

n° obiettivo generale	Descrizione Obiettivo generale	Punteggio obiettivo ASL	Punteggio obiettivo AO	Codice obiettivo specifico	Area Funzionale	Azioni previste (obiettivo specifico)	Indicatore	Tempi di attuazione	RISULTATO ATTESO	STATO DI RAGGIUNGIMENTO	STATO DI RAGGIUNGIMENTO	PESO SPECIFICO	REFERENTE REGIONALE	NOTE DI VALUTAZIONE		
									AOTR	DATO AZIENDALE AOTR	DATO REGIONALE AOTR	AOTR		STATO DI RAGGIUNGIMENTO	PESO ATTRIBUITO	METODO DI VALUTAZIONE
		100	100									100				
1	Strutturare la COT Centrale Operativa territoriale	3	2	T01	Territorio	Attivare la centrale di ascolto e per le dimissioni protette	Acquisire le tecnologie per il funzionamento della centrale di ascolto e per le dimissioni protette	31-12-2021	/	/	/		S. SOCCI P.CASUCCI	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE		
				T02	Territorio	Aumentare il numero di reparti collegati alla COT per le dimissioni protette	gestione delle dimissioni protette tramite COT da parte di tutti i presidi ospedalieri e da tutti i reparti delle aziende ospedaliere	31-12-2021	100% dei reparti collegati alla COT	Nell'A.O.Terni è attivo l'Ufficio Dimissioni Protette, collegato alla COT per il 100% delle dimissioni protette	1/54 attivano le dimissioni protette verso la COT. Tutti i reparti sono collegati informaticamente. Le dimissioni protette avvengono tramite PUA	2	RAGGIUNTO	2	Con DGR 1138/2021 è stato preadottato il nuovo PSR, pertanto nel corso delle riunioni di monitoraggio è stato convenuto con le Direzione Aziendali di considerare raggiunto l'obiettivo visto il nuovo assetto dell'assistenza territoriale, comprensiva dell'istituzione delle COT, che andava definendosi anche in considerazione dei redigenti decreti ministeriali in materia (DM 77/2022)	
2	Organizzazione omogenea su base aziendale per i servizi di salute mentale	4	0	T03	Territorio	strutturare un Dipartimento di salute mentale in ogni azienda territoriale, con afferenza diretta al Dipartimento dei Servizi NPIEE e in integrazione con i SerD, in sinergia con l'azienda ospedaliera per le situazioni di acuzie infantili (minori di anni 14) e adolescenziali (15-18, con almeno 3 posti dedicati in un SPDC aziendale) e con servizi collegati in rete	Attivare un CSM distrettuale e un servizio di NPIEE afferenti al DSM, con connessione diretta, su base dipartimentale, ad almeno: # una struttura residenziale intensiva per giovani adulti (18-24) # una struttura residenziale per # una struttura residenziale sociosanitaria per minori (di cui al 70%)	31-12-2021	/	/	/		P.CASUCCI	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE		
				T04	Territorio	definire protocolli per: # presa in carico di adolescenti/giovani in sinergia col SerD territorialmente competente, con attivazione di un sistema informativo univoco SM-DD, funzionale a una presa in carico omogenea # gestione del passaggio nell'età adulta (transition) EE e SM	implementazione e monitoraggio degli indicatori prodotti dai protocolli, con particolare attenzione a: # univocità della presa in carico di minori e giovani adulti con problemi di salute mentale - # tracciabilità ed esiti dei percorsi sanitari interconnessi a procedimenti giudiziari	31-12-2021	/					P.CASUCCI	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE	

3	Cure palliative e terapia del dolore	1	0	T05	Territorio	Riduzione dei ricoveri inappropriati in Hospice	Numero di ricoveri di malati oncologici provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON	31-12-2021	/	/	/		P.CASUCCI	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE		
		3	0	T06	Territorio	Utilizzo dei farmaci oppioidi	Aumento del consumo rispetto all'anno precedente	31-12-2021	/	/	/		P.CASUCCI	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE		
				T07	Territorio	Ottimizzare assistenza in Hospice	Aumento dei posti letto	31-12-2021	/	/	/		P.CASUCCI	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE		
4	Piano regionale Adolescenti e giovani adulti DGR 886/2020 e DD 10396/2020 Dipendenze	4	0	T08	Territorio	Creazione di gruppo di lavoro con le zone sociali a supporto delle attività di promozione della salute nel setting scolastico e nei	n. gruppi di lavoro integrati con Zone sociali per azienda n. 3 riunioni per azienda e almeno una riunione di equipe al mese	31-12-2021	/	/	/		P.CASUCCI	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE		
				T09	Territorio	Attuare iniziative di informazione rivolte alle famiglie con figli adolescenti o preadolescenti. Realizzare punti di ascolto	n. giornate di incontro con le famiglie, n. attività on line con uno spazio virtuale di ascolto psicologico, di una newsletter e/o analoghi strumenti di comunicazione, n. punti di ascolto	31-12-2021	/	/	/		P.CASUCCI	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE		
				T10	Territorio	potenziare le equipe dedicate alla promozione della salute, all'accoglienza, al contatto precoce e alla presa in carico del target specifico del Piano	n. di unità di personale da assumere in base alla progettualità	31-12-2021	/	/	/		P.CASUCCI	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE		
				T11	Territorio	Potenziare le attività delle unità di strada e unità educative di strada rivolte ad adolescenti e	n. unità di strada attivate/potenziate	31-12-2021	/	/	/		P.CASUCCI	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE		
				T12	Territorio	Attivare la prenotazione dei controlli da parte degli specialisti	n° di controlli prenotati dagli specialisti / totale dei controlli	31-12-2021	> 75%	74,27%	74,27% (dato dicembre 2021 - elaborazione PuntoZero)	2	O.CHECCONI (B.GAMBONI)	NON RAGGIUNTO	0	
				T13	Territorio	Creazione Agende per SmartCUP	n. prestazioni prenotate con la prima ricerca/numero prestazioni inviate dai MMG	31-12-2021		/			O.CHECCONI (B.GAMBONI)	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE		
				T14	Territorio	Rispetto dei Tempi di attesa RAO B	n. prestazioni RAO B erogate entro i tempi/numero	31-12-2021	90%	90,76%	90,76% (dati file C al 31/12/2021)	2	O.CHECCONI (B.GAMBONI)	RAGGIUNTO	2	
				T15	Territorio	Rispetto dei Tempi di attesa RAO D	n. prestazioni RAO D erogate entro i tempi/numero	31-12-2021	85%	89,12%	89,12% (dati file C al 31/12/2021)	2	O.CHECCONI (B.GAMBONI)	RAGGIUNTO	2	
				T16	Territorio	validazione erogato	n. prestazioni erogate validate/numero prestazioni	31-12-2021	100%	99,45%	99,45% (dato al 31 dicembre 2021 - Elaborazione PuntoZero)	0.5	O.CHECCONI (B.GAMBONI)	RAGGIUNTO	0.5	Valutato come da Vademecum per la misurazione degli indicatori

5	Gestione delle liste di attesa	7	12	O01	Ospedale	Recupero degli interventi chirurgici sospesi nel periodo Covid 2020-2021	n. interventi chirurgici recuperati/n. interventi chirurgici sospesi	31-12-2021	> 95%	47,5 %	47,5% (al 31 dicembre 2021)	2	O.CHECCONI (B.GAMBONI)	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	1	Il target da raggiungere è stato adeguato al target del medesimo obiettivo assegnato a livello regionale rinegoziato DD 10700 del 28/10/2021 per le motivazioni contenute nell'allegato 1 del succitato atto
				T17	Territorio	Sviluppare le piastre ambulatoriali	n° di piastre ambulatoriali avviate	31-12-2021	>= 1	2 piastre attive	2	0.5	O.CHECCONI (B.GAMBONI)	RAGGIUNTO	0.5	
				T18	Territorio	Recupero delle prestazioni ambulatoriali	n. prestazioni recuperate/n. prestazioni sospese	30-09-2021	100%	100 %.	100% (al 5/01/2022)	1	O.CHECCONI (B.GAMBONI)	RAGGIUNTO	1	
				T19	Territorio	Recupero delle prestazioni ambulatoriali percorso di tutela fino a 2020	n. prestazioni recuperate/n. prestazioni percorso di tutela fino a 2020	31-12-2021	70%	98,19%	98,19% (al 5/01/2022)	2	O.CHECCONI (B.GAMBONI)	RAGGIUNTO	2	
6	Integrazione socio-sanitaria	2	0	T20	Territorio	Predisposizione del progetto globale e relativa definizione del budget di progetto per le persone con	n° di progetti globali e budget di progetto personalizzati / n° totale dei progetti	31/12/2021	/	/	/	B. BARTOLINI	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE			
				T21	Territorio	Sostenere la domiciliarità delle persone non autosufficienti	incremento del 20% degli interventi di supporto alla domiciliarità rispetto alla precedente annualità	31/12/2021	/	/	/	B.BARTOLINI	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE			
7	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari: farmaceutica convenzionata	3	0	T22	Territorio	Costo pro capite pesato	Importo economico del costo della Farmaceutica convenzionata	31/12/2021	/	/	/	M.ROSSI (P.CASUCCI)	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE			
8	Garantire i trattamenti di cura domiciliari per i pazienti COVID	2	0	T23	Territorio	n° di pazienti gestiti a domicilio secondo il protocollo prima del ricovero	% di pazienti COVID ricoverati gestiti secondo protocollo domiciliare / tot pazienti COVID ricoverati	31/12/2021	/	/	/	P.CASUCCI	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE			
9	Stesura Piano Prevenzione	4	3	P01	Prevenzione	Individuazione gruppi e cronoprogramma di redazione	Partecipazione attiva ai lavori di stesura da parte dei referenti aziendali con rispetto cronoprogramma lavori	entro tempistica dettata Ministero	100%	100%	100%	3	S. MACRI'	RAGGIUNTO	3	
10	Garantire la sorveglianza COVID-19	4	2	P02	Prevenzione	Regolare attività di CT	Numero di casi confermati di infezione per cui sia stata effettuata una regolare indagine epidemiologica con ricerca dei contatti stretti tempestivamente	gen-dic 2021		100%	100%	2	G.MADEO (S. MACRI')	RAGGIUNTO	2	
				P03	Prevenzione	Tempestività attività di testing	Effettuazione tampone entro 48 ore da richiesta N. tamponi effettuati entro 48	gen-dic 2021	/	/	/	G.MADEO (S. MACRI')	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE			
				P04	Prevenzione	Tempestività attività di refertazione	Tempo di refertazione dei tamponi entro 24 ore N. tamponi refertati entro 24 ore da accettazione /N. tamponi effettuati	gen-dic 2021	/	/	/	G.MADEO (S. MACRI')	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE			

11	Garantire il livello ottimale della Copertura Vaccinale	3	2	P05	Prevenzione	Tasso Copertura Vaccinazioni obbligatorie	N. vaccinazioni eseguite/n. vaccinazioni previste per coorte (AMDR)	gen-dic 2021	/	/	/		A.TOSTI (S. MACRI')	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE		
				P06	Prevenzione	Tasso Copertura Vaccinazione antinfluenzale negli anziani	N. vaccinazioni eseguite popolazione over 65/popolazione over 65	gen-dic 2021	/	/	/		A.TOSTI (S. MACRI')	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE		
				P07	Prevenzione	Tasso Copertura Vaccinazione antinfluenzale negli operatori sanitari	N. vaccinazioni eseguite operatori sanitari/N. operatori sanitari eleggibili	gen-dic 2021	75%	Al 31 dicembre 2021 risultano vaccinati 241 operatori	non rilevabile	2	A.TOSTI (S. MACRI')	NON RAGGIUNTO	0	Fonte dati Puntozero valore raggiunto 4.97%
12	Attuazione Piano Vaccinazione anti covid-20	12	12	P08	Prevenzione	Garantire attività PVO e PVT	PVO/PVT attivati operativi h12 tutti i giorni	gen-ott 2021	100%	100%	100%	6	A.TOSTI (S. MACRI')	RAGGIUNTO	6	
				P09	Prevenzione	Tasso Copertura Vaccinazioni anticovid-19	Rispetto cronoprogramma piano vaccinale	gen-ott 2021	100%	100%	100%	6	A.TOSTI (S. MACRI')	RAGGIUNTO	6	
13	Mantenimento dello standard di estensione degli screening e dei tempi per le prestazioni di II livello	9	10	P10	Prevenzione	Estensione dello screening mammografico	N. inviti/ n. previsti per anno del round	gen-dic 2021	/	/	/		S.PRANDINI (S. MACRI')	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE		
				P11	Prevenzione	Estensione dello screening della cervice uterina	N. inviti/ n. previsti per anno del round	gen-dic 2021	/	/	/		S.PRANDINI (S. MACRI')	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE		
				P12	Prevenzione	Estensione dello screening colonrettale	N. inviti/ n. previsti per anno del round	gen-dic 2021	/	/	/		S.PRANDINI (S. MACRI')	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE		
				P13	Prevenzione	Garanzia dei tempi per il II livello screening colon rettale	N. persone che eseguono la colonscopia di screening entro 45 gg/n. persone che eseguono la colonscopia di screening	gen-dic 2021	>80%	Nel corso dell'anno 2021, oltre all'abbattimento delle liste d'attesa per l'A.O. S. Maria di Terni e per la USL Umbria 2, la SC Gastroenterologia, Epatologia ed Endoscopia Digestiva ha effettuato prestazioni di II livello relative a polipectomie endoscopiche per un totale di 728 prestazioni di cui 596 per pazienti esterni e 132 per degenti (precedentemente ricoverati per le caratteristiche del polipo e/o cliniche)	67,2%	3	S.PRANDINI (S. MACRI')	NON RAGGIUNTO	0	Valutato come da Vademecum per la misurazione degli indicatori
				P14	Prevenzione	Recupero dati in Demetra dell'esame di II livello	N. esami registrati in Demetra/n. persone che	gen-dic 2021	>95%	100% (condiviso con ASL 2)	100%	3	S.PRANDINI (S. MACRI')	RAGGIUNTO	3	Valutato come da Vademecum per la misurazione degli indicatori
				P15	Prevenzione	Garanzia dei tempi per il II livello screening cervicale	N. donne che eseguono la colposcopia di screening entro 60	gen-dic 2021	>90%	100% (condiviso con ASL 2) L'A.O. Terni garantisce il 100% delle colposcopie di screening entro 60 gg per le	91,7%	2	S.PRANDINI (S. MACRI')	RAGGIUNTO	2	Valutato come da Vademecum per la misurazione degli indicatori
				P16	Prevenzione	Garanzia dei tempi per il II livello screening mammografico	N. donne che eseguono l'approfondimento per dubbio mammografico entro 30 gg/ N. donne che eseguono l'approfondimento per dubbio mammografico	gen-dic 2021	>90%	100% (condiviso con ASL 2) L'A.O. di Terni ha garantito l'approfondimento per dubbio mammografico entro 30 gg. per tutte le pazienti per le quali è stata fatta richiesta da parte dell'A.S.L.	79,2%	2	S.PRANDINI (S. MACRI')	NON RAGGIUNTO	0	Valutato come da Vademecum per la misurazione degli indicatori
14	Avvio utilizzo dell'auto-prelievo nel programma di screening per la prevenzione del carcinoma della cervice uterina con test per Papilloma Virus (HPV) in	2	0	P17	Prevenzione	Invito donne 30-64 anni residenti in Umbria per effettuare un auto-prelievo per il test HPV, all'interno del programma di screening per la prevenzione del	N. inviti/ n. previsti	ott -dic 2021	/	/	/		S.PRANDINI (S. MACRI')	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE		

15	Promuovere la dematerializzazione dei controlli ufficiali in sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare mediante l'utilizzo	1	0	P18	Prevenzione	Avvio dell' esecuzione dei controlli ufficiali mediante tablet entro il 2021	Verifica utilizzo tablet per controlli	31-12-2021	/	/	/		P.MACELLARI (S. MACRI')	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE	
16	Recupero attività di audit e sorveglianza Sanità Pubblica, Sanità Animale, Sicurezza	2	0	P19	Prevenzione	Rispetto cronoprogramma di recupero	N. attività audit e sorveglianza recuierati/ n. audit e controlli previsti nel	31-12-2021	/	/	/		G. SANTORO P.MACELLARI A.FLAMINI (S. MACRI')	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE	
17	Mantenimento della qualifica di territorio ufficialmente indenne da tubercolosi, brucellosi bovina e bufalina, brucellosi ovi-caprina e leucosi bovina enzootica	2	0	P20	Prevenzione	N. controlli programmati sulle aziende e sugli animali ai sensi del DPGR n. 231 del 5.12.2017 (TBC bufalina e bovina), ai sensi del DPGR n. 229 del 5.12.2017 (Brucellosi biovina e bufalina), ai sensi	Esecuzione del 100% dei controlli programmati sulle aziende e sugli animali	31-12-2021	/	/	/		A.FLAMINI (S. MACRI')	OBIETTIVO NON ASSEGNATO ALLE AZIENDE OSPEDALIERE	
18	Implementazione programma regionale per il procurement e trapianto di organi e tessuti (DGR 999/2015)	4	8	O02	Ospedale	Aumento delle segnalazioni dei decessi con lesione cerebrale acuta nei presidi ospedalieri dotati di rianimazione	Numero delle segnalazioni rapportate al numero di decessi con lesione cerebrale acuta nei presidi ospedalieri dotati di rianimazione	31-12-2021	- trasmissione report finale alla - creazione dei coordinamenti locali per la donazione organi - donatori procurati/decessi con lesione cerebrale acuta > 25%	In corso di realizzazione la creazione del coordinamento locale	1,5% 1 segnalazione deceduto (1,25%)	4	E. RICCI	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	1.32
				O03	Ospedale	Aumento delle segnalazioni dei decessi con lesione cerebrale acuta nei presidi ospedalieri dotati di rianimazione	Numero delle segnalazioni rapportate al numero di decessi totali intraospedalieri nei presidi ospedalieri dotati di rianimazione	31-12-2021	- trasmissione report finale alla - creazione dei coordinamenti locali per la donazione organi - come segnalazioni effettuate/tutti i decessi > 5%	In corso di realizzazione la creazione del coordinamento locale	0.13% 1 segnalazione deceduto (0,0%)	4	E. RICCI	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	1.32
19	performance del SSR	3	10	O04	Ospedale	Migliorare la performance	Migliorare il 70% degli indicatori prioritari individuati rispettando le soglie	31/12/2021	> 70%	Nel 2021 l'A.O. di Terni ha migliorato 6 indicatori prioritari sui 10 proposti. Rispetto all'indicatore C10.	dati terzo trimestre: soglie non rispettate e miglioramento minore del 70% (6 obiettivi in	7	B.GAMBONI	NON RAGGIUNTO	0
				O05	Ospedale	Migliorare la performance	ridurre del 30% rispetto all'anno precedente i ricoveri	31/12/2021	> 30% rispetto all'anno precedente	-14,0% rispetto al 2019; +34,3% rispetto al 2020	miglioramento del 17% rispetto al 2019 peggioramento del 18% rispetto al 2020 obiettivo	3	B.GAMBONI	NON RAGGIUNTO	0
20	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari	4	10	O06	Ospedale	Limite di Costo Farmaceutica: Acquisti diretti	Importo economico del costo degli acquisti diretti	31/12/2021	≤ soglia assegnata con provvedimento regionale	Importo acquisti diretti 2021* € 14.953.109 Obiettivo regionale 2021 € 10.994.990	Dato come da relazione aziendale	5	M.ROSSI (P.CASUCCI)	NON RAGGIUNTO	0
				O07	Ospedale	Limite di Costo Dispositivi Medici	Importo economico del costo dei Dispositivi medici	31/12/2021	≤ soglia assegnata con provvedimento regionale	Importo consumi DM 2021* € 31.020.812 Obiettivo regionale 2021 €16.742.798 Nell'importo sono compresi anche i consumi COVID	Dato come da relazione aziendale	5	M.ROSSI (P.CASUCCI)	NON RAGGIUNTO	0
				S01	Sanità digitale	Attivare la firma digitale da parte dei dirigenti sanitari	% di dirigenti che hanno attivato la firma digitale	31.12.2021	> 90%	100%	100%	1	B.GAMBONI	RAGGIUNTO	1

Raggiungimento di 1/3 delle azioni previste per gli obiettivi di che trattasi come riportato nella relazione aziendale, pertanto il peso complessivo è stato parametrato rispetto alle azioni poste in essere

21	Sviluppo della sanità digitale	4	5	S02	Sanità digitale	Supportare lo sviluppo della televisita	n° di specialità che hanno attivato la televisita nel rispetto delle	31.12.2021	> 4	5 attivazioni. Nei mesi di novembre e dicembre 2021 è stata attivata la televisita, nel rispetto delle indicazioni	5 branche attivate	2	B.GAMBONI	RAGGIUNTO	2
				S03	Sanità digitale	Supporto allo sviluppo della piattaforma dell'ecosistema dei servizi per il cittadino	n° di servizi di sanità digitale avviati (es. prenotazione, cambio medico, ecc.)	31.12.2021	> 3	4 attivati. Nel corso del 2021 sono stati avviati: 1) App del Pronto Soccorso disponibile in rete che aggiorna in tempo reale gli utenti sulla situazione di affollamento. 2) Alimentazione del FSE regionale con i dati del RIS dell'ao di Terni. 3) Due sistemi di totem eliminacode per la sala di attesa dei pazienti oncologici e per la sala di attesa del CUP, in grado di agevolare in larga parte i pazienti che si recano presso l'ao di Terni. 4) Nel mese di dicembre 2021 è stato attivato il servizio di ritiro dei referti online per le prestazioni di anatomia patologica per pazienti ambulatoriali esterni.	4	1	B.GAMBONI	RAGGIUNTO	1
				S04	Sanità digitale	Alimentazione del FSE	% di documenti che alimentano il FSE rispetto a quanto previsto nel piano di implementazione	31.12.2021	> 95%	100% Il piano di implementazione previsto dagli uffici regionali per l'A.O. di Terni, che considerava per il 2021 l'alimentazione del FSE da parte delle procedure LIS e RIS e successivamente anche con i verbali di Pronto Soccorso, è stato completamente soddisfatto.	100%	1	B.GAMBONI	RAGGIUNTO	1
22	Sviluppo del PSR	2	4	TR01	Trasversale	Supporto allo sviluppo del PSR nel rispetto della DGR 134/2021	% di reti di patologia e reti dei servizi che hanno sviluppato la proposta di revisione della rete clinica rispetto a quelle pianificate	31.12.2021	> 80%	100 %	100%	4	A.CASCIARI	RAGGIUNTO	4
23	Migliorare la programmazione delle gare di acquisto Regionali	1	2	TR02	Trasversale	Programmare e realizzare le gare rispetto al piano presentato	n° di gare realizzate nei tempi programmati / n° di gare programmate	31-12-2021	> 75%	90%	99	2	R.AMERICIONI (G.BIZZARRI)	RAGGIUNTO	2
24	Piano aziendale per accreditamento istituzionale	1	1	TR03	Trasversale	Redazione del piano di accreditamento aziendale	Compilazione check list di autovalutazione dei requisiti generali e specifici	31-12-2021	produzione delle check list specifiche per il 30% dei dipartimenti	Al 31 dicembre 2021, dopo che l'Ufficio Qualità ha redatto il Piano Aziendale per l'Accreditamento Istituzionale, sottoposto alla valutazione della Direzione Aziendale, è stata compilata la check list di autovalutazione dei requisiti generali dell'azienda e sono state individuate le UU.OO. da sottoporre ad autovalutazione: avviata l'attività da parte dei referenti della rete della qualità con produzione di check list specifiche > 35% delle UU.OO. riguardanti 7 dipartimenti su 10 (70% dei dipartimenti). E' in corso l'applicazione della seconda fase con adeguamento dei processi aziendali ai requisiti del regolamento regionale.	Dichiarazione aziendale	1	B.GAMBONI	RAGGIUNTO	1

25	Potenziamento del personale del SSR	3	3	TR04	Trasversale	Attuazione del Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP) 2021-2023	% di assunzioni a tempo indeterminato programmate nei PTFP 2021-2023 per l'anno 2021	31.12.2021	>75%	T.I. 79,5% Per COVID 88,6%	67,79%	3	V.VETTORI (D.BOCO)	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	2.1	Dato regionale, valutato come da Vademecum per la misurazione degli indicatori
26	Efficace utilizzo delle risorse destinate dal Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera - ex art. 2 del DL 34/2020	3	4	TR05	Trasversale	Utilizzo delle risorse assegnate con DGR n. 483/2020 per l'implementazione degli interventi previsti dal Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera secondo i moduli operativi individuati dal Commissario Straordinario per l'emergenza epidemiologica Covid-19	Percentuali di utilizzo delle risorse finalizzate all'acquisto di attrezzature medicali e dei mezzi di trasporto nell'ambito dei contratti pubblici definiti dal Commissario Straordinario.	31 dicembre 2021	100%	8,6%	8,6%	2	E.AUTIELLO (P. ROSI)	NON RAGGIUNTO	0	
				TR06	Trasversale		Percentuali degli ordini di acquisto (cd. Appalti Specifici) ai professionisti/imprese inseriti nelle varie classi di attività dell'Accordo Quadro destinato alla Regione, predisposto dal Commissario Straordinario.	31 dicembre 2021	>= 60%	62,5%	62,5% n. 10 ODA emessi a fronte dei n. 16 di competenza (4 appalti specifici per ognuno dei n. 4 interventi)	2	E.AUTIELLO (P. ROSI)	RAGGIUNTO	2	
27	Efficace utilizzo delle risorse assegnate	2	5	TR07	Trasversale	Utilizzo delle risorse assegnate per le specifiche finalizzazioni Covid di parte corrente	Percentuali utilizzo risorse	31 dicembre 2021	100%	100%	100%	2	S.SOCCI	RAGGIUNTO	2	
				TR08	Trasversale		Relazione sullo stato d'attuazione delle risorse assegnate	31 dicembre 2021	>=80%	100% (vedere allegati alla relazione estesa che sarà trasmessa tramite PEC)	Richiesta relazione tecnico-economica di dettaglio, rilevabile dalla contabilità analitica. Pervenuta relazione tramite mail in data 31.12.2021	3	S.SOCCI	RAGGIUNTO	3	
28	Predisposizione e trasmissione dei monitoraggi richiesti dalla Regione Umbria	1	1	TR09	Trasversale	Predisposizione e trasmissione dei report periodici	Scostamento medio dei tempi di trasmissione in giorni lavorativi rispetto alla scadenza	Scostamento medio tempi di trasmissione =0	100%	Scostamento medio tempi di trasmissione (ritardo in gg lavorativi/n. rendicontazioni richieste) 0,78	Scostamento medio tempi di trasmissione (ritardo in gg lavorativi/n. rendicontazioni richieste) 0,50	1	S.SOCCI	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	0.9	Valutato come da Vademecum per la misurazione degli indicatori
29	Rispetto della completezza e tempestività dei flussi NSIS	1	1	TR10	Trasversale	Adempimenti LEA Farmaceutica C.14 - c.15	% indicatori di completezza e qualità dei flussi rispettati	31-12-2021	100%	93,1%	85,6%	0.5	M.ROSSI (P.CASUCCI)	NON RAGGIUNTO	0	
				TR11	Trasversale	Adempimenti LEA flusso NSIS DM	% indicatori di completezza e qualità dei flussi rispettati	31-12-2021	100%	86%	83,41%	0.5	M.ROSSI (P.CASUCCI)	NON RAGGIUNTO	0	
30	Risk management	3	3	TR12	Trasversale	Attivare almeno il 10% delle azioni con contenimento dei rischi a seguito dell'analisi dei sinistri	n° di azioni di contenimento dei rischi attivate / totale sinistri nell'anno di riferimento	31/12/2021	> 10%	30,7%	30,7%	2	B.GAMBONI	RAGGIUNTO	2	
				TR13	Trasversale	Adesione al sistema di sorveglianza della mortalità materna coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità, così come previsto dal DPCM del 3 marzo 2017	evidenza di funzionalità	31/12/2021	Adempimento	100%	100%	0.5	B.GAMBONI	RAGGIUNTO	0.5	

50	risk management	5	5	TR14	Trasversale	Assolvimento debito informativo relativo agli eventi sentinella attraverso il Sistema Informativo per il Monitoraggio degli Errori in Sanità (SIMES) garantendo una puntuale e completa segnalazione alla Regione degli eventi.	segnalazione alla Regione degli Eventi Sentinella secondo la tempistica e le modalità previste dal Sistema Informativo per il Monitoraggio degli Errori in Sanità (SIMES)	31/12/2021	Adempimento	100%	100%	0.5	B.GAMBONI	RAGGIUNTO	0.5	
100															61	

Indicatore	Descrizione	VALORI 2019	VALORI al 20.12.2021		VALORI target	VALORI 2020	MIGLIORAMENTO su 2020	SOGLIA
		AOTR	DATO AZIENDALE AO TR	DATO REGIONALE AO TR	AOTR	AOTR	AOTR	AOTR
D9	Percentuale di abbandoni da PS	7,86	5,77	5,72	3	8,78	SI	NO
C10.4.8	Proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi max. di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici per tumore alla prostata	15,89	7,55	7,55	50	13,04	NO	No
C10.4.9	Proporzione di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi max. di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici per tumore al colon	53,85	45,1	43,14	90	51,79	NO	NO
C10.1.1	Percentuale di ricoveri sopra soglia (50/anno) per tumore maligno alla prostata	56,76	0,00	0,00	100	0,00		
C16.2	Percentuale di accessi al Pronto Soccorso con codice verde visitati entro 1 ora	62,03	67,23	68,80	90	61,01	SI	NO
C16.3	Percentuale di accessi al Pronto Soccorso con codice verde non inviati al ricovero con tempi di permanenza entro le 4 ore	71,56	67,35	67,05	90	67,27	SI*	NO
C5.2	Percentuale di fratture collo del femore operate entro 2 giorni	59,156	40,00	40,00	90	37,50	SI	NO
C4.4	Percentuale di colecistectomie laparoscopiche in day-surgery e ricovero ordinario 0-1 giorno	17,28	17,27	18,63	90	19,72	NO	NO
C2A.43	Indice di performance degenza media per acuti - Specialità Urologia (metodo crisp)	0,72*	0,32	0,32	0	0,36	SI	NO
C2A.9	Indice di performance degenza media per acuti - Specialità Chirurgia Generale	1,16*	0,12	0,12	0	0,23	SI	NO

[\[PC1\]](#)