime ordinario con quella nazionale DRG specifica	A.09.1	degenza media dimessi RO/degenza media nazionale	40	< = 1	0,86	40
77.01	3° fascia	Miglioramento del grado di utilizzo dei posti letto di ricovero ordinario	A.12.1	Tasso di occupazione nel rispetto dell'appropriatezza del regime di ricovero	10	> 90%	91 %	10
77.01	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	0	< = 5% del 2020	obiettivo sospeso	0
77.01	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	20	100%	97 %	20
77.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	10	SI/NO	Si	10
77.01	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	20	1800	Si	20
Totale raggiunto								100

Terapia del dolore								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
96.01	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	0	< = 5% del 2020	obiettivo sospeso	0
96.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	20	SI/NO	SI	20
96.01	2° fascia	Prescrizioni dematerializzate	G.10.1	Numero prescrizioni dematerializzate	40	4000	Si	40
96.01	2° fascia	Fascicolo sanitario elettronico	G.05.2	Consensi informati acquisiti/numero dei pazienti (ambulator.)	40	> 10%	14 %	40
Totale raggiunto								100
Medicina Penitenziaria								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
97.01	3° fascia	percorsi aziendali condivisi	Q.14.1	Partecipazione ad almeno un PDTA, redazione della procedura PDTA ed invio a UO qualità	15	SI/NO	Si	15
97.01	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	70	100%	95 %	70
97.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	15	SI/NO	Si	15
Totale raggiunto								100

Patologia Clinica								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
98.01	3° fascia	Sicurezza delle cure	Q.07.1	invio report monitoraggio procedura valori panico con cadenza trimestrale	10	SI/NO	Si	10
98.01	2° fascia	Appropriatezza della prescrizione di esami diagnostici di laboratorio	A.11.1	Condivisione dei criteri di appropriatezza di richiesta degli esami diagnostici a più elevato costo con i reparti richiedenti e produzione relativo documento	30	SI/NO	Si	30
98.01	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	50	< = 5% del 2020	-6 %	50
98.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	10	SI/NO	Si	10
Totale raggiunto								100
Microbiologia								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
98.02	2° fascia	Appropriatezza della prescrizione di esami diagnostici di laboratorio	A.11.1	Condivisione dei criteri di appropriatezza di richiesta degli esami diagnostici a più elevato costo con i reparti richiedenti e produzione relativo documento	30	SI/NO	Si	30
98.02	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	50	< = 5% del 2020	4,7 %	50
98.02	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	20	SI/NO	Si	20
Totale raggiunto								100

Laboratorio Genetica Molecolare								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
98.05	3° fascia	Revisione del manuale della Qualità della UO	Q.15.1	Trasmissione all'UO Qualità del manuale revisionato	15	SI/NO	Si	15
98.05	1° fascia	Servizi-Miglioramento tempi di erogazione delle prestazioni intermedie	A.30.1	richieste interne esitate entro i tempi tecnici previsti/n totali di richieste interne (tempo tecnico da comunicare in seduta) - produzione report trimestrale da parte del Primario	70	100%	100 %	70
98.05	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	15	SI/NO	Si	15
Totale raggiunto								100
Farmacia								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
Farm	1° fascia	Contenimento dei consumi: rispetto del valore di consumo medio di Beni Sanitari (Farmaci, Dispositivi medici) parametrato all'attività	G.01.1	consumo dispositivi medici e farmaci/attività	50	< = 5% del 2020	-3 %	50
Farm	2° fascia	Tempestività compilazione/inserimento sul SI delle Schede di dimissione ospedaliera: inserimento sul SI delle SDO entro 7 gg dalla dimissione	G.02.1	n. SDO trasmesse / n.dimessi	30	100%	100 %	30
Farm	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	20	SI/NO	Si	20
Totale raggiunto								100

Cure Palliative - Hospice								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
99.01	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	20	SI/NO	Si	20
99.01	1° fascia	Corretta e puntuale gestione del Pilastro Beni (per la parte di competenza)	G.06.1	Manutenzione anagrafiche Puntuale risposta alla segnalazione dei errori o incompletezza del pilastro	16	SI/NO	Si	16
99.01	2° fascia	Verifica dei magazzini decentrati: Verifica periodica, anche a campione, delle giacenze rilevate presso i magazzini decentrati presenti in azienda	G.07.1	produzione documento di verifica	10	SI/NO	Si	10
99.01	2° fascia	Corretta gestione dei dati relativi al Flusso T: Inserimento dei dati relativi al Flusso T ed invio alla "UOS Flussi Informativi e Monitoraggio Strategico" della attestazione di qualità entro 7 giorni dalla chiusura del mese di riferimento	G.08.1	n.attestazioni inviate entro i termini/n.invii previsti	10	100%	100 %	10
99.01	2° fascia	Corretta gestione dei dati relativi al Flusso F - Dispensazione Diretta: Inserimento dei dati relativi al Flusso F ed invio alla "UOS Flussi Informativi e Monitoraggio Strategico" della attestazione di qualità entro 7 giorni dalla chiusura del mese di rif	G.09.1	n.attestazioni inviate entro i termini/n.invii previsti	10	100%	100 %	10
99.01	1° fascia	Adempimenti LEA: verifica e riconciliazione flussi farmaci (CFO - DD) - Modello CE	G.13.1	individuazione e com. all'UOS FIMS, della data export estrazione giacenze trim. magazzini informatici di reparto e farmacia, e trasm. Trim.report di dettaglio, per sotto conto aziendale, del valore delle giacenze comunicate per il modello CE di periodo	16	SI/NO	Si	16
99.01	1° fascia	Gestione import. Autom. Anagrafiche beni sanitari (ob. Condiviso con le UOC Provveditorato e Gestione Tecnica-ICT). Introduz. Meccanismi controllo x verif. Corretta importazione degli attributi beni sanitari.	G.15.1	n.segnalazioni attributi non corretti/n.attributi	18	100%	100 %	18
Totale raggiunto								100

Centro Regionale Trapianti								
cdr	fascia	obiettivo	cod.ind	indicatore di risultato	peso assegnato	valore atteso	valutazione finale	peso raggiunto
CRT	1° fascia	Monitoraggio stato di attività delle liste regionali per trapianto di organo	G.20.1	Trasmissione semestrale dello stato di attività delle liste regionali per trapianto di organo	40	SI/NO	Si	40
CRT	1° fascia	Rendicontazione trimestrale dell'attività aziendale e regionale di donazione e trapianto di organi e tessuti	A.36.1	Trasmissione report trimestrale alla UO Flussi Informativi	40	SI/NO	Si	40
CRT	3° fascia	Applicazione del Piano per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.	G.04.1	Riscontro semestrale puntuale alle richieste di monitoraggio del Piano Triennale per la Prevenzione della corruzione e per la Trasparenza e piena collaborazione con il RPCT.	20	SI/NO	Si	20
Totale raggiunto								100