

Ambito/Macro-Obiettivo	Obiettivo	DAI	UUOO	Indicatore	Target	Responsabile del monitoraggio	Frequenza del monitoraggio	Peso	Esito della negoziazione
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Incremento della Mobilità Attiva RO (infra ed extra RER) rispetto al 2013	Chirurgico	Chirurgia Vascolare	Differenziale degli importi da Mobilità Attiva del 2014 rispetto a quella del 2013	100.000 (tolleranza fino a -10%)	PCdG	Trimestrale / mensile	30%	OK con stretto monitoraggio dell'andamento della produzione anche per tipologia DRG
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Incremento della mobilità Attiva RO, rispetto al 2013, dovuto all'aumento dell'attrazione extraregionale per la Chirurgia Oncologica	Chirurgico	Chirurgia Generale	Differenziale degli importi da Mobilità Attiva del 2014 rispetto a quella del 2013 per i DRG Oncologici	15.000 (tolleranza fino a -10%)	PCdG	Trimestrale / mensile	30%	OK con stretto monitoraggio dell'andamento della produzione anche per tipologia DRG
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Incremento della mobilità Attiva RO, rispetto al 2013, dovuto all'aumento dell'attrazione extraregionale per la Chirurgia Oncologica	Chirurgico	Clinica Chirurgica	Differenziale degli importi da Mobilità Attiva del 2014 rispetto a quella del 2013 per i DRG Oncologici	15.000 (tolleranza fino a -10%)	PCdG	Trimestrale / mensile	30%	OK con stretto monitoraggio dell'andamento della produzione anche per tipologia DRG
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Mantenimento del risultato del 2013 sulla produzione per Mobilità Attiva RO	Chirurgico	Urologia	Differenziale degli importi da Mobilità Attiva del 2014 rispetto a quella del 2013 per i DRG Oncologici	valori non negativi	PCdG	Trimestrale / mensile	30%	OK con stretto monitoraggio dell'andamento della produzione anche per tipologia DRG
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Mantenimento della migliore performance ottenuta negli ultimi 3 anni per la Mobilità attiva Ambulatoriale complessiva	Chirurgico	Chirurgia Vascolare	Importo da Mobilità Attiva da Attività Specialistica Ambulatoriale lordo ticket	Valore migliore registrato da flusso ASA	PCdG	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Mantenimento della migliore performance ottenuta negli ultimi 3 anni per la Mobilità attiva Ambulatoriale complessiva	Chirurgico	Chirurgia Generale	Importo da Mobilità Attiva da Attività Specialistica Ambulatoriale lordo ticket	Valore migliore registrato da flusso ASA	PCdG	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Mantenimento della migliore performance ottenuta negli ultimi 3 anni per la Mobilità attiva Ambulatoriale complessiva	Chirurgico	Clinica Chirurgica	Importo da Mobilità Attiva da Attività Specialistica Ambulatoriale lordo ticket	Valore migliore registrato da flusso ASA	PCdG	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Ottimizzazione dei tempi di attesa per le patologie monitorate dalla RER in RO	Chirurgico	Chirurgia Generale	percentuale di ricoveri entro il limite regionale	standard RER (tolleranza fino a - 10)	Direzione Medica	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Ottimizzazione dei tempi di attesa per le patologie monitorate dalla RER in RO	Chirurgico	Clinica Chirurgica	percentuale di ricoveri entro il limite regionale	standard RER (tolleranza fino a - 10)	Direzione Medica	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Ottimizzazione dei tempi di attesa per le patologie monitorate dalla RER in RO	Chirurgico	Urologia	percentuale di ricoveri entro il limite regionale	standard RER (tolleranza fino a - 10)	Direzione Medica	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Contributo all'ottimizzazione dei tempi di attesa ambulatoriali per le patologie monitorate dalla RER	Chirurgico	Chirurgia Vascolare	Numero di prestazioni erogate a CUP	Raggiungimento del volume di prestazioni (concordato con la AUSL e comunicato dalla Direzione Medica) necessario a garantire il rispetto del tempo medio Regionale di attesa	Direzione Medica	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Contributo all'ottimizzazione dei tempi di attesa ambulatoriali per le patologie monitorate dalla RER	Chirurgico	Urologia	Numero di prestazioni erogate a CUP	Raggiungimento del volume di prestazioni (concordato con la AUSL e comunicato dalla Direzione Medica) necessario a garantire il rispetto del tempo medio Regionale di attesa	Direzione Medica	Trimestrale	30%	OK

Ambito/Macro-Obiettivo	Obiettivo	DAI	UUOO	Indicatore	Target	Responsabile del monitoraggio	Frequenza del monitoraggio	Peso	Esito della negoziazione
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Ottimizzazione della raccolta delle informazioni su Ormaweb	Chirurgico	Chirurgia Vascolare	% di non compilazione dei campi del data base Ormaweb	0 % (tolleranza fino a 0,5%)	PCdG	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Ottimizzazione della raccolta delle informazioni su Ormaweb	Chirurgico	Chirurgia Generale	% di non compilazione dei campi del data base Ormaweb	0 % (tolleranza fino a 0,5%)	PCdG	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Ottimizzazione della raccolta delle informazioni su Ormaweb	Chirurgico	Clinica Chirurgica	% di non compilazione dei campi del data base Ormaweb	0 % (tolleranza fino a 0,5%)	PCdG	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Ottimizzazione della raccolta delle informazioni su Ormaweb	Chirurgico	Urologia	% di non compilazione dei campi del data base Ormaweb	0 % (tolleranza fino a 0,5%)	PCdG	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Ottimizzazione della raccolta delle informazioni su Ormaweb	Chirurgico	Chirurgia d'Urgenza	% di non compilazione dei campi del data base Ormaweb	0 % (tolleranza fino a 0,5%)	PCdG	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza:	Conversione dei DH/DS ad Ambulatorio Eccetto: Per farmaci rimborsati al 50%, Procedure in narcosi; Ferro in vena; Talassemia, DH Terapeutici, prestazioni non tariffabili, condizioni tecnicamente non convertibili per parere della Direzione Medica o Sanitaria	Chirurgico	Fisiopatologia vascolare e DS	DH e DS potenzialmente inappropriati	trend di riduzione (almeno del 10%) salvo diversa valutazione da parte della Direzione Sanitaria)	PCdG	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Conversione dei DH/DS ad Ambulatorio Eccetto: Per farmaci rimborsati al 50%, Procedure in narcosi; Ferro in vena; Talassemia, DH Terapeutici, prestazioni non tariffabili, condizioni tecnicamente non convertibili per parere della Direzione Medica o Sanitaria	Chirurgico	Chirurgia Vascolare	DH e DS potenzialmente inappropriati	trend di riduzione (almeno del 10%) salvo diversa valutazione da parte della Direzione Sanitaria)	PCdG	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Conversione dei DH/DS ad Ambulatorio Eccetto: Per farmaci rimborsati al 50%, Procedure in narcosi; Ferro in vena; Talassemia, DH Terapeutici, prestazioni non tariffabili, condizioni tecnicamente non convertibili per parere della Direzione Medica o Sanitaria	Chirurgico	Chirurgia Generale	DH e DS potenzialmente inappropriati	trend di riduzione (almeno del 10%) salvo diversa valutazione da parte della Direzione Sanitaria)	PCdG	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Conversione dei DH/DS ad Ambulatorio Eccetto: Per farmaci rimborsati al 50%, Procedure in narcosi; Ferro in vena; Talassemia, DH Terapeutici, prestazioni non tariffabili, condizioni tecnicamente non convertibili per parere della Direzione Medica o Sanitaria	Chirurgico	Clinica Chirurgica	DH e DS potenzialmente inappropriati	trend di riduzione (almeno del 10%) salvo diversa valutazione da parte della Direzione Sanitaria)	PCdG	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Conversione dei DH/DS ad Ambulatorio Eccetto: Per farmaci rimborsati al 50%, Procedure in narcosi; Ferro in vena; Talassemia, DH Terapeutici, prestazioni non tariffabili, condizioni tecnicamente non convertibili per parere della Direzione Medica o Sanitaria	Chirurgico	Urologia	DH e DS potenzialmente inappropriati	trend di riduzione (almeno del 10%) salvo diversa valutazione da parte della Direzione Sanitaria)	PCdG	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Miglioramento della qualità della compilazione della ricetta SSN (compreso la scheda di DSA)	Chirurgico	Chirurgia Vascolare	casi risultati non conformi al controllo periodico	= 0 (le difformità rilevate devono essere corrette subito)	Centro Servizi	Mensile	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Miglioramento della qualità della compilazione della ricetta SSN (compreso la scheda di DSA)	Chirurgico	Chirurgia Generale	casi risultati non conformi al controllo periodico	= 0 (le difformità rilevate devono essere corrette subito)	Centro Servizi	Mensile	30%	OK

Ambito/Macro-Obiettivo	Obiettivo	DAI	UUOO	Indicatore	Target	Responsabile del monitoraggio	Frequenza del monitoraggio	Peso	Esito della negoziazione
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Miglioramento della qualità della compilazione della ricetta SSN (compreso la scheda di DSA)	Chirurgico	Clinica Chirurgica	casi risultati non conformi al controllo periodico	= 0 (le difformità rilevate devono essere corrette subito)	Centro Servizi	Mensile	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Miglioramento della qualità della compilazione della ricetta SSN (compreso la scheda di DSA)	Chirurgico	Urologia	casi risultati non conformi al controllo periodico	= 0 (le difformità rilevate devono essere corrette subito)	Centro Servizi	Mensile	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza:	Allineamento e risoluzione (formalizzata) delle criticità descritte nei controlli effettuati dal NAC (legate alle presunte anomalie di compilazione delle singole cartelle cliniche) e segnalate all'UO	Chirurgico	Fisiopatologia vascolare e DS	numero eventi critici gestiti/numero eventi critici segnalati	100% (tolleranza limitata alle segnalazioni inoltrate nei 30 giorni antecedenti il monitoraggio)	NAC	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Allineamento e risoluzione (formalizzata) delle criticità descritte nei controlli effettuati dal NAC (legate alle presunte anomalie di compilazione delle singole cartelle cliniche) e segnalate all'UO	Chirurgico	Chirurgia Vascolare	numero eventi critici gestiti/numero eventi critici segnalati	100% (tolleranza limitata alle segnalazioni inoltrate nei 30 giorni antecedenti il monitoraggio)	NAC	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Allineamento e risoluzione (formalizzata) delle criticità descritte nei controlli effettuati dal NAC (legate alle presunte anomalie di compilazione delle singole cartelle cliniche) e segnalate all'UO	Chirurgico	Chirurgia Generale	numero eventi critici gestiti/numero eventi critici segnalati	100% (tolleranza limitata alle segnalazioni inoltrate nei 30 giorni antecedenti il monitoraggio)	NAC	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Allineamento e risoluzione (formalizzata) delle criticità descritte nei controlli effettuati dal NAC (legate alle presunte anomalie di compilazione delle singole cartelle cliniche) e segnalate all'UO	Chirurgico	Clinica Chirurgica	numero eventi critici gestiti/numero eventi critici segnalati	100% (tolleranza limitata alle segnalazioni inoltrate nei 30 giorni antecedenti il monitoraggio)	NAC	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Allineamento e risoluzione (formalizzata) delle criticità descritte nei controlli effettuati dal NAC (legate alle presunte anomalie di compilazione delle singole cartelle cliniche) e segnalate all'UO	Chirurgico	Urologia	numero eventi critici gestiti/numero eventi critici segnalati	100% (tolleranza limitata alle segnalazioni inoltrate nei 30 giorni antecedenti il monitoraggio)	NAC	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Allineamento e risoluzione (formalizzata) delle criticità descritte nei controlli effettuati dal NAC (legate alle presunte anomalie di compilazione delle singole cartelle cliniche) e segnalate all'UO	Chirurgico	Chirurgia d'Urgenza	numero eventi critici gestiti/numero eventi critici segnalati	100% (tolleranza limitata alle segnalazioni inoltrate nei 30 giorni antecedenti il monitoraggio)	NAC	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Elaborazione di linee guida aziendali, condivise, sulle modalità organizzative e sui criteri della richiesta di consulenza per pazienti ricoverati	Chirurgico	Chirurgia Vascolare	Relazione periodica del Direttore del DAI	Linee guida approvate dal Collegio di Direzione e successiva applicazione (confermata dal Direttore del DAI)	Direttore del DAI	Semestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Elaborazione di linee guida aziendali, condivise, sulle modalità organizzative e sui criteri della richiesta di consulenza per pazienti ricoverati	Chirurgico	Chirurgia Generale	Relazione periodica del Direttore del DAI	Linee guida approvate dal Collegio di Direzione e successiva applicazione (confermata dal Direttore del DAI)	Direttore del DAI	Semestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Elaborazione di linee guida aziendali, condivise, sulle modalità organizzative e sui criteri della richiesta di consulenza per pazienti ricoverati	Chirurgico	Clinica Chirurgica	Relazione periodica del Direttore del DAI	Linee guida approvate dal Collegio di Direzione e successiva applicazione (confermata dal Direttore del DAI)	Direttore del DAI	Semestrale	30%	OK

Ambito/Macro-Obiettivo	Obiettivo	DAI	UUOO	Indicatore	Target	Responsabile del monitoraggio	Frequenza del monitoraggio	Peso	Esito della negoziazione
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Elaborazione di linee guida aziendali, condivise, sulle modalità organizzative e sui criteri della richiesta di consulenza per pazienti ricoverati	Chirurgico	Urologia	Relazione periodica del Direttore del DAI	Linee guida approvate dal Collegio di Direzione e successiva applicazione (confermata dal Direttore del DAI)	Direttore del DAI	Semestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Elaborazione di linee guida aziendali, condivise, sulle modalità organizzative e sui criteri della richiesta di consulenza per pazienti ricoverati	Chirurgico	Chirurgia d'Urgenza	Relazione periodica del Direttore del DAI	Linee guida approvate dal Collegio di Direzione e successiva applicazione (confermata dal Direttore del DAI)	Direttore del DAI	Semestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza:	Elaborazione di linee guida aziendali, condivise, sulle modalità organizzative e sui criteri della richiesta di consulenza per pazienti ricoverati	Chirurgico	Fisiopatologia vascolare e DS	Relazione periodica del Direttore del DAI	Linee guida approvate dal Collegio di Direzione e successiva applicazione (confermata dal Direttore del DAI)	Direttore del DAI	Semestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Adesione completa al progetto SICHER attraverso la chiusura delle schede di sorveglianza ISC - infezioni sito chirurgico (categorie NNIS AAA, PVBV)	Chirurgico	Chirurgia Vascolare	schede di sorveglianza ISC chiuse/interventi chirurgici (categorie NNIS) totali da sorvegliare	100%	Igiene ospedaliera	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Adesione completa al progetto SICHER attraverso la chiusura delle schede di sorveglianza ISC - infezioni sito chirurgico (categorie NNIS APPY, CHOL, COLO, HER, REC, BRST, THOR)	Chirurgico	Chirurgia Generale	schede di sorveglianza ISC chiuse/interventi chirurgici (categorie NNIS) totali da sorvegliare	100%	Igiene ospedaliera	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Adesione completa al progetto SICHER attraverso la chiusura delle schede di sorveglianza ISC - infezioni sito chirurgico (categorie NNIS APPY, CHOL, COLO, HER, REC, BRST, THOR)	Chirurgico	Clinica Chirurgica	schede di sorveglianza ISC chiuse/interventi chirurgici (categorie NNIS) totali da sorvegliare	100%	Igiene ospedaliera	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Adesione completa al progetto SICHER attraverso la chiusura delle schede di sorveglianza ISC - infezioni sito chirurgico (categorie NNIS OTH, NEPH, PRST)	Chirurgico	Urologia	schede di sorveglianza ISC chiuse/interventi chirurgici (categorie NNIS) totali da sorvegliare	100%	Igiene ospedaliera	Trimestrale	30%	OK
Ottimizzazione e miglioramento degli indicatori di Attività, Appropriately ed Efficienza	Adesione completa al progetto SICHER attraverso la chiusura delle schede di sorveglianza ISC - infezioni sito chirurgico (categorie NNIS APPY, CHOL, COLO, HER, REC, BRST, THOR)	Chirurgico	Chirurgia d'Urgenza	schede di sorveglianza ISC chiuse/interventi chirurgici (categorie NNIS) totali da sorvegliare	100%	Igiene ospedaliera	Trimestrale	30%	OK
Governo della prescrizione farmaceutica	Impiego antibatterici glicopeptidici secondo criteri costo/efficacia	Chirurgico	Chirurgia generale	rapporto consumi vancomicina/teicoplanina	≥ 3	Dipartimento Farmaceutico	Trimestrale	20%	OK
Governo della prescrizione farmaceutica	Impiego antibatterici glicopeptidici secondo criteri costo/efficacia	Chirurgico	Clinica chirurgica	rapporto consumi vancomicina/teicoplanina	≥ 3	Dipartimento Farmaceutico	Trimestrale	20%	OK
Governo della prescrizione farmaceutica	Impiego antibatterici glicopeptidici secondo criteri costo/efficacia	Chirurgico	Urologia	rapporto consumi vancomicina/teicoplanina	≥ 3	Dipartimento Farmaceutico	Trimestrale	20%	OK
Governo della prescrizione farmaceutica	Impiego antibatterici glicopeptidici secondo criteri costo/efficacia	Chirurgico	Chirurgia d'urgenza	rapporto consumi vancomicina/teicoplanina	≥ 3	Dipartimento Farmaceutico	Trimestrale	20%	OK
Governo della prescrizione farmaceutica	Impiego antibatterici glicopeptidici secondo criteri costo/efficacia	Chirurgico	Chirurgia Vascolare	rapporto consumi vancomicina/teicoplanina	≥ 3	Dipartimento Farmaceutico	Trimestrale	20%	OK
Governo della prescrizione farmaceutica	riduzione prescrizione antibatterici alla dimissione con avvicinamento alla media regionale	Chirurgico	Chirurgia generale	pazienti con prescrizione antibatterici/pazienti dimessi	riduzione del 5% rispetto a 2013	Dipartimento Farmaceutico	Trimestrale	20%	OK

Ambito/Macro-Obiettivo	Obiettivo	DAI	UUOO	Indicatore	Target	Responsabile del monitoraggio	Frequenza del monitoraggio	Peso	Esito della negoziazione
Governo della prescrizione farmaceutica	riduzione prescrizione antibatterici alla dimissione con avvicinamento alla media regionale	Chirurgico	Clinica chirurgica	pazienti con prescrizione antibatterici/pazienti dimessi	riduzione del 5% rispetto a 2013	Dipartimento Farmaceutico	Trimestrale	20%	OK
Governo della prescrizione farmaceutica	riduzione prescrizione antibatterici alla dimissione con avvicinamento alla media regionale	Chirurgico	Urologia	pazienti con prescrizione antibatterici/pazienti dimessi	riduzione del 5% rispetto a 2013	Dipartimento Farmaceutico	Trimestrale	20%	OK
Governo della prescrizione farmaceutica	riduzione prescrizione antibatterici alla dimissione con avvicinamento alla media regionale	Chirurgico	Chirurgia d'urgenza	pazienti con prescrizione antibatterici/pazienti dimessi	riduzione del 5% rispetto a 2013	Dipartimento Farmaceutico	Trimestrale	20%	OK
Governo della prescrizione farmaceutica	riduzione prescrizione antibatterici alla dimissione con avvicinamento alla media regionale	Chirurgico	Chirurgia Vascolare	pazienti con prescrizione antibatterici/pazienti dimessi	riduzione del 5% rispetto a 2013	Dipartimento Farmaceutico	Trimestrale	20%	OK
Governo della prescrizione farmaceutica	riduzione utilizzo fluorochinoloni per uso sistemico	Chirurgico	Chirurgia generale	DDD 2014 a confronto col 2013	≤ 20% anche per il Blocco Chirurgia Generale CG2	Dipartimento Farmaceutico	Trimestrale	20%	OK
Governo della prescrizione farmaceutica	riduzione utilizzo fluorochinoloni per uso sistemico	Chirurgico	Clinica chirurgica	DDD 2014 a confronto col 2013	≤ 20% anche per il Blocco Chirurgia Generale CG1	Dipartimento Farmaceutico	Trimestrale	20%	OK
Governo della prescrizione farmaceutica	riduzione utilizzo fluorochinoloni per uso sistemico	Chirurgico	Chirurgia d'urgenza	DDD 2014 a confronto col 2013	≤ 20%	Dipartimento Farmaceutico	Trimestrale	20%	OK
Governo della prescrizione farmaceutica	riduzione utilizzo fluorochinoloni per uso sistemico	Chirurgico	Chirurgia Vascolare	DDD 2014 a confronto col 2013	≤ 20%	Dipartimento Farmaceutico	Trimestrale	20%	OK
Governo della prescrizione farmaceutica	Invio pazienti ad erogazione diretta	Chirurgico	Chirurgia Vascolare	valore risparmio spesa farmaceutica 2014 - valore 2013	≥ 0 (amessa tolleranza 5% in caso di valore negativo)	Dipartimento Farmaceutico	Trimestrale	20%	OK
Governo della prescrizione farmaceutica	Invio pazienti ad erogazione diretta	Chirurgico	Chirurgia generale	valore risparmio spesa farmaceutica 2014 - valore 2013	≥ 0 (amessa tolleranza 5% in caso di valore negativo)	Dipartimento Farmaceutico	Trimestrale	20%	OK
Governo della prescrizione farmaceutica	Invio pazienti ad erogazione diretta	Chirurgico	Clinica chirurgica	valore risparmio spesa farmaceutica 2014 - valore 2013	≥ 0 (amessa tolleranza 5% in caso di valore negativo)	Dipartimento Farmaceutico	Trimestrale	20%	OK
Governo della prescrizione farmaceutica	Invio pazienti ad erogazione diretta	Chirurgico	Urologia	valore risparmio spesa farmaceutica 2014 - valore 2013	≥ 0 (amessa tolleranza 5% in caso di valore negativo)	Dipartimento Farmaceutico	Trimestrale	20%	OK
Governo della prescrizione farmaceutica	Invio pazienti ad erogazione diretta	Chirurgico	Chirurgia d'urgenza	valore risparmio spesa farmaceutica 2014 - valore 2013	≥ 0 (amessa tolleranza 5% in caso di valore negativo)	Dipartimento Farmaceutico	Trimestrale	20%	OK
Ottimizzazione delle risorse e dell'economicità:	Rispetto del vincolo della spesa per beni di consumo, con attenzione anche al singolo prodotto	Chirurgico	Fisiopatologia vascolare e DS	differenza tra spesa osservata e budget assegnato	0 (tolleranza legata all'eventuale autorizzazione della Direzione Sanitaria)	Economato Farmacia PCdG	Trimestrale	20%	OK
Ottimizzazione delle risorse e dell'economicità	Rispetto del vincolo della spesa per beni di consumo, con attenzione anche al singolo prodotto	Chirurgico	Chirurgia Vascolare	differenza tra spesa osservata e budget assegnato	0 (tolleranza legata all'eventuale autorizzazione della Direzione Sanitaria)	Economato Farmacia PCdG	Trimestrale	20%	OK
Ottimizzazione delle risorse e dell'economicità	Rispetto del vincolo della spesa per beni di consumo, con attenzione anche al singolo prodotto	Chirurgico	Chirurgia Generale	differenza tra spesa osservata e budget assegnato	0 (tolleranza legata all'eventuale autorizzazione della Direzione Sanitaria)	Economato Farmacia PCdG	Trimestrale	20%	OK
Ottimizzazione delle risorse e dell'economicità	Rispetto del vincolo della spesa per beni di consumo, con attenzione anche al singolo prodotto	Chirurgico	Clinica Chirurgica	differenza tra spesa osservata e budget assegnato	0 (tolleranza legata all'eventuale autorizzazione della Direzione Sanitaria)	Economato Farmacia PCdG	Trimestrale	20%	OK
Ottimizzazione delle risorse e dell'economicità	Rispetto del vincolo della spesa per beni di consumo, con attenzione anche al singolo prodotto	Chirurgico	Urologia	differenza tra spesa osservata e budget assegnato	0 (tolleranza legata all'eventuale autorizzazione della Direzione Sanitaria)	Economato Farmacia PCdG	Trimestrale	20%	OK

Ambito/Macro-Obiettivo	Obiettivo	DAI	UUOO	Indicatore	Target	Responsabile del monitoraggio	Frequenza del monitoraggio	Peso	Esito della negoziazione
Ottimizzazione delle risorse e dell'economicità	Rispetto del vincolo della spesa per beni di consumo, con attenzione anche al singolo prodotto	Chirurgico	Chirurgia d'Urgenza	differenza tra spesa osservata e budget assegnato	0 (tolleranza legata all'eventuale autorizzazione della Direzione Sanitaria)	Economato Farmacia PCdG	Trimestrale	20%	OK
Ottimizzazione delle risorse e dell'economicità	Rispetto delle disposizioni da parte della Commissione DM (CPDM)	Chirurgico	Chirurgia Vascolare	numero di segnalazioni negative nella relazione periodica del Responsabile della Commissione	0 (tolleranza legata a giustificazioni presenti nella relazione)	Ingegneria clinica	Semestrale	20%	OK
Ottimizzazione delle risorse e dell'economicità	Rispetto delle disposizioni da parte della Commissione DM (CPDM)	Chirurgico	Chirurgia Generale	numero di segnalazioni negative nella relazione periodica del Responsabile della Commissione	0 (tolleranza legata a giustificazioni presenti nella relazione)	Ingegneria clinica	Semestrale	20%	OK
Ottimizzazione delle risorse e dell'economicità	Rispetto delle disposizioni da parte della Commissione DM (CPDM)	Chirurgico	Clinica Chirurgica	numero di segnalazioni negative nella relazione periodica del Responsabile della Commissione	0 (tolleranza legata a giustificazioni presenti nella relazione)	Ingegneria clinica	Semestrale	20%	OK
Ottimizzazione delle risorse e dell'economicità	Rispetto delle disposizioni da parte della Commissione DM (CPDM)	Chirurgico	Urologia	numero di segnalazioni negative nella relazione periodica del Responsabile della Commissione	0 (tolleranza legata a giustificazioni presenti nella relazione)	Ingegneria clinica	Semestrale	20%	OK
Ottimizzazione delle risorse e dell'economicità	Rispetto delle disposizioni da parte della Commissione DM (CPDM)	Chirurgico	Chirurgia d'Urgenza	numero di segnalazioni negative nella relazione periodica del Responsabile della Commissione	0 (tolleranza legata a giustificazioni presenti nella relazione)	Ingegneria clinica	Semestrale	20%	OK
Ottimizzazione delle risorse e dell'economicità:	Rispetto delle disposizioni da parte della Commissione DM (CPDM)	Chirurgico	Fisiopatologia vascolare e DS	numero di segnalazioni negative nella relazione periodica del Responsabile della Commissione	0 (tolleranza legata a giustificazioni presenti nella relazione)	Ingegneria clinica	Semestrale	20%	OK
Ottimizzazione delle risorse e dell'economicità:	Applicazione delle procedure specifiche per l'effettuazione degli ordini (compreso conto deposito-visione) e delle procedure per la richiesta informatizzata del materiale in transito	Chirurgico	Fisiopatologia vascolare e DS	numero di segnalazioni di difformità registrate dai Servizi Gestori e dal Controllo di Gestione	0 (tolleranza fino a 20% degli ordini effettuati)	Economato Farmacia PCdG	Trimestrale	20%	OK
Ottimizzazione delle risorse e dell'economicità	Applicazione delle procedure specifiche per l'effettuazione degli ordini (compreso conto deposito-visione) e delle procedure per la richiesta informatizzata del materiale in transito	Chirurgico	Chirurgia Vascolare	numero di segnalazioni di difformità registrate dai Servizi Gestori e dal Controllo di Gestione	0 (tolleranza fino a 20% degli ordini effettuati)	Economato Farmacia PCdG	Trimestrale	20%	OK
Ottimizzazione delle risorse e dell'economicità	Applicazione delle procedure specifiche per l'effettuazione degli ordini (compreso conto deposito-visione) e delle procedure per la richiesta informatizzata del materiale in transito	Chirurgico	Chirurgia Generale	numero di segnalazioni di difformità registrate dai Servizi Gestori e dal Controllo di Gestione	0 (tolleranza fino a 20% degli ordini effettuati)	Economato Farmacia PCdG	Trimestrale	20%	OK
Ottimizzazione delle risorse e dell'economicità	Applicazione delle procedure specifiche per l'effettuazione degli ordini (compreso conto deposito-visione) e delle procedure per la richiesta informatizzata del materiale in transito	Chirurgico	Clinica Chirurgica	numero di segnalazioni di difformità registrate dai Servizi Gestori e dal Controllo di Gestione	0 (tolleranza fino a 20% degli ordini effettuati)	Economato Farmacia PCdG	Trimestrale	20%	OK
Ottimizzazione delle risorse e dell'economicità	Applicazione delle procedure specifiche per l'effettuazione degli ordini (compreso conto deposito-visione) e delle procedure per la richiesta informatizzata del materiale in transito	Chirurgico	Urologia	numero di segnalazioni di difformità registrate dai Servizi Gestori e dal Controllo di Gestione	0 (tolleranza fino a 20% degli ordini effettuati)	Economato Farmacia PCdG	Trimestrale	20%	OK
Ottimizzazione delle risorse e dell'economicità	Applicazione delle procedure specifiche per l'effettuazione degli ordini (compreso conto deposito-visione) e delle procedure per la richiesta informatizzata del materiale in transito	Chirurgico	Chirurgia d'Urgenza	numero di segnalazioni di difformità registrate dai Servizi Gestori e dal Controllo di Gestione	0 (tolleranza fino a 20% degli ordini effettuati)	Economato Farmacia PCdG	Trimestrale	20%	OK
Ottimizzazione delle risorse e dell'economicità	Rispetto del vincolo economico sui costi previsti per le Risorse Umane dedicate	Chirurgico	Chirurgia Vascolare	valore del costo del personale	rispetto delle disposizioni aziendali	Direzione Risorse Umane Direzione delle Professioni	Trimestrale	20%	OK

Ambito/Macro-Obiettivo	Obiettivo	DAI	UUOO	Indicatore	Target	Responsabile del monitoraggio	Frequenza del monitoraggio	Peso	Esito della negoziazione
Ottimizzazione delle risorse e dell'economicità	Rispetto del vincolo economico sui costi previsti per le Risorse Umane dedicate	Chirurgico	Chirurgia Generale	valore del costo del personale	rispetto delle disposizioni aziendali	Direzione Risorse Umane Direzione delle Professioni	Trimestrale	20%	OK
Ottimizzazione delle risorse e dell'economicità	Rispetto del vincolo economico sui costi previsti per le Risorse Umane dedicate	Chirurgico	Clinica Chirurgica	valore del costo del personale	rispetto delle disposizioni aziendali	Direzione Risorse Umane Direzione delle Professioni	Trimestrale	20%	OK
Ottimizzazione delle risorse e dell'economicità	Rispetto del vincolo economico sui costi previsti per le Risorse Umane dedicate	Chirurgico	Urologia	valore del costo del personale	rispetto delle disposizioni aziendali	Direzione Risorse Umane Direzione delle Professioni	Trimestrale	20%	OK
Ottimizzazione delle risorse e dell'economicità	Rispetto del vincolo economico sui costi previsti per le Risorse Umane dedicate	Chirurgico	Chirurgia d'Urgenza	valore del costo del personale	rispetto delle disposizioni aziendali	Direzione Risorse Umane Direzione delle Professioni	Trimestrale	20%	OK
Performance clinica	Collaborazione alla revisione sistematica degli indicatori di performance clinica monitorati nel database aziendale	Chirurgico	Chirurgia Vascolare	Numero di indicatori revisionati	100%	Staff AQuaRI	Semestrale	10%	OK
Performance clinica	Collaborazione alla revisione sistematica degli indicatori di performance clinica monitorati nel database aziendale	Chirurgico	Chirurgia Generale	Numero di indicatori revisionati	100%	Staff AQuaRI	Semestrale	10%	OK
Performance clinica	Collaborazione alla revisione sistematica degli indicatori di performance clinica monitorati nel database aziendale	Chirurgico	Clinica Chirurgica	Numero di indicatori revisionati	100%	Staff AQuaRI	Semestrale	10%	OK
Performance clinica	Collaborazione alla revisione sistematica degli indicatori di performance clinica monitorati nel database aziendale	Chirurgico	Urologia	Numero di indicatori revisionati	100%	Staff AQuaRI	Semestrale	10%	OK
Performance clinica	Collaborazione alla revisione sistematica degli indicatori di performance clinica monitorati nel database aziendale	Chirurgico	Chirurgia d'Urgenza	Numero di indicatori revisionati	100%	Staff AQuaRI	Semestrale	10%	OK
Performance clinica	Immissione regolare del dato nel database aziendale	Chirurgico	Chirurgia Generale	Dati di tutti gli indicatori presenti nel database aziendale	100%	Staff AQuaRI	Semestrale (ed in relazione alla tempistica di rilevazione del valore dell'indicatore)	10%	OK
Accreditamento	Risoluzione delle criticità evidenziate con la visita regionale e realizzazione di almeno un'azione di miglioramento	Chirurgico	Chirurgia Vascolare	Numero criticità risolte / numero criticità evidenziate (in percentuale)	100%	Staff AQuaRI	Annuale	10%	OK
Accreditamento	Risoluzione delle criticità evidenziate con la visita regionale e realizzazione di almeno un'azione di miglioramento	Chirurgico	Chirurgia Generale	Numero criticità risolte / numero criticità evidenziate (in percentuale)	100%	Staff AQuaRI	Annuale	10%	OK
Accreditamento	Risoluzione delle criticità evidenziate con la visita regionale e realizzazione di almeno un'azione di miglioramento	Chirurgico	Clinica Chirurgica	Numero criticità risolte / numero criticità evidenziate (in percentuale)	100%	Staff AQuaRI	Annuale	10%	OK
Accreditamento	Risoluzione delle criticità evidenziate con la visita regionale e realizzazione di almeno un'azione di miglioramento	Chirurgico	Urologia	Numero criticità risolte / numero criticità evidenziate (in percentuale)	100%	Staff AQuaRI	Annuale	10%	OK
Accreditamento	Risoluzione delle criticità evidenziate con la visita regionale e realizzazione di almeno un'azione di miglioramento	Chirurgico	Chirurgia d'Urgenza	Numero criticità risolte / numero criticità evidenziate (in percentuale)	100%	Staff AQuaRI	Annuale	10%	OK
Accreditamento	Sistematizzazione delle interfacce esterne	Chirurgico	Chirurgia Vascolare	Applicazione nuovo modello	100%	Staff AQuaRI	Semestrale	10%	OK
Accreditamento	Sistematizzazione delle interfacce esterne	Chirurgico	Chirurgia Generale	Applicazione nuovo modello	100%	Staff AQuaRI	Semestrale	10%	OK
Accreditamento	Sistematizzazione delle interfacce esterne	Chirurgico	Clinica Chirurgica	Applicazione nuovo modello	100%	Staff AQuaRI	Semestrale	10%	OK
Accreditamento	Sistematizzazione delle interfacce esterne	Chirurgico	Urologia	Applicazione nuovo modello	100%	Staff AQuaRI	Semestrale	10%	OK
Accreditamento	Sistematizzazione delle interfacce esterne	Chirurgico	Chirurgia d'Urgenza	Applicazione nuovo modello	100%	Staff AQuaRI	Semestrale	10%	OK
Sviluppo dell'Attività di Ricerca	Completamento e stesura di un piano della ricerca per il DAI in cui siano contenute le principali tematiche di sviluppo	Chirurgico	Chirurgia Vascolare	Relazione del Direttore del DAI	Valutazione positiva da parte del Direttore del DAI	Direttore del DAI	Semestrale	10%	OK
Sviluppo dell'Attività di Ricerca	Aggiornamento delle informazioni fornite per il documento descrittivo sull'integrazione con l'Università	Chirurgico	Chirurgia Vascolare	Relazione del Direttore del DAI	Valutazione positiva da parte del Comitato di Indirizzo	Direttore del DAI	Semestrale	10%	OK

Ambito/Macro-Obiettivo	Obiettivo	DAI	UUOO	Indicatore	Target	Responsabile del monitoraggio	Frequenza del monitoraggio	Peso	Esito della negoziazione
Sviluppo dell'Attività di Ricerca	Completamento e stesura di un piano della ricerca per il DAI in cui siano contenute le principali tematiche di sviluppo	Chirurgico	Chirurgia Generale	Relazione del Direttore del DAI	Valutazione positiva da parte del Direttore del DAI	Direttore del DAI	Semestrale	10%	OK
Sviluppo dell'Attività di Ricerca	Aggiornamento delle informazioni fornite per il documento descrittivo sull'integrazione con l'Università	Chirurgico	Chirurgia Generale	Relazione del Direttore del DAI	Valutazione positiva da parte del Comitato di Indirizzo	Direttore del DAI	Semestrale	10%	OK
Sviluppo dell'Attività di Ricerca	Completamento e stesura di un piano della ricerca per il DAI in cui siano contenute le principali tematiche di sviluppo	Chirurgico	Clinica Chirurgica	Relazione del Direttore del DAI	Valutazione positiva da parte del Direttore del DAI	Direttore del DAI	Semestrale	10%	OK
Sviluppo dell'Attività di Ricerca	Aggiornamento delle informazioni fornite per il documento descrittivo sull'integrazione con l'Università	Chirurgico	Clinica Chirurgica	Relazione del Direttore del DAI	Valutazione positiva da parte del Comitato di Indirizzo	Direttore del DAI	Semestrale	10%	OK
Sviluppo dell'Attività di Ricerca	Completamento e stesura di un piano della ricerca per il DAI in cui siano contenute le principali tematiche di sviluppo	Chirurgico	Urologia	Relazione del Direttore del DAI	Valutazione positiva da parte del Direttore del DAI	Direttore del DAI	Semestrale	10%	OK
Sviluppo dell'Attività di Ricerca	Aggiornamento delle informazioni fornite per il documento descrittivo sull'integrazione con l'Università	Chirurgico	Urologia	Relazione del Direttore del DAI	Valutazione positiva da parte del Comitato di Indirizzo	Direttore del DAI	Semestrale	10%	OK
Sviluppo dell'Attività di Ricerca	Completamento e stesura di un piano della ricerca per il DAI in cui siano contenute le principali tematiche di sviluppo	Chirurgico	Chirurgia d'Urgenza	Relazione del Direttore del DAI	Valutazione positiva da parte del Direttore del DAI	Direttore del DAI	Semestrale	10%	OK
Sviluppo dell'Attività di Ricerca	Aggiornamento delle informazioni fornite per il documento descrittivo sull'integrazione con l'Università	Chirurgico	Chirurgia d'Urgenza	Relazione del Direttore del DAI	Valutazione positiva da parte del Comitato di Indirizzo	Direttore del DAI	Semestrale	10%	OK
Sviluppo dell'Attività di Ricerca	Completamento e stesura di un piano della ricerca per il DAI in cui siano contenute le principali tematiche di sviluppo	Chirurgico	Fisiopatologia vascolare e DS	Relazione del Direttore del DAI	Valutazione positiva da parte del Direttore del DAI	Direttore del DAI	Semestrale	10%	OK
Sviluppo dell'Attività di Ricerca	Aggiornamento delle informazioni fornite per il documento descrittivo sull'integrazione con l'Università	Chirurgico	Fisiopatologia vascolare e DS	Relazione del Direttore del DAI	Valutazione positiva da parte del Comitato di Indirizzo	Direttore del DAI	Semestrale	10%	OK