

Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara
Master Budget 2015
Piano annuale della Performance - Obiettivi Aziendali

Dimensione della performance	Area	Macro-Obiettivo	Indicatore	Target	Responsabile della Verifica	Frequenza del monitoraggio	Dipartimento ad Attività Integrata (DAI) / Articolazione Tecnica, Tecnico-Amministrativa, di Staff
1 Performance della produzione	1.a Efficienza dei Processi	Ottimizzazione dei tempi di attesa per le prestazioni sanitarie ambulatoriali	Percentuale di prestazioni erogate in linea col tempo di attesa definito a livello regionale secondo le indicazioni del gruppo interaziendale sulla specialistica ambulatoriale	Standard regionali	Direzione Medica	Trimestrale	Direzione Medica DAI Medico DAI Chirurgico DAI Medico Specialistico DAI Chirurgico Specialistico DAI Emergenza DAI Neuroscienze e Riabilitazione DAI Diagnostica per immagini e Medicina di Laboratorio DAI Riproduzione Accrescimento
		Ottimizzazione della risposta ai bisogni della popolazione in relazione all'attività di ricovero	Analisi dei tempi di attesa e proposta di azioni migliorative per l'allineamento al target richiesto dalla Direzione	Relazione del Direttore di U.O.	Direzione Medica	Trimestrale	Direzione Medica DAI Medico DAI Chirurgico DAI Medico Specialistico DAI Chirurgico Specialistico DAI Emergenza DAI Neuroscienze e Riabilitazione DAI Riproduzione Accrescimento
		Ottimizzazione dei tempi di attesa chirurgici	1. N° pazienti operati in programma di U.O e ricovero programmato in linea con il tempo di attesa definito a livello regionale 2. N° pazienti PRONTI in programma operatorio settimanale di U.O. / N° totale pazienti in programma operatorio settimanale di U.O. 3. N° pazienti variati in programma operatorio	1. Standard regionali 2. 95%	Direzione Medica Direzione delle Professioni	Trimestrale	DAI Chirurgico DAI Chirurgico Specialistico DAI Emergenza DAI Neuroscienze e Riabilitazione
		Redazione programma operatorio settimanale nel sistema Ormaweb	1. N° di programmi operatori dipartimentali settimanali inviati entro le ore 17 del giovedì \ N° Totale programmi operatori dipartimentali settimanali 2. N° di programmi settimanali di U.O. non "fattibili" in 1 mese/ N° totale di programmi settimanali inviati dalla U.O.	Standard del regolamento di gestione piastra operatoria: 1 - 95% 2 - 10%	Direzione Medica Direzione delle Professioni	Mensile	DAI Chirurgico DAI Chirurgico Specialistico DAI Emergenza DAI Neuroscienze e Riabilitazione

Dimensione della performance	Area	Macro-Obiettivo	Indicatore	Target	Responsabile della Verifica	Frequenza del monitoraggio	Dipartimento ad Attività Integrata (DAI) / Articolazione Tecnica, Tecnico-Amministrativa, di Staff
		Redazione programma operatorio giornaliero nel sistema Ormaweb	1. N° di programmi operatori dipartimentali settimanali inviati entro le ore 15 del giorno precedente \ N° Totale programmi operatori di U.O. giornalieri 2.N° interventi modificati/ N° totale interventi inseriti nel programma settimanale	Standard del regolamento di gestione piastra operatoria: 1 - 95% 2 - 10%	Direzione Medica Direzione delle Professioni	Mensile	DAI Chirurgico DAI Chirurgico Specialistico DAI Emergenza DAI Neuroscienze e Riabilitazione
		Effetti dell'integrazione sulla qualità dell'assistenza	Evidenze documentali dell'integrazione ospedale-territorio nei percorsi: - Nascita (Ginecologia Ostertrica, Pediatria, Chirurgia Pediatrica, Genetica, TIN); - Frattura di Femore e Protesi (Geriatrica, Ortopedia, Anestesiologia Rianimazione Osp e Univ, Medicina D'Urgenza, UMR); - Diabete in età pediatrica (Pediatria, Genetica)	Obiettivo triennale: per il 2015 relazione sullo stato dell'arte elaborata dal Direttore del DAI	AcQuaRI	Trimestrale (o in relazione alla disponibilità dei dati)	DAI Medico DAI Emergenza DAI Neuroscienze e Riabilitazione DAI Riproduzione Accrescimento
		Miglioramento dell'offerta provinciale espressa in termini di potere di attrazione dell'utenza residente	Dati relativi alla Mobilità Passiva	Miglioramento del trend registrato negli ultimi anni (con i dati disponibili) al netto delle condizioni di natura geografica	Programmazione e Controllo di Gestione	Semestrale (o in relazione alla disponibilità dei dati)	DAI Medico DAI Chirurgico DAI Medico Specialistico DAI Chirurgico Specialistico DAI Emergenza DAI Neuroscienze e Riabilitazione DAI Diagnostica per immagini e Medicina di Laboratorio DAI Riproduzione Accrescimento
		Consolidamento del potere di attrazione in relazione allo sviluppo tecnologico e alla funzione HUB	Dati di Mobilità Attiva	Incremento importi rispetto allo storico di: 200.000 per Genetica Molecolare 50.000 per Terapia Radiometabolica 50.000 per PET Allineamento al dato storico, sia per l'attività di ricovero che di ambulatorio per tutte le restanti UUOO	Programmazione e Controllo di Gestione	Trimestrale	DAI Medico DAI Chirurgico DAI Medico Specialistico DAI Chirurgico Specialistico DAI Emergenza DAI Neuroscienze e Riabilitazione DAI Diagnostica per immagini e Medicina di Laboratorio DAI Riproduzione Accrescimento Laboratorio Unico Provinciale

Dimensione della performance	Area	Macro-Obiettivo	Indicatore	Target	Responsabile della Verifica	Frequenza del monitoraggio	Dipartimento ad Attività Integrata (DAI) / Articolazione Tecnica, Tecnico-Amministrativa, di Staff
		Adeguamento dell'organizzazione dell'Anatomia Patologica in accordo con la revisione delle modalità di funzionamento richieste dalla Direzione Sanitaria assicurando il presidio della lista di lavoro in modo da privilegiare la refertazione di esami necessaria all'assunzione di ulteriori decisioni diagnostico-terapeutiche nella casistica oncologica o sospetta oncologica	1. documento di riorganizzazione del servizio 2. monitoraggio mensile dei tempi di refertazione per settori di attività	Servizio riorganizzato Tempi di refertazione appropriati rispetto alla tipologia di neoplasia e alle esigenze terapeutiche successive	Direzione Medica Direttore del DAI	Mensile	DAI Diagnostica per immagini e Medicina di Laboratorio
		Adesione al progetto HUB di AVEC per screening HPV	Evidenze documentali	Relazione sulle attività svolte	Direttore del DAI	Annuale	DAI Diagnostica per immagini e Medicina di Laboratorio
		Rispetto dei tempi previsti per la comunicazione degli emocomponenti erogati	Invio informazioni necessarie per l'addebito all'ICT entro il 10 del mese successivo all'erogazione	Rilevazione dal flusso FED	Programmazione e Controllo di Gestione	Trimestrale	DAI Diagnostica per immagini e Medicina di Laboratorio
		Governo e Appropriatezza della prescrizione farmaceutica	Tutti gli indicatori di appropriatezza della prescrizione delle diverse categorie critiche di farmaci (presenti nelle singole schede di budget-DAI)	Raggiungimento dei target specifici per tipologia di obiettivo	Dipartimento Farmaceutico	Trimestrale	Dipartimento Farmaceutico DAI Medico DAI Chirurgico DAI Medico Specialistico DAI Chirurgico Specialistico DAI Emergenza DAI Neuroscienze e Riabilitazione DAI Riproduzione Accrescimento
	1.b Produttività delle Risorse	Ottimizzazione dell'offerta, in comparazione con le altre realtà aziendali della regione, ed ai principi che regolano il processo dell'integrazione con la AUSL	Ricoveri Ordinari/Posti Letto	Obiettivo triennale: per il 2015: 1) contributo analitico da parte dell'UO 2) relazione sullo stato dell'arte elaborata dalla Programmazione e Controllo di Gestione	Programmazione e Controllo di Gestione	Annuale	DAI Medico DAI Chirurgico DAI Medico Specialistico DAI Chirurgico Specialistico DAI Emergenza DAI Neuroscienze e Riabilitazione DAI Riproduzione Accrescimento
		Ottimizzazione dell'efficienza in relazione al volume di prestazioni da erogare	Indici di efficienza sui posti letto (Turn over)	Consolidamento degli indicatori di Efficienza nell'utilizzo dei posti letto (TO non inferiore al 90 %)	Programmazione e Controllo di Gestione	Mensile	DAI Medico DAI Chirurgico DAI Medico Specialistico DAI Chirurgico Specialistico DAI Emergenza DAI Neuroscienze e Riabilitazione DAI Riproduzione Accrescimento

Dimensione della performance	Area	Macro-Obiettivo	Indicatore	Target	Responsabile della Verifica	Frequenza del monitoraggio	Dipartimento ad Attività Integrata (DAI) / Articolazione Tecnica, Tecnico-Amministrativa, di Staff
		Ottimizzazione dell'offerta in relazione alle risorse umane, in comparazione con le altre realtà aziendali della regione, ed ai principi che regolano il processo dell'integrazione con la AUSL	Ricoveri su unità di personale medico	Obiettivo triennale: per il 2015: 1) contributo analitico da parte dell'UO 2) relazione sullo stato dell'arte elaborata dalla Dipartimento Risorse Umane con i Dati aziendali elaborati da essa stessa e dalla Programmazione e Controllo di Gestione	Programmazione e Controllo di Gestione	Annuale	DAI Medico DAI Chirurgico DAI Medico Specialistico DAI Chirurgico Specialistico DAI Emergenza DAI Neuroscienze e Riabilitazione DAI Riproduzione Accrescimento
		Ridefinizione dell'offerta provinciale, in relazione agli accordi con AUSL	Ospedalizzazione provinciale per tipologia di patologia, a confronto con il quadro regionale	Obiettivo triennale: per il 2015: 1) contributo analitico da parte dell'UO 2) relazione sullo stato dell'arte elaborata dalla Programmazione e Controllo di Gestione	Programmazione e Controllo di Gestione	Annuale	Direzione Medica (come principale supporto alle strategie della Direzione Sanitaria) DAI Medico DAI Chirurgico DAI Medico Specialistico DAI Chirurgico Specialistico DAI Emergenza DAI Neuroscienze e Riabilitazione DAI Diagnostica per immagini e Medicina di Laboratorio DAI Riproduzione Accrescimento Laboratorio Unico Provinciale
		Consolidamento della funzione di filtro in PS	Ricoveri/Ingressi in PS	Riduzione rispetto allo storico del rapporto ricoverati/accessi (comunque allineamento alla performance della altre AOSPU della RER)	Programmazione e Controllo di Gestione	Trimestrale	DAI Emergenza
2 Performance della Qualità	2.a Centralità del paziente	Presidio dell'appropriatezza dell'erogazione delle prestazioni necessarie alla gestione del caso clinico	Prescrizioni inappropriate di prestazioni sia a regime di ricovero sia a regime ambulatoriale	Obiettivo triennale: per il 2015 relazione sullo stato dell'arte da parte del Direttore del DAI Medicina di Laboratorio (per le prestazioni strumentali) e del DAI Medico (per le consulenze e le prestazioni strumentali non erogate dal DAI precedente). Comunque si deve osservare una tendenza alla riduzione rispetto allo storico, relativamente all'andamento della produzione	Programmazione e Controllo di Gestione con supporto della Direzione Medica	Semestrale	DAI Medico DAI Chirurgico DAI Medico Specialistico DAI Chirurgico Specialistico DAI Emergenza DAI Neuroscienze e Riabilitazione DAI Diagnostica per immagini e Medicina di Laboratorio DAI Riproduzione Accrescimento Laboratorio Unico Provinciale
		Revisione organizzativa della gestione del paziente talassemico	Evidenza documentale	Relazione sul progetto implementato	Direttore del DAI	Semestrale	DAI Riproduzione Accrescimento
		Revisione analitica ed epidemiologica del bacino di utenza per TIN	Evidenza documentale	Relazione sul progetto implementato	Direttore del DAI	Semestrale	DAI Riproduzione Accrescimento

Dimensione della performance	Area	Macro-Obiettivo	Indicatore	Target	Responsabile della Verifica	Frequenza del monitoraggio	Dipartimento ad Attività Integrata (DAI) / Articolazione Tecnica, Tecnico-Amministrativa, di Staff
2.b Qualità organizzativa (sicurezza)		Consolidamento dei setting assistenziali alternativi	Numero casi di Day Service Ambulatoriale e OBI; Numero di Ricoveri ordinari e DH inappropriati	Incremento dei setting alternativi e riduzione dei ricoveri inappropriati, in relazione all'andamento della produzione e della complessità clinica e assistenziale	Programmazione e Controllo di Gestione con supporto della Direzione Medica e della Direzione delle Professioni	Trimestrale	DAI Medico DAI Chirurgico DAI Medico Specialistico DAI Chirurgico Specialistico DAI Emergenza DAI Neuroscienze e Riabilitazione DAI Riproduzione Accrescimento
		Facilitazione all'accesso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale	Agende di prenotazione adeguate nella totalità della casistica afferente alla struttura: erogazione delle prime visite e prestazioni a CUP secondo la percentuale complessiva e le modalità richieste dalle Direzioni Sanitarie delle due Aziende	Percentuale di erogazioni a CUP in linea con il traguardo concertato	Direzione Medica (che si avvale della collaborazione del Centro Servizi e della Programmazione e Controllo di Gestione)	Trimestrale	Centro Servizi DAI Medico DAI Chirurgico DAI Medico Specialistico DAI Chirurgico Specialistico DAI Emergenza DAI Neuroscienze e Riabilitazione DAI Diagnostica per immagini e Medicina di Laboratorio DAI Riproduzione Accrescimento Laboratorio Unico Provinciale
		Utilizzo della ricetta dematerializzata per la prescrizione di prestazioni di specialistica	Numero ricette dematerializzate/Numero ricette totali (a partire dalla disponibilità del sistema)	Raggiungimento del 90% a fine anno dalla data di attivazione del sistema	ICT	Trimestrale	DAI Medico DAI Chirurgico DAI Medico Specialistico DAI Chirurgico Specialistico DAI Emergenza DAI Neuroscienze e Riabilitazione DAI Diagnostica per immagini e Medicina di Laboratorio DAI Riproduzione Accrescimento Laboratorio Unico Provinciale
		Presidio della Sicurezza in Sala Operatoria	Schede di sorveglianza chiuse / interventi da sorvegliare	100%	Igiene Ospedaliera e Qualità dei Servizi Ospedalieri	Semestrale	DAI Chirurgico DAI Chirurgico Specialistico DAI Emergenza DAI Neuroscienze e Riabilitazione DAI Riproduzione Accrescimento
		Presidio dell'appropriatezza dell'erogazione delle prestazioni necessarie alla gestione del caso clinico	Prescrizioni inappropriate di prestazioni sia a regime di ricovero sia a regime ambulatoriale	Obiettivo triennale: per il 2015 relazione sullo stato dell'arte da parte del Servizio erogatore	Direttore del DAI	Semestrale	DAI Medico DAI Emergenza DAI Neuroscienze e Riabilitazione DAI Diagnostica per immagini e Medicina di Laboratorio Laboratorio Unico Provinciale
		Maggiore utilizzo dei lavori del Nucleo dei Controlli Sanitari (NAC), come strumento di miglioramento dell'appropriatezza dei ricoveri e dei relativi percorsi.	Evidenze documentali dei progetti affidati al Nucleo Aziendale dei controlli NAC	Realizzazione dei progetti specifici	Direttore Sanitario col supporto del Responsabile Organizzativo del NAC	Semestrale	DAI Medico DAI Chirurgico

Dimensione della performance	Area	Macro-Obiettivo	Indicatore	Target	Responsabile della Verifica	Frequenza del monitoraggio	Dipartimento ad Attività Integrata (DAI) / Articolazione Tecnica, Tecnico-Amministrativa, di Staff
3 Performance della sostenibilità	3.a Autonomia economico finanziaria	Rispetto del vincolo della spesa per beni di consumo, con attenzione anche al singolo prodotto	differenza tra spesa osservata e budget assegnato		0 Programmazione e Controllo di Gestione	Trimestrale	DAI Medico DAI Chirurgico DAI Medico Specialistico DAI Chirurgico Specialistico DAI Emergenza DAI Neuroscienze e Riabilitazione DAI Diagnostica per immagini e Medicina di Laboratorio DAI Riproduzione Accrescimento Laboratorio Unico Provinciale
		Rispetto delle disposizioni da parte della Commissione DM (CPDM)	numero di segnalazioni negative nella relazione periodica del Responsabile della Commissione	0 (tolleranza legata a giustificazioni presenti nella relazione)	Ingegneria clinica	Semestrale	DAI Medico DAI Chirurgico DAI Medico Specialistico DAI Chirurgico Specialistico DAI Emergenza DAI Neuroscienze e Riabilitazione DAI Diagnostica per immagini e Medicina di Laboratorio DAI Riproduzione Accrescimento Laboratorio Unico Provinciale
	3.b Investimenti	Miglioramento della qualità dell'offerta in relazione al rinnovo tecnologico	Tempi di attesa per le prestazioni specialistiche per le quali è stato effettuato il rinnovo tecnologico	Dato osservato migliore del dato storico (inteso come tempi di attesa e/o volume di prestazioni erogate all provincia)	Direzione Medica col supporto di Programmazione e Controllo di Gestione	Annuale	DAI Diagnostica per immagini e Medicina di Laboratorio DAI Riproduzione Accrescimento

Dimensione della performance	Area	Macro-Obiettivo	Indicatore	Target	Responsabile della Verifica	Frequenza del monitoraggio	Dipartimento ad Attività Integrata (DAI) / Articolazione Tecnica, Tecnico-Amministrativa, di Staff
5 Performance dell'Innovazione	5.a Innovazione di processo e prodotto	Revisione dell'organizzazione nell'ottica di un miglioramento dell'efficacia del processo di erogazione delle prestazioni, sia in termini di qualità, sia in termini di tempi e risorse impiegate.	<p>PDTA realizzati: verifica efficacia attraverso Audit per</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Ictus</u> (Medicine del DAI Medico, DAI Neuroscienze Riabilitazione, Medicina d'Urgenza, Anestesia e Rianimazione Ospedaliera) - <u>Mammella</u> (Clinica Chirurgica, Oncologia, Radiologia Diagnostica e Interventiva, Radioterapia, Anatomia patologica, Genetica Medica, Chirurgia Plastica, Medicina Riabilitativa, Medicina Nucleare) <p>PDTA in fase di articolazione: avvio fase di realizzazione per</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Percorso Nascita</u> (Ginecologia Ostertricia, Pediatria, Chirurgia Pediatrica, Genetica, TIN) - <u>Frattura di femore</u> (Geriatrics, Ortopedia, Anestesia e Rianimazione Osp e Univ, Medicina D'Urgenza, UMR) 	Obiettivo triennale: per il 2015 relazione dettagliata sullo stato dell'arte eseguita da AcQuaRI	AcQuaRI	Annuale	DAI Medico DAI Medico Specialistico DAI Emergenza DAI Neuroscienze e Riabilitazione DAI Riproduzione Accrescimento DAI Diagnostica per immagini e Medicina di Laboratorio
		Miglioramento continuo delle performance cliniche e organizzative e dei relativi strumenti di monitoraggio: PNE	<p>Allineamento, o approfondimento analitico, di tutte le situazioni fuori standard regionale, descritte dal PNE:</p> <ul style="list-style-type: none"> - colecistomie laparoscopiche (Chirurgie) - profili di ospedalizzazione e di riammissione a 30 gg per scompenso cardiaco (Medicine del DAI Medico e Cardiologia) 	Allineamento allo standard	AcQuaRI	Trimestrale (o in relazione alla disponibilità dei dati)	DAI Medico DAI Chirurgico DAI Emergenza

Dimensione della performance	Area	Macro-Obiettivo	Indicatore	Target	Responsabile della Verifica	Frequenza del monitoraggio	Dipartimento ad Attività Integrata (DAI) / Articolazione Tecnica, Tecnico-Amministrativa, di Staff
		Miglioramento continuo delle performance cliniche e organizzative e dei relativi strumenti di monitoraggio: Bersagli	<p>Allineamento alla media della aziende partecipanti di tutte le situazioni tendenzialmente disallineate, descritte dal progetto Bersagli:</p> <ul style="list-style-type: none"> - % DRG medici dimessi da reparti chirurgici: day hospital (Chirurgia Generale, Clinica Chirurgica, Chirurgia Vascolare, Urologia) - % colecistectomie laparoscopiche in Day Surgery e RO 0-1 gg (Chirurgia Generale, Clinica Chirurgica, Chirurgia d'Urgenza) - % fratture femore operate entro 2 giorni (Ortopedia, Anestesia e Rianimazione, Medicina d'Urgenza) - % ricoveri per pazienti con patologie respiratorie sottoposti a ventilazione meccanica non invasiva (Pneumologia) - Attesa prima della visita in PS (Medicina d'Urgenza) - Ricoveri sopra soglia, per colecistectomia laparoscopica e tumore della prostata (volumi) (Chirurgia Generale, Clinica Chirurgica, Chirurgia d'Urgenza) 	Allineamento allo standard	AcQuaRI Programmazione e Controllo di Gestione (per i ricoveri sopra soglia)	Trimestrale (o in relazione alla disponibilità dei dati)	DAI Chirurgico DAI Emergenza
		Miglioramento continuo delle performance cliniche e organizzative e dei relativi strumenti di monitoraggio: Indicatori RER	<p>Allineamento, o approfondimento analitico, di tutte le situazioni fuori standard:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Parto cesareo (Ostetricia e Ginecologia) - Ospedalizzazione per Scempenso cardiaco (Medicine del DAI Medico, Cardiologia) - Frattura di Femore (presente anche nel progetto Bersagli) 	Allineamento allo standard	AcQuaRI	Trimestrale (o in relazione alla disponibilità dei dati)	DAI Medico DAI Emergenza DAI Riproduzione Accrescimento

Dimensione della performance	Area	Macro-Obiettivo	Indicatore	Target	Responsabile della Verifica	Frequenza del monitoraggio	Dipartimento ad Attività Integrata (DAI) / Articolazione Tecnica, Tecnico-Amministrativa, di Staff
		Presidio sugli indicatori di performance clinica aziendali	Completezza della revisione sistematica degli indicatori del Database aziendale Alimentazione del Data Base aziendale	Target: 100%	AcQuaRI	Trimestrale (o in relazione alla disponibilità dei dati)	DAI Medico DAI Chirurgico DAI Medico Specialistico DAI Chirurgico Specialistico
		Presidio sulle criticità emerse con l'Accreditamento	Definizione delle interfacce esterne (tutto il DAI Riproduzione Accrescimento) Riformulazione dell'informativa e del consenso per l'intervento (Tutto il DAI Chirurgico) Procedure per Ematoma extradurale e trauma della fossa cranica posteriore (Neurochirurgia)	Target: stesura dell'evidenza documentale	AcQuaRI	Trimestrale (o in relazione alla disponibilità dei dati)	DAI Chirurgico DAI Neuroscienze e Riabilitazione DAI Riproduzione Accrescimento
		Presidio sulle criticità emerse negli altri settori della Qualità	Tutte le criticità specifiche emerse nei settori: - Qualità percepita in età pediatrica (Pediatria, Chirurgia Pediatrica, Oncoematologia pediatrica) - Procedurale: Trasporto neonatale (TIN) ; Reaudit sulla Tromboprofilassi (Clinica Chirurgica, Chirurgia Generale, Chirurgia Vascolare, Chirurgia d'Urgenza, Urologia, NCH, Ortopedia, Ginecologia Ostetrica); Implementazione FUT (Direzione Medica, ICT, Direzione delle Professioni) - Strutturale: Trapianto di Midollo (Ematologia, Trasfusionale); Dispositivo per TVP (Ingegneria Clinica e NCH)	Elaborazione di relazione nella quale si evinca se il lavoro svolto nel 2015 ha dato esito migliorativo rispetto all'anno precedente, eseguita dal Direttore del DAI	AcQuaRI Direzione Medica (per il trasporto neonatale e Dispositivo TVP)	Semestrale	DAI Emergenza DAI Chirurgico DAI Medico Specialistico DAI Riproduzione Accrescimento DAI Neuroscienze e Riabilitazione Ingegneria clinica Direzione Medica Direzione delle Professioni ICT
		Presidio sulle criticità cardiologiche specifiche (tasso di ricoveri per scompenso, mortalità per IMA)	Audit sullo scompenso cardiaco Controllo sistematico dei casi di decesso per IMA	Relazione complessiva sui risultati ottenuti	AcQuaRI	Annuale	DAI Medico DAI Emergenza