



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Via Renato Paolini, 47 - 65124 Pescara (PE)

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**

ANNO: 2021

N. 1214

Data 27/07/2021

OGGETTO: "RELAZIONE SULLA PERFORMANCE 2020" - ADOZIONE.

IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: “RELAZIONE SULLA PERFORMANCE 2020” - ADOZIONE.

“Preso atto della relazione del proponente, Dott. Vero Michitelli, nelle sue qualità e funzioni di Direttore Amministrativo dell’ASL Pescara, che qui si riporta integralmente”.

Richiamati:

- il decreto legislativo 27/10/2009, n. 150, attuativo della legge 4 marzo 2009 n.15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni;

- il decreto legislativo 25 maggio 2017, n. 74, recante modifiche al decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150, in attuazione dell'articolo 17, comma 1, lettera r), della legge 7 agosto 2015, n. 124;

- la legge Regione Abruzzo n. 6 dell’8 Aprile 2011”Misurazione e valutazione delle prestazioni delle strutture amministrative regionali” quale ulteriore recepimento della normativa nazionale in materia e la legge regionale n.1 del 10 gennaio 2012 “ Disposizioni finanziarie per la redazione del bilancio annuale 2012 e pluriennale 2012 -2014 della Regione Abruzzo (Legge Finanziaria Regionale 2012) che all’art. 42 prevede una modifica alla prima per la parte di esclusiva applicazione alle Aziende Sanitarie, per le quali la suddetta legge n. 6 si applica limitatamente alle disposizioni di principio;

-l’art. 7 del Decreto Legislativo n. 150 del 27 Ottobre 2009, come modificato dall’ art. 5, comma 1, lett. a), D.Lgs. 25 maggio 2017, n. 74, ove si prevede che le Pubbliche Amministrazioni procedano alla valutazione annuale della performance organizzativa e individuale, adottando a tal fine ed aggiornando, previo parere vincolante dell’Organismo indipendente di valutazione, il Sistema di misurazione e valutazione della performance;

- l’articolo 10, comma 1, lettera b, decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150 come modificato dall’ art. 8, comma 1, lett. c), D.lgs. 25 maggio 2017, n. 74, ove è previsto che la Relazione annuale sulla performance viene approvata dall’organo di indirizzo politico-amministrativo e validata dall’Organismo di valutazione ai sensi dell’articolo 14;

Tenuto conto che:

- la Relazione sulla Performance integra, sostanzialmente, un documento di sintesi che rileva le fasi, le procedure, ed i risultati raggiunti corrispondentemente alle risorse assegnate, in merito agli obiettivi ed agli indicatori per la misurazione e la valutazione della performance annuale dei Centri di Responsabilità aziendali;

- il medesimo articolo 10 sopra menzionato prevede inoltre che la Relazione sulla Performance evidenzi, a consuntivo, con riferimento all’anno precedente, i risultati organizzativi ed individuali raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati ed alle risorse, con rilevazione degli eventuali scostamenti, nonché il bilancio di genere realizzato;

Evidenziato che:

- con deliberazione numero con deliberazione 745 del 09 luglio 2018, l'ASL Pescara ha provveduto all'aggiornamento del Sistema di Misurazione e Valutazione sulla Performance adottato con precedente provvedimento numero 810 del 24/07/2012 ed aggiornato con deliberazione numero 519 del 12/06/2017, previo parere positivo vincolante espresso dai componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione, ai sensi del menzionato articolo 7 del Decreto Legislativo 150/2009 come innovato con Decreto Legislativo 74/2017, in pubblicazione integrale dal 17 luglio 2018;

- con deliberazione ASL Pescara, numero 538 del 24 aprile 2018, si è provveduto all'adozione del Piano Performance 2018 – 2020 con pubblicazione integrale in amministrazione trasparente in data 26.07.2018;

- con deliberazione numero 426 del 04 aprile 2019 si è inoltre provveduto all'aggiornamento del richiamato Sistema di Misurazione e Valutazione sulla Performance, previo parere positivo vincolante espresso dai componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione ai sensi del menzionato articolo 7 del Decreto Legislativo 150/2009 come innovato con Decreto Legislativo 74/2017, in pubblicazione integrale dal 04 aprile 2019;

- con deliberazione ASL Pescara, numero 538 del 24 aprile 2019, si è provveduto all'adozione del Piano Performance 2019 – 2021 con pubblicazione integrale in amministrazione trasparente in data 29.03.2019;

- con deliberazione ASL Pescara, numero 123 del 31 gennaio 2020, si è provveduto all'adozione del Piano Performance 2020 – 2022 con pubblicazione integrale in amministrazione trasparente in data 05.02.2020;

- con deliberazione ASL Pescara, numero 894 del 9 giugno 2021, si è provveduto all'adozione del Piano Performance 2021 – 2023 con pubblicazione integrale in amministrazione trasparente in data 10.06.2021;

- con deliberazione numero 102 del 25 gennaio 2019 è stato approvato il Programma triennale per la trasparenza e l'integrità 2019 - 2021, in pubblicazione integrale dal 28 gennaio 2019;

- con deliberazione numero 116 del 30 gennaio 2020 è stato approvato il Programma triennale per la trasparenza e l'integrità 2020 - 2022, in pubblicazione integrale dal 03 febbraio 2020;

- con deliberazione numero 397 del 5 marzo 2021 è stato approvato il Programma triennale per la trasparenza e l'integrità 2021 - 2023, in pubblicazione integrale dall'08 marzo 2021;

- con deliberazione numero 765 del 23 giugno 2020 è stata approvata la Relazione sulla performance anno 2019, in pubblicazione integrale dal 25 giugno 2020;

- con deliberazione numero 1571 del 30 novembre 2020 è stata approvata la Relazione sulla performance periodo marzo-aprile 2020 con riferimento alla gestione dell'emergenza da Covid-19, in pubblicazione integrale dal 02 dicembre 2020;

- la documentazione summenzionata è stata posta integralmente in pubblicazione sul sito aziendale, in Area Amministrazione Trasparente unitamente alla Carta dei servizi sanitari aggiornata alla data del 23 marzo 2017;

Considerato che:

- la redazione della Relazione sulla Performance per l'anno 2020 deve essere elaborata di norma entro la fine del mese di giugno 2021, tenuto conto della deliberazione numero 5/2012 della ex Commissione per la Valutazione, la Trasparenza e l'Integrità delle amministrazioni Pubbliche – CIVIT, avente ad oggetto linee guida relative alla struttura e alla modalità di redazione della Relazione sulla performance di cui all'art. 10, comma 1, lettera b), del decreto 150/2009, e relativi allegati;

- per l'anno 2020 si è reso necessario adottare una precedente relazione sulla performance in relazione al solo periodo marzo – aprile 2020, al fine di corrispondere alle esigenze applicative del decreto legge 34/2020 ex Art. 2, co. 6, lett. b);

- nello specifico tale relazione si è posta come atto “integrativo” alla documentazione che compone solitamente l'intero ciclo annuale della performance, quale adempimento intermedio dal carattere eccezionale per l'annualità 2020 in relazione all'emergenza epidemiologica da Covid-19 e per il periodo decorrente dal Primo marzo 2020 e sino al 30 aprile 2020, ai fini del riconoscimento dell'eccezionale attività svolta dal personale dipendente e dal personale in somministrazione lavoro nella gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid-19;

- la stessa è stata adottata con la menzionata deliberazione numero 1571 del 30 novembre 2020;

- presso l'ASL Pescara, giusta deliberazione del Direttore Generale n. 129 del 05/02/2018, risulta nominato l'Organismo Indipendente di Valutazione, stante l'intervenuta scadenza del mandato del precedente collegio; il nuovo OIV si è regolarmente insediato in data 22 febbraio 2018 per la durata di un triennio per lo svolgimento delle attività previste dall'articolo 14 del Decreto Legislativo 150/2009 nonché di ogni altro compito previsto da leggi e regolamenti;

- l'Organismo Indipendente di Valutazione risulta attualmente in proroga di mandato, ai sensi e per gli effetti del vigente articolo 3, comma 1, del Decreto Legge numero 293/1994, convertito in Legge numero 444/1994, per il periodo correlato alla scadenza dello stato di emergenza nazionale da Covid19 e comunque non oltre la data della nuova nomina dei componenti OIV;

- in recepimento dell'art 14, c. 4, lettera c), d.lgs. 150/2009, l'Organismo Indipendente di Valutazione debba validare la Relazione sulla performance di cui all'articolo 10, assicurandone visibilità attraverso la pubblicazione sul sito istituzionale dell'amministrazione e che, condizione per la validazione, sia data dalla sua redazione in forma sintetica, chiara e di immediata comprensione ai cittadini e agli altri utenti finali;

Ritenuto che:

- occorre provvedere all'adozione del documento che conclude il ciclo di gestione della performance anno 2020, ovvero la Relazione sulla performance 2020 ex articolo 10 del decreto 150/2009, di cui la precedente deliberazione numero 1571 del 30 novembre 2020 diviene parte integrante;

Preso atto:

- dei contenuti del verbale dell'Organismo Indipendente di Valutazione, disposto nella seduta del giorno 16 luglio 2021, in cui si dà atto della conclusione dell'attività di verifica sulle performance

raggiunte dai singoli Centri di Responsabilità per l'annualità 2020, come da risultanze contenute nell'allegata Relazione sulla Performance;

Acquisito:

- agli atti istruttori il documento di validazione positiva della allegata Relazione sulla Performance per l'anno 2020 reso dall' Organismo Indipendente di Valutazione in data 20 luglio 2021, ai sensi dell'art 14, c. 4, lettera c), d.lgs. 150/2009;

Dato atto:

- dell'obbligatorietà della pubblicazione sul sito istituzionale della Relazione sulla Performance per l'anno 2020;

Tutto quanto sopra rappresentato si propone:

- al Direttore Generale, l'acclusa Relazione sulla Performance anno 2020 di cui all'allegato elaborato, quale documento di sintesi che rileva le fasi, le procedure ed i risultati raggiunti, corrispondentemente alle risorse assegnate, in merito agli obiettivi ed agli indicatori per la misurazione e la valutazione della performance dell'anno 2020, nella stesura validata dall'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) ai fini della sua adozione.

Acquisto il parere tecnico favorevole espresso dal Dirigente proponente, ai sensi della Legge 07/08/1990, n. 241, e s.m.i. che ne attesta la regolarità e la completezza.

Dato atto dell'attestazione resa dai competenti Responsabili in ordine alla regolarità amministrativo-contabile e tecnica del presente provvedimento:

- Direttore proponente nella sua qualità di Direttore Amministrativo dell'ASL Pescara;

Acquisiti il parere del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo.

DELIBERA

per i motivi esposti in narrativa che qui si intendono integralmente trascritti ed approvati;

A) DI DARE ATTO che ai sensi dell'articolo 10, comma 1, lettera b, decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150 come modificato dall' art. 8, comma 1, lett. c), D.lgs. 25 maggio 2017, n. 74, la Relazione annuale sulla performance viene approvata dall'organo di indirizzo politico-amministrativo e validata dall'Organismo Indipendente di Valutazione ai sensi dell'articolo 14;

B) DI PRENDERE ATTO del documento di validazione della "Relazione sulla Performance anno 2020" disposto dall'OIV nella seduta del 20 luglio 2021;

C) DI ADOTTARE il documento “Relazione sulla Performance anno 2020” di cui all'allegato elaborato, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, quale documento di sintesi che rileva le fasi, le procedure ed i risultati raggiunti corrispondentemente alle risorse assegnate, in merito agli obiettivi ed agli indicatori per la misurazione e la valutazione della performance dell'anno 2020;

D) DI TRASMETTERE il presente atto alla UOC Dinamiche del Personale, nonché alla UOC Trattamento Economico del Personale Dipendente e Convenzionato, per gli adempimenti di competenza;

E) DI DARE ATTO che il presente provvedimento ai sensi dell'art. 6 del regolamento interno approvato con deliberazione del 28/06/2012 n. 705 è immediatamente esecutivo;

F) DI DISPORRE la pubblicazione del presente atto nell'Albo Pretorio aziendale on line, ai sensi dell'articolo 32 della legge 69/2009, nonché in sezione Amministrazione Trasparente ai sensi del Decreto Legislativo 33/2013.



Sistema
Aziendale di
Misura e
Valutazione
delle
Performance

ASL

Pescara

Relazione sulla Performance
Anno 2020



*Sistema Aziendale
di Misura e Valutazione
delle Performance:
Relazione sulla Performance Anno 2020*



Sommario

1. DEFINIZIONI E FINALITA'	4
2. LA RELAZIONE SULLA PERFORMANCE	5
3. SINTESI DELLE INFORMAZIONI DI INTERESSE PER I CITTADINI E GLI ALTRI STAKEHOLDER ESTERNI	6
3.1 Presentazione dell'Azienda	6
3.2 Mandato Istituzionale	7
3.3 Analisi del Contesto Esterno ed Interno.....	8
3.3.1 Bacino Territoriale e Popolazione di riferimento	8
3.3.2 Quadro normativo di riferimento.....	10
3.3.3 Contesto Esterno	10
3.3.4 Contesto Interno	12
3.3.5. Sintesi delle Performance di Unità Operativa (I risultati raggiunti)	14
3.3.6. Le criticità e le opportunità	17
4. OBIETTIVI: RISULTATI RAGGIUNTI E SCOSTAMENTI	18
4.1 Albero della Performance.....	18
4.2 Gli strumenti di programmazione Economico Finanziaria	20
4.2.1 La Pianificazione Annuale (Obiettivi Strategici).....	20
4.2.2 Le Performance Organizzative per Centri di Responsabilità (Obiettivi e Piani Operativi)	21
4.2.3 La Performance Individuale	61
5 RISORSE, EFFICIENZA ED ECONOMICITA'	64
6 PARI OPPORTUNITA' E BILANCIO DI GENERE	66
7 IL PROCESSO DI REDAZIONE DELLA RELAZIONE SULLA PERFORMANCE	67
7.1 Fasi, soggetti, tempi e responsabilità.....	67
7.2 Punti di forza e di debolezza del ciclo di gestione della performance	70



1. DEFINIZIONI E FINALITA'

Il presente documento ha la finalità di rappresentare i risultati conseguiti dall'Azienda Sanitaria Locale di Pescara, coerentemente con i principi generali di rappresentatività e trasparenza di cui al **Decreto Legislativo n. 150 del 27.10.2009** "attuazione della legge 4 marzo 2009, n. 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni". L'impostazione del documento è in linea con quanto indicato dalla **Legge Regione Abruzzo n. 6 del 8 aprile 2011** – Norme in materia Misurazione e valutazione delle prestazioni delle strutture amministrative regionali - la cui applicazione alle Aziende Sanitarie avviene limitatamente alle norme di principio, come riportato all'art.1.

Esso vuole rappresentare lo stato di attuazione del ciclo di gestione della performance compresi tutti gli strumenti funzionali alla prescritta valutazione delle prestazioni e dei risultati.

La performance generale attesa è il miglioramento della qualità dei servizi offerti dall'Azienda, la massima valorizzazione dei suoi dipendenti, sia delle competenze professionali, tecniche e gestionali che della capacità di assumere responsabilità per risultati delle strutture (performance organizzativa); ciò si abbina con la performance individuale misurabile tramite la valorizzazione differenziale del merito all'interno dell'equipe di appartenenza: il sistema consente l'erogazione meritocratica dei premi, nel rispetto dei principi dell'integrità e della trasparenza dell'azione amministrativa.

Il ciclo di gestione della performance si svolge con cadenza annuale e si sviluppa nell'arco temporale del Piano triennale della performance; esso deve tradurre operativamente quanto previsto dalla legislazione regionale vigente con particolare riferimento alle norme in materia di programmazione finanziaria e di bilancio; si concretizza tecnicamente attraverso un sistema di coinvolgimento delle direzioni di struttura che caratterizza il classico processo budgetario.

La Relazione sulla Performance approfondirà gli elementi che incidono sulla perseguibilità dei risultati attraverso l'analisi condotta nel dettaglio degli indicatori di performance con particolare attenzione ai due prevalenti ambiti di performance.

La **performance organizzativa** è il contributo che un ambito organizzativo o l'organizzazione nel suo complesso apporta attraverso la propria azione al raggiungimento della *mission* dell'Azienda e degli obiettivi individuati e negoziati per la soddisfazione dei bisogni degli utenti e degli stakeholder. Essa afferisce alla sfera organizzativo-gestionale dell'Azienda.

La **performance individuale** è il contributo che un singolo individuo apporta al raggiungimento degli obiettivi della propria struttura di appartenenza per la soddisfazione dei bisogni degli utenti e degli stakeholder; i criteri per la misurazione delle performance individuali sono individuati collegialmente previa informativa da parte del dirigente responsabile a tutti i collaboratori in via preventiva circa gli obiettivi da raggiungere.



Ad ogni operatore compete l'attribuzione di una valorizzazione correlata con appositi criteri di differenziazione dell'impegno.

La performance organizzativa e la performance individuale sono parte integrante del ciclo della performance.

2. LA RELAZIONE SULLA PERFORMANCE

L'art 10 comma 1 lettera b) del D.Lgs 150/2009, individua nella Relazione sulla performance (RP) il documento attraverso il quale gli Enti della Pubblica Amministrazione, ivi comprese le Aziende Sanitarie, rappresentano i risultati conseguiti rispetto alle performance programmate nell'ambito del Piano della Performance e gli equilibri conseguiti rispetto ai documenti di programmazione economico finanziaria.

La Relazione sulla performance:

- è un documento di sintesi, da adottarsi entro il 30 giugno di ogni anno, o comunque, compatibilmente con il completamento del processo di verifica dei risultati a cura dell'OIV;
- è redatto in stretta coerenza con i contenuti e il ciclo della programmazione finanziaria e di bilancio;
- dà le risultanze rispetto alle attività di pianificazione del Ciclo di gestione della performance di cui all'articolo 4 del decreto.

Esso comprende:

- gli indirizzi e gli obiettivi strategici ed operativi contenuti;
- gli obiettivi e gli indicatori per la misurazione e la valutazione della performance di ciascuna struttura (*performance organizzativa*);
- i criteri e gli indicatori per la misurazione e la valutazione della performance di ciascun dipendente (*performance individuale*).

La Relazione è il documento con il quale si rappresenta lo svolgimento del ciclo di gestione della performance (articolo 4 del decreto).

La redazione del presente documento avviene nel rispetto delle linee guida, di cui alla Delibera CIVIT 5/2012, relative alla struttura e alla modalità di redazione della Relazione sulla performance di cui all'art. 10, comma 1, lettera b), del decreto legislativo 150/2009.

A tal proposito si evidenzia che le Linee Guida per la Relazione Annuale sulla Performance, numero 3 del novembre 2018, elaborate e diffuse dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento della Funzione Pubblica Ufficio per la valutazione della performance, sostituiscono la citata delibera Civit solo per i Ministri.



Si assume tuttavia di fondamentale importanza riportarsi all'assunto contenuto nelle Linee Guida di cui sopra, evidenziando come:

“La Relazione è uno strumento di accountability attraverso il quale l'amministrazione può rendicontare a tutti gli stakeholder, interni ed esterni, i risultati ottenuti nel periodo considerato e gli eventuali scostamenti – e le relative cause – rispetto agli obiettivi programmati. In questa prospettiva, nella predisposizione della Relazione devono essere privilegiate la sinteticità, la chiarezza espositiva, la comprensibilità, anche facendo ampio ricorso a rappresentazioni grafiche e tabellari dei risultati per favorire una maggiore leggibilità delle informazioni”.

La presente Relazione viene resa pertanto in considerazione delle predette direttrici.

3. SINTESI DELLE INFORMAZIONI DI INTERESSE PER I CITTADINI E GLI ALTRI STAKEHOLDER ESTERNI

3.1 Presentazione dell'Azienda

La A.S.L. di Pescara assume la sua attuale composizione nel 1994 quando si fusero in un'unica Azienda le Unità Locali Socio Sanitarie di Pescara, Penne e Popoli.

La ASL è un'azienda dotata di personalità giuridica pubblica, di autonomia imprenditoriale, organizzativa, patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica. Ha il compito fondamentale di provvedere ad assicurare i livelli essenziali di assistenza nel proprio ambito territoriale.

La ASL di Pescara, opera su un territorio coincidente geograficamente con l'area della provincia, ha un bacino di utenza di circa 330.000 abitanti e comprende 46 comuni.

La definizione dell'identità dell'organizzazione costituisce la prima fase del percorso di costruzione del Piano della Performance in quanto permette di individuare gli attori che incidono direttamente sul governo della ASL.

Facciamo riferimento a soggetti quali:

- Direzione Strategica Aziendale
- Dirigenti Apicali
- Stakeholder interni
- Stakeholder esterni



3.2 Mandato Istituzionale

L'Azienda Usl Pescara è costituita come azienda con personalità giuridica pubblica e autonomia imprenditoriale che risponde ai fabbisogni di salute della popolazione attraverso l'erogazione di prestazioni sanitarie.

La Mission della Asl di Pescara è quella di soddisfare i bisogni e le aspettative dei cittadini, gestendo con efficacia le risorse disponibili e garantendo le prestazioni socio-sanitarie di prevenzione, assistenza territoriale e assistenza ospedaliera.

È compito dell'Azienda promuovere e tutelare la salute, prevenire e curare le malattie, prevenire il disagio sociale correlato alla situazione sanitaria, incentivare tutte le forme di prevenzione atte a tutelare il benessere del singolo e della comunità.

L'azienda riconosce, infatti, la centralità del cittadino quale titolare del diritto alla salute e al benessere psico-fisico e, conseguentemente, fonda la sua mission su caratteri di efficienza, efficacia, competenza tecnica-professionale, trasparenza, formazione ed aggiornamento.

Inoltre l'operatività della Asl è volta sempre a garantire l'efficacia e tempestività delle prestazioni rispettando sempre le condizioni di sicurezza e rispetto della persona.

I valori di riferimento con i quali la ASL di Pescara opera sono:

- Equità nell'accesso con uguali opportunità di utilizzo dei servizi;
- Centralità del cittadino
- Solidarietà, con particolare attenzione all'accoglienza delle persone più deboli e con rispetto delle diversità;
- Appropriattezza delle prestazioni e dei Livelli Essenziali di Assistenza
- Valorizzazione e crescita professionale di tutti i dipendenti dell'Azienda

Nella propria attività di programmazione la Asl si impegna ad assumere come riferimento le strategie e gli indirizzi definiti dalla Regione Abruzzo e dello Stato. Coinvolge positivamente e attivamente i cittadini e la comunità locale e tutti gli stakeholder potenzialmente interessati ad approfondire l'attività esercitata dalla ASL. La Asl si impegna, inoltre, a garantire trasparenza nelle decisioni e ampia partecipazione degli operatori che in essa agiscono, creando un ambiente di lavoro positivo che permetta a tutti, a prescindere dal ruolo, di sentirsi protagonisti delle trasformazioni operative ed organizzative, promuovendo lo sviluppo continuo di nuove conoscenze e competenze.

I contenuti informativi di questa parte del documento sono coerenti e coordinati con quanto previsto dagli strumenti di pianificazione e programmazione aziendale e devono permettere di cogliere decisioni e percorsi, assetti organizzativi e modalità di funzionamento, attraverso i quali l'azienda corrisponde ai suoi obblighi verso il cittadino e verso il sistema, in relazione a:



- trasparenza e partecipazione, per favorire la valutazione dei servizi e la partecipazione alle scelte assistenziali dei cittadini, degli utenti e delle loro organizzazioni;
- partecipazione della Regione, alla programmazione delle attività e alla verifica dei risultati di salute, secondo il ruolo previsto nell'ordinamento regionale di attuazione del Titolo V della Costituzione;
- universalità ed equità d'accesso, in relazione a quanto previsto dai livelli essenziali di assistenza e alla portabilità dei diritti;
- qualità ed efficienza, come dovere di ciascuna azienda e del sistema sanitario regionale nel suo complesso di offrire prestazioni e servizi di elevata qualità tecnica, professionale e relazionale, nel rispetto dell'utilizzo razionale delle risorse.

3.3 Analisi del Contesto Esterno ed Interno

La presente sezione è finalizzata a rappresentare l'ambito territoriale di competenza, gli stakeholder di riferimento ed i soggetti con cui l'Azienda interagisce (AMBIENTE ESTERNO) nonché in quale contesto organizzativo e strutturale l'Azienda opera (CONTESTO INTERNO).

3.3.1 Bacino Territoriale e Popolazione di riferimento

Il bacino territoriale della ASL di Pescara è coincidente con quello della sua provincia. L'Azienda Sanitaria garantisce l'erogazione capillare dei suoi servizi in modo coerente con i nuovi modelli organizzativi tenendo conto del rispetto dell'efficacia e dell'appropriatezza delle prestazioni.

Composizione demografica dei comuni che compongono la ASL di Pescara				
Comune	KMQ	Residenti	Densità per kmq	Numero Famiglie
Abbateggio	16	443	26,7	154
Alanno	32	3.679	115,1	1.299
Bolognano	17	1.195	75,8	501
Brittoli	16	343	26,2	194
Bussi sul Tirino	26	2.718	113,2	1.168
Cappelle sul Tavo	5	3.974	680,2	1.189
Caramanico Terme	84	2.032	25,1	858
Carpineto della Nora	23	698	31,5	269
Castiglione a Casauria	16	875	53,6	336
Catignano	16	1.480	90,4	564
Cepagatti	30	10.536	299,8	3.015
Città Sant'Angelo	57	14.553	192,9	3.877
Civitaquana	21	1.376	64	486
Civitella Casanova	31	1.947	64,7	796
Collecorvino	30	5.989	168,4	1.819
Corvara	14	288	21,1	130

Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020



Cugnoli	15	1.603	104,6	621
Elice	13	1.724	122,2	556
Farindola	45	1.642	39,9	733
Lettomanoppello	15	3.024	205,2	1.075
Loreto Aprutino	52	7.741	127,9	2.522
Manoppello	38	6.952	142,8	2.022
Montebello di Bertona	21	1.061	52,6	406
Montesilvano	24	51.565	1.740,10	14.693
Moscufo	19	3.274	156,3	990
Nocciano	13	1.851	122,7	567
Penne	85	12.873	138,2	4.116
Pescara	34	123.077	3.458,80	43.285
Pescosansonesco	18	527	30,1	221
Pianella	43	8.467	160,4	2.500
Picciano	7	1.347	184	487
Pietranico	14	523	41,7	257
Popoli	34	5.525	162,1	2.165
Roccamorice	25	989	40,6	350
Rosciano	26	3.597	111,2	1.007
San Valentino	16	1.949	119,8	717
Sant'Eufemia a Maiella	40	305	9,1	204
Scafa	10	3.900	395,1	1.396
Serramonacesca	24	625	25,9	258
Spoltore	36	18.533	419,6	5.196
Tocco da Casauria	30	2.782	92,5	1.023
Torre De' Passeri	6	3.229	533,1	1.194
Turrivalignani	6	886	136,2	305
Vicoli	9	399	47,4	166
Villa Celiera	13	765	70,8	343
TOTALE	1187	323.184		



3.3.2 Quadro normativo di riferimento

Il contesto esterno è rappresentato da tutte quelle forze che tramite una loro manifestazione concreta implicano dirette conseguenze nell'operatività quotidiana dalla ASL.

Ci riferiamo innanzitutto al contesto normativo regionale di indirizzo che regola e definisce l'ambito di attività e le modalità gestionali ed organizzative alle quali le Asl devono necessariamente attenersi, specie a garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza.

3.3.3 Contesto Esterno

Per quanto attiene all'ambiente socio economico, secondo i tradizionali report di Bankitalia inerenti all'economia abruzzese, va segnalato un miglioramento della situazione di crisi economica registrato nel corso dell'anno 2019, particolarmente legato al recupero nei primi mesi del 2017 dell'attività industriale, scaturita dallo sforzo delle grandi multinazionali riverberatosi poi nelle aziende di modesta dimensione che beneficiano dell'incremento della domanda interna.

Risulta quindi una tendenza alla ripresa dell'economia iniziata nel 2015, trainata sì dall'economia nazionale ma anche dall'aumento del credito bancario alle famiglie (+0,8%), il cui incremento è dato dalle maggiori richieste di prestito da parte del mondo economico".

Va comunque segnalata una flessione (-2,8%) nei primi sei mesi del 2017 per l'occupazione, ma non in maniera uniforme in tutti i settori, essenzialmente in agricoltura e costruzioni, parzialmente compensata da una crescita nell'industria e nei servizi". Il tasso di disoccupazione è aumentato (12,7%).

Per quanto riguarda l'ambiente tecnologico, sono evidenti i progressi che lo caratterizzano soprattutto in area diagnostica, aspetto questo che rende difficile rincorrere le innovazioni, considerate le scarse risorse a disposizione. Di particolare interesse sono le novità in materia di telemedicina e teleassistenza dei pazienti cronici, che attendono valutazioni di eventuale investimento.

La società regionale risulta composta, al 31 dicembre 2016, da 1.322.247 residenti, pari al 2,2% del totale nazionale, in calo dello 0,3% rispetto all'anno precedente a seguito di un tasso di crescita naturale negativo solo in piccolissima parte compensato da un tasso migratorio totale lievemente positivo. Le donne sono il 51,6%, i minori il 15,3%, assai meno che nella restante parte del Paese e, in particolare, nel Sud, gli over 80enni il 7,6%, assai più che in Italia, gli stranieri il 6,5%.

L'incremento della popolazione anziana, la riduzione di quella giovane, l'aumento della sopravvivenza e il contenimento della fecondità, ben al di sotto del livello di sostituzione delle generazioni, fanno sì che il carico sociale ed economico stia aumentando velocemente.



Si può affermare che l'Abruzzo ha un tasso di natalità minore di quello nazionale e un tasso di mortalità maggiore, con una crescita naturale negativa che si accentua negli ultimi anni: infatti in Abruzzo, l'indice di vecchiaia, l'indice di dipendenza strutturale e l'indice di dipendenza degli anziani sono maggiori di quello nazionale.

L'erogazione delle prestazioni sanitarie deve avvenire nel rispetto delle linee direttrici dettate da ben due livelli di governo esterno: il governo dello Stato, che definisce i Lea (Livelli Essenziali di Assistenza) nonché l'ammontare complessivo delle risorse finanziarie necessarie al loro finanziamento e che presiede il monitoraggio della relativa erogazione; il governo regionale, che ha il compito di organizzare il rispettivo Servizio Sanitario Regionale e garantire l'erogazione delle prestazioni ricomprese nei Lea.

I vincoli che ne derivano risultano stringenti e lasciano deboli margini operativi discrezionali.

Il perseguimento delle migliori performance è pertanto correlabile all'ottimale coinvolgimento del capitale umano disponibile in Azienda, innovando ed efficientando i processi erogativi attraverso formazione, innovazione tecnologica e di processo, motivazione del personale.

L'ASL Pescara ha inteso valorizzare i portatori di interessi, puntando soprattutto su trasparenza e accessibilità globale e migliorando la comunicazione delle strategie aziendali per rendere evidente e comprensibile la finalità di soddisfare i bisogni dell'utenza.

Gli stakeholder individuati sono:

- I cittadini/utenti e le loro associazioni,
- Le Università del territorio,
- I sindacati,
- Gli ordini professionali,
- I fornitori di beni, di servizi e di lavori dell'Azienda per il tramite delle loro Associazioni di Categoria,
- I fornitori di tecnologia (beni durevoli) dell'Azienda per il tramite delle loro Associazioni di Categoria,
- Le amministrazioni comunali.

L'emergenza dovuta alla pandemia da Covid-19 ha modificato profondamente le prospettive assistenziali, sociali ed economiche per l'anno 2020 e per gli anni futuri rispetto a quanto ci si poteva attendere sulla base degli andamenti pregressi. La crisi emergenziale, secondo le prospettive più attendibili, impatterà sui servizi sanitari regionali almeno sino a tutto l'anno 2022, con forti ripercussioni non solo di tipo sanitario, ma anche di tipo economico e sociale.



3.3.4 Contesto Interno

La Asl di Pescara nel corso dell'anno 2020 si è trovata ad affrontare la fase attuativa del cambiamento organizzativo derivante:

- dall'insediamento del nuovo Direttore Generale avvenuta nel mese di luglio dell'anno 2020 a seguito di una vacanza delle funzioni che si è protratta dall'ultimo trimestre del 2019, periodo in cui la Direzione Aziendale si è avvalsa della figura apicale facente funzioni ricoperta dal Direttore Sanitario in carica;
- dall'emergenza epidemiologica da Covid-9 in atto, avvertita nella Provincia di Pescara sin dalla fine del mese di febbraio 2020. In merito, l'Organizzazione Mondiale della Sanità, sin dal 30 gennaio 2020 ha dichiarato l'epidemia da COVID-19 un'emergenza di sanità pubblica di rilevanza internazionale, successivamente, in data 11 marzo 2020, dichiarata di interesse planetario; con delibera del Consiglio dei Ministri del 7 ottobre 2020 è stato prorogato, fino al 31 gennaio 2021, lo stato di emergenza sanitaria nazionale da COVID-19, decorrente sin dal 31 gennaio 2020 mercé precedenti decreti (con delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 è stato dichiarato lo stato di emergenza sanitaria nazionale COVID-19 per la durata di un semestre, dipoi prorogato al 15 ottobre 2020 con delibera del 29 luglio 2020).

In tale scenario, tutti gli elementi caratterizzanti il contesto esterno ed interno, hanno formato e continuano a formare oggetto di continua trasformazione.

L'Atto Aziendale vigente è stato approvato in via definitiva con deliberazione numero 220 del 02/03/2018.

Le determinazioni regionali conseguenti al DM 70/2015 e l'Atto Aziendale, come detto definito solo in marzo 2018, hanno avuto un impatto significativo ed effettivo sul disegno strutturale interno dell'Azienda, tale da provocare riagggregazioni e razionalizzazione di strutture, solo dal secondo semestre 2018 e conseguente effetto concreto nel corso dell'annualità 2019. Annualità che non conta all'attivo significativi ed ulteriori processi organizzativi per ragioni legate all'attesa della nomina del nuovo Direttore Generale da parte dell'Ente Regione.

Lo scenario organizzativo anno 2019 ha dato conto dell'avvenuto passaggio dal precedente scenario strutturale a quello legato alla razionalizzazione dettata con Decreto Ministero della Salute 70/2015 recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera.

La riorganizzazione interna dell'Azienda si è posta pertanto a pieno regime dall'annualità 2019 facendo salva, temporaneamente, la realtà ospedaliera popolese in mantenimento a tutt'oggi per via della dichiarata ubicazione nel cratere sismico ai sensi di legge.

Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020



Con decorrenza anno 2020, ossia dalla data di insediamento della nuova direzione, sono state assunte disposizioni di riassetto dell'organigramma aziendale approvato con Atto Aziendale 220/2018, ad invarianza del numero complessivo delle strutture complesse e semplici, al fine di adeguare l'assetto aziendale alla nuova vision imposta dalla attivazione di un nuovo padiglione ospedaliero Covid Hospital, in funzione dal mese di maggio 2020, dal conseguente aumento dei posti letto, nonché dalle necessità derivanti dall'analisi ed avvio dell'implementazione delle reti territoriale ed ospedaliera imposti dal decreto legge 34/2020, articoli 1 e 2.

Una prima fase di adeguamento strutturale ha interessato la seconda metà dell'anno 2020 ed i primi cinque mesi dell'anno corrente, come da deliberazioni adottate e pubblicate sul sito aziendale in Amministrazione Trasparente nella sezione delle disposizioni generali.

La ristrutturazione avviata, che peraltro necessita di ulteriori interventi, nelle more della annunciata riorganizzazione della rete ospedaliera regionale, ha determinato la conseguente necessità di riallocazione delle funzioni e conseguente conferimento di incarichi sulle posizioni dirigenziali di nuova istituzione.

Tale contesto, unito alla gestione emergenziale di contrasto alla diffusione del virus SARS-CoV-2/Covid-19, ha consentito, oltre all'avvio dei processi correlati alla negoziazione del budget anno 2021 progettati nella logica di base, per aree tematiche e negli indicatori, nonché la consuntivazione del budget anno 2020.

La negoziazione e consuntivazione del budget ha dato conto delle principali criticità che caratterizzano questa azienda, ossia la carenza e l'elevata età media del personale, ciò che rende evidente la necessità di impostare le basi per un ricambio generazionale senza il quale tra qualche anno l'azienda si troverà in grande difficoltà.

Risulta particolarmente carente la dotazione di personale infermieristico, personale di supporto, e personale medico, nonché personale tecnico altamente specializzato in grado di supportare la revisione dei processi trasversali di interesse strategico.

In merito si attendono le valutazioni regionali in ordine alla possibilità di finanziamento per una dotazione organica effettivamente rispondente alle attese ed in linea con le esigenze di contesto operativo e soprattutto di contesto economico regionale e nazionale.

Nel corso dell'anno 2020 è stato inoltre avviata, causa emergenza sanitaria epidemiologica, la modalità del lavoro agile in regime semplificato per la totalità del personale amministrativo o comunque del personale afferente ai servizi aziendali remotizzabili, nel rispetto della normativa emanata per la gestione dell'emergenza da Covid-19 in recepimento dell'articolo 263 del decreto-legge n. 34/2020 convertito con modificazioni dalla legge n. 77/2020 e successive modifiche.

Gli obiettivi 2020 su cui è stata valutata la performance organizzativa delle unità operative/servizi che hanno fatto ricorso al lavoro agile sono stati comunque quelli derivanti dalla programmazione e dagli obiettivi



ordinariamente assegnati attraverso il Piano Performance ed altri documenti di programmazione. L'Asl Pescara ha regolarmente portato avanti le attività e gli obiettivi di performance imposti dalla prosecuzione delle attività ordinarie, dalla gestione dell'emergenza, dal distanziamento sociale e rivisitazione dei processi sanitari, garantendo altresì l'approvvigionamento e la gestione in via continuativa ed in coerenza con i piani emergenziali di personale flessibile assegnato alla gestione dell'epidemia.

3.3.5. Sintesi delle Performance di Unità Operativa (I risultati raggiunti)

Il processo di verifica è parte integrante del Ciclo di Gestione della Performance ed è stato portato a termine dall'Organismo Indipendente di Valutazione in osservanza alle disposizioni contenute nel Sistema di Misura e Valutazione adottato dall'Azienda, nonché in conformità alle modalità operative previste dai vigenti Protocolli Applicativi per il Sistema Premiante.

Sulla base delle risultanze del processo di verifica, condotto da parte dell'Organismo Indipendente di Valutazione, che si è avvalso dell'istruttoria formulata dalla Struttura Tecnica Permanente, si è arrivati a definire le performance organizzative dei singoli Centri di Responsabilità; la conclusione del processo di verifica è avvenuta applicando i necessari fattori correttivi determinati dal contesto emergenziale che ha caratterizzato la gestione dell'anno 2020, in condivisione tra OIV e direzione strategica, attraverso la UOC Controllo di gestione, per i CdR i cui indicatori di misurazione non sarebbero risultati correttamente parametrizzati per via della riorganizzazione delle attività imposta dall'emergenza da Covid-19.

In riferimento agli effetti dell'emergenza sanitaria COVID sull'erogazione delle prestazioni sanitarie, al fine di rendere misurabili gli indicatori di attività in relazione all'anno 2020, si è ritenuto necessario adottare la seguente metodologia.

Per gli indicatori quantitativi correlati a prestazioni di specialistica ambulatoriale, prestazioni per interni e setting assistenziale "Ambulatoriale Complesso", si è proceduto alla verifica del dato 2020 rispetto al 60% del dato 2019, in ragione dei periodi di sospensione delle attività ovvero del contingentamento delle stesse.

Inoltre, in ordine all'indicatore sui consumi di beni sanitari, si è ritenuto necessario sospenderlo in riferimento alle seguenti Unità Operative, in considerazione del coinvolgimento diretto e maggiormente impattante nella gestione dell'emergenza sanitaria:

- UOC Microbiologia e Virologia Clinica
- UOC Terapia Intensiva ed Anestesia e Rianimazione
- UOC Malattie Infettive

Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020



- UOC Medicina e Chirurgia d'Urgenza ed Accettazione

È stato inoltre condiviso che l'incremento della degenza media, pari mediamente ad una giornata, risulta un dato accettabile, rientrante nel range di tolleranza, in considerazione sia della necessità di verifica positività al Covid-19 per ciascun degente, nonché di espansione dei tempi di ciascuna prestazione dovuta al distanziamento pazienti ed ai tempi di sanificazione degli ambienti.

Concordato quanto sopra la verifica dei risultati di budget anno 2020, applicando i correttivi dianzi enunciati, ha dato conto delle risultanze finali contenute nella tabella che segue.

CDR	Descrizione CDR	Punti Num	Punti Den	% Calcolo	% Var	% Finale
AAB02NNC01	UOC DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	100	100	100,00%		100,00%
	COORDINAMENTO FUNZIONE OSPEDALIERA	100	100	100,00%		100,00%
AAB03PEC01	UOC MEDICINA INTERNA - PO PESCARA	97,97	100	97,97%		97,97%
AAB03PEC02	UOC GERIATRIA - PO PESCARA	99,16	100	99,16%		99,16%
AAB03PEC03	UOC REUMATOLOGIA - PO PESCARA	100	100	100,00%		100,00%
AAB03PEC04	UOC MALATTIE INFETTIVE - PO PESCARA	80	80	100,00%		100,00%
AAB03PEC05	UOC PNEUMOLOGIA - PO PESCARA	97,91	100	97,91%		97,91%
AAB03PEC06	UOC CARDIOLOGIA - PO PESCARA	99,92	100	99,92%		99,92%
AAB03PEC07	UOC NEFROLOGIA E DIALISI - PO PESCARA	81,47	85	95,85%		95,85%
AAB03PNC08	UOC MEDICINA GENERALE - PO PENNE	99,83	100	99,83%		99,83%
AAB03PPC09	UOC MEDICINA GENERALE - PO POPOLI	97,08	100	97,08%		97,08%
AAB04PEC01	UOC GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA - PO PESCARA	100	100	100,00%		100,00%
AAB04PED01	UOSD ECOGRAFIA INTERNISTICA - PO PESCARA	80	80	100,00%		100,00%
AAB04PED02	UOSD DAY HOSPITAL - PO PESCARA	93,16	100	93,16%		93,16%
AAB04PED03	UOSD NEUROFISIOPATOLOGIA E PATOLOGIE NEURODEGENERATIVE - PO PESCARA	100	100	100,00%		100,00%
AAB04PED04	UOSD DERMATOLOGIA - PO PESCARA	80	80	100,00%		100,00%
	DIPARTIMENTO DELLE MEDICINE	1306,5	1325	98,60%		98,60%
AAB05PEC01	UOC CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - PO PESCARA	94,73	100	94,73%		94,73%
AAB05PEC02	UOC CHIRURGIA TORACICA - PO PESCARA	99,76	100	99,76%		99,76%
AAB05PEC03	UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - PO PESCARA	94,95	100	94,95%		94,95%
AAB05PEC04	UOC OTORINOLARINGOIATRIA - PO PESCARA	95,66	100	95,66%		95,66%
AAB05PEC05	UOC OCULISTICA - PO PESCARA	99,03	100	99,03%		99,03%
AAB05PEC06	UOC CHIRURGIA VASCOLARE - PO PESCARA	93,97	100	93,97%		93,97%
AAB05PEC07	UOC NEUROCHIRURGIA - PO PESCARA	97,35	100	97,35%		97,35%
AAB05PEC08	UOC UROLOGIA - PO PESCARA	96,35	100	96,35%		96,35%
AAB05PED01	UOSD CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE - PO PESCARA	98,73	100	98,73%		98,73%
AAB05PED04	UOSD CHIRURGIA PLASTICA - PO PESCARA	93,46	100	93,46%		93,46%
AAB05PND05	UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO PENNE	93,94	100	93,94%		93,94%
AAB05PND06	UOSD ARTROSCOPIA E TRAUMATOLOGIA - PO PENNE	96,15	100	96,15%		96,15%
AAB05PND10	UOSD OTORINOLARINGOIATRIA - PO PENNE	60,86	65	93,63%		93,63%

Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020



AAB05PPD07	UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO POPOLI	98,12	100	98,12%		98,12%
AAB05PPD08	UOSD CHIRURGIA ENDOSCOPICA - PO POPOLI	96,08	100	96,08%		96,08%
AAB05PPD09	UOSD ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - PO POPOLI	93,2	100	93,20%		93,20%
	DIPARTIMENTO DELLE CHIRURGIE	1502,34	1565	96,00%		96,00%
AAB06PEC01	UOC LABORATORIO ANALISI CLINICHE - PO PESCARA	96,07	100	96,07%		96,07%
AAB06PEC02	UOC RADIOLOGIA - PO PESCARA	99,98	100	99,98%		99,98%
AAB06PEC03	UOC MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA - PO PESCARA	78,31	80	97,89%		97,89%
AAB06PEC04	UOC ANATOMIA PATOLOGICA - PO PESCARA	93,79	100	93,79%		93,79%
AAB06PEC05	UOC FARMACIA - PO PESCARA	100	100	100,00%		100,00%
AAB06PEC06	UOC MEDICINA NUCLEARE - PO PESCARA	99,9	100	99,90%		99,90%
AAB06PED03	UOSD FARMACOTOSSICOLOGIA QA - PO PESCARA	100	100	100,00%		100,00%
AAB06PED04	UOSD FISICA SANITARIA - PO PESCARA	100	100	100,00%		100,00%
AAB06PED05	UOSD RADIOTERAPIA - PO PESCARA	95	100	95,00%		95,00%
	DIPARTIMENTO DEI SERVIZI OSPEDALIERI	863,05	880	98,07%		98,07%
AAB07PEC01	UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA - PO PESCARA	99,85	100	99,85%		99,85%
AAB07PEC02	UOC PEDIATRIA - PO PESCARA	100	100	100,00%		100,00%
AAB07PEC03	UOC CHIRURGIA PEDIATRICA - PO PESCARA	96,69	100	96,69%		96,69%
AAB07PEC04	UOC NEONATOLOGIA E TIN - PO PESCARA	100	100	100,00%		100,00%
	DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE	396,54	400	99,14%		99,14%
AAB08PEC01	UOC ONCOLOGIA MEDICA - PO PESCARA	100	100	100,00%		100,00%
AAB08PEC02	UOC EMATOLOGIA CLINICA - PO PESCARA	96,15	100	96,15%		96,15%
AAB08PEC03	UOC MEDICINA TRASFUSIONALE - PO PESCARA	100	100	100,00%		100,00%
AAB08PED01	UOSD TERAPIA INTENSIVA EMATOLOGICA - PO PESCARA	93,59	100	93,59%		93,59%
AAB08PED02	UOSD ISTITUTO TESSUTI E BIOBANCHE - PO PESCARA	100	100	100,00%		100,00%
AAB08PED07	UOSD LABORATORIO GENETICA MOLECOLARE ONCOEMATOLOGICA - PO PESCARA	99,16	100	99,16%		99,16%
	DIPARTIMENTO ONCOLOGICO-EMATOLOGICO	588,9	600	98,15%		98,15%
AAB09PEC01	UOC TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIOLOGIA - PO PESCARA	85	85	100,00%		100,00%
AAB09PEC02	UOC MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PESCARA	85,33	90	94,81%		94,81%
AAB09PEC03	UOC NEUROLOGIA D'URGENZA E STROKE UNIT - PO PESCARA	95,08	100	95,08%		95,08%
AAB09PEC04	UOC UTIC E CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - PO PESCARA	98,05	100	98,05%		98,05%
AAB09PED01	UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO - PO PESCARA	100	100	100,00%		100,00%
AAB09PED02	UOSD NEUROCHIRURGIA E NEUROTRAUMATOLOGIA D'URGENZA - PO PESCARA	75,8	80	94,75%		94,75%
AAB09PND03	UOSD MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PENNE	100	100	100,00%		100,00%
AAB09PPD04	UOSD MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO POPOLI	99,5	100	99,50%		99,50%
AAB09PPD05	UOSD TERAPIA INTENSIVA POST OPERATORIA - PO POPOLI	97,11	100	97,11%		97,11%
AAC09NNC05	UOC 118	98,67	100	98,67%		98,67%
	DIPARTIMENTO EMERGENZA-URGENZA	934,54	955	97,86%		97,86%
AAC11NNC03	UOC SERVIZIO DIPENDENZE	100	100	100,00%		100,00%
AAC11NNC04	UOC ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE	100	100	100,00%		100,00%
AAC11NNC05	UOC FARMACIA TERRITORIALE	100	100	100,00%		100,00%
AAC11NNC06	UOC INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO	80	80	100,00%		100,00%
AAC11NND02	UOSD ATTIVITA' CONSULTORIALI	100	100	100,00%		100,00%
AAC11NND03	UOSD GINECOLOGIA SOCIALE	93,14	100	93,14%		93,14%
AAC11PPC02	UOC RIABILITAZIONE E MEDICINA FISICA - PO POPOLI	96,29	100	96,29%		96,29%

Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020



AAC11PXD05	UOSD LABORATORISTICA DEI PRESIDII TERRITORIALI - PPOO PENNE/POPOLI	98,4	100	98,40%	98,40%
	COORDINAMENTO DELLA FUNZIONE TERRITORIALE	767,83	780	98,44%	98,44%
AAC12NNC01	UOC AREA DISTRETTUALE MONTANA	100	100	100,00%	100,00%
AAC12NNC02	UOC AREA DISTRETTUALE METROPOLITANA	100	100	100,00%	100,00%
AAC12NNC03	UOC AREA DISTRETTUALE PESCARA	100	100	100,00%	100,00%
	AREE DISTRETTUALI	300	300	100,00%	100,00%
AAC13NNC01	UOC IGIENE EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	99,72	100	99,72%	99,72%
AAC13NNC02	UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE	100	100	100,00%	100,00%
AAC13NNC03	UOC PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO	100	100	100,00%	100,00%
AAC13NND01	UOSD MEDICINA DELLO SPORT	100	100	100,00%	100,00%
AAC14NNC01	UOC SANITA' ANIMALE (AREA A)	100	100	100,00%	100,00%
AAC14NNC02	UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE (AREA B)	100	100	100,00%	100,00%
AAC14NNC03	UOC IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ANIMALI (AREA C)	100	100	100,00%	100,00%
	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	699,72	700	99,96%	99,96%
AAC15NNC01	UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA PESCARA	99,91	100	99,91%	99,91%
AAC15NNC02	UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA METROPOLITANA	80	80	100,00%	100,00%
AAC15NNC03	UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA MONTANA	100	100	100,00%	100,00%
AAC15NNC04	UOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	100	100	100,00%	100,00%
AAC15PEC05	UOC PSICHIATRIA - PO PESCARA	97,62	100	97,62%	97,62%
	DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	477,53	480	99,49%	99,49%
AAD16NNC01	UOC AFFARI GENERALI E LEGALI	100	100	100,00%	100,00%
AAD16NNC03	UOC CONTROLLO DI GESTIONE	100	100	100,00%	100,00%
	COORDINAMENTO DELLO STAFF AZIENDALE	200	200	100,00%	100,00%
AAD17NNC01	UOC DINAMICHE DEL PERSONALE	100	100	100,00%	100,00%
AAD17NNC02	UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEI PP.OO.	100	100	100,00%	100,00%
AAD17NNC03	UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL TERRITORIO	100	100	100,00%	100,00%
	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI	300	300	100,00%	100,00%
AAD18NNC01	UOC BILANCIO E GESTIONE ECONOMICA E FINANZIARIA	100	100	100,00%	100,00%
AAD18NNC02	UOC SERVIZI TECNICI E MANUTENTIVI	100	100	100,00%	100,00%
AAD18NNC03	UOC GESTIONE APPROVVIGIONAMENTO BENI E SERVIZI	100	100	100,00%	100,00%
AAD18NNC04	UOC INGEGNERIA CLINICA (HTA)	100	100	100,00%	100,00%
	DIPARTIMENTO DEL GOVERNO DEL PATRIMONIO, DELLA GESTIONE ECONOMICA E DEI SERVIZI TECNICI E PROFESSIONALI	400	400	100,00%	100,00%

3.3.6. Le criticità e le opportunità

In merito agli obiettivi strategici i risultati ottenuti dai diversi livelli di assistenza sono sostanzialmente in linea con le previsioni del piano della performance, al netto delle prestazioni Covid.



Compatibilmente con il contesto di riferimento e criticità correlate ai vincoli finanziari e di governo esterno, l'organizzazione aziendale si propone il perseguimento delle migliori performance attraverso l'ottimale coinvolgimento/valorizzazione del capitale umano disponibile in Azienda, innovando ed efficientando i processi erogativi.

Sono elaborati, almeno annualmente, piani di miglioramento individuali attraverso la valorizzazione del personale, incidendo positivamente sulla motivazione e sul benessere organizzativo, individuando, all'interno di ogni unità operativa, criticità, azioni correttive o di consolidamento, nonché azioni formative anche in affiancamento on the job.

Vengono colte costantemente le opportunità disponibili di innovazione tecnologica, vista la necessità di trovare strumenti adatti a contenere gli effetti negativi prodotti dalla esigua disponibilità di risorse finanziarie.

A fronte dell'innovazione tecnologica, che a sua volta richiede compatibilità trasversali e personale addestrato, è stata implementata una offerta formativa continua in-house, in relazione alle procedure informatiche di più largo uso, che interessa annualmente, ed ha interessato sino al 2019, tutto il personale interno con possibilità di aderire individualmente a singoli e diversificati moduli formativi, fatta salva la sospensione per l'anno 2020 dovuta alla gestione dell'emergenza sanitaria da Covid-19.

L'adesione al progetto formativo, ormai a regime da diversi anni, continua a registrare numeri importanti per tutte le categorie professionali insistenti in ASL Pescara.

Nella definizione degli obiettivi si tiene conto delle linee di attività principali e di maggiore rilevanza tra quelle svolte dalle Aree, degli obiettivi strategici dell'ASL Pescara e delle negoziazioni di budget.

Il sistema di valutazione e valorizzazione adottato consente, inoltre, di poter collegare i compensi incentivanti accessori previsti contrattualmente ai risultati conseguiti dall'Amministrazione ed alle prestazioni e competenze organizzative dimostrate nel corso dell'anno da ciascun dipendente, sia di ambito dirigenziale che di comparto, in assoluta coerenza con il dettato normativo vigente in materia.

Ulteriori analisi sono descritte al successivo paragrafo 7.2.

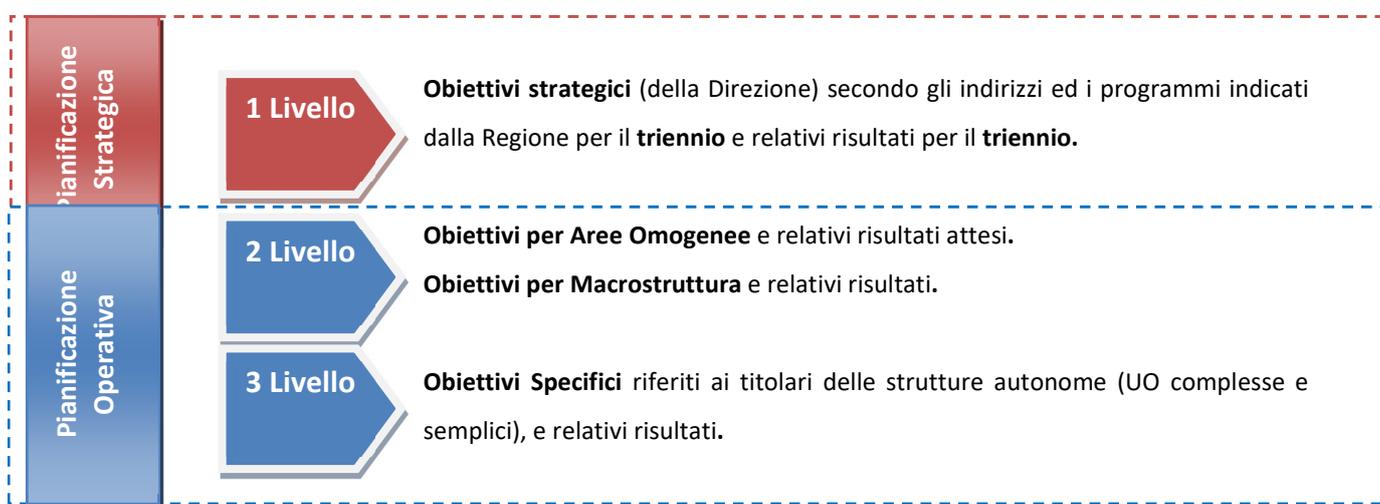
4. OBIETTIVI: RISULTATI RAGGIUNTI E SCOSTAMENTI

4.1 Albero della Performance



Anche per l'anno 2020 è stata rispettata la piena corrispondenza dell'albero della performance con i centri di responsabilità aziendali a loro volta coincidenti con l'organigramma aziendale.

L'anno 2020 ha visto la definizione delle logiche di programmazione sviluppate secondo le seguenti linee, sulla base della definizione di obiettivi, di indicatori di output/outcome nonché le relative modalità di identificazione degli obiettivi stessi. La pianificazione segue una logica per livelli ovvero:



Nella modalità di definizione degli obiettivi si è proceduto per livelli:

- 1° Livello, gli obiettivi strategici (della Direzione) secondo gli indirizzi ed i programmi indicati dalla Regione;
- 2° livello, obiettivi di macrostruttura (Aree Territoriali/Dipartimenti Ospedalieri/Centro direzionale) appositamente declinati rispetto ai precedenti ed orientati verso il livello organizzativo sottostante;
- il 3° livello, quello cioè riferito ai titolari delle strutture autonome (UO complesse e semplici con budget autonomo), dove vengono individuati obiettivi operativi "specifici".

A livello delle strutture complesse o semplici dotate di autonomia nella gestione delle risorse, è stato prioritario individuare un congruo numero di obiettivi, soprattutto sfidanti, cioè tali da stimolare apprezzabili performance rispetto al periodo di riferimento. Sempre in relazione al sistema degli obiettivi di CdR, gli stessi sono adeguatamente "pesati", in modo da rispecchiare gli effettivi livelli di impegno nel loro conseguimento, anche in considerazione delle risorse effettivamente disponibili.

Ogni obiettivo è dunque *pesato percentualmente* così come i relativi indicatori.



4.2 Gli strumenti di programmazione Economico Finanziaria

L'anno 2020 è ancora caratterizzato dal vincolo economico del piano di rientro a cui la Regione Abruzzo è sottoposta, ancorché nella dovuta considerazione della cessazione del commissariamento regionale con decorrenza 30 settembre 2016. La Regione Abruzzo, pur riappropriandosi delle funzioni precedentemente ricomprese nel mandato commissariale, è infatti tenuta alla prosecuzione del Piano di Rientro dal deficit sanitario nel rispetto della normativa vigente in materia. La programmazione per obiettivi è stata sviluppata in maniera coerente con il Documento Programmatico Regionale per la redazione degli strumenti di programmazione delle Aziende Sanitarie Regionali per il triennio 2019-2021, come annualmente aggiornato.

4.2.1 La Pianificazione Annuale (Obiettivi Strategici)

La pianificazione annuale si è posta come finalità aggiuntiva quella di consolidare il sistema del budget implementato solo da pochi anni secondo le caratteristiche richiamate nei CCNL, e rafforzate nelle loro priorità, e dal D.Lgs 150/2009, al fine di raggiungere un livello sempre più elevato di condivisione degli obiettivi prioritari di carattere sia clinico assistenziale che di tipo organizzativo. Il fine ultimo della pianificazione annuale è quello di radicare maggiormente i processi di valorizzazione delle risorse umane per motivare ed orientare il personale impegnato al raggiungimento degli obiettivi negoziati da ogni Centro di Responsabilità Aziendale.

Gli obiettivi sono stati analizzati sotto 5 ambiti prevalenti di interesse:

- 01 *Dimensione / Organizzazione*
- 02 *Qualità / Customer Satisfaction*
- 03 *Tecnologia / Innovazione*
- 04 *Modelli d'integrazione*
- 05 *Efficienza / Economicità*

Tutti i 5 ambiti di interesse sono stati esplosi per le diverse aree aziendali, in modo da descrivere le peculiarità tipiche di ogni area nei confronti di un ambito specifico.



- 1 AREA CENTRALE
- 2 AREA TERRITORIALE
- 3 AREA PREVENZIONE
- 4 AREA OSPEDALIERA

4.2.2 Le Performance Organizzative per Centri di Responsabilità (Obiettivi e Piani Operativi)

Di seguito sono riportati i piani operativi dei diversi Centri di Responsabilità aziendali.

Per ciascun obiettivo operativo è stato riportato il relativo indicatore, il valore atteso (massimo e minimo) ed il valore puntuale di performance effettivamente conseguito.

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



<i>DescCDR</i>	<i>Desc_Obt</i>	<i>Desc_Ind</i>	<i>Peso</i>	<i>UM</i>	<i>Atteso</i>	<i>Minimo</i>	<i>Verificato</i>	<i>Calcolato</i>
UOC DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	Controlli Cartelle Cliniche semestrali	Numero cartelle controllate su totale cartelle da controllare	20	%	0,95	0,9	0,96	20
UOC DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	Prevenzione e monitoraggio infezioni nosocomiali	% Infezioni registrate informaticamente / Totale infezioni	10	%	0,9	0,7	0,9	10
UOC DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	Prevenzione e monitoraggio infezioni nosocomiali	% Protocolli di prevenzione attuati / Protocolli proposti	10	%	0,9	0,7	0,9	10
UOC MEDICINA INTERNA - PO PESCARA	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni Totali	15	%	0,05	0	0,1091	15
UOC MEDICINA INTERNA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	1,0291	18,06
UOC MEDICINA INTERNA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	10	%	0,1	0,4	0	10
UOC MEDICINA INTERNA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	1,1368	20
UOC MEDICINA INTERNA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	1,0013	19,91
UOC MEDICINA INTERNA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	15	%	1	0,8	1	15
UOC GERIATRIA - PO PESCARA	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni Totali	15	%	0,05	0	0,2738	15
UOC GERIATRIA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	1,0126	19,16
UOC GERIATRIA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	10	%	0,1	0,4	0	10
UOC GERIATRIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	1,0855	20
UOC GERIATRIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,8707	20
UOC GERIATRIA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	15	%	1	0,8	1	15

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOC REUMATOLOGIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali Complesse	Numero SDAC 2020/Numero SDAC 2019	20	%	1	0,95	1	20
UOC REUMATOLOGIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	20	%	1	0,95	1,357	20
UOC REUMATOLOGIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni per Interni	Numero prestazioni per interni 2020/ Numero prestazioni per interni 2019	20	%	1	0,95	1,099	20
UOC REUMATOLOGIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,7583	20
UOC REUMATOLOGIA - PO PESCARA	Utilizzo Farmaci biosimilari	Prescrizioni biosimilari / Prescrizioni classe terapeutica	20	%	0,9	0,7	0,92	20
UOC MALATTIE INFETTIVE - PO PESCARA	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni Totali	20	%	0,05	0	0,1803	20
UOC MALATTIE INFETTIVE - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	0,9946	20
UOC MALATTIE INFETTIVE - PO PESCARA	Completezza e chiusura schede Monitoraggio AIFA di competenza	numero schede correttamente chiuse/numero totale schede gestite	10	%	0,9	0,7	0,92	10
UOC MALATTIE INFETTIVE - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	10	%	1	0,7	1,084	10
UOC MALATTIE INFETTIVE - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0	0
UOC MALATTIE INFETTIVE - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	20	%	1	0,8	1	20
UOC PNEUMOLOGIA - PO PESCARA	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni Totali	15	%	0,05	0	0,2237	15
UOC PNEUMOLOGIA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	1,0255	18,3
UOC PNEUMOLOGIA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	10	%	0,1	0,4	0	10
UOC PNEUMOLOGIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	0,9942	19,61
UOC PNEUMOLOGIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	0,9967	15
UOC PNEUMOLOGIA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	20	%	1	0,8	1	20
UOC CARDIOLOGIA - PO PESCARA	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni	15	%	0,03	0	0,0393	15

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



		<i>Totali</i>						
UOC CARDIOLOGIA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	0,6971	20
UOC CARDIOLOGIA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	15	%	0,1	0,4	0,0751	15
UOC CARDIOLOGIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	1,1655	20
UOC CARDIOLOGIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	1,0015	14,92
UOC CARDIOLOGIA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	15	%	1	0,8	1	15
UOC NEFROLOGIA E DIALISI - PO PESCARA	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni Totali	15	%	0,05	0	0,1558	15
UOC NEFROLOGIA E DIALISI - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	15	%	1	1,3	0,7248	15
UOC NEFROLOGIA E DIALISI - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	10	%	0,1	0,4	0,1875	7,08
UOC NEFROLOGIA E DIALISI - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	15	%	1	0,7	1,0645	15
UOC NEFROLOGIA E DIALISI - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	1,0122	14,39
UOC NEFROLOGIA E DIALISI - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	15	%	1	0,8	1	15
UOC NEFROLOGIA E DIALISI - PO PESCARA	Corretta gestione ricette per trattamenti dialitici	Trattamenti dialitici 2020 registrati a CUP/Trattamenti dialitici 2019 registrati a CUP	15	%	1,05	0,95	0	0
UOC MEDICINA GENERALE - PO PENNE	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni Totali	15	%	0,05	0	0,1116	15
UOC MEDICINA GENERALE - PO PENNE	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	1,0026	19,83
UOC MEDICINA GENERALE - PO PENNE	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	10	%	0,1	0,4	0	10
UOC MEDICINA GENERALE - PO PENNE	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	1,08	20
UOC MEDICINA GENERALE - PO PENNE	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	0,6499	15
UOC MEDICINA GENERALE - PO PENNE	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	20	%	1	0,8	1	20

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOC MEDICINA GENERALE - PO POPOLI	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni Totali	20	%	0,05	0	0,0701	20
UOC MEDICINA GENERALE - PO POPOLI	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	1,0387	17,42
UOC MEDICINA GENERALE - PO POPOLI	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	10	%	0,1	0,4	0	10
UOC MEDICINA GENERALE - PO POPOLI	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	15	%	1	0,7	1,1048	15
UOC MEDICINA GENERALE - PO POPOLI	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	1,0068	14,66
UOC MEDICINA GENERALE - PO POPOLI	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	20	%	1	0,8	1	20
UOC GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020 (al lordo del drop-out)/Numero prestazioni ambulatoriali 2019	20	%	1	0,8	1,5383	20
UOC GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni per Interni	Numero prestazioni per interni 2020 (al lordo del drop-out)/Numero prestazioni per interni 2019	20	%	1	0,8	1,4989	20
UOC GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,8354	20
UOC GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA - PO PESCARA	Attivazione software gestionale Consulenze	% implementazione software gestionale Consulenze	20	%	1	0,8	1	20
UOSD ECOGRAFIA INTERNISTICA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	25	%	1	0,8	1,4514	25
UOSD ECOGRAFIA INTERNISTICA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni per Interni	Numero prestazioni per interni 2020/ Numero prestazioni per interni 2019	25	%	1	0,8	1,5025	25
UOSD ECOGRAFIA INTERNISTICA - PO PESCARA	Liste d'attesa DGR 265/2019 - Ecografie Internistiche	% prestazioni per cui è stato garantito rispetto dei tempi (media delle 3 classi priorità U, B e D)	20	%	0,9	0,7	0	0
UOSD ECOGRAFIA INTERNISTICA - PO PESCARA	Attivazione software gestionale Consulenze	% implementazione software gestionale Consulenze	10	%	1	0,8	1	10

Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020



UOSD DAY HOSPITAL - PO PESCARA	Completezza e chiusura schede Monitoraggio AIFA di competenza	numero schede correttamente chiuse/numero totale schede gestite	15	%	0,9	0,7	0,92	15
UOSD DAY HOSPITAL - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	0,9444	16,29
UOSD DAY HOSPITAL - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali Complesse	Numero SDAC 2020/Numero SDAC 2019	20	%	1	0,8	0,9687	16,87
UOSD DAY HOSPITAL - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	30	%	1	0,8	1,2104	30
UOSD DAY HOSPITAL - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	15	%	1	0,8	1	15
UOSD NEUROFISIOPATOLOGIA E PATOLOGIE NEURODEGENERATIVE - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali Complesse	Numero SDAC 2020/Numero SDAC 2019	20	%	1	0,9	1,4056	20
UOSD NEUROFISIOPATOLOGIA E PATOLOGIE NEURODEGENERATIVE - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	20	%	1	0,8	1,5916	20
UOSD NEUROFISIOPATOLOGIA E PATOLOGIE NEURODEGENERATIVE - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni per Interni	Numero prestazioni per interni 2020/ Numero prestazioni per interni 2019	20	%	1	0,8	15,2459	20
UOSD NEUROFISIOPATOLOGIA E PATOLOGIE NEURODEGENERATIVE - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,9998	20
UOSD NEUROFISIOPATOLOGIA E PATOLOGIE NEURODEGENERATIVE - PO PESCARA	Attivazione software gestionale Consulenze	% implementazione software gestionale Consulenze	20	%	1	0,8	1	20
UOSD DERMATOLOGIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali Complesse	Numero SDAC 2020/Numero SDAC 2019	20	%	1	0,8	0	0
UOSD DERMATOLOGIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	20	%	1	0,8	1,4528	20
UOSD DERMATOLOGIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni per Interni	Numero prestazioni per interni 2020/ Numero prestazioni per interni 2019	20	%	1	0,8	1,5429	20
UOSD DERMATOLOGIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,8188	20
UOSD DERMATOLOGIA - PO PESCARA	Attivazione software gestionale Consulenze	% implementazione software gestionale Consulenze	20	%	1	0,8	1	20

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOC CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	1,0713	15,25
UOC CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	10	%	0,1	0,4	0,1157	9,48
UOC CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - PO PESCARA	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti entro i 2 giorni	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	20	%	0,8	0,6	0,8076	20
UOC CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	1,0278	20
UOC CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	0,6634	15
UOC CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	15	%	0,95	0,9	1	15
UOC CHIRURGIA TORACICA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	1,0036	19,76
UOC CHIRURGIA TORACICA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	10	%	0,1	0,4	0,0361	10
UOC CHIRURGIA TORACICA - PO PESCARA	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti entro i 2 giorni	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	20	%	0,8	0,6	0,8627	20
UOC CHIRURGIA TORACICA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	1,0667	20
UOC CHIRURGIA TORACICA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	0,8872	15
UOC CHIRURGIA TORACICA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	15	%	0,95	0,9	1	15
UOC ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	15	%	1	1,3	1,0405	12,98
UOC ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	10	%	0,1	0,4	0,191	6,97
UOC ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA - PO PESCARA	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti entro i 2 giorni	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	15	%	0,8	0,6	0,9744	15

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	15	%	1	0,7	1,0201	15
UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - PO PESCARA	PNE	Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni	15	%	0,6	0,38	0,63	15
UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	0,6583	15
UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	15	%	0,95	0,9	1	15
UOC OTORINOLARINGOIATRIA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	1,0651	15,66
UOC OTORINOLARINGOIATRIA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	10	%	0,1	0,4	0,0753	10
UOC OTORINOLARINGOIATRIA - PO PESCARA	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti entro i 2 giorni	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	20	%	0,8	0,6	0,8403	20
UOC OTORINOLARINGOIATRIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	1,1136	20
UOC OTORINOLARINGOIATRIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	0,8766	15
UOC OTORINOLARINGOIATRIA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	15	%	0,95	0,9	1	15
UOC OCULISTICA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	0,9778	20
UOC OCULISTICA - PO PESCARA	Completezza e chiusura schede Monitoraggio AIFA di competenza	numero schede correttamente chiuse/numero totale schede gestite	20	%	0,9	0,8	0,9	20
UOC OCULISTICA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	0,9855	19,03
UOC OCULISTICA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali Complesse	Numero SDAC 2020/Numero SDAC 2019	20	%	1,05	0,95	1,2436	20
UOC OCULISTICA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,7821	20
UOC CHIRURGIA VASCOLARE - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	1,0904	13,97

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOC CHIRURGIA VASCOLARE - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	10	%	0,1	0,4	0,0504	10
UOC CHIRURGIA VASCOLARE - PO PESCARA	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti entro i 2 giorni	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	20	%	0,8	0,6	0,9588	20
UOC CHIRURGIA VASCOLARE - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	1,0523	20
UOC CHIRURGIA VASCOLARE - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	0,8476	15
UOC CHIRURGIA VASCOLARE - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	15	%	1	0,8	1	15
UOC NEUROCHIRURGIA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	0,9725	20
UOC NEUROCHIRURGIA - PO PESCARA	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti entro i 2 giorni	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	20	%	0,8	0,6	0,9072	20
UOC NEUROCHIRURGIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	0,9602	17,35
UOC NEUROCHIRURGIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,6228	20
UOC NEUROCHIRURGIA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	20	%	1	0,8	1	20
UOC UROLOGIA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	0,9742	20
UOC UROLOGIA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	10	%	0,1	0,4	0,1846	7,18
UOC UROLOGIA - PO PESCARA	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti entro i 2 giorni	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	20	%	0,8	0,6	0,8955	20
UOC UROLOGIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	0,9875	19,17
UOC UROLOGIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	0,9388	15
UOC UROLOGIA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	15	%	0,95	0,9	1	15
UOSD CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	0,997	20

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOSD CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE - PO PESCARA	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti entro i 2 giorni	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	20	%	0,8	0,6	0,9769	20
UOSD CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	0,981	18,73
UOSD CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,9763	20
UOSD CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	20	%	1	0,8	1	20
UOSD CHIRURGIA PLASTICA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	1,0329	17,81
UOSD CHIRURGIA PLASTICA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	10	%	0,1	0,4	0,2289	5,7
UOSD CHIRURGIA PLASTICA - PO PESCARA	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti entro i 2 giorni	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	20	%	0,8	0,6	1	20
UOSD CHIRURGIA PLASTICA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	1,0472	20
UOSD CHIRURGIA PLASTICA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	1,001	14,95
UOSD CHIRURGIA PLASTICA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	15	%	1	0,8	1	15
UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO PENNE	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	1,0293	18,05
UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO PENNE	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	10	%	0,1	0,4	0,189	7,03
UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO PENNE	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti entro i 2 giorni	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	20	%	0,8	0,6	0,9435	20
UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO PENNE	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	0,9899	19,33
UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO PENNE	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	1,0094	14,53

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO PENNE	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	15 %	1	0,8	1	15
UOSD ARTROSCOPIA E TRAUMATOLOGIA - PO PENNE	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20 %	1	1,3	1,0116	19,23
UOSD ARTROSCOPIA E TRAUMATOLOGIA - PO PENNE	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	10 %	0,1	0,4	0,1925	6,92
UOSD ARTROSCOPIA E TRAUMATOLOGIA - PO PENNE	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti entro i 2 giorni	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	20 %	0,8	0,6	0,989	20
UOSD ARTROSCOPIA E TRAUMATOLOGIA - PO PENNE	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20 %	1	0,7	1,0762	20
UOSD ARTROSCOPIA E TRAUMATOLOGIA - PO PENNE	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15 %	1	1,3	0,7635	15
UOSD ARTROSCOPIA E TRAUMATOLOGIA - PO PENNE	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	15 %	0,95	0,9	1	15
UOSD OTORINOLARINGOIATRIA - PO PENNE	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20 %	1	1,3	1,02	18,67
UOSD OTORINOLARINGOIATRIA - PO PENNE	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	10 %	0,1	0,4	0,1139	9,54
UOSD OTORINOLARINGOIATRIA - PO PENNE	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti entro i 2 giorni	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	20 %	0,8	0,6	0	0
UOSD OTORINOLARINGOIATRIA - PO PENNE	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20 %	1	0,7	0,9647	17,65
UOSD OTORINOLARINGOIATRIA - PO PENNE	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15 %	1	1,3	0	0
UOSD OTORINOLARINGOIATRIA - PO PENNE	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	15 %	0,95	0,9	1	15
UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO POPOLI	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20 %	1	1,3	1,0115	19,23
UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO POPOLI	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	10 %	0,1	0,4	0,0927	10

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO POPOLI	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti entro i 2 giorni	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	20	%	0,8	0,6	0,9921	20
UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO POPOLI	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	0,9833	18,89
UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO POPOLI	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	0,6708	15
UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO POPOLI	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	15	%	1	0,8	1	15
UOSD CHIRURGIA ENDOSCOPICA - PO POPOLI	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	0,9224	20
UOSD CHIRURGIA ENDOSCOPICA - PO POPOLI	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti entro i 2 giorni	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	10	%	0,8	0,6	1	10
UOSD CHIRURGIA ENDOSCOPICA - PO POPOLI	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	0,9412	16,08
UOSD CHIRURGIA ENDOSCOPICA - PO POPOLI	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	20	%	1	0,8	1,5959	20
UOSD CHIRURGIA ENDOSCOPICA - PO POPOLI	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	0,7653	15
UOSD CHIRURGIA ENDOSCOPICA - PO POPOLI	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	15	%	1	0,8	1	15
UOSD ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA - PO POPOLI	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	1,0754	14,97
UOSD ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA - PO POPOLI	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	10	%	0,1	0,4	0,1376	8,75
UOSD ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA - PO POPOLI	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti entro i 2 giorni	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	20	%	0,8	0,6	0,9661	20
UOSD ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA - PO POPOLI	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	1,0588	20
UOSD ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA - PO POPOLI	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	1,0104	14,48

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOSD ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA - PO POPOLI	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	15	%	0,95	0,9	1	15
UOC LABORATORIO ANALISI CLINICHE - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	25	%	1	0,8	1,3093	25
UOC LABORATORIO ANALISI CLINICHE - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni per Interni	Numero prestazioni per interni 2020/ Numero prestazioni per interni 2019	25	%	1	0,9	1,7039	25
UOC LABORATORIO ANALISI CLINICHE - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,8526	20
UOC LABORATORIO ANALISI CLINICHE - PO PESCARA	Scorte di Magazzino (9% del Movimentato al netto delle Merce C/Deposito)	Importo Scorte di Magazzino/Importo Movimentato al netto del C/Deposito	10	%	0,09	0,3	0,1725	6,07
UOC RADIOLOGIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	15	%	1	0,8	1,1222	15
UOC RADIOLOGIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni per Interni	Numero prestazioni per interni 2020/ Numero prestazioni per interni 2019	10	%	1	0,8	1,3489	10
UOC RADIOLOGIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni per Interni	Numero prestazioni angiografiche 2019/Numero prestazioni angiografiche 2018	20	%	1	0,8	1,03	20
UOC RADIOLOGIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni per Interni	Numero Coronaro TC - Cardio TC 2019/Numero Coronaro TC - Cardio TC 2018	20	%	1	0,8	1,06	20
UOC RADIOLOGIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	1,0005	14,98
UOC RADIOLOGIA - PO PESCARA	Scorte di Magazzino (9% del Movimentato al netto delle Merce C/Deposito)	Importo Scorte di Magazzino/Importo Movimentato al netto del C/Deposito	10	%	0,09	0,3	0,0235	10
UOC MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	20	%	1	0,8	1,2319	20
UOC MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni per Interni	Numero prestazioni per interni 2020/ Numero prestazioni per interni 2019	20	%	1	0,8	1,8503	20
UOC MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0	0
UOC MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA - PO PESCARA	Scorte di Magazzino (9% del Movimentato al netto delle Merce C/Deposito)	Importo Scorte di Magazzino/Importo Movimentato al netto del C/Deposito	10	%	0,09	0,3	0,1255	8,31

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOC ANATOMIA PATOLOGICA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	25	%	1	0,8	1,1469	25
UOC ANATOMIA PATOLOGICA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni per Interni	Numero prestazioni per interni 2020/ Numero prestazioni per interni 2019	25	%	1	0,8	1,1906	25
UOC ANATOMIA PATOLOGICA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	1,0893	14,05
UOC ANATOMIA PATOLOGICA - PO PESCARA	Scorte di Magazzino (9% del Movimentato al netto delle Merce C/Deposito)	Importo Scorte di Magazzino/Importo Movimentato al netto del C/Deposito	10	%	0,09	0,3	0,0954	9,74
UOC FARMACIA - PO PESCARA	Completezza e chiusura schede Monitoraggio AIFA di competenza	numero schede correttamente chiuse/numero totale schede gestite	20	%	0,9	0,7	0,9	20
UOC FARMACIA - PO PESCARA	Informatizzazione UFA	% Implementazione	25	%	1	1	1	25
UOC FARMACIA - PO PESCARA	Scorte di Magazzino (9% del Movimentato al netto delle Merce C/Deposito)	Importo Scorte di Magazzino/Importo Movimentato al netto del C/Deposito	15	%	0,09	0,3	0,0622	15
UOC MEDICINA NUCLEARE - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali Complesse	Numero SDAC 2020/Numero SDAC 2019	10	%	1	0,8	2,1667	10
UOC MEDICINA NUCLEARE - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	25	%	1	0,8	1,1063	25
UOC MEDICINA NUCLEARE - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni per Interni	Numero prestazioni per interni 2020/ Numero prestazioni per interni 2019	25	%	1	0,8	1,169	25
UOC MEDICINA NUCLEARE - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	1,0021	14,9
UOC MEDICINA NUCLEARE - PO PESCARA	Scorte di Magazzino (9% del Movimentato al netto delle Merce C/Deposito)	Importo Scorte di Magazzino/Importo Movimentato al netto del C/Deposito	10	%	0,09	0,3	0,0526	10
UOSD FARMACOTOSSICOLOGIA QA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	25	%	1	0,8	1,4887	25
UOSD FARMACOTOSSICOLOGIA QA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni per Interni	Numero prestazioni per interni 2020/ Numero prestazioni per interni 2019	25	%	1	0,9	1,1159	25
UOSD FARMACOTOSSICOLOGIA QA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,8393	20
UOSD FARMACOTOSSICOLOGIA QA - PO PESCARA	Scorte di Magazzino (9% del Movimentato al netto delle Merce C/Deposito)	Importo Scorte di Magazzino/Importo Movimentato al netto del C/Deposito	10	%	0,09	0,3	0	10

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOSD FISICA SANITARIA - PO PESCARA	Adozione ed implementazione/Revisione di Linee Guida ISTAT ed Associazioni Scientifiche di riferimento	Numero protocolli creati o revisionati/Numero nuovi impianti radiologici e/o tecniche introdotte	20	%	0,3	0,2	0,32	20
UOSD FISICA SANITARIA - PO PESCARA	Attività di certificazione/verifica su impianti radiologici e di radioterapia	Numero certificati/verifiche emessi/Numero certificati/verifiche richiesti	20	%	0,9	0,7	0,9	20
UOSD FISICA SANITARIA - PO PESCARA	Dosimetria personalizzata del paziente in Radioterapia o Radiologia	Consulenze erogate/Consulenze richieste	20	%	0,9	0,7	0,92	20
UOSD FISICA SANITARIA - PO PESCARA	Monitoraggio caratteristiche fisico/dosimetriche impianti radiologici ASL (D. Lgs. 187/00) in Radiologia, Radioterapia e medicina Nucleare	Numero controlli di qualità su impianti radiologici effettuati/Numero controlli su impianti radiologici target	20	%	0,9	0,7	0,91	20
UOSD FISICA SANITARIA - PO PESCARA	Valutazione dei livelli diagnostici di riferimento in Radiologia e Medicina Nucleare (D. Lgs. 187/00)	Consulenze erogate/Consulenze richieste	20	%	0,9	0,7	0,93	20
UOSD RADIOTERAPIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	30	%	1	0,8	1,6694	30
UOSD RADIOTERAPIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni per Interni	Numero prestazioni per interni 2020/ Numero prestazioni per interni 2019	30	%	1	0,8	2,1669	30
UOSD RADIOTERAPIA - PO PESCARA	Attivazione software gestionale Consulenze	% implementazione software gestionale Consulenze	20	%	1	0,8	0,95	15
UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	15	%	1	1,3	0,9811	15
UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	10	%	0,1	0,4	0,1046	9,85
UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA - PO PESCARA	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti entro i 2 giorni	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	15	%	0,8	0,6	0,9841	15
UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	15	%	1	0,7	1	15
UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA - PO PESCARA	PNE	Proporzione di parti con taglio cesareo primario	15	%	0,18	0,22	0,15	15
UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	0,9583	15

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	15	%	0,95	0,9	1	15
UOC PEDIATRIA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	0,969	20
UOC PEDIATRIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	1,0192	20
UOC PEDIATRIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali Complesse	Numero SDAC 2020/Numero SDAC 2019	20	%	1	0,8	1,0352	20
UOC PEDIATRIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,7976	20
UOC PEDIATRIA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	20	%	1	0,8	1	20
UOC CHIRURGIA PEDIATRICA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	1,0256	18,29
UOC CHIRURGIA PEDIATRICA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	10	%	0,1	0,4	0,1481	8,4
UOC CHIRURGIA PEDIATRICA - PO PESCARA	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti entro i 2 giorni	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	20	%	0,8	0,6	0,9745	20
UOC CHIRURGIA PEDIATRICA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	1,1045	20
UOC CHIRURGIA PEDIATRICA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	0,8964	15
UOC CHIRURGIA PEDIATRICA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	15	%	0,95	0,9	1	15
UOC NEONATOLOGIA E TIN - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	0,9509	20
UOC NEONATOLOGIA E TIN - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	1,0577	20
UOC NEONATOLOGIA E TIN - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,9953	20
UOC NEONATOLOGIA E TIN - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	20	%	0,95	0,9	1	20
UOC NEONATOLOGIA E TIN - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso CEDAP	Copertura % Griglia LEA	20	%	0,9	0,7	0,93	20

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOC ONCOLOGIA MEDICA - PO PESCARA	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni Totali	10	%	0,05	0	0,3459	10
UOC ONCOLOGIA MEDICA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	15	%	1	1,3	0,9781	15
UOC ONCOLOGIA MEDICA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	10	%	0,1	0,4	0,0416	10
UOC ONCOLOGIA MEDICA - PO PESCARA	Completezza e chiusura schede Monitoraggio AIFA di competenza	numero schede correttamente chiuse/numero totale schede gestite	10	%	0,85	0,65	0,9	10
UOC ONCOLOGIA MEDICA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	15	%	1	0,7	1	15
UOC ONCOLOGIA MEDICA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali Complesse	Numero SDAC 2020/Numero SDAC 2019	15	%	1,03	0,95	1,6813	15
UOC ONCOLOGIA MEDICA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	0,9914	15
UOC ONCOLOGIA MEDICA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	10	%	1	0,8	1	10
UOC EMATOLOGIA CLINICA - PO PESCARA	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni Totali	10	%	0,05	0	0,057	10
UOC EMATOLOGIA CLINICA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	15	%	1	1,3	0,8947	15
UOC EMATOLOGIA CLINICA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	10	%	0,1	0,4	0,1333	8,89
UOC EMATOLOGIA CLINICA - PO PESCARA	Completezza e chiusura schede Monitoraggio AIFA di competenza	numero schede correttamente chiuse/numero totale schede gestite	10	%	0,9	0,7	0,9	10
UOC EMATOLOGIA CLINICA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	15	%	1	0,7	0,9451	12,26
UOC EMATOLOGIA CLINICA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali Complesse	Numero SDAC 2020/Numero SDAC 2019	10	%	1,05	0,95	1,8741	10
UOC EMATOLOGIA CLINICA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,9063	20
UOC EMATOLOGIA CLINICA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	10	%	1	0,8	1	10

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOC MEDICINA TRASFUSIONALE - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	10	%	1	0,8	1,4346	10
UOC MEDICINA TRASFUSIONALE - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni per Interni	Numero prestazioni per interni 2020/ Numero prestazioni per interni 2019	10	%	1	0,8	1,7527	10
UOC MEDICINA TRASFUSIONALE - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,9892	20
UOSD TERAPIA INTENSIVA EMATOLOGICA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	1,0528	16,48
UOSD TERAPIA INTENSIVA EMATOLOGICA - PO PESCARA	Completezza e chiusura schede Monitoraggio AIFA di competenza	numero schede correttamente chiuse/numero totale schede gestite	20	%	0,9	0,7	0,9	20
UOSD TERAPIA INTENSIVA EMATOLOGICA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	1,0707	20
UOSD TERAPIA INTENSIVA EMATOLOGICA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	1,0434	17,11
UOSD TERAPIA INTENSIVA EMATOLOGICA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	20	%	0,95	0,9	1	20
UOSD ISTITUTO TESSUTI E BIOBANCHE - PO PESCARA	Laboratorio Manipolazione cellulare - Conformità prodotti ai requisiti necessari	Prodotti non conformi/totale prodotti entro il range del 5%	10	%	0,05	0,07	0,032	10
UOSD ISTITUTO TESSUTI E BIOBANCHE - PO PESCARA	Banca Regionale Sangue Cordone Ombelicale - Produzione	Unità cordonali bancate/totale Unità raccolte >= 5%	10	%	0,05	0,03	0,53	10
UOSD LABORATORIO GENETICA MOLECOLARE ONCOEMATOLOGICA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	25	%	1	0,8	1,6115	25
UOSD LABORATORIO GENETICA MOLECOLARE ONCOEMATOLOGICA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni per Interni	Numero prestazioni per interni 2020/ Numero prestazioni per interni 2019	35	%	1	0,8	1,6587	35
UOSD LABORATORIO GENETICA MOLECOLARE ONCOEMATOLOGICA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	0,5434	15

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOSD LABORATORIO GENETICA MOLECOLARE ONCOEMATOLOGICA - PO PESCARA	Scorte di Magazzino (9% del Movimentato al netto delle Merce C/Deposito)	Importo Scorte di Magazzino/Importo Movimentato al netto del C/Deposito	10	%	0,09	0,3	0,1076	9,16
UOC TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIOLOGIA - PO PESCARA	Ottimizzazione organizzazione Sale Operatorie	ore di sala operatoria 2020/ore di sala operatoria 2019	10	%	1,05	0,95	1,06	10
UOC TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIOLOGIA - PO PESCARA	Adempimenti Risk Management	% implementazione check-list operatoria e check-list pediatrica	10	%	1	0,8	1	10
UOC TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIOLOGIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	0	0
UOC TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIOLOGIA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	15	%	0,95	0,9	1	15
UOC TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIOLOGIA - PO PESCARA	Conversione in SDAC dei DH di Terapia del Dolore	DH Terapia del Dolore 2020/ DH Terapia del dolore 2019	15	%	0,2	0,4	0,02	15
UOC TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIOLOGIA - PO PESCARA	Attivazione software gestionale Consulenze	% implementazione software gestionale Consulenze	10	%	1	0,8	1	10
UOC MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PESCARA	Appropriatezza Ricoveri da PS	% di DRG medici da PS con LOS<3gg sul totale dei DRG medici da PS, solo DRG assegnati ai 108 DRG LEA.	25	%	0,3	0,5	0,2328	25
UOC MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PESCARA	Flusso EMUR NSIS (DGR 386/2015)	Indicatore di coerenza Modello HSP24	10	%	0,95	0,7	0,96	10
UOC MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PESCARA	Flusso EMUR NSIS (DGR 386/2015)	Indicatore di qualità	10	%	0,9	0,8	0,92	10
UOC MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	10	%	1	1,3	0	0
UOC MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PESCARA	Attività di filtro del PS	Numero ricoveri da PS/ Totale accessi PS	25	%	0,23	0,26	0,2356	20,33
UOC NEUROLOGIA D'URGENZA E STROKE UNIT - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	25	%	1	1,3	1,0591	20,08
UOC NEUROLOGIA D'URGENZA E STROKE UNIT - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	25	%	1	0,7	1,056	25

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOC NEUROLOGIA D'URGENZA E STROKE UNIT - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,8061	20
UOC NEUROLOGIA D'URGENZA E STROKE UNIT - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	20	%	1	0,8	1	20
UOC NEUROLOGIA D'URGENZA E STROKE UNIT - PO PESCARA	Attivazione software gestionale Consulenze	% implementazione software gestionale Consulenze	10	%	1	0,8	1	10
UOC UTIC E CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	1,0292	18,05
UOC UTIC E CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	10	%	0,1	0,4	0,0481	10
UOC UTIC E CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	1,0438	20
UOC UTIC E CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,9395	20
UOC UTIC E CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	20	%	1	0,8	1	20
UOC UTIC E CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - PO PESCARA	Attivazione software gestionale Consulenze	% implementazione software gestionale Consulenze	10	%	1	0,8	1	10
UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO - PO PESCARA	Ottimizzazione organizzazione Sale Operatorie	ore di sala operatoria 2020/ore di sala operatoria 2019	20	%	1,05	0,95	1,052	20
UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO - PO PESCARA	Adempimenti Risk Management	% implementazione check-list operatoria e check-list pediatrica	20	%	0,95	0,9	0,98	20
UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,8777	20
UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO - PO PESCARA	Scorte di Magazzino (9% del Movimentato al netto delle Merce C/Deposito)	Importo Scorte di Magazzino/Importo Movimentato al netto del C/Deposito	10	%	0,09	0,3	0,0439	10

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOSD NEUROCHIRURGIA E NEUROTRAUMATOLOGIA D'URGENZA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	20	%	1	1,3	1,0064	19,57
UOSD NEUROCHIRURGIA E NEUROTRAUMATOLOGIA D'URGENZA - PO PESCARA	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti entro i 2 giorni	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	20	%	0,8	0,6	0	0
UOSD NEUROCHIRURGIA E NEUROTRAUMATOLOGIA D'URGENZA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	20	%	1	0,7	0,9434	16,23
UOSD NEUROCHIRURGIA E NEUROTRAUMATOLOGIA D'URGENZA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,9916	20
UOSD NEUROCHIRURGIA E NEUROTRAUMATOLOGIA D'URGENZA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	20	%	1	0,8	1	20
UOSD MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PENNE	Appropriatezza Ricoveri da PS	% di DRG medici da PS con LOS<3gg sul totale dei DRG medici da PS, solo DRG assegnati ai 108 DRG LEA.	25	%	0,3	0,5	0,1511	25
UOSD MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PENNE	Flusso EMUR NSIS (DGR 386/2015)	Indicatore di coerenza Modello HSP24	10	%	0,95	0,7	0,96	10
UOSD MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PENNE	Flusso EMUR NSIS (DGR 386/2015)	Indicatore di qualità	10	%	0,9	0,8	0,92	10
UOSD MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PENNE	Attività di filtro del PS	Numero ricoveri da PS/ Totale accessi PS	25	%	0,19	0,22	0,1168	25
UOSD MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO POPOLI	Appropriatezza Ricoveri da PS	% di DRG medici da PS con LOS<3gg sul totale dei DRG medici da PS, solo DRG assegnati ai 108 DRG LEA.	25	%	0,3	0,5	0,1102	25
UOSD MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO POPOLI	Flusso EMUR NSIS (DGR 386/2015)	Indicatore di coerenza Modello HSP24	10	%	0,95	0,7	0,96	10
UOSD MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO POPOLI	Flusso EMUR NSIS (DGR 386/2015)	Indicatore di qualità	10	%	0,9	0,8	0,92	10

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOSD MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO POPOLI	Attività di filtro del PS	Numero ricoveri da PS/ Totale accessi PS	25	%	0,12	0,15	0,1206	24,5
UOSD TERAPIA INTENSIVA POST OPERATORIA - PO POPOLI	Ottimizzazione organizzazione Sale Operatorie	ore di sala operatoria 2020/ore di sala operatoria 2019	25	%	1,05	0,95	1,053	25
UOSD TERAPIA INTENSIVA POST OPERATORIA - PO POPOLI	Adempimenti Risk Management	% implementazione check-list operatoria	25	%	0,9	0,8	0,93	25
UOSD TERAPIA INTENSIVA POST OPERATORIA - PO POPOLI	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	1,0577	12,11
UOSD TERAPIA INTENSIVA POST OPERATORIA - PO POPOLI	Scorte di Magazzino (9% del Movimentato al netto delle Merce C/Deposito)	Importo Scorte di Magazzino/Importo Movimentato al netto del C/Deposito	15	%	0,09	0,3	0,0893	15
UOC 118	Attività di Filtro del 118	Numero richieste di soccorso con trasporto/Numero richieste di soccorso Centrale Operativa	20	%	0,3	0,6	0,32	18,67
UOC 118	Flusso EMUR NSIS (DGR 386/2015)	Indicatore di qualità	10	%	1	0,8	1	10
UOC 118	Completezza Flusso interno degli interventi effettuati	% di interventi effettuati per i quali è disponibile, in formato elettronico, il dato demografico del paziente, l'ospedale di arrivo, la data, il triage iniziale, il punto di prelievo, la durata dell'intervento	20	%	0,95	0,9	0,98	20
UOC 118	Tempestività Soccorso	% interventi con meno di 18 minuti tra chiamata e arrivo primo soccorso codici iniziali gialli e rossi (LEA da flusso EMUR)	30	%	0,75	0,5	0,8	30
UOC SERVIZIO DIPENDENZE	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,9729	20
UOC SERVIZIO DIPENDENZE	Tempestività e completezza Flusso Dipendenze NSIS	Copertura % Griglia LEA per adempimenti di competenza	30	%	0,9	0,7	0,9	30
UOC ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	30	%	1	0,8	1,3396	30
UOC ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE	Incremento/Mantenimento Prestazioni per Interni	Numero prestazioni per interni 2020/ Numero prestazioni per interni 2019	20	%	1	0,9	2,5904	20
UOC ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,9859	20
UOC ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE	Attivazione software gestionale Consulenze	% implementazione software gestionale Consulenze	10	%	1	0,8	1	10

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOC INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO	Anziani > 65 anni trattati in ADI	Percentuale di anziani > 65 anni trattati in ADI	20 %	1,88	1,56	1,89	20
UOC INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO	Cure palliative domiciliari	Prestazioni Cure palliative domiciliari Flusso SIAD/Prestazioni Cure palliative domiciliari Totali	20 %	1	0,8	1	20
UOC INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni Totali	20 %	0,05	0	0	0
UOC INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO	Tempestività e completezza Flusso ADI - SIAD	Copertura % Griglia LEA	10 %	1	0,8	1	10
UOC INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO	Tempestività e completezza Flusso Residenzialità - FAR	Copertura % Griglia LEA	10 %	1	0,8	1	10
UOSD ATTIVITA' CONSULTORIALI	Organizzazione Consulteri vs Screening Cervico-Uterina	% Test I livello effettuati in consultorio/Totale utenti presentati	15 %	0,95	0,7	1	15
UOSD ATTIVITA' CONSULTORIALI	Adempimenti Screening	Cervico-carcinoma - %invitati	15 %	0,95	0,7	1	15
UOSD ATTIVITA' CONSULTORIALI	Adempimenti Screening	Colon-Retto - %invitati	15 %	0,5	0,2	0,6	15
UOSD ATTIVITA' CONSULTORIALI	Adempimenti Screening	Mammella - %invitati	15 %	0,55	0,3	0,6	15
UOSD ATTIVITA' CONSULTORIALI	Adempimenti Screening	% copertura Debiti Informativi Screening	15 %	1	0,8	1	15
UOSD ATTIVITA' CONSULTORIALI	Informatizzazione Prestazioni Consultoriali	Prestazioni Consultoriali registrate in WBS/Totale Prestazioni consultoriali	25 %	1	0,8	1	25
UOSD GINECOLOGIA SOCIALE	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	35 %	1	0,8	0,9608	28,14
UOC RIABILITAZIONE E MEDICINA FISICA - PO POPOLI	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni Totali	15 %	0,05	0	0,5376	15
UOC RIABILITAZIONE E MEDICINA FISICA - PO POPOLI	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	15 %	1	1,3	1,0412	12,94
UOC RIABILITAZIONE E MEDICINA FISICA - PO POPOLI	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	25 %	0,1	0,4	0,0378	25
UOC RIABILITAZIONE E MEDICINA FISICA - PO POPOLI	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	15 %	1	0,7	0,967	13,35
UOC RIABILITAZIONE E MEDICINA FISICA - PO POPOLI	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	15 %	1	0,8	1,4393	15

Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020



UOC RIABILITAZIONE E MEDICINA FISICA - PO POPOLI	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	0,7797	15
UOSD LABORATORISTICA DEI PRESIDII TERRITORIALI - PPOO PENNE/POPOLI	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	25	%	1	0,8	1,3098	25
UOSD LABORATORISTICA DEI PRESIDII TERRITORIALI - PPOO PENNE/POPOLI	Incremento/Mantenimento Prestazioni per Interni	Numero prestazioni per interni 2020/ Numero prestazioni per interni 2019	25	%	1	0,9	1,4344	25
UOSD LABORATORISTICA DEI PRESIDII TERRITORIALI - PPOO PENNE/POPOLI	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,9638	20
UOSD LABORATORISTICA DEI PRESIDII TERRITORIALI - PPOO PENNE/POPOLI	Scorte di Magazzino (9% del Movimentato al netto delle Merce C/Deposito)	Importo Scorte di Magazzino/Importo Movimentato al netto del C/Deposito	10	%	0,09	0,3	0,1235	8,4
UOC AREA DISTRETTUALE MONTANA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	20	%	1	0,8	1,5271	20
UOC AREA DISTRETTUALE MONTANA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,2	0,938	20
UOC AREA DISTRETTUALE METROPOLITANA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	20	%	1	0,8	1,4229	20
UOC AREA DISTRETTUALE METROPOLITANA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,9666	20
UOC AREA DISTRETTUALE PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	20	%	1	0,8	1,5849	20
UOC AREA DISTRETTUALE PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,9524	20
UOC IGIENE EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	Attività Ispettive	Numero controlli effettuati/Numero controlli target	20	%	0,9	0,8	0,9	20
UOC IGIENE EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	Area Stili di vita - Griglia LEA ex DGR 386/2015	Copertura % Griglia LEA per adempimenti di competenza	20	%	0,9	0,7	0,9	20
UOC IGIENE EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	1,0042	19,72
UOC IGIENE EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	Vaccinazioni - Griglia LEA ex DGR 386/2017	Copertura % Griglia LEA per adempimenti di competenza	20	%	0,95	0,8	0,95	20
UOC IGIENE EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	Piano Regionale della Prevenzione: % target raggiunto	Copertura % adempimenti di competenza previsti	20	%	0,8	0,6	0,9	20

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE	PPRIC - Attività Ispettive	Numero controlli effettuati/Numero controlli target	20	%	0,9	0,8	0,9	20
UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE	PPRIC - Anagrafica Aziende da controllare	Copertura % Completamento Anagrafica Aziende da controllare	10	%	0,9	0,8	0,9	10
UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE	Educazione Sanitaria ex Piano Regionale della Prevenzione	Interventi Educazione Sanitaria effettuati/ Numero interventi Educazione Sanitaria target	10	%	0,9	0,8	0,9	10
UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE	DGR 386/2015 - Piano di azione per Audit subiti dalla Regione o da Enti terzi e per gli Audit interni	Copertura % Griglia LEA	20	%	0,9	0,7	0,9	20
UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE	DGR 386/2015 - Attuazione programma di Audit ex Art. 4 del Reg 882/2004	Copertura % Griglia LEA	20	%	0,9	0,7	0,9	20
UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE	DGR 386/2015 - Adempimenti Sistema informativo Regionale	Copertura % Griglia LEA	20	%	0,9	0,7	0,9	20
UOC PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO	Anagrafica Aziende da controllare	Copertura % Completamento Anagrafica Aziende da controllare	20	%	0,9	0,8	0,9	20
UOC PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO	Attività Ispettive	Numero controlli effettuati/Numero controlli target	20	%	0,9	0,8	0,9	20
UOC PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO	Piano Regionale della Prevenzione: % target raggiunto	Copertura % adempimenti di competenza previsti	20	%	0,8	0,8	0,9	20
UOC PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO	Prevenzione e salute nei luoghi di lavoro - Griglia LEA ex DGR 386/2015	Copertura % Griglia LEA per adempimenti di competenza	25	%	0,9	0,7	0,9	25
UOSD MEDICINA DELLO SPORT	Attività Ispettive	Numero controlli effettuati/Numero controlli target	25	%	0,9	0,7	0,9	25
UOSD MEDICINA DELLO SPORT	Incremento/mantenimento numero Visite idoneità sportiva	Numero visite 2019/Numero Visite 2018	25	%	1	0,95	1	25
UOSD MEDICINA DELLO SPORT	Informatizzazione attività tramite CUP Aziendale	Numero prenotati/Numero pazienti	20	%	1	0,5	1	20
UOSD MEDICINA DELLO SPORT	Riduzione/Mantenimento Liste di Attesa	Giorni di Attesa 2020/Giorni di Attesa 2019	15	%	0,8	1	0,7	15
UOC SANITA' ANIMALE (AREA A)	PPRIC - Attività Ispettive	Numero controlli effettuati/Numero controlli target	20	%	0,9	0,8	0,9	20
UOC SANITA' ANIMALE (AREA A)	PPRIC - Anagrafica Aziende da controllare	Copertura % Completamento Anagrafica Aziende da controllare	10	%	0,9	0,7	0,9	10
UOC SANITA' ANIMALE (AREA A)	Educazione Sanitaria ex Piano Regionale della Prevenzione	Interventi Educazione Sanitaria effettuati/ Numero interventi Educazione Sanitaria target	10	%	0,9	0,8	0,9	10

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOC SANITA' ANIMALE (AREA A)	DGR 386/2015 - Piano di azione per Audit subiti dalla Regione o da Enti terzi e per gli Audit interni	Copertura % Griglia LEA	20	%	0,9	0,7	0,9	20
UOC SANITA' ANIMALE (AREA A)	DGR 386/2015 - Attuazione programma di Audit ex Art. 4 del Reg 882/2004	Copertura % Griglia LEA	20	%	0,9	0,7	0,9	20
UOC SANITA' ANIMALE (AREA A)	DGR 386/2015 - Adempimenti Sistema informativo Regionale	Copertura % Griglia LEA	20	%	0,9	0,7	0,9	20
UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE (AREA B)	PPRIC - Attività Ispettive	Numero controlli effettuati/Numero controlli target	20	%	0,9	0,8	0,9	20
UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE (AREA B)	PPRIC - Anagrafica Aziende da controllare	Copertura % Completamento Anagrafica Aziende da controllare	10	%	0,9	0,7	0,9	10
UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE (AREA B)	Educazione Sanitaria ex Piano Regionale della Prevenzione	Interventi Educazione Sanitaria effettuati/ Numero interventi Educazione Sanitaria target	10	%	0,9	0,8	0,9	10
UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE (AREA B)	DGR 386/2015 - Piano di azione per Audit subiti dalla Regione o da Enti terzi e per gli Audit interni	Copertura % Griglia LEA	20	%	0,9	0,7	0,9	20
UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE (AREA B)	DGR 386/2015 - Attuazione programma di Audit ex Art. 4 del Reg 882/2004	Copertura % Griglia LEA	20	%	0,9	0,7	0,9	20
UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE (AREA B)	DGR 386/2015 - Adempimenti Sistema informativo Regionale	Copertura % Griglia LEA	20	%	0,9	0,7	0,9	20
UOC IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ANIMALI (AREA C)	PPRIC - Attività Ispettive	Numero controlli effettuati/Numero controlli target	20	%	0,9	0,8	0,9	20
UOC IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ANIMALI (AREA C)	PPRIC - Anagrafica Aziende da controllare	Copertura % Completamento Anagrafica Aziende da controllare	10	%	0,9	0,7	0,9	10
UOC IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ANIMALI (AREA C)	Educazione Sanitaria ex Piano Regionale della Prevenzione	Interventi Educazione Sanitaria effettuati/ Numero interventi Educazione Sanitaria target	10	%	0,9	0,8	0,9	10
UOC IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ANIMALI (AREA C)	DGR 386/2015 - Piano di azione per Audit subiti dalla Regione o da Enti terzi e per gli Audit interni	Copertura % Griglia LEA	20	%	0,9	0,7	0,9	20
UOC IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ANIMALI (AREA C)	DGR 386/2015 - Attuazione programma di Audit ex Art. 4 del Reg 882/2004	Copertura % Griglia LEA	20	%	0,9	0,7	0,9	20
UOC IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ANIMALI (AREA C)	DGR 386/2015 - Adempimenti Sistema informativo Regionale	Copertura % Griglia LEA	20	%	0,9	0,7	0,9	20

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	20	%	1	0,8	1,34	20
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	1,0013	19,91
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA PESCARA	Tempestività e completezza Flusso Salute Mentale	Indicatore di coerenza con il modello STS24 (DGR 386/2015)	15	%	0,9	0,8	0,9	15
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA PESCARA	Tempestività e completezza Flusso Salute Mentale	Indicatore di qualità (DGR 386/2015)	15	%	0,9	0,8	0,92	15
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA METROPOLITANA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	20	%	1	0,8	0	0
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA METROPOLITANA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	1	20
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA METROPOLITANA	Tempestività e completezza Flusso Salute Mentale	Indicatore di coerenza con il modello STS24 (DGR 386/2015)	15	%	0,9	0,8	0,9	15
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA METROPOLITANA	Tempestività e completezza Flusso Salute Mentale	Indicatore di qualità (DGR 386/2015)	15	%	0,9	0,8	0,9	15
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA MONTANA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	20	%	1	0,8	1,5922	20
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA MONTANA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,9322	20
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA MONTANA	Tempestività e completezza Flusso Salute Mentale	Indicatore di coerenza con il modello STS24 (DGR 386/2015)	15	%	0,9	0,8	0,9	15
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA MONTANA	Tempestività e completezza Flusso Salute Mentale	Indicatore di qualità (DGR 386/2015)	15	%	0,9	0,8	0,9	15
UOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali Complesse	Numero SDAC 2020/Numero SDAC 2019	20	%	1	0,8	1,3181	20
UOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	20	%	1	0,8	1,1698	20
UOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	20	%	1	1,3	0,9845	20
UOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	Tempestività e completezza Flusso Salute Mentale	Indicatore di coerenza con il modello STS24 (DGR	10	%	0,9	0,8	0,9	10

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



		386/2015)							
UOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	Tempestività e completezza Flusso Salute Mentale	Indicatore di qualità (DGR 386/2015)	10	%	0,9	0,8	0,9	10	
UOC PSICHIATRIA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Degenza Media	Degenza Media 2020 / Degenza media 2019	10	%	1	1,3	1,0714	7,62	
UOC PSICHIATRIA - PO PESCARA	Decremento/Mantenimento Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	30	%	0,1	0,4	0	30	
UOC PSICHIATRIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Peso medio DRG	Peso medio DRG 2020 / Peso medio DRG 2019	10	%	1	0,7	1,0286	10	
UOC PSICHIATRIA - PO PESCARA	Incremento/Mantenimento Prestazioni Ambulatoriali per Esterni	Numero prestazioni ambulatoriali 2020/Numero Prestazioni Ambulatoriali 2019	20	%	1	0,8	1,2681	20	
UOC PSICHIATRIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso 2020/Speso 2019	15	%	1	1,3	0,8536	15	
UOC PSICHIATRIA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	15	%	0,95	0,9	1	15	
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI	Controversie di lavoro assunte in proprio con difesa interna	% difese interne su totale controversie di lavoro	20	%	1	0,8	1	20	
UOC CONTROLLO DI GESTIONE	Tempestività e qualità dei flussi informativi istituzionali (NSIS) (ex DGR 119/2016) e Contabilità Separata ALPI: Flussi trasmessi e Flussi prodotti	% rispetto tempistica/qualità flussi NSIS trasmessi	20	%	0,9	0,7	0,97	20	
UOC CONTROLLO DI GESTIONE	Tempestività e qualità dei flussi informativi istituzionali (NSIS) (ex DGR 119/2016) e Contabilità Separata ALPI: Flussi trasmessi e Flussi prodotti	% rispetto tempistica/qualità flussi economici di competenza (Modello LA, CP e Contabilità Separata ALPI)	20	%	0,9	0,7	1	20	
UOC CONTROLLO DI GESTIONE	Implementazione delle procedure amministrative aziendali di competenza (PAC)	% procedure verificate/procedure totali	20	%	0,9	0,7	0,95	20	
UOC DINAMICHE DEL PERSONALE	Adempimenti connessi alla valutazione dei dirigenti e contrattualizzazione degli incarichi	N° dirigenti contrattualizzati / N° dirigenti individuati con procedura formale	15	%	0,95	0,8	1	15	
UOC DINAMICHE DEL PERSONALE	Rispetto tetto annuo spesa per il personale	Speso / Tetto	20	%	1	0,8	1	20	
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEI PP.OO.	Procedure amministrative - recupero crediti ticket prestazioni PS	% valore crediti recuperati su totale crediti escluse prestazioni ai cittadini stranieri (in carico UOC DSSA)	20	%	0,9	0,75	0,9	20	
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEI PP.OO.	Procedure amministrative - recupero crediti ticket (esenzioni reddito/patologia)	% valore crediti recuperati su totale crediti	20	%	0,9	0,75	0,9	20	
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEI PP.OO.	Monitoraggio impegno orario medici in pronta disponibilità	nr. posizione verificate/ totale posizioni	15	%	0,9	0,8	0,9	15	

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL TERRITORIO	Allineamento anagrafica assistiti MMG e PLS	variazioni effettuate entro 12 mesi/totale variazioni	10	%	1	0,8	1	10
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL TERRITORIO	Gestione sanzioni da attività ispettive Dipartimento di Prevenzione	% sanzioni registrate ed imputate/totale sanzioni effettuate nell'Esercizio	20	%	1	0,8	1	20
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL TERRITORIO	Informatizzazione attività dei P.U.A. aziendali	% attività progettuali realizzate/totale attività progettuali del cronoprogramma	10	%	1	0,5	1	10
UOC BILANCIO E GESTIONE ECONOMICA E FINANZIARIA	Rendicontazione dei conti giudiziali	% conti resi nel rispetto tempistica/totale conti giudiziali	15	%	0,95	0,8	0,9736	15
UOC BILANCIO E GESTIONE ECONOMICA E FINANZIARIA	Tempi di registrazione documenti relativi alla fatturazione elettronica	N° fatture registrate al RUF entro 10 gg / N° fatture pervenute dal protocollo	20	%	0,9	0,8	0,9985	20
UOC SERVIZI TECNICI E MANUTENTIVI	Allineamento libro cespiti - inventario con ricognizione fisica per beni di competenza	% Allineamento libro cespiti	25	%	0,95	0,8	0,95	25
UOC SERVIZI TECNICI E MANUTENTIVI	Riscontro a valore (DDT vs Fatture - Magazzino Economale e Ordini di Servizio vs - Fatture - Servizi)	N° Fatture gestite/N° fatture di competenza	15	%	0,9	0,8	0,9	15
UOC GESTIONE APPROVVIGIONAMENTO BENI E SERVIZI	Gare espletate	N° Indizioni / N° Programmate	30	%	1	0,9	1	30
UOC INGEGNERIA CLINICA (HTA)	Allineamento libro cespiti - inventario con ricognizione fisica per beni elettromedicali	Allineamento libro cespiti - inventario con ricognizione fisica per beni elettromedicali	15	%	0,95	0,8	1	15
UOC INGEGNERIA CLINICA (HTA)	Tempistica collaudi	Collaudi eseguiti entro 30 giorni dalla consegna del bene/Totale collaudi	10	%	1	0,8	1	10
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL TERRITORIO	Rispetto budget "trasversale" per l'anno 2020	Acquisto servizi sanitari specialistica ambulatoriale spesa annua > 15.094 = 0 punti spesa annua compresa tra 15.094 e 14.900 = 5 punti spesa annua < 14.900 = 10 punti	10	€/000	14900	15094	14900	10
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL TERRITORIO	Rispetto budget "trasversale" per l'anno 2020	Acquisto servizi per medicina di base spesa annua > 35.184 = 0 punti spesa annua compresa tra 35.184 e 34.900 = 5 punti spesa annua < 34.900 = 10 punti	10	€/000	34900	35184	34900	10

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOC SERVIZI TECNICI E MANUTENTIVI	Rispetto budget "trasversale" per l'anno 2020	Manutenzioni e riparazioni spesa annua > 16.511 € = 0 punti spesa annua compresa tra 16.511 € e 16.015 € = 5 punti spesa annua < 16.016 € = 10 punti	10	€/000	16016	16511	14200	10
UOC GESTIONE APPROVVIGIONAMENTO BENI E SERVIZI	Rispetto budget "trasversale" per l'anno 2020	Beni non sanitari spesa annua > 1.111 € = 0 punti spesa annua compresa tra 1.111 € e 1.078 € = 8 punti spesa annua < 1.078 € = 15 punti	15	€/000	1078	1111	1064	15
UOC INGEGNERIA CLINICA (HTA)	Rispetto budget "trasversale" per l'anno 2020	Manutenzione Attrezzature Sanitarie spesa annua > 6.269 € = 0 punti spesa annua < 6.269 € e > 6.081 € = 8 punti spesa annua <= 6.081 € = 15 punti	15	€/000	6081	6269	6081	15
UOC DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	Adempimenti Risk Management	Report semestrali monitoraggio adempimenti Risk- Management e Raccomandazioni Ministeriali	20	num	2	0	2	20
UOC DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	PDTA Regionali	Reportistica stato implementazione PDTA regionali di competenza	20	num	2	0	2	20
UOC DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	Tempestività e completezza Flusso SDO	Monitoraggio mensile SDO non correttamente gestite (completezza, data dimissione, storicizzazione etc.)	20	num	12	6	12	20
UOC GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA - PO PESCARA	Analisi attività per linea di produzione	Monitoraggio semestrale su modelli forniti dal CDG prestazioni/spazi/risorse umane/attrezzature/beni sanitari per linea di produzione	20	num	2	0	2	20
UOSD ECOGRAFIA INTERNISTICA - PO PESCARA	Analisi attività per linea di produzione	Monitoraggio semestrale su modelli forniti dal CDG prestazioni/spazi/risorse umane/attrezzature/beni sanitari per linea di produzione	20	num	2	0	2	20
UOC LABORATORIO ANALISI CLINICHE - PO PESCARA	Analisi attività per linea di produzione	Monitoraggio semestrale su modelli forniti dal CDG prestazioni/spazi/risorse umane/attrezzature/beni sanitari per linea di produzione	20	num	2	1	2	20
UOC RADIOLOGIA - PO PESCARA	Analisi attività per linea di produzione	Monitoraggio semestrale su modelli forniti dal CDG prestazioni/spazi/risorse umane/attrezzature/beni sanitari per linea di produzione	10	num	2	0	2	10

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOC MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA - PO PESCARA	Supporto all'utilizzo appropriato delle terapie antibiotiche/antifungine	Report trimestrale risultati	10	num	4	2	4	10
UOC MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA - PO PESCARA	Analisi attività per linea di produzione	Monitoraggio semestrale su modelli forniti dal CDG prestazioni/spazi/risorse umane/attrezzature/beni sanitari per linea di produzione	20	num	2	0	2	20
UOC ANATOMIA PATOLOGICA - PO PESCARA	Analisi attività per linea di produzione	Monitoraggio semestrale su modelli forniti dal CDG prestazioni/spazi/risorse umane/attrezzature/beni sanitari per linea di produzione	20	num	2	1	2	20
UOC FARMACIA - PO PESCARA	Ispezioni di Reparto	Numero Ispezioni 2020	20	num	10	8	24	20
UOC FARMACIA - PO PESCARA	Farmaci Innovativi	Numero iniziative formative/gestionali intraprese	10	num	2	0	2	10
UOC FARMACIA - PO PESCARA	Linee Guida per Farmaci alto costo/Biosimilari	Numero Linee Guida redatte	10	num	2	0	2	10
UOC MEDICINA NUCLEARE - PO PESCARA	Analisi attività per linea di produzione	Monitoraggio semestrale su modelli forniti dal CDG prestazioni/spazi/risorse umane/attrezzature/beni sanitari per linea di produzione	15	num	2	0	2	15
UOSD FARMACOTOSSICOLOGIA QA - PO PESCARA	Analisi attività per linea di produzione	Monitoraggio semestrale su modelli forniti dal CDG prestazioni/spazi/risorse umane/attrezzature/beni sanitari per linea di produzione	20	num	2	0	2	20
UOSD RADIOTERAPIA - PO PESCARA	Analisi attività per linea di produzione	Monitoraggio semestrale su modelli forniti dal CDG prestazioni/spazi/risorse umane/attrezzature/beni sanitari per linea di produzione	20	num	2	0	2	20
UOC MEDICINA TRASFUSIONALE - PO PESCARA	Autosufficienza Sangue	Report trimestrale autosufficienza	10	num	4	2	4	10
UOC MEDICINA TRASFUSIONALE - PO PESCARA	Autosufficienza Sangue	Linee guida per il corretto utilizzo delle sacche e degli emocomponenti	10	num	2	1	2	10
UOC MEDICINA TRASFUSIONALE - PO PESCARA	Analisi attività per linea di produzione	Monitoraggio semestrale su modelli forniti dal CDG prestazioni/spazi/risorse umane/attrezzature/beni sanitari per linea di produzione	10	num	2	0	2	10
UOSD ISTITUTO TESSUTI E BIOBANCHE - PO PESCARA	Banca Regionale Sangue Cordone Ombelicale - Produzione	Unità cordonali esposte a registro IBMDR >= 30 unità	10	num	200	150	234	10

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOSD LABORATORIO GENETICA MOLECOLARE ONCOEMATOLOGICA - PO PESCARA	Analisi attività per linea di produzione	Monitoraggio semestrale su modelli forniti dal CDG prestazioni/spazi/risorse umane/attrezzature/beni sanitari per linea di produzione	15	num	2	0	2	15
UOC TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIOLOGIA - PO PESCARA	Redazione di Procedure e Protocolli	Numero procedure e protocolli "Terapia Intensiva"	10	num	2	0	2	10
UOC TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIOLOGIA - PO PESCARA	Reportistica Utilizzo Sale Operatorie	Report Semestrali occupazione Sale Operatorie: ore di sala, numero interventi per Utilizzatore e Regime di ricovero/ambulatoriale	15	num	2	0	2	15
UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO - PO PESCARA	Redazione di Procedure e Protocolli	Numero procedure e protocolli "Peri-Operatorio"	15	num	2	0	2	15
UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO - PO PESCARA	Reportistica Utilizzo Sale Operatorie	Report Semestrali occupazione Sale Operatorie: ore di sala, numero interventi per Utilizzatore e Regime di ricovero/ambulatoriale	15	num	2	0	2	15
UOSD TERAPIA INTENSIVA POST OPERATORIA - PO POPOLI	Reportistica Utilizzo Sale Operatorie	Report Semestrali occupazione Sale Operatorie: ore di sala, numero interventi per Utilizzatore e Regime di ricovero/ambulatoriale	20	num	2	0	2	20
UOC 118	Reportistica Postazioni 118	Report semestrali numero di postazioni attivate: sede, tipologia postazione, ambulanze	10	num	2	0	2	10
UOC 118	Reportistica Postazioni 118	Report annuale per redazione Modello NSIS FLS11	10	num	1	0	1	10
UOC SERVIZIO DIPENDENZE	Assorbimento domanda da parte della struttura	Numero massimo pazienti/die	30	num	12	10	12	30
UOC SERVIZIO DIPENDENZE	Iniziative per la gestione dei fabbisogni dell'Area territoriale di competenza	Numero iniziative implementate	10	num	2	1	2	10
UOC SERVIZIO DIPENDENZE	Reportistica progetti di prevenzione dipendenze da sostanze illegali, legali e nuove dipendenze (GAP)	N° report pervenuti su progetti elaborati	10	num	2	1	2	10
UOC FARMACIA TERRITORIALE	Monitoraggio Appropriately prescrittiva MMG e PLS	Numero Riunioni Commissione Aziendale	20	num	4	2	4	20
UOC FARMACIA TERRITORIALE	Linee Guida terapeutiche categorie farmaci ad alta spesa	Numero Linee Guida redatte	20	num	2	1	2	20
UOC FARMACIA TERRITORIALE	Linee Guida terapeutiche categorie farmaci ad alta spesa	Monitoraggio trimestrale farmaci ad alta spesa	20	num	4	3	4	20
UOC FARMACIA TERRITORIALE	Incentivazione della prescrizione di farmaci	Numero riunioni Commissione aziendale	20	num	4	2	4	20

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



	<i>equivalenti</i>								
UOC FARMACIA TERRITORIALE	<i>Incentivazione della prescrizione di farmaci equivalenti</i>	<i>Monitoraggio trimestrale spesa per farmaci equivalenti (Classi OSMED target)</i>	20	num	4	2	4	20	
UOC INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO	<i>Redazione Progetti Integrazione Ospedale-Territorio</i>	<i>Numero Progetti redatti</i>	10	num	2	0	2	10	
UOC INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO	<i>PDTA Regionali</i>	<i>Reportistica stato implementazione PDTA regionali di competenza</i>	10	num	2	0	2	10	
UOSD GINECOLOGIA SOCIALE	<i>Redazione Progetti Integrazione Ospedale-Territorio</i>	<i>Numero Progetti redatti</i>	20	num	2	0	2	20	
UOSD GINECOLOGIA SOCIALE	<i>Attività di divulgazione vs popolazione</i>	<i>Numero iniziative gestite</i>	20	num	2	2	2	20	
UOSD LABORATORISTICA DEI PRESIDI TERRITORIALI - PPOO PENNE/POPOLI	<i>Analisi attività per linea di produzione</i>	<i>Monitoraggio semestrale su modelli forniti dal CDG prestazioni/spazi/risorse umane/attrezzature/beni sanitari per linea di produzione</i>	20	num	2	1	2	20	
UOC AREA DISTRETTUALE MONTANA	<i>Supporto Informativo alla corretta redazione dei Modelli Ministeriali LA e CP</i>	<i>Report semestrali predisposti dal CDG correttamente compilati ed inviati</i>	20	num	2	0	2	20	
UOC AREA DISTRETTUALE MONTANA	<i>Monitoraggio Attività PUA/UVM</i>	<i>Reportistica semestrale attività PUA - Numero contatti, motivazione contatto e Numero prese in carico</i>	10	num	4	2	4	10	
UOC AREA DISTRETTUALE MONTANA	<i>Monitoraggio Attività PUA/UVM</i>	<i>Reportistica semestrale attività UVM per setting assistenziale - Numero pazienti autorizzati / Numero pazienti valutati</i>	10	num	4	2	4	10	
UOC AREA DISTRETTUALE MONTANA	<i>Potenziamento accesso alle cure territoriali (DCA 55/16)</i>	<i>Report trimestrali % implementazione forme aggregazione MMG ed iniziative connesse</i>	20	num	4	2	4	20	
UOC AREA DISTRETTUALE METROPOLITANA	<i>Supporto Informativo alla corretta redazione dei Modelli Ministeriali LA e CP</i>	<i>Report semestrali predisposti dal CDG correttamente compilati ed inviati</i>	20	num	2	0	2	20	
UOC AREA DISTRETTUALE METROPOLITANA	<i>Monitoraggio Attività PUA/UVM</i>	<i>Reportistica semestrale attività PUA - Numero contatti, motivazione contatto e Numero prese in carico</i>	10	num	4	2	4	10	
UOC AREA DISTRETTUALE METROPOLITANA	<i>Monitoraggio Attività PUA/UVM</i>	<i>Reportistica semestrale attività UVM per setting assistenziale - Numero pazienti autorizzati / Numero pazienti valutati</i>	10	num	4	2	4	10	

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOC AREA DISTRETTUALE METROPOLITANA	Potenziamento accesso alle cure territoriali (DCA 55/16)	Report trimestrali % implementazione forme aggregazione MMG ed iniziative connesse	20	num	4	2	4	20
UOC AREA DISTRETTUALE PESCARA	Supporto Informativo alla corretta redazione dei Modelli Ministeriali LA e CP	Report semestrali predisposti dal CDG correttamente compilati ed inviati	20	num	2	0	2	20
UOC AREA DISTRETTUALE PESCARA	Monitoraggio Attività PUA/UVM	Reportistica semestrale attività PUA - Numero contatti, motivazione contatto e Numero prese in carico	10	num	4	2	4	10
UOC AREA DISTRETTUALE PESCARA	Monitoraggio Attività PUA/UVM	Reportistica semestrale attività UVM per setting assistenziale - Numero pazienti autorizzati / Numero pazienti valutati	10	num	4	2	4	10
UOC AREA DISTRETTUALE PESCARA	Potenziamento accesso alle cure territoriali (DCA 55/16)	Report trimestrali % implementazione forme aggregazione MMG ed iniziative connesse	20	num	4	2	4	20
UOC PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO	Organizzazione eventi informativi di promozione della Prevenzione	Eventi organizzati/campagne informative promosse	15	num	2	1	2	15
UOSD MEDICINA DELLO SPORT	Organizzazione eventi informativi di promozione della Prevenzione	Eventi organizzati/campagne informative promosse	15	num	2	1	2	15
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA PESCARA	Iniziative per la gestione dei fabbisogni dell'Area territoriale di competenza	Numero iniziative implementate	15	num	2	1	2	15
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA PESCARA	Implementazione procedure integrazione Ospedale/Territorio	Numero procedure implementate	15	num	2	1	2	15
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA METROPOLITANA	Iniziative per la gestione dei fabbisogni dell'Area territoriale di competenza	Numero iniziative implementate	15	num	2	1	2	15
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA METROPOLITANA	Implementazione procedure integrazione Ospedale/Territorio	Numero procedure implementate	15	num	2	1	2	15
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA MONTANA	Iniziative per la gestione dei fabbisogni dell'Area territoriale di competenza	Numero iniziative implementate	15	num	2	1	2	15
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA MONTANA	Implementazione procedure integrazione Ospedale/Territorio	Numero procedure implementate	15	num	2	1	2	15
UOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	Iniziative per la gestione dei fabbisogni dell'Area territoriale di competenza	Numero iniziative implementate	10	num	2	1	2	10
UOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	Implementazione procedure integrazione	Numero procedure implementate	10	num	2	1	2	10

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



	<i>Ospedale/Territorio</i>								
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI	Monitoraggio contenzioso	Report bimestrale contenzioso giudiziale	15	num	6	0	6	15	
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI	Monitoraggio sinistri e richieste risarcitorie	Report trimestrale sinistri e richieste risarcitorie	15	num	4	2	4	15	
UOC CONTROLLO DI GESTIONE	Monitoraggio direzionale trimestrale spesa fattori produttivi (beni, servizi e Personale)	nr. report trimestrali	20	num	4	2	4	20	
UOC CONTROLLO DI GESTIONE	Monitoraggio trimestrale attività e costi per CdR	nr. report trimestrali	20	num	4	2	4	20	
UOC DINAMICHE DEL PERSONALE	Aggiornamento database della dotazione organica	N° Aggiornamenti	8	num	4	2	4	8	
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEI PP.OO.	Aggiornamento delle variabili presenza/assenza compatibile con i tempi di pagamento al personale dipendente	N° di mensilità (gap)	10	num	2	4	2	10	
UOC SERVIZI TECNICI E MANUTENTIVI	Tempi di liquidazione documenti	GG indicatore di tempestività DPCM 22/09/2015	10	num	60	90	60	10	
UOC GESTIONE APPROVVIGIONAMENTO BENI E SERVIZI	Monitoraggio degli investimenti (attrezzature economiche e sanitarie; esclusi i lavori)	nr. report annui	10	num	6	3	6	10	
UOC INGEGNERIA CLINICA (HTA)	Tempi di liquidazione documenti	GG indicatore di tempestività DPCM 22/09/2015	20	num	60	90	60	20	
UOC MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PESCARA	Tempo medio di attesa in Pronto Soccorso per Triage 2020	Tempo medio Triage-Visita medica (con eliminacode), codici azzurri	10	ore	1	2	0,98	10	
UOC MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PESCARA	Tempo medio di attesa in Pronto Soccorso per Triage 2020	Tempo medio Triage-Visita medica (con eliminacode), codici verdi	10	ore	2	3	1,97	10	
UOSD MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PENNE	Tempo medio di attesa in Pronto Soccorso per Triage 2020	Tempo medio Triage-Visita medica (con eliminacode), codici azzurri	15	ore	1	2	0,82	15	
UOSD MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PENNE	Tempo medio di attesa in Pronto Soccorso per Triage 2020	Tempo medio Triage-Visita medica (con eliminacode), codici verdi	15	ore	2	3	1,6	15	
UOSD MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO POPOLI	Tempo medio di attesa in Pronto Soccorso per Triage 2020	Tempo medio Triage-Visita medica (con eliminacode), codici azzurri	15	ore	1	2	0,83	15	
UOSD MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO POPOLI	Tempo medio di attesa in Pronto Soccorso per Triage 2020	Tempo medio Triage-Visita medica (con eliminacode), codici verdi	15	ore	2	3	1,52	15	
UOSD ISTITUTO TESSUTI E BIOBANCHE - PO PESCARA	Laboratorio Manipolazione cellulare - Customer satisfaction	Gradimento clinico dei prodotti e servizi ricevuti >= 4 in un range da 1 a 5	10	rng	4	2	4	10	
UOC MEDICINA TRASFUSIONALE - PO PESCARA	Autosufficienza Sangue	Formazione agli operatori circa il corretto utilizzo sacche ed emocomponenti	10	si/no	1	0	1	10	

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOC MEDICINA TRASFUSIONALE - PO PESCARA	Produzione di emocomponenti per uso terapeutico e plasma destinato a alla trasformazione industriale	Attuazione Piano Annuale	10	si/no	1	0	1	10
UOC MEDICINA TRASFUSIONALE - PO PESCARA	Requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti	Attuazione DM del 02/11/2015 con particolare riferimento ai requisiti di qualità e sicurezza dei gestionali informatici	10	si/no	1	0	1	10
UOSD ISTITUTO TESSUTI E BIOBANCHE - PO PESCARA	Laboratorio di Manipolazione cellulare - Certificazione ISO 9001/2015	Mantenimento certificazione anno 2020	10	si/no	1	0	1	10
UOSD ISTITUTO TESSUTI E BIOBANCHE - PO PESCARA	Laboratorio Manipolazione cellulare - Accreditemento professionale d'eccellenza JACIE-FACT	Mantenimento accreditamento professionale anno 2020	10	si/no	1	0	1	10
UOSD ISTITUTO TESSUTI E BIOBANCHE - PO PESCARA	Banca Regionale Sangue del Cordone Ombelicale - Certificazione ISO 9001/2015	Mantenimento certificazione anno 2020	10	si/no	1	0	1	10
UOSD ISTITUTO TESSUTI E BIOBANCHE - PO PESCARA	Banca Regionale Sangue Cordone Ombelicale - Accreditemento professionale d'eccellenza NETCORD-FACT	Mantenimento accreditamento di eccellenza professionale anno 2020	10	si/no	1	0	1	10
UOSD ISTITUTO TESSUTI E BIOBANCHE - PO PESCARA	Cell factory - Produzione e Controllo Qualità cellule T-regolatorie espanse	Definizione processo di produzione	10	si/no	1	0	1	10
UOSD ISTITUTO TESSUTI E BIOBANCHE - PO PESCARA	Cell factory - Produzione e Controllo Qualità cellule T-regolatorie espanse	Definizione metodi Controlli di qualità	10	si/no	1	0	1	10
UOC ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE	Ottimizzazione acquisto presidi per diabetici	Stesura progetto di fatturazione presidi per diabetici distribuiti a non residenti	20	si/no	1	0	1	20
UOSD GINECOLOGIA SOCIALE	Certificazione "Bollini Rosa"	Certificazione 2020	25	si/no	1	0	1	25
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della Corruzione e Trasparenza - Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta.	Fatto SI/NO	10	si/no	1	0	1	10
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI	Protocollo informatizzato - Estensione ai Dipartimenti Ospedalieri - implementazione entro 2020	Fatto SI/NO	20	si/no	1	0	1	20
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI	Implementazione delle procedure amministrative aziendali di competenza (PAC)	Fatto SI/NO	20	si/no	1	0	1	20

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOC DINAMICHE DEL PERSONALE	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della Corruzione e Trasparenza - Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta.	Fatto SI/NO	10	si/no	1	0	1	10
UOC DINAMICHE DEL PERSONALE	Definizione e Implementazione sistema pesatura posizioni dirigenziali Area Medica e Veterinaria - area SPTA	Fatto SI/NO	20	si/no	1	0	1	20
UOC DINAMICHE DEL PERSONALE	Monitoraggio e reportistica mensile su fabbisogno del personale	Fatto SI/NO	7	si/no	1	0	1	7
UOC DINAMICHE DEL PERSONALE	Implementazione delle procedure amministrative aziendali di competenza (PAC)	Fatto SI/NO	20	si/no	1	0	1	20
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEI PP.OO.	Supporto nella implementazione delle procedure amministrative aziendali di competenza (PAC)	Fatto SI/NO	25	si/no	1	0	1	25
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEI PP.OO.	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della Corruzione e Trasparenza - Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta.	Fatto SI/NO	10	si/no	1	0	1	10
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL TERRITORIO	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della Corruzione e Trasparenza - Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta.	Fatto SI/NO	10	si/no	1	0	1	10
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL TERRITORIO	Migliorare la conoscenza delle attività svolte dalle AFT e UCCP, anche ai fini di una corretta liquidazione delle stesse. Produzione reportistica semestrale alla Direzione delle attività UCCP/AFT	Fatto SI/NO	10	si/no	1	0	1	10
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL TERRITORIO	Implementazione delle procedure amministrative aziendali di competenza (PAC)	Fatto SI/NO	20	si/no	1	0	1	20
UOC BILANCIO E GESTIONE ECONOMICA E FINANZIARIA	Implementazione procedura amministrativa Progetti Obiettivo	Fatto SI/NO	15	si/no	1	0	1	15
UOC BILANCIO E GESTIONE ECONOMICA E FINANZIARIA	Partecipazione proattiva ai progetti di implementazione della contabilità separata ALPI	Fatto SI/NO	20	si/no	1	0	1	20

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOC BILANCIO E GESTIONE ECONOMICA E FINANZIARIA	Implementazione delle procedure amministrative aziendali di competenza (PAC)	Fatto SI/NO	30	si/no	1	0	1	30
UOC SERVIZI TECNICI E MANUTENTIVI	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della Corruzione e Trasparenza - Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta.	Fatto SI/NO	10	si/no	1	0	1	10
UOC SERVIZI TECNICI E MANUTENTIVI	Elaborazione piano acquisti con indicazione numero e tipi di procedure da eseguire e report trimestrale circa contratti in scadenza ovvero criticità specifiche	Fatto SI/NO	15	si/no	1	0	1	15
UOC SERVIZI TECNICI E MANUTENTIVI	Implementazione delle procedure amministrative aziendali di competenza (PAC)	Fatto SI/NO	15	si/no	1	0	1	15
UOC GESTIONE APPROVVIGIONAMENTO BENI E SERVIZI	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della Corruzione e Trasparenza - Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta.	Fatto SI/NO	10	si/no	1	0	1	10
UOC GESTIONE APPROVVIGIONAMENTO BENI E SERVIZI	Elaborazione piano acquisti con indicazione numero e tipi di procedure da eseguire e report trimestrale circa contratti in scadenza ovvero criticità specifiche	Fatto SI/NO	20	si/no	1	0	1	20
UOC GESTIONE APPROVVIGIONAMENTO BENI E SERVIZI	Implementazione delle procedure amministrative aziendali di competenza (PAC)	Fatto SI/NO	15	si/no	1	0	1	15
UOC INGEGNERIA CLINICA (HTA)	Applicazione adempimenti assegnati dal Piano triennale della prevenzione della Corruzione e Trasparenza - Relazione al R.P.C.T. entro il 30 novembre sull'attività svolta.	Fatto SI/NO	10	si/no	1	0	1	10
UOC INGEGNERIA CLINICA (HTA)	Programmazione annuale degli investimenti in tecnologie biomedicali (entro 30 novembre per l'esercizio successivo)	Fatto SI/NO	15	si/no	1	0	1	15
UOC INGEGNERIA CLINICA (HTA)	Implementazione delle procedure amministrative aziendali di competenza (PAC)	Fatto SI/NO	15	si/no	1	0	1	15

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOC TRATTAMENTO ECONOMICO DEL PERSONALE DIPENDENTE E CONVENZIONATO	Estensione dell'orario di apertura del Servizio estendo ai pomeriggi (lun.-giov)	Fatto SI/NO - FONTE DATI: PERSONALE	10	%	0,95	0,8	1	10
UOC TRATTAMENTO ECONOMICO DEL PERSONALE DIPENDENTE E CONVENZIONATO	Completamento Nuovo Portale Interattivo per i Dipendenti	Fatto SI/NO - FONTE DATI: CDG/DIR. AMMINISTRATIVA	10	si/no	SI	NO	SI	10
UOC TRATTAMENTO ECONOMICO DEL PERSONALE DIPENDENTE E CONVENZIONATO	Monitoraggio e aggiornamento database della dotazione organica	N° Aggiornamenti - FONTE DATI: PERSONALE	15	num	6	4	12	15
UOC TRATTAMENTO ECONOMICO DEL PERSONALE DIPENDENTE E CONVENZIONATO	Monitoraggio e reportistica mensili alla Direzione su fabbisogni personale*	n° report ≥ 12 15 punti; n° report <6 0 punti	15	num	12	6	12	15
UOC TRATTAMENTO ECONOMICO DEL PERSONALE DIPENDENTE E CONVENZIONATO	Implementazione delle procedure amministrative aziendali di competenza (PAC)	Fatto SI/NO - FONTE DATI: INTERNAL AUDIT (verifiche a campione su una o più procedure di competenza)	25	si/no	SI	NO	SI	25
UOC TRATTAMENTO ECONOMICO DEL PERSONALE DIPENDENTE E CONVENZIONATO	Rispetto budget "trasversale"voci di costo di competenza per l'anno 2020***	spesa annua > 176.967.441= 0 punti spesa annua compresa tra 176.967.441 e 176.467.441 = 20 punti spesa annua < 176.467.441 = 25 punti	25	%	25	0	1,76E+08	25
UOC SISTEMI INFORMATIVI	Refertazione informatizzata delle prestazioni ambulatoriali, mediante il modulo "Areas Ambulatorio" di Engineering, sui reparti di: a. Reumatologia, b. Chirurgia Maxillo-facciale, c. Otorinolaringoiatria d. Ecografia Internistica e. Neurochirurgia	Percentuale di copertura dei reparti rispetto all'obiettivo	20	%	0,9	0,6	1	20

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



UOC SISTEMI INFORMATIVI	Attivazione del gestionale Areas BO (Blocco Operatorio) per tutte le branche chirurgiche del P.O. di Pescara. Gestione creazione Intervento operatorio (Equipe chirurgica, tempi di ingresso, anestesia e intervento. Gestione refertazione chirurgica. Integrazione con il modulo di Order Entry per le richieste di prestazioni diagnostiche, in particolare di Anatomia Patologica	Percentuale di copertura dei reparti rispetto all'obiettivo	20	%	0,9	0,6	1	20
UOC SISTEMI INFORMATIVI	Realizzazione gestionale web per la verifica e la liquidazione delle prestazioni delle strutture sanitarie private convenzionate: a. Campionamento SDO e SDAC; b. Verifica smoothing (overbooking giornaliero) c. Calcolo dell'extra budget (mensile e annuale) d. DCA 50/2016 (gestione massimali ricoveri per DRG, con relativi declassamenti in caso di superamento soglie) e. Reportistiche	numero di blocchi funzionali attivati rispetto al totale prefissato	20	%	0,9	0,6	1	20
UOC SISTEMI INFORMATIVI	Realizzazione di una piattaforma interna alla ASL Pescara per effettuare trasferimenti massivi documentazione/referti/immagini in sicurezza, mediante meccanismi di autenticazione e cifratura.	si/no	10	si/no	si	no	si	10
UOC SISTEMI INFORMATIVI	Completamento ristrutturazione LAN P.O. Pescara: rifacimento dorsali dipartimentali; rinnovo rete Wi-Fi;	Percentuale completamento rete	20	%	0,9	0,6	0,9	20
UOC SISTEMI INFORMATIVI	Rinnovo tecnologico degli apparati di protezione perimetrale: Firewall, apparati proxy	60 % firewall - 40% Proxy	10	%	0,9	0,6	1	10



4.2.3 La Performance Individuale

Ai fini della misurazione e valutazione delle performance individuali, la Asl, si avvale della “valorizzazione differenziale” dell’apporto dei singoli alla produttività dell’equipe.

Tale sistema si basa su di una metodologia che ben può essere indicata come reale strumento di Programmazione e Controllo degli obiettivi individuali e di team annuali a disposizione di ciascun centro di responsabilità che a sua volta se ne avvale per la realizzazione degli obiettivi organizzativi, e che si traduce, in termini operativi, in schede preposte alla rilevazione del “**punteggio differenziale**” della flessibilità, composte da griglie parzialmente precompilate ove si chiede ai partecipanti di completarle in funzione delle peculiari ed individuali esigenze. Si può affermare che la metodologia di differenziazione applicata fra gli operatori richiede la presenza di alcune condizioni:

- le regole di differenziazione devono essere stabilite in via anticipata;
- i criteri di differenziazione devono essere condivisi ex ante all’interno del gruppo e collocate in una “griglia” predefinita (scheda di valorizzazione);
- a ciascun criterio devono corrispondere opportuni livelli di apporto collocati in una scala definita a 5 livelli (da 1 a 5);
- dal “punteggio di flessibilità” che ogni dipendente concorda col superiore, si ricava l’indice differenziale secondo un margine di oscillazione definito intorno al valore 1;
- il dipendente effettua la sua proposta di posizionamento per ciascun criterio e livello della griglia; il superiore avalla la scelta o ne propone giustificatamente la modifica;
- dal punteggio totale ottenuto si risale all’indice di flessibilità individuale, attraverso il quale si effettua la valorizzazione individuale che, concretamente, conduce all’accesso del premio di produttività.

E’ fondamentale assicurare che la valorizzazione differenziale venga concepita nei termini di un effettivo accesso al premio da correlare all’apporto del singolo alla produttività dell’equipe; quest’idea di differenziare l’incentivo in base all’apporto concreto del singolo, infatti, rappresenta un efficace strumento messo a disposizione del dirigente/coordinatore per stimolare l’emulazione positiva fra i propri collaboratori.

Per questo più che di valutazione, si tratta di “**valorizzazione differenziale**”, perché si applica un punteggio di flessibilità “differenziale” oggettivo, con cui si prende atto dell’impegno che ogni addetto sottoscrive all’inizio dell’anno sul proprio posto di lavoro.

La scheda consuntiva diviene, conseguentemente, lo strumento di verifica di quanto realizzato in relazione ad obiettivi puntualmente predefiniti e concordati.

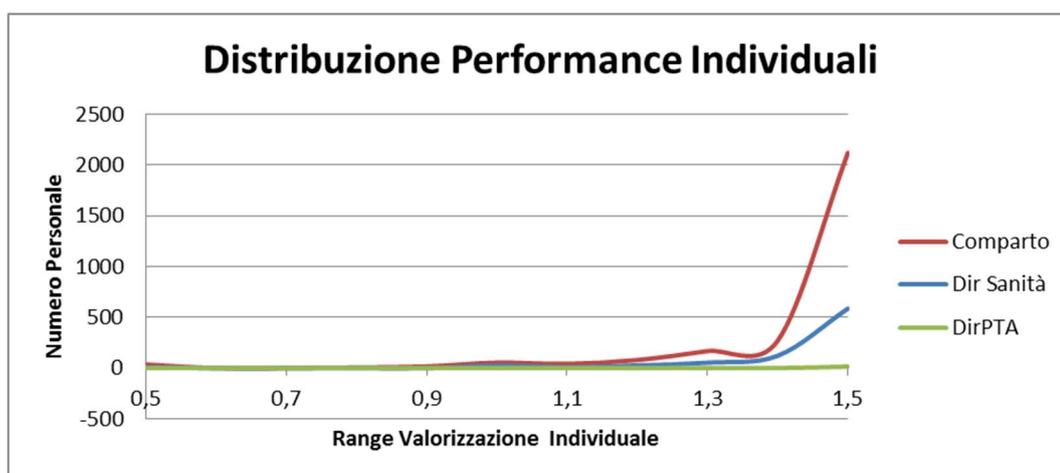


La metodologia prevede di avvalersi della curva di Gauss per definire le “n” fasce di merito dove sarà collocato il personale. Le fasce di merito oscillano intorno ad un “valore di flessibilità” centrale pari a (1.0), ovvero tra un valore minimo predefinito (0.5) e massimo, anch’esso predefinito nel Protocollo Applicativo (1.5), simmetrici rispetto a quello centrale.

A ciascun componente dell’equipe viene prospettata la scelta di condividere con la propria equipe un “punteggio individuale” che oscilla tra un minimo (es. 0.5) ed un massimo (es. 1.5); così agendo ogni collaboratore è messo in condizione di concordare all’interno del proprio posto di lavoro il proprio punteggio di flessibilità (“performance individuale”). Su tale base, a fine anno, potrà accedere alla distribuzione del proprio incentivo in modo assolutamente trasparente; Il dirigente accerta/verifica che il punteggio di fine anno corrisponda o meno a quello concordato preventivamente.

Adottando la funzione di Gauss è possibile rappresentare a livello aziendale la distribuzione all’interno dell’intervallo di valorizzazione delle performance individuali conseguite da tutto il personale per l’anno 2020.

Grado di differenziazione nell'utilizzo della premialità anno 2020

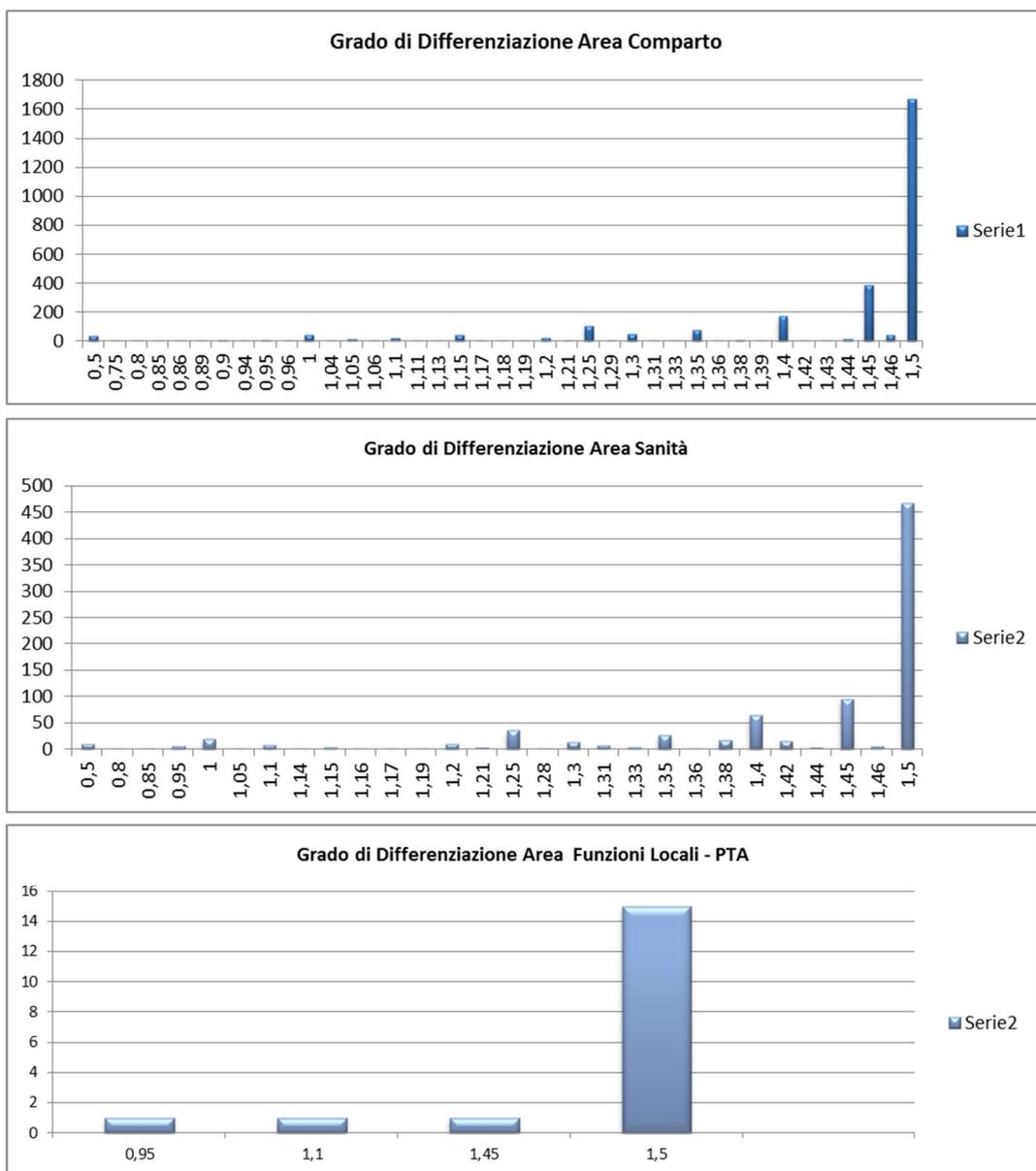


Applicazione Range di Valorizzazione Individuale 0,5 - 1,5 (art.8 Regolamento Sistema Premiante)

Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020



Distribuzione del punteggio di performance individuale all'interno delle aree contrattuali.





5 RISORSE, EFFICIENZA ED ECONOMICITA'

Nell'ambito del sistema di misurazione e valutazione delle performance si sottolinea l'assoluta centralità dell'impatto economico, della sostenibilità delle strategie e delle performance attese dall'Azienda.

Il percorso di risanamento del sistema sanitario regionale ha condizionato il sistema di pianificazione aziendale anche per l'anno 2020, imponendo all'Azienda Sanitaria di Pescara la presa in carico di numerose azioni orientate alla economicità di settori rilevanti.

Il 2020 è stato un anno caratterizzato da assoluta straordinarietà. In tutti i paesi del mondo, tra i quali l'Italia, l'epidemia da Covid-19 si è rivelato come uno degli eventi più gravi che si siano verificati dal dopoguerra ad oggi e con il più profondo impatto a livello sociale ed organizzativo.

La programmazione per obiettivi è stata sviluppata in maniera coerente con il Documento Regionale di potenziamento della rete ospedaliera e di riorganizzazione delle attività assistenziali come da Ordinanze del Presidente della Regione Abruzzo.

La stessa programmazione Economico Finanziaria ha tuttavia recepito, in corso di anno, a gestione avviata, le integrazioni necessarie per l'attuazione dei piani emergenziali. La gestione della Performance risulta totalmente in linea con la revisione della programmazione Economico-Finanziaria.

Di seguito si rappresenta una sintesi dell'andamento della gestione rispetto alla destinazione delle risorse per l'anno 2020 a fronte dell'anno 2019. La tabella evidenzia l'impatto dei costi straordinari sostenuti dall'ASL Pescara a fronte delle attività di gestione dell'emergenza sanitaria da Covid-19. È evidente, come emerge dalla tabella che segue, la risultanza di un utile di esercizio laddove si consideri una gestione al netto dei costi emergenziali, peraltro oggetto di specifica rendicontazione e finanziamento.

Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020



Modello CE POA ex DCA 91/2013

		Esercizio 2019	Previsione 2020	Esercizio 2020	di cui COVID	Esercizio 2020 Netto	Esercizio 2020 vs Esercizio 2019	Esercizio 2020 vs Previsione 2020
A1	Contributi F.S.R.	571.940.771	607.213.087	596.195.340	14.456.099	581.739.241	24.254.569	(11.017.747)
A2	Saldo Mobilità Ulteriori	36.986.739	37.233.260	29.049.703	0	29.049.703	(7.937.036)	(8.183.557)
A3.1	Trasferimenti Pubblici	1.219.818	1.138.165	6.723.405	5.228.694	1.494.711	5.503.587	5.585.241
A3.2	Ticket	7.163.365	7.272.728	4.224.986	0	4.224.986	(2.938.379)	(3.047.742)
A3.3	Altre Entrate Proprie	8.024.621	7.695.251	8.084.623	0	8.084.623	60.002	389.371
A3	Entrate Proprie Saldo	16.407.804	16.106.144	19.033.014	5.228.694	13.804.320	2.625.210	2.926.870
A4	Intramoenia Rettifica Contributi	920.066	911.668	681.396	0	681.396	(238.670)	(230.272)
A5	c/esercizio per destinazione ad investimenti Saldo per quote inutilizzate	(3.379.701)	(17.561.912)	(8.604.200)	(2.492.567)	(6.111.632)	(5.224.498)	8.957.712
A6	contributi vincolati	12.582.216	3.912.824	8.426.610	(5.497.278)	13.923.888	(4.155.606)	4.513.786
A	Totale Ricavi Netti non FSR	635.457.894	647.815.072	644.781.864	11.694.948	633.086.916	9.323.970	(3.033.207)
B1	Personale Prodotti	174.813.489	174.309.000	186.457.314	11.855.153	174.602.161	11.643.825	12.148.314
B2	Farmaceutici ed Emoderivati	86.341.021	94.863.188	98.207.177	604.523	97.602.653	11.866.156	3.343.989
B3	Altri Beni e Servizi	121.107.090	121.153.987	127.457.236	9.305.231	118.152.006	6.350.147	6.303.249
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	341.253	389.763	341.544	0	341.544	291	(48.219)
B5	Accantonamenti	17.261.844	14.561.864	14.908.818	0	14.908.818	(2.353.026)	346.955
B6	Variazione Rimanenze	484.397	0	(6.246.368)	0	(6.246.368)	(6.730.766)	(6.246.368)
B	Totale Costi Interni	400.349.094	405.277.802	421.125.721	21.764.907	399.360.814	20.776.628	15.847.919
C1	Medicina Di Base	35.075.850	35.183.681	35.239.833	1.002.065	34.237.768	163.983	56.152
C2	Farmaceutica Convenzionata	46.621.762	46.000.000	44.897.747	0	44.897.747	(1.724.015)	(1.102.253)
C3	Prestazioni da Privato	147.974.468	147.151.752	138.256.954	135.729	138.121.225	(9.717.514)	(8.894.798)
C	Totale Costi	229.672.080	228.335.433	218.394.534	1.137.794	217.256.739	(11.277.547)	(9.940.900)

**Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020**



	Esterni							
D	Totale Costi Operativi (B+C)	630.021.174	633.613.236	639.520.255	22.902.701	616.617.554	9.499.081	5.907.019
E	Margine Operativo (A-D)	5.436.720	14.201.836	5.261.610	(11.207.753)	16.469.362	(175.110)	(8.940.227)
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	0	0	0	0	0	0	0
F2	Saldo Gestione Finanziaria	367.940	0	164.057	0	164.057	(203.883)	164.057
F3	Oneri Fiscali	13.676.500	14.638.992	14.134.287	642.071	13.492.217	457.788	(504.705)
F4	Saldo Gestione Straordinaria	1.629.134	(437.156)	438.266	0	438.266	(1.190.868)	875.422
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	15.673.573	14.201.836	14.736.610	642.071	14.094.540	(936.963)	534.774
G	Risultato Economico (E-F)	(10.236.853)	(0)	(9.475.001)	(11.849.823)	2.374.823	761.852	(9.475.001)

6 PARI OPPORTUNITA' E BILANCIO DI GENERE

Di seguito si riporta uno schema di sintesi del bilancio di genere presente in ASL Pescara al 31/12/2020 con riferimento alla dotazione organica ed agli incarichi dirigenziali di gestione strutture, attestante il mantenimento dei livelli raggiunti nel 2019.

2.3 Analisi di genere Anno 2020	
Indicatori	Valore a dicembre 2020
% donne rispetto al totale del personale	65,39%
% dirigenti donne sul totale dei dirigenti	50,92%
% dirigenti donne con incarico di struttura complessa sul totale delle strutture complesse	20,57%
% dirigenti donne con incarico di struttura semplice sul totale delle strutture semplici	31,28%



% di personale donna assunto a tempo indeterminato	92,61%
Età media del personale femminile dirigente	51,59
Età media del personale femminile comparto	40,09
% di personale donna laureato rispetto al totale personale femminile (esclusa laurea triennale)	30,46%

Nelle more di future indicazioni regionali in relazione all'adozione del bilancio di genere per destinazione di valori, si evidenzia come le azioni positive intraprese in ASL Pescara riguardino, per le fasi di reclutamento del personale e/o di conferimento incarichi, l'adozione di meccanismi atti a garantire la presenza della componente femminile nell'ambito delle Commissioni concorsuali, ancorché le stesse siano composte per sorteggio.

Altresì, nella predisposizione della turnazione, è prassi consolidata il rispetto dell'alternanza dei turni tra coniugi con figli minori, specie con riferimento ai turni notturni, a tutela della maternità.

7 IL PROCESSO DI REDAZIONE DELLA RELAZIONE SULLA PERFORMANCE

7.1 Fasi, soggetti, tempi e responsabilità

L'art 10 del D.Lgs 150/2009, nel testo aggiornato con le modifiche introdotte dal D.Lgs 74/2017, individua i documenti di rappresentazione della performance, da redigere e pubblicare con cadenza periodica, attraverso i quali gli Enti/Aziende della Pubblica Amministrazione, ivi comprese le Aziende Sanitarie, consolidano e razionalizzano una serie di strumenti di pianificazione e di rendicontazione previsti oramai da diversi decenni ed adottati nel corso del tempo, declinati come segue:

- Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance, quale atto della Direzione Aziendale;
- Piano della Performance, quale atto della Direzione Aziendale;
- Relazione sulla Performance, quale atto della Direzione Aziendale;

Il Piano della performance è il documento di rappresentazione della pianificazione e programmazione finalizzato a supportare i processi decisionali, redatto con orizzonte temporale triennale, da aggiornare ogni anno, in stretta coerenza con i contenuti ed il ciclo della programmazione finanziaria e di bilancio.

Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020



Il Piano della performance approvato con atto della Direzione Generale dell'ASL Pescara, quale documento prospettico, è atto a supportare i processi decisionali precipuamente legati alla verifica di coerenza tra le risorse e gli obiettivi. Il documento, nel contempo, nella sua elaborazione, deve tendere al miglioramento della consapevolezza del personale rispetto alla declinazione degli obiettivi aziendali attesi ed alla ottimizzazione della comunicazione con gli stakeholder.

Il Piano della performance è lo strumento con il quale si avvia il ciclo di gestione della performance (articolo 4 del decreto 150/2009). È un documento in cui, in coerenza con le risorse assegnate, sono esplicitati gli obiettivi, gli indicatori ed i target. per le verifiche finali e la rendicontazione della performance.

Secondo quanto previsto dall'articolo 10, comma 1, del decreto, il Piano è redatto con lo scopo di assicurare "la qualità, comprensibilità ed attendibilità dei documenti di rappresentazione della performance".

Conseguentemente, quale atto successivo al Piano Performance, la Relazione annuale sulla performance, approvata con atto della Direzione Generale dell'ASL Pescara e validata dall'Organismo di valutazione, è il documento di consuntivazione della performance che evidenzia, a posteriori, dunque con riferimento all'anno precedente, i risultati organizzativi e individuali raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati ed alle risorse, con rilevazione degli eventuali scostamenti, e il bilancio di genere realizzato.

La Misurazione e la Valutazione della performance rappresentano, a loro volta, due processi nettamente distinti del ciclo della performance

Attraverso il processo di misurazione viene definito, a livello aziendale, il sistema di indicatori adeguato a rilevare, in termini quali-quantitativi, le dimensioni che rilevano ai fini della performance organizzativa ed individuale.

Nella fase di misurazione vengono quantificati i risultati raggiunti dall'amministrazione nel suo complesso e i contributi agli stessi verificati per ciascun CdR intesi come "performance organizzativa". vengono altresì quantificati i contributi individuali intesi come "performance individuali".

Il processo di misurazione è essenziale e propedeutico all'attivazione del conseguente processo finale di valutazione atto a confrontare, a consuntivo, il livello di performance raggiunto con i risultati attesi. E' il momento il cui dalla misurazione si passa all'analisi dei dati misurati e si procede all'attribuzione del "giudizio" complessivo.

Gli eventuali scostamenti rilevati a consuntivo, dunque consolidati, oltre che rilevare ai fini della gestione del sistema premiante, costituiscono motivo di analisi e riflessione sulle cause dei gap evidenziati per il futuro miglioramento della gestione e costituiscono, nel breve periodo, la baseline di implementazione del nuovo ciclo di gestione della performance e di prefigurazione dei futuri scenari.

Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020



La fase di valutazione ha come output la Relazione Annuale sulla Performance, atta ad evidenziare, a consuntivo, i risultati organizzativi ed individuali raggiunti rispetto agli obiettivi programmati e formalizzati nel Piano della performance.

Misurazione e valutazione, pertanto, si riferiscono alle diverse dimensioni in cui si declina la performance come intesa dal complesso normativo vigente: in merito alla performance organizzativa, il riferimento è alla performance dell'ASL Pescara nel suo complesso ed alla performance dei singoli CdR che rappresentano la delineazione strutturale interna del contesto organizzativo ASL Pescara; in merito alla performance individuale, il riferimento è alla performance riferita a ciascun dipendente, di comparto e di area, dell'ASL Pescara.

Di seguito si riporta il link al sito istituzionale ASL Pescara dove risultano pubblicati i documenti correlati al ciclo performance 2020.

www.ausl.pe.it

[Home Page](#) | [Amministrazione Trasparente](#) | [Performance](#)

Segue lo schema sinottico di rappresentazione dell'intero ciclo di gestione della performance, con evidenza degli attori coinvolti.

FASE	ATTIVITA'	SOGGETTI COINVOLTI
<i>Fase 1</i>	Definizione del contesto istituzionale: Mission regionale e principi della Vision aziendale	Direzione aziendale
<i>Fase 2</i>	Rappresentazione della struttura di cui all'Atto aziendale, regolamento di funzionamento, definizione di responsabilità e deleghe	Direzione aziendale Uffici di staff
<i>Fase 3</i>	Definizione obiettivi strategici, precisazione degli <i>output</i> od <i>outcome</i> attesi per Aree Omogenee	Direzione aziendale Uffici di staff
<i>Fase 4</i>	Definizione obiettivi di Macroarea e varo dei Piani di Dipartimento e/o Macrostruttura	Direzione aziendale Alta Direzione
<i>Fase 5</i>	Definizione obiettivi specifici, di struttura (CdR) ed articolazione delle sotto fasi per la prescritta negoziazione	Capi Dipartimento Uffici di staff
<i>Fase 6</i>	Predisposizione delle schede e loro varo ufficiale a livello del management più alto	Comitato budget - Uff. Direzione strategica
<i>Fase 7</i>	Connessione funzionale con il Programma triennale per la prevenzione della corruzione, la trasparenza e l'integrità	Direzione aziendale Uffici di staff



<i>Fase 8</i>	Collegamento/Integrazione coi documenti di programmazione economico finanziaria	Direzione aziendale Uffici di staff
<i>Fase 9</i>	Validazione del Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance e del processo attuativo proposto in riferimento – Validazione Annuale Relazione sulla Performance – Attestazione annuale obblighi trasparenza – Controllo annuale sul funzionamento complessivo del sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni	Organismo Indipen. Valutazione (OIV)

7.2 Punti di forza e di debolezza del ciclo di gestione della performance

Il ciclo della performance ASL Pescara appare fortemente consolidato, avvalendosi ormai di molteplici annualità pregresse di laboratorio sperimentale.

Le azioni e gli atti conseguenti risultano annualmente acquisiti, in tempi consoni con le ulteriori dinamiche aziendali, specie legate alla programmazione, al processo di bilancio e controllo di gestione.

Altresì appare matura la cultura aziendale, ormai ben diffusa e recepita in Azienda, in merito ai processi di misurazione, valutazione e valorizzazione del personale ed all'impegno di ciascuno correlabile ai risultati aziendali.

Tuttavia la gestione del "Ciclo di Gestione della Performance" prevede un continuo monitoraggio di tutti gli step incrementali che lo compongono che può essere migliorata e che sconta l'eccessiva frammentazione strutturale interna aziendale, con dislocazioni periferiche ampie e notevolmente distanti.

La carenza di risorse, non solo strumentali ed innovative, ma soprattutto umane, limita ulteriormente le possibilità di un efficientamento erogativo dei servizi.

La rete territoriale, che sta compiendo importanti passi in avanti nella presa in carico del paziente, nell'ottica di favorire prevenzione e deospedalizzazione, ancora deve ancorarsi a parametri oggettivi di riferimento e di confronto di difficile oggettivazione.

Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020



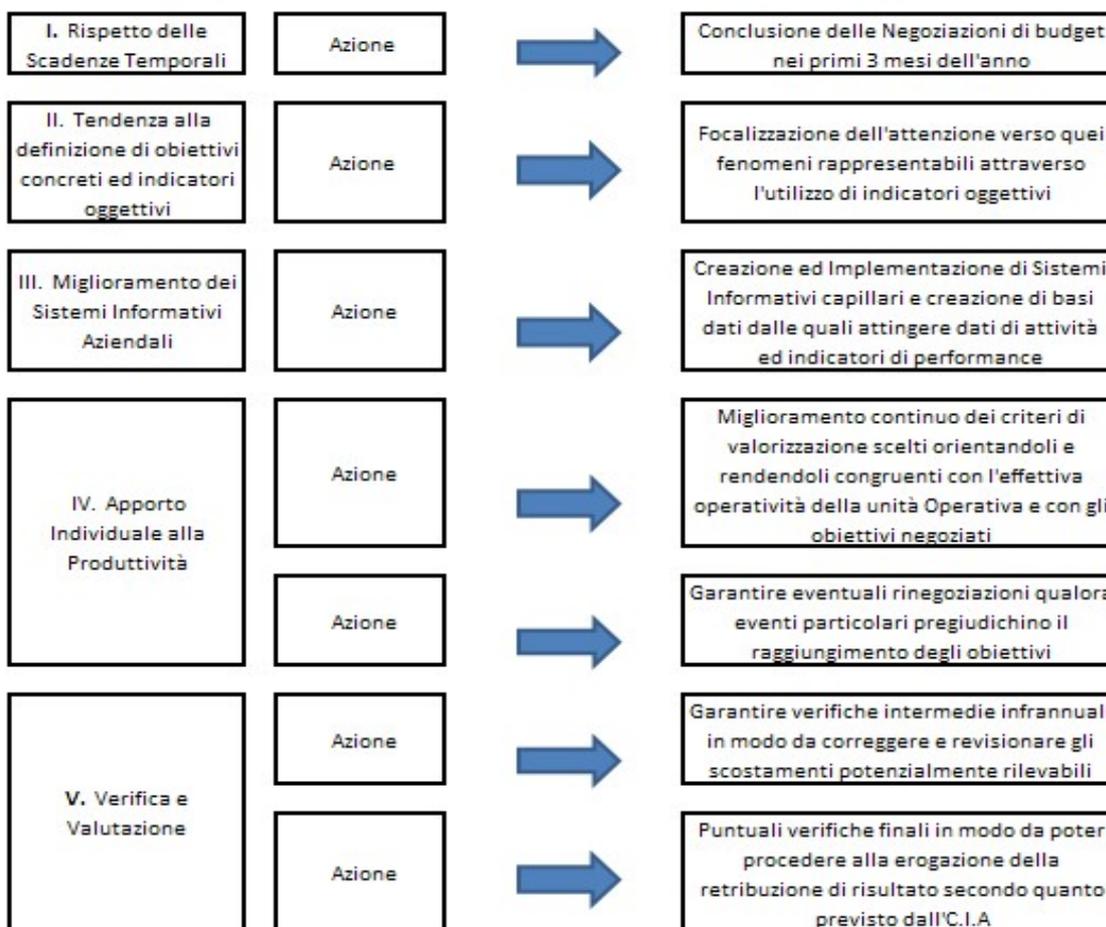
Le modalità di programmazione dell'ASL Pescara, come delle aziende sanitarie pubbliche, è noto, risentono sensibilmente della normativa e dei vincoli di risultato e finanziari dettati a livello Regionale e Nazionale, che lasciano pochi e residuali margini di intervento all'autonomia aziendale.

L'attenzione, pertanto, è volta, a livello organizzativo, al miglioramento del "Sistema di Budget" e del sistema di "Valorizzazione dell'apporto individuale alla produttività" attraverso un'analisi approfondita delle diversificate macro aree aziendali, in quanto depositarie di funzioni e di attività che prevedono una contestualizzazione assai differenziata. Basti pensare al modello organizzativo tipicamente ospedaliero rispetto a quello territoriale, per la produzione dei servizi, ovvero al contesto puramente tecnico ed amministrativo o di staff che trova un'allocazione altrettanto differenziata in quanto ad organigramma funzionale.

Altre formule di miglioramento sono ravvisabili nella necessità della realizzazione di un time-sheet maggiormente coerente con i diversi cicli di pianificazione-programmazione-bilancio-controllo di gestione.

A tal fine è utile procedere ad una armonizzazione di tutto il processo implementato prevedendo miglioramenti quali:

Sistema Aziendale di Misura e Valutazione delle Performance
Relazione sulla Performance Anno 2020



Il Direttore dell'UOC Controllo di Gestione attesta che la spesa risulta corrispondente al bilancio di previsione dell'anno corrente.

Il Direttore

firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Trattamento Economico del Personale Dipendente e Convenzionato attesta che la spesa risulta imputata sulla voce di conto del Bilancio n. «voceconto»
Anno

Il Direttore

firmato digitalmente

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Vincenzo Ciamponi

firmato digitalmente