

ALLEGATO ALLA DELIBERA N. 1908 DELL'1 DICEMBRE 2023

**COMPENSO INTEGRATIVO DEL TRATTAMENTO ECONOMICO  
DEI DIRETTORI GENERALI DEGLI ENTI DEL SISTEMA SANITARIO REGIONALE  
PER L'ANNO 2023  
– CRITERI PER L'ATTRIBUZIONE**

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

## **1- PREREQUISITI PER L'ACCESSO AL COMPENSO INTEGRATIVO DEI DIRETTORI GENERALI**

Costituisce prerequisito per tutti gli Enti, ai fini dell'eventuale riconoscimento ed erogazione della quota integrativa, il raggiungimento del pareggio di bilancio, in attuazione dell'art. 3, comma 2, del decreto-legge 18 settembre 2001, n. 347, recante "Interventi urgenti in materia di spesa sanitaria", convertito in legge con modificazioni dalla legge 16 novembre 2001, n. 405. La presenza di una perdita d'esercizio nell'anno di riferimento, pertanto, comporta la non corresponsione del compenso integrativo al direttore generale dell'Ente per lo stesso anno.

Per i direttori generali degli enti che nell'anno 2023 non abbiano compiutamente adempiuto ai vigenti obblighi di rispetto dei tempi di pagamento vige l'obbligo di riduzione, fino al trenta per cento, della misura dell'eventuale compenso integrativo in applicazione dei criteri indicati all'articolo 1, commi 860, 861 e 865, della legge 30 dicembre 2018, n. 145 (*Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2019 e bilancio pluriennale per il triennio 2019-2021*), con conseguente analoga riduzione da applicarsi ai sensi di legge anche al trattamento economico integrativo del Direttore amministrativo. Di tale riduzione si tiene conto nell'assegnazione del punteggio complessivo assegnato.

## **2- OBIETTIVI 2023**

Gli obiettivi assegnati ai Direttori generali per l'anno 2023 afferiscono a:

- ambiti di intervento individuati con le Linee annuali per la gestione del Servizio sanitario regionale per l'anno 2023 di cui alla DGR 480 del 17 marzo 2023;
- livelli assistenziali misurati da indicatori afferenti al Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) o al sistema di Valutazione Sant'Anna (Bersaglio);
- azioni da svolgere per dare attuazione al PNRR e al DM n. 77/2022;
- azioni previste da Piani settoriali regionali approvati con deliberazioni di Giunta.

Per l'anno 2023 per tutti i direttori generali degli Enti del Servizio sanitario regionale il compenso integrativo massimo attribuibile, fermi restando gli obblighi normativi vigenti, è pari al venti per cento del compenso annuo onnicomprensivo lordo spettante.

La quota è suddivisa in 100 punti secondo lo schema riportato nell'apposita sezione del presente documento.

### **3- CRITERI E MODALITÀ GENERALI DI VALUTAZIONE**

Ciascun obiettivo viene valutato mediante accertamento dell'effettiva realizzazione dei risultati attesi ad esso correlati, come:

- a) "raggiunto": qualora i risultati attesi siano stati pienamente conseguiti e le condizioni di raggiungimento siano state pienamente soddisfatte secondo le modalità di valutazione rappresentate nella scheda degli obiettivi e dei risultati attesi. Il mancato rispetto anche di una sola condizione, porta alla valutazione di "non raggiunto" o, solo qualora ciò sia espressamente previsto, di "parzialmente raggiunto";
- b) "parzialmente raggiunto", specificandone la percentuale di raggiungimento: qualora il target non sia stato pienamente raggiunto ma sia possibile applicare una graduazione così come esplicitato nelle modalità di valutazione rappresentate nella scheda degli obiettivi;
- c) "non raggiunto": il target non sia raggiunto e non sia possibile applicare una graduazione così come eventualmente esplicitato nelle modalità di valutazione rappresentate nella scheda degli obiettivi.

Tutta la documentazione attestante il livello di raggiungimento degli obiettivi assegnati per l'esercizio di riferimento dovrà essere trasmessa dalle Aziende sanitarie ed IRCCS del SSR ad ARCS, e per quanto riguarda ARCS dalla stessa ARCS alla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità, entro 30 giorni dal decreto di adozione da parte dell'Ente del Bilancio d'esercizio per l'anno di riferimento.

### **4- OBIETTIVI, INDICATORI E CRITERI DI QUANTIFICAZIONE, VALUTAZIONE E ATTRIBUZIONE SPECIFICI**

Ai fini dell'applicazione dei criteri di quantificazione e attribuzione, la quota di compenso integrativo massimo attribuibile è suddivisa in cento punti, da calcolarsi e assegnarsi applicando i criteri come indicato nelle schede riepilogative poste di seguito in calce al presente documento, schede dove sono riportati obiettivi, indicatori, criteri e punteggi specificatamente assegnabili ai singoli enti.

## ASUGI

Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target Ente	Punti
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali oggetto di monitoraggio ministeriale per le priorità B e D	% di prestazioni oggetto di monitoraggio ministeriale erogate entro i tempi previsti: <i>(Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- prestazioni nei tempi <math>\geq 90\%</math> per tipologia (B, D): obiettivo raggiunto al 100%;</li> <li>- % prestazioni nei tempi <math>&gt;</math> valore percentuale 2022 e <math>&lt; 90\%</math> per tipologia (B, D): obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta</li> <li>- % di prestazioni nei tempi <math>\leq</math> alla percentuale 2022 con volumi <math>\Rightarrow 20\%</math> rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022</li> <li>- % di prestazioni nei tempi <math>&lt;</math> alla percentuale 2022, con incremento dei volumi <math>&gt; 3\%</math> e <math>&lt; 20\%</math> rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022.</li> <li>- % di prestazioni nei tempi <math>&lt;</math> alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <math>\leq 3\%</math> rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto</li> </ul>	5
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.7 (Bersaglio)	Tumore alla Mammella % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici <i>(Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- interventi nei tempi <math>\geq 90\%</math> con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%;</li> <li>- % interventi nei tempi <math>&gt;</math> valore percentuale 2022 e <math>&lt; 90\%</math> priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta</li> <li>- % di interventi nei tempi <math>\leq</math> alla percentuale 2022 con volumi <math>\Rightarrow 10\%</math> rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022</li> <li>- % di interventi nei tempi <math>&lt;</math> alla percentuale 2022, con incremento dei volumi <math>&gt; 3\%</math> e <math>&lt; 10\%</math> rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022.</li> <li>- % di interventi nei tempi <math>&lt;</math> alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <math>\leq 3\%</math> rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto</li> </ul>	3
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.8 (Bersaglio)	Tumore alla Prostata % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici <i>(Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- interventi nei tempi <math>\geq 90\%</math> con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%;</li> <li>- % interventi nei tempi <math>&gt;</math> valore percentuale 2022 e <math>&lt; 90\%</math> priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta</li> <li>- % di interventi nei tempi <math>\leq</math> alla percentuale 2022 con volumi <math>\Rightarrow 10\%</math> rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022</li> <li>- % di interventi nei tempi <math>&lt;</math> alla percentuale 2022, con incremento dei volumi <math>&gt; 3\%</math> e <math>&lt; 10\%</math> rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022.</li> <li>- % di interventi nei tempi <math>&lt;</math> alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <math>\leq 3\%</math> rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto</li> </ul>	3

## ASUGI

Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target Ente	Punti
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.9 (Bersaglio)	Tumore al Colon % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici  (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)	- interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	3
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.10 (Bersaglio)	Tumore al Retto % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici  (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)	- interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	3
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.11 (Bersaglio)	Tumore al Polmone % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici  (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)	- interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	3

## ASUGI

Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target Ente	Punti
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.13 (Bersaglio)	Melanoma % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici  (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)	- interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	2,5
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.14 (Bersaglio)	Tumore maligno alla Tiroide % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici  (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)	- interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	2,5
Indicatore NSG LEA Core sulla tempestività di intervento per fratture di femore	Miglioramento della percentuale di pazienti di età >=65 con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario indicatore NSG lea core H13C indicatore Bersaglio H13C	Percentuale di pazienti di età >=65 con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario  (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)	>= 65% obiettivo 100% > valore 2022 e <65%: obiettivo raggiunto in proporzione (dove 0 è valore =2022 e 100=65%) <= valore 2022: obiettivo 0%  Dato 2022: 60,93%	5

ASUGI				
Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target Ente	Punti
DGR 745 del 12.5.2023 -PNRR, Missione 6 Salute. Piano operativo regionale per l'esecuzione degli interventi di cui al sub investimento M6 C11.2.1 - Casa come primo luogo di cura - Assistenza domiciliare. Approvazione definitiva	Raggiungimento del target 2023 di nuovi pazienti che ricevono assistenza domiciliare	n° di soggetti età 65+ presi in carico trasmessi positivamente a flusso ministeriale SIAD	target 2023: 9.342  target raggiunto al 100%: obiettivo raggiunto al 100% target >=90%: obiettivo raggiunto al 95% target <90%: raggiungimento obiettivo 0% (fonte: Flusso Ministeriale SIAD)	5
Applicazione della DGR 1475 del 22 settembre 2023	Attivazione UCP dom secondo la pianificazione di cui alla DGR n. 1475/2023	n° di UCP dom attivate entro il 31.12.2023	n° UCP dom previste nel piano di cui alla DGR n. 1475/2023 (target T4 2023)	10
DM 77/2022 - Monitoraggio standard DM 77/2022 per lo sviluppo territoriale del SSR	Rispetto delle tempistiche assegnate per la compilazione del questionario semestrale Agenas	Rispetto delle tempistiche di trasmissione dei report semestrali richiesti da ARC	Rispetto delle tempistiche di trasmissione dei report semestrali richiesti da ARCS: obiettivo 100% Mancato rispetto delle tempistiche di trasmissione dei report semestrali richiesti da ARCS: obiettivo 0%	12
DGR 1475 del 22.9.2023: "L197/2022, art. 1 comma 83. Piano regionale di potenziamento delle cure palliative per il triennio 2023-2025. Approvazione definitiva"	Raggiungimento del n. posti letto per l'assistenza residenziale in Hospice	n° di posti letto di hospice attivi entro il 31/12/2023	36 posti letto attivi entro il 31/12/2023  (Allegato, tabella 13 pag. 16)	15

## ASUGI

Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target Ente	Punti
DGR 1475 del 22.9.2023: "L197/2022, art. 1 comma 83. Piano regionale di potenziamento delle cure palliative per il triennio 2023-2025. Approvazione definitiva"	Miglioramento della copertura della presa in carico da parte della rete delle cure palliative dei pazienti terminarli affetti da tumore	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	>=35% obiettivo raggiunto al 100% >valore 2022 e <35% obiettivo raggiunto in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove 0 è il valore 2022 e 100 corrisponde al 35%) <valore 2022: obiettivo non raggiunto	8
Vaccinazioni	coperture vaccinali nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	indicatore lea P01C copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	Coperture vaccinali infantili: >= 95% obiettivo raggiunto al 100% >= valore 2022 e <95% in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove =al valore 2022 il risultato è pari a 0 e dove =95% il risultato è pari 100) < al valore 2022: obiettivo non raggiunto	4
	copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano	indicatore lea P06C copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano	Coperture vaccinali antinfluenzale nell'anziano: >= 75% obiettivo raggiunto al 100% >= valore 2022 e <75% in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove =al valore 2022 il risultato è pari a 0 e =75% il risultato è 100) < al valore 2022: obiettivo non raggiunto	4
Programmi di screening oncologici Screening cervice uterina	Assicurare la tempestività nel fornire l'appuntamento per la Colposcopia II livello	Appuntamento per la colposcopia di II livello entro 8 settimane dal referto positivo del primo livello in almeno il 90% dei casi.	>= 90% entro 8 settimane: obiettivo raggiunto al 100% >= valore 2022 e <90% in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove =al valore 2022 il risultato è pari a 0 e =90% il risultato è 100) < al valore 2022: obiettivo non raggiunto <i>Qualora l'azienda sia in grado di dimostrare che l'appuntamento è stato posticipato oltre i tempi stabiliti dall'obiettivo per scelta dell'assistito, il singolo caso verrà escluso dal calcolo</i>	4
Programmi di screening oncologici Screening mammografico	Assicurare le tempistiche diagnostiche / terapeutiche dei casi di esame mammografico di primo livello non negativo	% dei casi con tempo di attesa per approfondimenti di secondo livello ≤ 28 gg da esito positivo della mammografia di primo livello ≥90%	>= 90% entro 28 gg da I livello positivo obiettivo raggiunto al 100% >= valore 2022 e <90% in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove =al valore 2022 il risultato è pari a 0 e =90% il risultato è 100) < al valore 2022: obiettivo non raggiunto <i>Qualora l'azienda sia in grado di dimostrare che l'appuntamento è stato posticipato oltre i tempi stabiliti dall'obiettivo per scelta dell'assistito, il singolo caso verrà escluso dal calcolo</i>	4

ASUGI				
Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target Ente	Punti
Programmi di screening oncologici Screening colon retto	Assicurare l'offerta della colonscopia di approfondimenti di secondo livello entro 30 gg dalla positività del fobt di screening	% di esami di secondo livello effettuati entro 30 gg dall'esito positivo del fobt: $\geq 90\%$	<p><math>\geq 90\%</math> entro 30 gg da I livello positivo: obiettivo raggiunto al 100%</p> <p><math>\geq</math> valore 2022 e <math>&lt; 90\%</math> in proporzione (dove = al valore 2022 il risultato è pari a 0 e <math>\neq 90\%</math> il risultato è 100%)</p> <p><i>Qualora l'azienda sia in grado di dimostrare che l'appuntamento è stato posticipato oltre i tempi stabiliti dall'obiettivo per scelta dell'assistito, il singolo caso verrà escluso dal calcolo</i></p>	4
		<b>TOTALE</b>		<b>100</b>

ASUFC

Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target Ente	punti
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali oggetto di monitoraggio ministeriale per le priorità B e D	% di prestazioni oggetto di monitoraggio ministeriale erogate entro i tempi previsti:  <i>(Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)</i>	- prestazioni nei tempi >=90% per tipologia (B, D): obiettivo raggiunto al 100%; - % prestazioni nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% per tipologia (B, D): obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di prestazioni nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 20% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di prestazioni nei tempi <alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 20% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di prestazioni nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	5
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.7 (Bersaglio)	Tumore alla Mammella % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici <i>(Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)</i>	- interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	2,5
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.8 (Bersaglio)	Tumore alla Prostata % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici <i>(Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)</i>	- interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	2,5

ASUFC				
Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target Ente	punti
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.9 (Bersaglio)	Tumore al Colon % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici  <i>(Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)</i>	- interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi < alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi < alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	2,5
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.10 (Bersaglio)	Tumore al Retto % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)	- interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi < alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi < alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	2,5
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.11 (Bersaglio)	Tumore al Polmone % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)	- interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi < alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi < alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	2,5

ASUFC

Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target Ente	punti
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.12 (Bersaglio)	Tumore all'utero % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)	- interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	2,5
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.13 (Bersaglio)	Melanoma % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)	- interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	2,5
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.14 (Bersaglio)	Tumore maligno alla Tiroide % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici  (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)	- interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	2,5

ASUFC				
Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target Ente	punti
Indicatore NSG LEA Core sulla tempestività di intervento per fratture di femore	Miglioramento della percentuale di pazienti di età >=65 con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario indicatore NSG lea core H13C indicatore Bersaglio H13C	Percentuale di pazienti di età >=65 con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario  <i>(Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)</i>	>= 60% obiettivo 100%  >valore 2022 e < 60%: obiettivo raggiunto in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove 0 è valore =2022 e 100=60%) <=valore 2022: 0%  Dato 2022: 42,88%	5
DGR 745 del 12.5.2023 -PNRR, Missione 6 Salute. Piano operativo regionale per l'esecuzione degli interventi di cui al sub investimento M6 C11.2.1 - Casa come primo luogo di cura - Assistenza domiciliare. Approvazione definitiva	Raggiungimento del target 2023 di nuovi pazienti che ricevono assistenza domiciliare	n° di soggetti età 65+ presi in carico trasmessi positivamente a flusso ministeriale SIAD	target 2023: 12.673  target raggiunto al 100%: obiettivo 100% target >=90%: obiettivo raggiunto al 95% target <90%: obiettivo 0% (fonte: Flusso Ministeriale SIAD)	5
Applicazione della DGR 1475 del 22 settembre 2023	Attivazione UCP dom secondo la pianificazione di cui alla DGR n. 1475/2023	n° di UCP dom attivate entro il 31.12.2023	n° UCP dom previste nel piano di cui alla DGR n. 1475/2023 (target T4 2023)	10
DM 77/2022 - Monitoraggio standard DM 77/2022 per lo sviluppo territoriale del SSR	Rispetto delle tempistiche assegnate per la compilazione del questionario semestrale Agenas	Rispetto delle tempistiche di trasmissione dei report semestrali richiesti da ARC	Rispetto delle tempistiche di trasmissione dei report semestrali richiesti da ARCS: obiettivo 100% Mancato rispetto delle tempistiche di trasmissione dei report semestrali richiesti da ARCS: obiettivo 0%	12

ASUFC

Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target Ente	punti
DGR 1475 del 22.9.2023: "L197/2022, art. 1 comma 83. Piano regionale di potenziamento delle cure palliative per il triennio 2023-2025. Approvazione definitiva"	Raggiungimento del n. posti letto per l'assistenza residenziale in Hospice	n° di posti letto di hospice attivi entro il 31/12/2023	19 posti letto attivi entro il 31/12/2023  (Allegato, tabella 13 pag. 16)	15
DGR 1475 del 22.9.2023: "L197/2022, art. 1 comma 83. Piano regionale di potenziamento delle cure palliative per il triennio 2023-2025. Approvazione definitiva"	Miglioramento della copertura della presa in carico da parte della rete delle cure palliative dei pazienti terminarli affetti da tumore	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	>=35% obiettivo 100% >valore 2022 e <35% obiettivo raggiunto in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove 0 è il valore 2022 e 100 corrisponde al 35%) <valore 2022: obiettivo non raggiunto	8
Vaccinazioni	coperture vaccinali nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	indicatore lea P01C copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	Coperture vaccinali infantili: >= 95% obiettivo raggiunto al 100% >= valore 2022 e <95% in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove =al valore 2022 il risultato è pari a 0 e =95% il risultato è 100) < al valore 2022: obiettivo non raggiunto	4
	copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano	indicatore lea P06C copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano	Coperture vaccinali antinfluenzale nell'anziano: >= 75% obiettivo raggiunto al 100% >= valore 2022 e <75% in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove =al valore 2022 il risultato è pari a 0 e =75% il risultato è 100) < al valore 2022: obiettivo non raggiunto	4
Programmi di screening oncologici Screening cervice uterina	Assicurare la tempestività nel fornire l'appuntamento per la Colposcopia II livello	Appuntamento per la colposcopia di II livello entro 8 settimane dal referto positivo del primo livello in almeno il 90% dei casi.	>= 90% entro 8 settimane: obiettivo raggiunto al 100% >= valore 2022 e <90% in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove =al valore 2022 il risultato è pari a 0 e =90% il risultato è 100) < al valore 2022: obiettivo non raggiunto <i>Qualora l'azienda sia in grado di dimostrare che l'appuntamento è stato posticipato oltre i tempi stabiliti dall'obiettivo per scelta dell'assistito, il singolo caso verrà escluso dal calcolo</i>	4

ASUFC				
Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target Ente	punti
Programmi di screening oncologici Screening mammografico	Assicurare le tempistiche diagnostiche / terapeutiche dei casi di esame mammografico di primo livello non negativo	% dei casi con tempo di attesa per approfondimenti di secondo livello $\leq$ 28 gg da esito positivo della mammografia di primo livello $\geq$ 90%	<p><math>\geq</math> 90% entro 28 gg da I livello positivo obiettivo raggiunto al 100%</p> <p><math>\geq</math> = valore 2022 e <math>&lt;</math>90% in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove =al valore 2022 il risultato è pari a 0 e =90% il risultato è 100)</p> <p><math>&lt;</math> al valore 2022: obiettivo non raggiunto</p> <p><i>Qualora l'azienda sia in grado di dimostrare che l'appuntamento è stato posticipato oltre i tempi stabiliti dall'obiettivo per scelta dell'assistito, il singolo caso verrà escluso dal calcolo</i></p>	4
Programmi di screening oncologici Screening colon retto	Assicurare l'offerta della colonscopia di approfondimenti di secondo livello entro 30 gg dalla positività del fobt di screening	% di esami di secondo livello effettuati entro 30 gg dall'esito positivo del fobt: $\geq$ 90%	<p><math>\geq</math> 90% entro 30 gg da I livello positivo: obiettivo raggiunto al 100%</p> <p><math>\geq</math> = valore 2022 e <math>&lt;</math>90% in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove =al valore 2022 il risultato è pari a 0 e =90% il risultato è 100)</p> <p><i>Qualora l'azienda sia in grado di dimostrare che l'appuntamento è stato posticipato oltre i tempi stabiliti dall'obiettivo per scelta dell'assistito, il singolo caso verrà escluso dal calcolo</i></p>	4
		<b>TOTALE</b>		<b>100</b>

ASFO				
Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target Ente	Punti
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali oggetto di monitoraggio ministeriale per le priorità B e D	% di prestazioni oggetto di monitoraggio ministeriale erogate entro i tempi previsti: <i>(Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)</i>	- prestazioni nei tempi >=90% per tipologia (B, D): obiettivo raggiunto al 100%; - % prestazioni nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% per tipologia (B, D): obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di prestazioni nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 20% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di prestazioni nei tempi < alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 20% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di prestazioni nei tempi < alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	5
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.7 (Bersaglio)	Tumore alla Mammella % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici  <i>(Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)</i>	- interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi < alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e <10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi < alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	2,5
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.8 (Bersaglio)	Tumore alla Prostata % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici  <i>(Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)</i>	- interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi < alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi < alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	2,5

ASFO				
Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target Ente	Punti
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.9 (Bersaglio)	Tumore al Colon % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici  (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)	- interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e <10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	2,5
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.10 (Bersaglio)	Tumore al Retto % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici  (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)	- interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e <10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	2,5
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.11 (Bersaglio)	Tumore al Polmone % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici  (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)	- interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e <10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	2,5

ASFO				
Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target Ente	Punti
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.12 (Bersaglio)	Tumore all'utero % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici  (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)	- interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	2,5
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.13 (Bersaglio)	Melanoma % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici  (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)	- interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	2,5
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.14 (Bersaglio)	Tumore maligno alla Tiroide % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici  (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)	- interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con incremento dei volumi >3% e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	2,5

ASFO				
Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target Ente	Punti
Indicatore NSG LEA Core sulla tempestività di intervento per fratture di femore	Miglioramento della percentuale di pazienti di età >=65 con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario indicatore NSG lea core H13C indicatore Bersaglio H13C	Percentuale di pazienti di età >=65 con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario  <i>(Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)</i>	>=valore 2022: raggiungimento obiettivo 100% < valore 2022 e >= 65%: raggiungimento obiettivo 50% < 65% : raggiungimento obiettivo 0%  Dato 2022: 67,99%	5
DGR 745 del 12.5.2023 -PNRR, Missione 6 Salute. Piano operativo regionale per l'esecuzione degli interventi di cui al sub investimento M6 C11.2.1 - Casa come primo luogo di cura - Assistenza domiciliare. Approvazione definitiva	Raggiungimento del target 2023 di nuovi pazienti che ricevono assistenza domiciliare	n° di soggetti età 65+ presi in carico trasmessi positivamente a flusso ministeriale SIAD	target 2023: 6.777  target raggiunto al 100%: obiettivo raggiunto al 100% target >=90%: obiettivo raggiunto al 95% target <90%: raggiungimento obiettivo 0% (fonte: Flusso Ministeriale SIAD)	5
Applicazione della DGR 1475 del 22 settembre 2023	Attivazione UCP dom secondo la pianificazione di cui alla DGR n. 1475/2023	n° di UCP dom attivate entro il 31.12.2023	n° UCP dom previste nel piano di cui alla DGR n. 1475/2023 (target T4 2023)	10
DM 77/2022 - Monitoraggio standard DM 77/2022 per lo sviluppo territoriale del SSR	Rispetto delle tempistiche assegnato per la compilazione del questionario semestrale Agenas	Rispetto delle tempistiche di trasmissione dei report semestrali richiesti da ARC	Rispetto delle tempistiche di trasmissione dei report semestrali richiesti da ARCS: obiettivo 100% Mancato rispetto delle tempistiche di trasmissione dei report semestrali richiesti da ARCS: obiettivo 0%	12
DGR 1475 del 22.9.2023: "L197/2022, art. 1 comma 83. Piano regionale di potenziamento delle cure palliative per il triennio 2023-2025.	Miglioramento della copertura della presa in carico da parte della rete delle cure palliative dei pazienti terminarli affetti da tumore	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	>=35% obiettivo 100% >valore 2022 e <35% obiettivo raggiunto in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove 0 è il valore 2022 e 100 corrisponde al 35%) <valore 2022: obiettivo non raggiunto	8

ASFO				
Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target Ente	Punti
Approvazione definitiva"				
Nuovo ospedale di Pordenone	Completare le aree al grezzo	Avvio cantiere: - sale operatorie e rianimazione - TAC e risonanze - Sale angiografiche	Entro l' 1.10.2023 sono avviati i cantieri delle aree al grezzo: obiettivo raggiunto al 100% Entro il 31.12.2023: obiettivo raggiunto al 50% Dopo il 31.12.2023: obiettivo non raggiunto	15
Vaccinazioni	coperture vaccinali nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	indicatore lea P01C copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	Coperture vaccinali infantili: >= 95% obiettivo raggiunto al 100% >= valore 2022 e <95% in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove =al valore 2022 il risultato è pari a 0 e dove =95% il risultato è 100) < al valore 2022: obiettivo non raggiunto	4
	copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano	indicatore lea P06C copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano	Coperture vaccinali antinfluenzale nell'anziano: >= 75% obiettivo raggiunto al 100% >= valore 2022 e <75% in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove =al valore 2022 il risultato è pari a 0 e dove =75% il risultato è 100) < al valore 2022: obiettivo non raggiunto	4
Programmi di screening oncologici Screening cervice uterina	Assicurare la tempestività nel fornire l'appuntamento per la Colposcopia II livello	Appuntamento per la colposcopia di II livello entro 8 settimane dal referto positivo del primo livello in almeno il 90% dei casi.	>= 90% entro 8 settimane: obiettivo raggiunto al 100% >= valore 2022 e <90% in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove =al valore 2022 il risultato è pari a 0 e dove =90% il risultato è 100) < al valore 2022: obiettivo non raggiunto <i>Qualora l'azienda sia in grado di dimostrare che l'appuntamento è stato posticipato oltre i tempi stabiliti dall'obiettivo per scelta dell'assistito, il singolo caso verrà escluso dal calcolo</i>	4
Programmi di screening oncologici Screening mammografico	Assicurare le tempistiche diagnostiche / terapeutiche dei casi di esame mammografico di primo livello non negativo	% dei casi con tempo di attesa per approfondimenti di secondo livello ≤ 28 gg da esito positivo della mammografia di primo livello ≥90%	>= 90% entro 28 gg da I livello positivo obiettivo raggiunto al 100% >= valore 2022 e <90% in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove =al valore 2022 il risultato è pari a 0 e dove =90% il risultato è 100) < al valore 2022: obiettivo non raggiunto <i>Qualora l'azienda sia in grado di dimostrare che l'appuntamento è stato posticipato oltre i tempi stabiliti dall'obiettivo per scelta dell'assistito, il singolo caso verrà escluso dal calcolo</i>	4

ASFO				
Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target Ente	Punti
Programmi di screening oncologici Screening colon retto	Assicurare l'offerta della colonscopia di approfondimenti di secondo livello entro 30 gg dalla positività del fobt di screening	% di esami di secondo livello effettuati entro 30 gg dall'esito positivo del fobt: $\geq 90\%$	$\geq 90\%$ entro 30 gg da I livello positivo: obiettivo raggiunto al 100% $\geq$ valore 2022 e $< 90\%$ in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove =al valore 2022 il risultato è pari a 0 e dove =90% il risultato è 100) <i>Qualora l'azienda sia in grado di dimostrare che l'appuntamento è stato posticipato oltre i tempi stabiliti dall'obiettivo per scelta dell'assistito, il singolo caso verrà escluso dal calcolo</i>	4
<b>TOTALE</b>				<b>100</b>

IRCCS Burlo

Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target Ente	Punti
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali oggetto di monitoraggio ministeriale per le priorità B e D	% di prestazioni oggetto di monitoraggio ministeriale erogate entro i tempi previsti: <i>(Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)</i>	- prestazioni nei tempi >=90% per tipologia (B, D): obiettivo raggiunto al 100%; - % prestazioni nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% per tipologia (B, D): obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di prestazioni nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 20% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di prestazioni nei tempi <alla percentuale 2022, con incremento dei volumi 3%> e < 20% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di prestazioni nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	15
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.12 (Bersaglio)	Tumore all'utero % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)	- interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con incremento dei volumi 3%> e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi < =3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	10
DGR 1475 del 22.9.2023: "L197/2022, art. 1 comma 83. Piano regionale di potenziamento delle cure palliative per il triennio 2023-2025. Approvazione definitiva"	Pediatria	Entro il 31.12.2023 sono attivi presso l'Istituto n. 2 posti letto di Hospice pediatrico	Posti attivi entro il 31.12.2023	5
DGR 480 del 17.3.2023	Pediatria	Entro il 31.12.2023 è definita e trasmessa in ARCS e DCS la proposta di interventi utili a ridurre gli accessi inappropriati ai PS pediatrici	proposta trasmessa a DCS e ARC entro il 31.12.2023	20

IRCCS Burlo				
Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target Ente	Punti
Programmi di screening oncologici Screening cervice uterina	Assicurare la tempestività nel fornire l'appuntamento per la Colposcopia II livello	Appuntamento per la colposcopia di II livello entro 8 settimane dal referto positivo del primo livello in almeno il 90% dei casi.	>= 90% entro 8 settimane: obiettivo raggiunto al 100% >= valore 2022 e <90% in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove =al valore 2022 il risultato è pari a 0, e dove =90% il risultato è 100) < al valore 2022: obiettivo non raggiunto <i>Qualora l'azienda sia in grado di dimostrare che l'appuntamento è stato posticipato oltre i tempi stabiliti dall'obiettivo per scelta dell'assistito, il singolo caso verrà escluso dal calcolo</i>	20
Conferma del carattere scientifico dell'IRCCS	Conferma del carattere scientifico dell'IRCCS mediante l'invio al Ministero della Salute dell'Allegato B del Modulario (D.M. 05/02/2015) - biennio 2020-2021, con integrazione di ulteriore annualità (2022)	Evidenza di trasmissione al Ministro della Salute dell'allegato B del Modulario entro il 30.11.2023	- entro il 30.11.2023: obiettivo 100% - oltre il 30.11.2023: obiettivo 0%	15
Conferma del carattere scientifico dell'IRCCS	assicurare il superamento della soglia di impact factor normalizzato nell'anno 2023 previsto dal D.Lgs. n. 200/2022	Impact Factor Normalizzato (IFN) prodotto nell'anno	>700 punti/anno	15
		<b>TOTALE</b>		<b>100</b>

## IRCCS CRO

Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target Ente	Punti
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali oggetto di monitoraggio ministeriale per le priorità B e D	% di prestazioni oggetto di monitoraggio ministeriale erogate entro i tempi previsti:  <i>(Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)</i>	- prestazioni nei tempi >=90% per tipologia (B, D): obiettivo raggiunto al 100%; - % prestazioni nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% per tipologia (B, D): obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di prestazioni nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 20% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di prestazioni nei tempi <alla percentuale 2022, con incremento dei volumi 3%> e < 20% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di prestazioni nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	5
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.7 (Bersaglio)	Tumore alla Mammella % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici  <i>(Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)</i>	- interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con incremento dei volumi 3%> e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	4
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.9 (Bersaglio)	Tumore al Colon % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici  <i>(Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)</i>	- interventi nei tempi >=90% con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi > valore percentuale 2022 e <90% priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi <= alla percentuale 2022 con volumi => 10% rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con incremento dei volumi 3%> e < 10% rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi <alla percentuale 2022, con variazione dei volumi <=3% rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	4

## IRCCS CRO

Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target Ente	Punti
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.10 (Bersaglio)	Tumore al Retto % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)	- interventi nei tempi $\geq 90\%$ con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi $>$ valore percentuale 2022 e $< 90\%$ priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi $\leq$ alla percentuale 2022 con volumi $\Rightarrow 10\%$ rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi $<$ alla percentuale 2022, con incremento dei volumi $3\%$ e $< 10\%$ rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi $<$ alla percentuale 2022, con variazione dei volumi $\leq 3\%$ rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	4
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.12 (Bersaglio)	Tumore all'utero % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)	- interventi nei tempi $\geq 90\%$ con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi $>$ valore percentuale 2022 e $< 90\%$ priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi $\leq$ alla percentuale 2022 con volumi $\Rightarrow 10\%$ rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi $<$ alla percentuale 2022, con incremento dei volumi $3\%$ e $< 10\%$ rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi $<$ alla percentuale 2022, con variazione dei volumi $\leq 3\%$ rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	4
Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie	Assicurare i tempi di attesa per gli interventi oncologici (priorità A) C10.4.13 (Bersaglio)	Melanoma % di interventi chirurgici erogati nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici (Periodo di misurazione e valutazione 1.9.2023 - 31.12.2023 in confronto al medesimo periodo 2022)	- interventi nei tempi $\geq 90\%$ con priorità A: obiettivo raggiunto al 100%; - % interventi nei tempi $>$ valore percentuale 2022 e $< 90\%$ priorità A: obiettivo raggiunto in base alla percentuale raggiunta - % di interventi nei tempi $\leq$ alla percentuale 2022 con volumi $\Rightarrow 10\%$ rispetto al 2022: obiettivo è raggiunto per la percentuale raggiunta nel 2022 - % di interventi nei tempi $<$ alla percentuale 2022, con incremento dei volumi $3\%$ e $< 10\%$ rispetto al 2022: obiettivo raggiunto in proporzione all'incremento percentuale dei volumi rispetto al medesimo periodo 2022. - % di interventi nei tempi $<$ alla percentuale 2022, con variazione dei volumi $\leq 3\%$ rispetto al 2022: obiettivo non raggiunto	4

IRCCS CRO				
Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target Ente	Punti
Programmi di screening oncologici Screening cervice uterina	Assicurare la tempestività nel fornire l'appuntamento per la Colposcopia II livello	Appuntamento per la colposcopia di II livello entro 8 settimane dal referto positivo del primo livello in almeno il 90% dei casi.	>= 90% entro 8 settimane: obiettivo raggiunto al 100% >= valore 2022 e <90% in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove =al valore 2022 il risultato è pari a 0, e dove =90% il risultato è 100) < al valore 2022: obiettivo non raggiunto <i>Qualora l'azienda sia in grado di dimostrare che l'appuntamento è stato posticipato oltre i tempi stabiliti dall'obiettivo per scelta dell'assistito, ovvero sono presenti posti liberi in agenda anche in presenza di appuntamenti con tempi maggiori a quanto stabilito dall'obiettivo, il singolo caso verrà escluso dal calcolo</i>	10
Programmi di screening oncologici Screening mammografico	Garantire le tempistiche diagnostiche / terapeutiche dei casi di esame mammografico di primo livello non negativo	% dei casi con tempo di attesa per approfondimenti di secondo livello ≤ 28 gg da esito positivo della mammografia di primo livello ≥90%	>= 90% entro 28 gg da I livello positivo: obiettivo raggiunto al 100% >= valore 2022 e <90% in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove =al valore 2022 il risultato è pari a 0, e dove =90% il risultato è 100) < al valore 2022: obiettivo non raggiunto <i>Qualora l'azienda sia in grado di dimostrare che l'appuntamento è stato posticipato oltre i tempi stabiliti dall'obiettivo per scelta dell'assistito, il singolo caso verrà escluso dal calcolo</i>	10
Programmi di screening oncologici Screening colon retto	Garantire l'offerta della colonscopia di approfondimenti di secondo livello entro 30 gg dalla positività del fobt di screening	% di esami di secondo livello effettuati entro 30 gg dall'esito positivo del fobt: ≥90%	>= 90% entro 30 gg da I livello positivo: obiettivo raggiunto al 100% >= valore 2022 e <90% in proporzione (con percentuale di raggiungimento tra 0 e 100, dove =al valore 2022 il risultato è pari a 0, e dove =90% il risultato è 100) <i>Qualora l'azienda sia in grado di dimostrare che l'appuntamento è stato posticipato oltre i tempi stabiliti dall'obiettivo per scelta dell'assistito, il singolo caso verrà escluso dal calcolo</i>	10
Conferma del carattere scientifico dell'IRCCS	Conferma del carattere scientifico dell'IRCCS mediante l'invio al Ministero della Salute dell'Allegato B del Modulario (D.M. 05/02/2015) - biennio 2020-2021, con integrazione di ulteriore annualità (2022)	Evidenza di trasmissione al Ministro della Salute dell'allegato B del Modulario entro il 30.11.2023	- entro il 30.11.2023: obiettivo 100% - oltre il 30.11.2023: obiettivo 0%	15
Conferma del carattere scientifico dell'IRCCS	assicurare il superamento della soglia di impact factor normalizzato nell'anno 2023 previsto dal D.Lgs n. 200/2022	Impact Factor Normalizzato (IFN) prodotto nell'anno	>900 punti/anno	15

IRCCS CRO				
Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target Ente	Punti
Sistemi di certificazione di qualità dei servizi secondo procedure internazionalmente riconosciute ai sensi del Decreto ministeriale 5 febbraio 2015.	Conseguimento e mantenimento degli accreditamenti secondo gli standard Organisation of European Cancer Institutes (OECI) e ISO 15189 (diagnostica di laboratorio)	Evidenza di conseguimento e/o mantenimento degli accreditamenti secondo gli standard Organisation of European Cancer Institutes (OECI) e ISO 15189 (diagnostica di laboratorio)	evidenza degli accreditamenti entro il 31.12.2023	15
<b>TOTALE</b>				<b>100</b>

ARCS				
Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target ente	Punti
Percorso chirurgico programmato	Revisione e riorganizzazione delle attività, dei processi e della disponibilità dei servizi informativi necessari conformemente a quanto previsto dalle "Linee di Indirizzo per il governo del percorso del paziente chirurgico programmato" di cui all'Accordo Stato-Regioni n. 100/CSR del 9 luglio 2020 e funzionalmente all'attività di miglioramento del percorso perioperatorio del paziente chirurgico e del governo delle liste di attesa	Evidenza svolgimento attività al 31.12	Report trasmesso entro il 31.01.2024 positivamente valutato dalla DCS Trasmissione del documento entro il 31.01.2024 alla DCS con valutazione positiva da parte della DCS sull'attività svolta: obiettivo raggiunto al 100% trasmissione del documento entro due mesi dal termine alla DCS con valutazione positiva da parte della DCS sull'attività svolta: obiettivo raggiunto al 50%	8
Indicatori Lea - CORE	D09Z	Intervallo allarme-target dei mezzi di soccorso	<= 17 minuti (dato regionale anno 2019): obiettivo raggiunto, con 100% del punteggio >17 e <=18 minuti (18 minuti: standard fissato da indicatore D09Z): parzialmente raggiunto, con 50% del punteggio >18 minuti: obiettivo non raggiunto (0 % del punteggio)	8
DM 77/2022	Coordinamento, supporto, indirizzo e monitoraggio delle attività delle aziende territoriali di implementazione del modello di cui al DM 77 e conseguente dgr 2042/2022	Aumento del volume delle prestazioni erogate in assistenza domiciliare a popolazione over 65 in misura almeno pari al target di cui al DM 23 febbraio 2023 nel testo vigente al 31.12.2023	incremento totale pazienti over 65 presi in carico fissato per il 2023 (al 31.12) dall'All. 1 del DM 23 febbraio 2023: >=90% cento dell'obiettivo di incremento totale per il 2023: raggiunto al 100% =80% e <90%: obiettivo raggiunto al 50% <80%: obiettivo non raggiunto	10
DM 77/2022	Coordinamento, supporto, indirizzo e monitoraggio delle attività delle aziende territoriali di implementazione del modello di cui al DM 77 e conseguente dgr 2042/2022	Modello organizzativo e gestionale regionale per l'erogazione dei servizi all'interno delle Case della Comunità	trasmissione alla DCS entro il 31.12.2023 di una proposta tecnica di modello organizzativo e gestionale regionale per l'erogazione dei servizi all'interno delle Case di Comunità - Trasmissione del documento nei termini: obiettivo raggiunto (10 punti) - Trasmissione del documento entro due mesi dal termine: obiettivo parzialmente raggiunto (5 punti) - Mancata trasmissione del documento, o trasmissione del documento dopo i due mesi dal termine: obiettivo non raggiunto (0 punti)	10

ARCS				
Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target ente	Punti
DM 77/2022	Coordinamento, supporto, indirizzo e monitoraggio delle attività delle aziende territoriali di implementazione del modello di cui al DM 77 e conseguente dgr 2042/2022	Modello organizzativo e gestionale regionale delle Centrali Operative Territoriali (COT)	Trasmissione alla DCS entro il 31 maggio 2023 di una proposta tecnica di modello organizzativo e gestionale regionale delle COT: - Trasmissione del documento nei termini: obiettivo raggiunto (10 punti) - Trasmissione del documento entro due mesi dal termine: obiettivo parzialmente raggiunto (5 punti) - Mancata trasmissione del documento, o trasmissione del documento dopo i due mesi dal termine: obiettivo non raggiunto (0 punti)	10
DM 77/2022	Coordinamento, supporto, indirizzo e monitoraggio delle attività delle aziende territoriali di implementazione del modello di cui al DM 77 e conseguente dgr 2042/2022	Definizione di una tariffa provvisoria per le prestazioni erogate dagli Ospedali di Comunità	Trasmissione alla DCS di una proposta di definizione di una tariffa provvisoria per le prestazioni erogate dagli Ospedali di Comunità sul territorio regionale entro il: 30 aprile 2023: obiettivo raggiunto (100% del punteggio) 31 dicembre 2023: obiettivo parzialmente raggiunto (50% del punteggio) Data successiva al 31 dicembre 2023: 0 punti	10
Screening oncologici	gestione degli inviti 2023	% di inviti da effettuare nel 2023 utilmente perfezionati	% degli inviti da effettuare nel 2023 utilmente perfezionati (lettera trasmessa o, laddove applicabile, chiamata telefonica con risposta) sul totale della popolazione eleggibile 100% degli inviti utilmente perfezionati: 10 punti >= 95% <100%: 8 punti >=90% <95%: 5 punti <90%: 0 punti	10
Screening cervice uterina	monitoraggio delle pendenze e degli indicatori	ARCS predispone report mensile di verifica delle pendenze (donne in attesa di chiamata) e di andamento dell'attività di screening	Monitoraggio al 31.12.2023 =12 report mensili: obiettivo raggiunto al 100% >=9 e <12 report mensili: obiettivo raggiunto al 70% <9 report mensili: obiettivo non raggiunto	5
Screening mammografico	garantire la tempestiva refertazione dei test diagnostici	% di esami diagnostici refertati nei tempi previsti	Monitoraggio al 31.12.2023 % delle mammografie di secondo livello refertate nei tempi previsti: >=95%: 10 punti >=90% e <95%: 5 punti <90%: 0 punti	10

ARCS				
Progettualità	Obiettivo	Indicatore	Target ente	Punti
Reti cliniche	PDTA	Predisposizione/aggiornamento dei PDTA previsti	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Trasmissione PDTA frattura femore da trauma entro il 31/12/2023 con valutazione positiva da parte della DCS: 2 punti</li> <li>- Trasmissione PDTA tumore del pancreas entro il 31/12/2023 con valutazione positiva da parte della DCS: 2 punti</li> <li>- Trasmissione PDTA tumore gastrico entro il 31/12/2023 con valutazione positiva da parte della DCS: 2 punti</li> <li>- Trasmissione aggiornamento PDTA trasporto in emergenza perinatale entro il 30/06/2023 con valutazione positiva da parte della DCS: 2 punti</li> <li>- Trasmissione aggiornamento PDTA malattie neuromuscolari e sclerosi laterale amiotrofica entro il 31/12/2023 con valutazione positiva da parte della DCS: 2 punti</li> <li>-Trasmissione aggiornamento PDTA sclerosi multipla entro il 31/12/2023 con valutazione positiva da parte della DCS: 2 punti</li> </ul>	12
Gestione di farmaci e dispositivi medici	ARCS ottimizza i tempi per l'approvvigionamento centralizzato dei medicinali a maggior impatto clinico e/o di spesa, (ad es i farmaci innovativi, di Classe H, A-PHT, gli antidoti, ...)	ARCS applica la procedura e realizza la minimizzazione dei tempi della messa a disposizione dei medicinali almeno per il 90 % dei minsan acquistati. ARCS predispone una relazione quali-quantitativa della sua applicazione entro il 28.2.2024	<p>% di medicinali (minsan) acquistati nel rispetto delle tempistiche richieste e della procedura &gt;=90% e trasmissione relazione quali quantitativa dell'applicazione della procedura a DCS entro 28.2.2024 obiettivo raggiunto: 4 punti</p> <p>% di medicinali (minsan) acquistati nel rispetto delle tempistiche richieste e della procedura: &lt;90%: 0 punti</p>	4
Concorsi centralizzati	Espletamento procedure concorsuali centralizzate riferite al personale di comparto per conto delle Aziende del SSR	Realizzazione procedure concorsuali centralizzate riferite alla copertura dei posti a tempi indeterminato dei seguenti profili: c.t.p. statistico; c.t.p. informatico; a.t. geometra; infermiere; infermiere pediatrico; collaboratore amministrativo; assistente sanitario; assistente amministrativo; Tecnico Prevenzione Ambienti Lavoro; Tec. San. Laboratorio Biomedico; Tec. San. Radiologia Medica; Tec. Audiometrista – Ostetrica; Dietista; Tec. Riab. Psichiatrica	Adozione graduatorie entro il 31.12.2023 per tutti i profili: 3 punti	3
		<b>TOTALE</b>		<b>100</b>

IL PRESIDENTE

IL SEGRETARIO GENERALE