



Sistema  
Aziendale di  
Misura e  
Valutazione  
delle  
Performance

ASL  
Pescara

Linee Guida ai sensi dei Decreti Legislativi n. 150/2009 e n. 141/2011 e s.m.i. e  
della Legge Regionale n°6 / 2011, nonché Decreto Legislativo 74/2017.  
Decreto legge 24 giugno 2014, n.90, convertito con modificazioni  
nella legge 11 agosto 2014, n.114.  
D.P.R. 9 maggio 2017, n. 105.

Piano della Performance  
Triennio 2022-2024



# *Piano della Performance*

## *Triennio 2022 – 2024*



## Sommario

1. DEFINIZIONI E FINALITA' .....	4
2. PIANO DELLA PERFORMANCE NEL CONTESTO DI RIFERIMENTO .....	5
2.1 Presentazione dell'Azienda .....	8
2.2 Mandato Istituzionale .....	8
3. PIANO STRATEGICO .....	9
3.1 La Pianificazione Strategica Triennale .....	12
4. LA PIANIFICAZIONE STRATEGICA ANNUALE .....	14
4.1.1 La Pianificazione Operativa per Centri di Responsabilità .....	14
5. PROCESSO DI BUDGET E PRINCIPI METODOLOGICI .....	64
5.1 Processo di verifica della performance organizzativa .....	64
6. INTEGRAZIONE CON I DOCUMENTI DI PROGRAMMAZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA .....	65
7. PIANO ORGANIZZATIVO LAVORO AGILE.....	65



## 1. DEFINIZIONI E FINALITA'

Il presente documento viene redatto, in armonia con le specificità dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara, allo scopo di dare attuazione 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", come innovato da ultimo con Decreto Legislativo 74/2017. L'intero impianto è in linea con quanto indicato dalla **Legge Regione Abruzzo n. 6 del 8 aprile 2011**, recante "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.

Il richiamato Decreto Legislativo 150/2009 detta la disciplina generale in base alla quale dovrà realizzarsi il ciclo di gestione della performance e consolidarsi il sistema di misura compresi tutti gli strumenti funzionali alla prescritta valutazione delle prestazioni e dei risultati. La finalità da perseguire è il miglioramento della qualità dei servizi offerti dall'Azienda, la massima valorizzazione dei suoi dipendenti, sia delle competenze professionali, tecniche e gestionali e 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 ha cadenza annuale e si sviluppa nell'arco temporale del Piano triennale della performance; si svolge in forma coerente con 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.

Gli strumenti di misurazione e valutazione della performance aventi conseguenze sul rapporto di lavoro del personale dipendente sono disciplinati nel rispetto delle disposizioni dei contratti collettivi nazionali di lavoro (CCNL) vigenti, fatta comunque salva l'applicazione delle norme di legge aventi carattere imperativo e inderogabile.

Il presente Piano della Performance fa seguito e pieno riferimento ai contenuti di cui al Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance dell'ASL Pescara, aggiornato nel 2019, con deliberazione del Direttore Generale numero 426 del 04/04/2019 ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs. 150/2009, nel testo vigente con le modifiche introdotte dal D.lgs. 74/2017 ove è previsto che le amministrazioni pubbliche valutano annualmente la performance organizzativa e individuale ed a tal fine adottano e aggiornano annualmente, previo parere vincolante dell'Organismo indipendente di valutazione, il Sistema di misurazione e valutazione della performance.



## 2. PIANO DELLA PERFORMANCE NEL CONTESTO DI RIFERIMENTO

L'art 10 comma 1 lettera a) de D.lgs. 150/2009, individua nel Piano della performance (PP) il documento attraverso il quale l'Azienda Sanitaria consolida e razionalizza una serie di strumenti di pianificazione, di documentazione e di rendicontazione previsti oramai da diversi decenni ed adottati nel corso del tempo.

Il Piano della performance, secondo quanto stabilito dall'articolo 10, comma 1, lettera a), del decreto:

- è un documento programmatico, con orizzonte temporale triennale;
- è adottato in stretta coerenza con i contenuti e il ciclo della programmazione finanziaria e di bilancio;
- dà compimento alla fase di pianificazione del Ciclo di gestione della performance di cui all'articolo 4 del decreto.

Esso individua:

- gli indirizzi e gli obiettivi generali e specifici;
- gli obiettivi e gli indicatori per la misurazione e la valutazione della performance di ciascuna struttura (performance organizzativa);
- definisce gli obiettivi assegnati al personale dirigenziale ed i relativi indicatori.

Il Piano è lo strumento con il quale si avvia il ciclo di gestione della performance. È un documento programmatico triennale in cui, in coerenza con le risorse assegnate, sono esplicitati gli obiettivi, gli indicatori ed i target. Le verifiche finali e la rendicontazione della performance sono basati su questi 3 elementi. 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".

Tale piano (articolo 5, comma 1, e articolo 10, comma 1, del decreto), viene elaborato in coerenza con i contenuti ed il ciclo della programmazione finanziaria e di bilancio.

Le caratteristiche degli obiettivi, così come previsto dall'art 5 c.2, sono:

- a. rilevanti e pertinenti rispetto ai bisogni della collettività, alla missione istituzionale, alle priorità politiche ed alle strategie dell'amministrazione;
- b. specifici e misurabili in termini concreti e chiari;
- c. tali da determinare un significativo miglioramento della qualità dei servizi erogati e degli interventi;
- d. riferibili ad un arco temporale determinato corrispondente ad un anno;



- e. commisurati ai valori di riferimento derivanti da standard definiti a livello nazionale e internazionale, nonché da comparazioni con amministrazioni omologhe;
- f. confrontabili con le tendenze della produttività dell'amministrazione con riferimento, ove possibile, almeno al triennio precedente;
- g. correlati alla quantità e alla qualità delle risorse disponibili.

Gli indirizzi strategici (articolo 15, comma 2, lett. b), del decreto) - sono programmati su base triennale e definiti, prima dell'inizio del rispettivo esercizio, dagli organi di indirizzo politico-amministrativo.

Gli obiettivi sono articolati in generali e specifici; per ogni obiettivo vengono individuati uno o più indicatori ed i relativi target al fine di consentire la misurazione della performance. Gli indicatori vengono definiti, tenendo conto degli ambiti individuati dall'articolo 8 del decreto, sulla base del Sistema di misurazione e valutazione della performance di cui all'articolo 7 del decreto.

Il Piano della Performance è redatto Seguendo le linee guida della ex Commissione per la valutazione, l'integrità e la trasparenza nelle pubbliche amministrazioni (CIVIT), in particolare in coerenza con le disposizioni di cui alle Delibere CIVIT n° 89, n° 104 e n°112 del 2010, rispettando anche quanto previsto dalle direttive regionali.

Al suo interno sono esposti i seguenti dettagli:

1 – i contenuti minimi e le modalità con cui si provvede alla redazione concreta del **Piano della Performance** di cui alla delibera n° 112/2010;

2 – la metodologia per l'introduzione del "sistema" – coerentemente con il **processo di budget** – con particolare attenzione alla definizione del "**Ciclo della performance**" con i doverosi collegamenti con il tradizionale "**Sistema Premiante**" e con le procedure di verifica e valutazione della **performance organizzativa** e della **performance individuale** dei dipendenti.

L'art 10 comma 1 lettera a) del D.lgs. 150/2009, individua nel **Piano della performance** lo strumento di programmazione direzionale, ovvero il documento nel quale si descrivono i principi guida, gli obiettivi generali triennali, le attività ed i tempi in cui si svolgono le relative fasi.

Il documento rispecchia le scelte organizzative contenute nell'*atto aziendale* ed include gli obiettivi descritti coerenti con le scelte di pianificazione triennale della Direzione Generale e, a scalare, dell'alto management e delle Unità operative.

Esso rappresenta il "Programma di Mandato" del Direttore Generale che, pur avendo un orizzonte più ampio, ha la possibilità di definire gli elementi di dettaglio del Piano secondo stati di avanzamento "scorrevoli" di anno in anno.

Il documento di Piano della Performance, in quanto rappresentazione del processo e delle modalità con cui si realizzano le scelte strategiche, si sviluppa a partire dall'analisi delle determinanti (Mission, Valori, Vision, Contesto Interno, Ambiente Esterno) considerate da parte della Direzione Generale, partendo



dall'individuazione degli obiettivi fino alla misurazione degli *output /outcome* ai diversi livelli dell'organizzazione.

Il documento *Piano della Performance* è triennale, ed è articolato in fasi e attività specifiche, doverosamente sottoposte al processo di "condivisione a cascata". Topiche sono le fasi di negoziazione degli obiettivi e delle risorse. Determinante è la formulazione del set di schede contenente gli obiettivi specifici ed i relativi indicatori di tutti i Centri di Responsabilità (CdR); ad ogni obiettivo sono abbinati i rispettivi valori soglia ed attesi da utilizzare nel corso delle verifiche intermedie e di fine esercizio.

La rappresentazione sinottica del Ciclo di Gestione della Performance è sintetizzata nella tabella sottostante che ne rappresenta le fasi:

<b>FASE</b>	<b>ATTIVITA'</b>	<b>SOGGETTI COINVOLTI</b>
<i>Fase 1</i>	<b>Definizione del contesto istituzionale: Mission regionale e principi della Vision aziendale</b>	Direzione aziendale
<i>Fase 2</i>	<b>Rappresentazione della struttura di cui all'Atto aziendale, regolamento di funzionamento, definizione di responsabilità e deleghe</b>	Direzione aziendale Uffici di staff
<i>Fase 3</i>	<b>Definizione obiettivi strategici, precisazione degli output od outcome attesi per Aree Omogenee</b>	Direzione aziendale Uffici di staff
<i>Fase 4</i>	<b>Definizione obiettivi di Macroarea e varo dei Piani di Dipartimento e/o Macrostruttura</b>	Direzione aziendale Alta Direzione
<i>Fase 5</i>	<b>Definizione obiettivi specifici, di struttura (CdR) ed articolazione delle sotto fasi per la prescritta negoziazione</b>	Capi Dipartimento Uffici di staff
<i>Fase 6</i>	<b>Predisposizione delle schede e loro varo ufficiale a livello del management più alto</b>	Comitato budget - Uff. Direzione strategica
<i>Fase 7</i>	<b>Connessione funzionale con il Programma triennale per la prevenzione della corruzione, la trasparenza e l'integrità</b>	Direzione aziendale Uffici di staff
<i>Fase 8</i>	<b>Collegamento/Integrazione coi documenti di programmazione economico finanziaria</b>	Direzione aziendale Uffici di staff
<i>Fase 9</i>	<b>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</b>	Organismo Indipen. Valutazione (OIV)



## 2.1 Presentazione dell'Azienda

La ASL 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

## 2.2 Mandato Istituzionale

L'ASL 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;
- Appropriatelyzza 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.

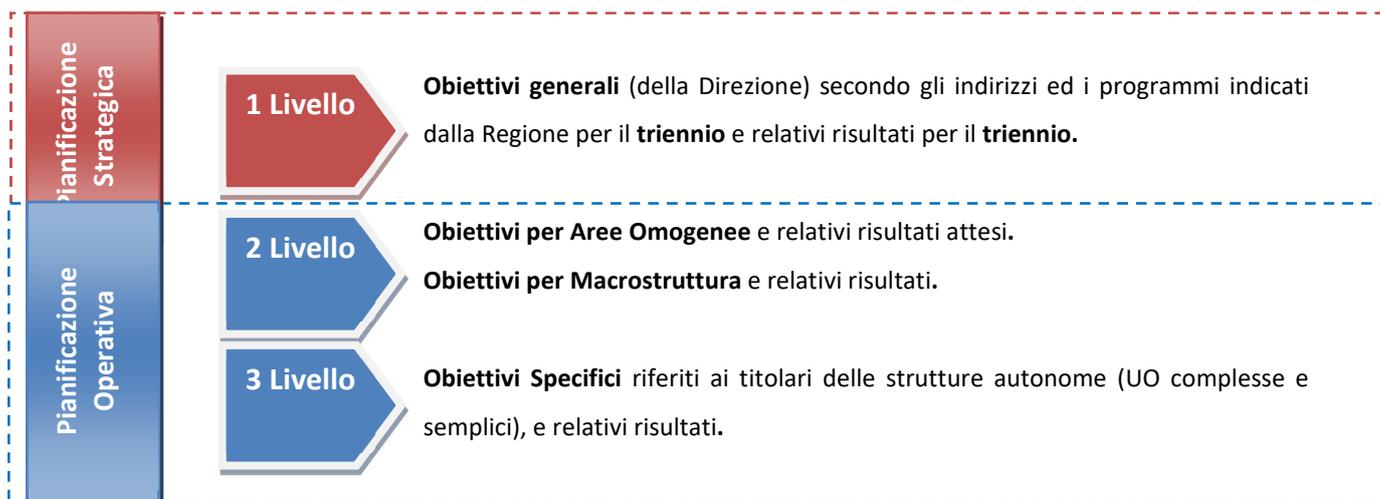
I contenuti informativi di questa parte del documento sono coerenti e coordinati con quanto previsto dagli strumenti di pianificazione e programmazione aziendale e devono permettere di cogliere decisioni e percorsi, assetti organizzativi e modalità di funzionamento, attraverso i quali l'azienda corrisponde 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. PIANO STRATEGICO



La presente sezione rappresenta il **core** del Piano della Performance, ovvero la parte programmatica del documento in cui si sono definiti gli obiettivi, gli indicatori gli 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 deve procedere 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), dove vengono individuati obiettivi operativi “specifici”.

A livello delle strutture complesse o semplici dotate di autonomia nella gestione delle risorse, è importante individuare un congruo numero di obiettivi e soprattutto sfidanti, cioè tali da stimolare apprezzabili performance rispetto al periodo di riferimento (triennale ed annuale). Sempre in relazione al sistema degli obiettivi di CdR, gli stessi sono adeguatamente “pesati”, in modo da rispecchiare gli effettivi livelli di sforzo nel loro conseguimento, anche in considerazione delle risorse effettivamente disponibili.

Ogni obiettivo è dunque *pesato percentualmente*.

Il modello utilizzato per rappresentare i “Piani Operativi” intesi come il set di obiettivi ed indicatori negoziati da ogni CdR è il seguente:

## Piano della Performance



Cod.Ob.	Obiettivo strategico	Descrizione ObSpecifico	Peso %	Cod. Indicatore	Descrizione Indicatore	Storico	Atteso	Minimo	Verificato	Perf. %
1				1						
2				2						
3				3						
4				4						
5				5						

La Asl di Pescara vive al momento una fase di transizione dalla precedente Direzione Aziendale nominata nel corso dell'anno 2016 a quella di nuova nomina insediata insediatasi nella sua completezza (Direttore Generale, Direttore Amministrativo e Direttore Sanitario) solo nel mese di luglio 2020.

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

Il presupposto organizzativo è una condizione essenziale che investe tutti gli istituti coinvolti nell'attivazione del ciclo di gestione delle performance. Infatti l'Azienda, delineato il nuovo assetto organizzativo nel corso dell'anno 2017, sin dal secondo trimestre 2018 ha avviato la fase attuativa dell'atto aziendale, attraverso la riconfigurazione del piano dei centri di responsabilità e di costo nonché l'assegnazione delle risorse umane, strumentali ed economico-finanziarie.

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 ancora in mantenimento per via della dichiarata ubicazione nel cratere sismico ai sensi di legge.

Tuttavia, con decorrenza anno 2020, ossia dalla data di insediamento della nuova direzione, vengono assunte continuamente 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.

La ristrutturazione avviata, che peraltro necessita di ulteriori interventi, nelle more della annunciata riorganizzazione della rete ospedaliera e territoriale regionale, in ottica di potenziamento, sta determinando la



conseguente necessità di riallocazione delle funzioni e incarichi sulle posizioni dirigenziali di nuova istituzione, in fase di definizione.

Tale contesto, ancorché unito alla gestione emergenziale di contrasto alla diffusione del virus SARS-CoV-2/Covid-19, tuttora in prosecuzione, ha consentito l'avvio dei processi correlati alla negoziazione del budget anno 2022 i quali, alla data attuale, risultano essere stati progettati nella logica di base, per aree tematiche e negli indicatori, come illustrato in successiva sezione del presente piano.

Gli obiettivi di performance qui delineati, per il triennio 2022-2024, potranno dunque subire variazioni ed adeguamenti anche nel corso del vigente anno.

### 3.1 La Pianificazione Strategica Triennale

#### *Schema Bilancio ex Dlgs 118/2011 - Previsione 2022 – 2024*

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 condiziona il sistema di pianificazione aziendale soprattutto per l'anno 2022, imponendo all'Azienda Sanitaria di Pescara la presa in carico di numerose azioni orientate alla economicità di settori rilevanti, in coerenza con la crescita esponenziale dei bisogni assistenziali conseguenti alla grave crisi emergenziale in atto ed al potenziamento della rete ospedaliera attuato per le prime fasi di risposta all'emergenza sanitaria ed avvio del potenziamento territoriale.

Di seguito si rappresenta una sintesi dell'andamento della gestione rispetto alla destinazione delle risorse in proiezione prospettica sul triennio 2022-2024, con rappresentazione dei costi Covid-19 solo per l'anno 2021.



## Modello CE POA - Previsione 2022 - 2024

		Previsione 2022	Previsione 2023	Previsione 2024
A1	Contributi F.S.R.	599.042.980	616.927.627	616.927.627
A2	Saldo Mobilità	30.191.889	41.502.018	41.502.018
A3.1	Ulteriori Trasferimenti Pubblici	1.373.137	1.373.137	1.373.137
A3.2	Ticket	5.740.935	5.740.935	5.740.935
A3.3	Altre Entrate Proprie	8.459.860	8.459.860	8.459.860
A3	Entrate Proprie	15.573.932	15.573.932	15.573.932
A4	Saldo Intramoenia	681.396	681.396	681.396
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(12.945.936)	(19.809.419)	(18.220.536)
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	0	0	0
A	<b>Totale Ricavi Netti</b>	<b>632.544.261</b>	<b>654.875.555</b>	<b>656.464.438</b>
B1	Personale	193.235.253	192.008.449	192.008.449
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	89.593.828	90.557.869	91.521.911
B3	Altri Beni e Servizi	125.386.497	123.540.291	124.786.497
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	341.253	341.253	341.253
B5	Accantonamenti	10.184.943	10.184.943	10.184.943
B6	Variazione Rimanenze	0	0	0
B	<b>Totale Costi Interni</b>	<b>418.741.773</b>	<b>416.632.805</b>	<b>418.843.052</b>
C1	Medicina Di Base	37.351.456	37.351.456	37.351.456
C2	Farmaceutica Convenzionata	38.881.247	38.251.372	37.630.008
C3	Prestazioni da Privato	147.746.024	147.746.024	147.746.024
C	<b>Totale Costi Esterni</b>	<b>223.978.726</b>	<b>223.348.852</b>	<b>222.727.488</b>
D	<b>Totale Costi Operativi (B+C)</b>	<b>642.720.499</b>	<b>639.981.657</b>	<b>641.570.540</b>
E	<b>Margine Operativo (A-D)</b>	<b>(10.176.238)</b>	<b>14.893.897</b>	<b>14.893.897</b>
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	0	0	0
F2	Saldo Gestione Finanziaria	160.555	160.555	160.555
F3	Oneri Fiscali	14.733.343	14.733.343	14.733.343
F4	Saldo Gestione Straordinaria	(25.070.135)	0	0
F	<b>Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie</b>	<b>(10.176.238)</b>	<b>14.893.897</b>	<b>14.893.897</b>
G	<b>Risultato Economico (E-F)</b>	<b>(0)</b>	<b>(0)</b>	<b>(0)</b>

Gli obiettivi strategici sono gli obiettivi propri della Direzione Aziendale, caratterizzanti la propria azione, e sono coerenti con i criteri fissati dal Piano Sanitario Nazionale e dal Piano Sanitario Regionale.

Ulteriori vincoli di tipo economico sono rappresentati dal piano di rientro a cui la Regione Abruzzo è ancora sottoposta. Gli Obiettivi Strategici sono coerenti con il Documento Programmatico Regionale per la redazione degli strumenti di programmazione delle Aziende Sanitarie Regionali 2022-2024.

Tutte le linee strategiche e gli obiettivi specifici trovano corrispondenza con la programmazione economico-finanziaria di cui al Bilancio Previsionale per il triennio 2022-2024.



## 4. LA PIANIFICAZIONE STRATEGICA ANNUALE

Sulla base degli elementi precedentemente espressi l'Azienda intende perseguire obiettivi coerenti con i Livelli Essenziali di Assistenza rilevati per complessità e tipologia in funzione della popolazione di riferimento. La pianificazione annuale è orientata a consolidare il sistema del budget 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 ritenuti prioritari di carattere sia clinico assistenziale che di tipo organizzativo. Il fine ultimo della pianificazione strategica è quello di radicare maggiormente i processi di valorizzazione delle risorse umane per motivare ed orientare il personale impegnato nel raggiungimento degli obiettivi negoziati da ogni Centro di Responsabilità Aziendale.

Gli obiettivi strategici riguardano i 5 ambiti di interesse sotto riportati:

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

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

### 4.1.1 La Pianificazione Operativa per Centri di Responsabilità

La pianificazione operativa per centri di responsabilità è la fase in cui si declinano gli obiettivi generali della Direzione Strategica dell'Azienda sulle diverse articolazioni che la compongono secondo le potenzialità e le rispettive capacità di ciascuno di raggiungere i livelli prefissati degli obiettivi aziendali.

In essa si collocano le fasi da 5 a 7 del time-sheet descritto nel precedente paragrafo 2.



A tal fine la definizione degli obiettivi specifici di ciascun CdR avviene tendenzialmente mediante l'associazione di un indicatore di performance ritenuto peculiare per la misurazione dei risultati conseguiti.

L'articolazione degli obiettivi e della relativa misurazione con indicatore unico avviene mediante la centralità dell'azione di coordinamento svolta dal direttore di dipartimento nei confronti delle unità operative.

Nella tabella a seguire viene riportata la pianificazione operativa.

La metodologia per individuare il sistema di obiettivi/indicatori oggetto di negoziazione in ASL Pescara può essere così sintetizzata:

- definizione obiettivi;
- definizione quali/quantitativa della misurazione;

Le fonti primarie per la scelta degli obiettivi sono le seguenti:

- obiettivi circa la quantità e gli Esiti delle cure, in correlazione con il Piano Nazionale Esiti;
- obiettivi di mandato del Direttore Generale;
- obiettivi previsti nella cosiddetta "GRIGLIA LEA";
- obiettivi di carattere economico-finanziario e strumentali ovvero di salute assegnati annualmente dalla Regione Abruzzo;
- obiettivi legati alla qualità/quantità dell'attività clinico/sanitaria.

L'elencazione degli obiettivi contenuta nel presente documento, tipici della negoziazione ASL Pescara, potrà essere integrata da obiettivi specifici che vedono la loro genesi in nuove esigenze informative/prestazionali di esercizio ovvero da "focus" aggiuntivi che si ritengono utili o necessari ad una più strutturata responsabilizzazione e al maggiore coinvolgimento delle UU.OO. per garantire efficienza/efficacia ai processi aziendali di interesse.

Gli obiettivi che caratterizzano il "core" del sistema di budget aziendale sono così distinti:

- Obiettivi trasversali che intersecano tutte le unità operative o centri di responsabilità
  - Legati alla produzione clinico/sanitaria
  - Legati al monitoraggio della spesa/consumi
  - Legati al debito informativo istituzionale
  - Legati all'Etica Istituzionale
- Obiettivi tematici individuabili in via differenziata per aree aziendali e funzioni
  - Area Ospedale tematiche generali
  - Area Ospedale produzione clinico/sanitaria
  - Area Emergenza/urgenza
  - Area Farmaceutica
  - Area Prevenzione
  - Area Territorio
  - Aree Centrali



L'elencazione degli obiettivi sarà declinata secondo la classificazione appena illustrata, indicando per ciascuno di essi:

- L'unità di misura che esprime la definizione del risultato atteso e, pertanto, dell'esito della verifica
- La fattispecie oggetto della misura dell'indicatore

Il sistema di misurazione dei risultati rispetto agli obiettivi assegnati è schematizzato di seguito.

<i>UM</i>	<i>Logica indicatore/misurazione</i>	<i>Range</i>
<i>%</i>	<i>Misurazione in percentuale rispetto ad un target specifico ovvero al valore di un periodo precedente</i>	<i>Percentuale target – percentuale soglia</i>
<i>num</i>	<i>Misurazione in valore assoluto della quantità di reportistica/adempimenti, spesso collegata a periodi temporali (mensile, trimestrale etc.)</i>	<i>Quantità target–Quantità soglia</i>
<i>si/no</i>	<i>Misurazione esistenza condizione richiesta</i>	<i>non applicabile</i>

Il set di indicatori messo a punto dall'Azienda per verificare la performance può essere così dettagliato:

- Unità di misura “%”
  - Il rapporto tra risultato verificato ed il medesimo conseguito nell'esercizio precedente  $\leq 100\%$  (decremento)
  - Il rapporto tra risultato verificato ed il medesimo conseguito nell'esercizio precedente  $\geq 100\%$  (incremento)
  - Il rapporto tra risultato verificato ed un target fissato dall'Azienda (Target ASL)
  - Il rapporto tra risultato verificato ed un target cogente esogeno all'Azienda (Target)
- Unità di misura “num”
  - Verifica della quantità di “output” prodotto rispetto alla periodicità temporale attesa (Periodicità)
  - Verifica della quantità di “output” prodotto rispetto al “valore assoluto” atteso (Quantità)
- Unità di misura “si/no”
  - Verifica della concretizzazione dell'azione/adempimento atteso

Per completare l'illustrazione del sistema di misurazione, resta da dire che il dimensionamento del “range” tra risultato atteso e soglia di tollerabilità risponde all'esigenza combinata di:

- Proporre obiettivi con risultati attesi sfidanti;
- Assicurare al processo di budget una connotazione di “inclusività”, ovvero di consentire a quante più unità operative possibile di accedere ad una verifica di performance che, anche se caratterizzata da criticità



rispetto al target di riferimento, garantisca alla struttura l'evidenza della quantificazione dello sforzo profuso nel raggiungimento degli obiettivi ancorché parziale/minima.

Sembra opportuno, inoltre, proporre alcune considerazioni circa la modalità usata dall'Azienda per determinare il risultato "atteso": al fine di massimizzare l'efficacia e la congruità del sistema di "budget", la valorizzazione degli obiettivi deve poter risultare variabile/flessibile rispetto alla specifica Unità Operativa alla quale viene assegnato ed all'esercizio di negoziazione.

Infatti, il medesimo obiettivo:

- Se assegnato a più Unità Operative dovrà poter assumere risultati attesi diversi in ragione del posizionamento che l'Azienda ritiene opportuno/necessario per ciascuna di esse
- Se assegnato alla stessa Unità Operativa in esercizi diversi dovrà poter assumere risultati attesi diversi in ragione del posizionamento che l'Azienda ritiene opportuno/necessario per quello specifico periodo temporale

Di seguito si riporta la schematizzazione della programmazione degli obiettivi di performance triennio 2022-2024 dell'ASL Pescara, oggetto di negoziazione per la prima annualità, con indicazione delle Unità Operative/Centri di Responsabilità coinvolti e rispondenti al vigente Atto Aziendale.

## Piano della Performance



DescCDR	Desc_Obt	Desc_Ind	Peso	UM	Atteso	Soglia
UOC DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	Adempimenti Risk Management	Report semestrali monitoraggio adempimenti Risk-Management e Raccomandazioni Ministeriali	0,2	num	2	0
UOC DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	Controlli Cartelle Cliniche semestrali	Numero cartelle controllate su totale cartelle da controllare	0,2	%	0,95	0,9
UOC DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	Prevenzione e monitoraggio infezioni nosocomiali	% Infezioni registrate informaticamente / Totale infezioni	0,1	%	0,9	0,7
UOC DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	Prevenzione e monitoraggio infezioni nosocomiali	% Protocolli di prevenzione attuati / Protocolli proposti	0,1	%	0,9	0,7
UOC DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	PDTA Regionali	Reportistica stato implementazione PDTA regionali di competenza	0,1	num	2	0
UOC DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	Tempestività e completezza Flusso SDO	Monitoraggio mensile SDO non correttamente gestite (completezza, data dimissione, storicizzazione etc.)	0,2	num	12	6
UOC DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC MEDICINA INTERNA - PO PESCARA	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni Totali	0,1	%	0,05	0
UOC MEDICINA INTERNA - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,2	%	1	1,3
UOC MEDICINA INTERNA - PO PESCARA	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,1	%	0,1	0,3
UOC MEDICINA INTERNA - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7
UOC MEDICINA INTERNA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
UOC MEDICINA INTERNA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1	%	1	0,8
UOC MEDICINA INTERNA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8

## Piano della Performance



UOC GERIATRIA - PO PESCARA	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni Totali	0,1	%	0,05	0
UOC GERIATRIA - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,2	%	1	1,3
UOC GERIATRIA - PO PESCARA	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,1	%	0,1	0,3
UOC GERIATRIA - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7
UOC GERIATRIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
UOC GERIATRIA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1	%	1	0,8
UOC GERIATRIA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC REUMATOLOGIA - PO PESCARA	Offerta Setting Assistenziale Ambulatoriale Complesso	Numero SDAC 2022/Numero SDAC 2021	0,2	%	1	0,95
UOC REUMATOLOGIA - PO PESCARA	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,95
UOC REUMATOLOGIA - PO PESCARA	Offerta Prestazioni per Interni	Offerta per Interni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,95
UOC REUMATOLOGIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
UOC REUMATOLOGIA - PO PESCARA	Utilizzo Farmaci biosimilari	Prescrizioni biosimilari / Prescrizioni classe terapeutica	0,15	%	0,9	0,7
UOC REUMATOLOGIA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC MALATTIE INFETTIVE - PO PESCARA	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni Totali	0,15	%	0,05	0
UOC MALATTIE INFETTIVE - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,2	%	1	1,3
UOC MALATTIE INFETTIVE - PO PESCARA	Completezza e chiusura schede Monitoraggio AIFA di competenza	numero schede chiuse/numero schede gestite	0,1	%	0,9	0,7
UOC MALATTIE INFETTIVE - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,1	%	1	0,7

## Piano della Performance



UOC MALATTIE INFETTIVE - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
UOC MALATTIE INFETTIVE - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,2	%	1	0,8
UOC MALATTIE INFETTIVE - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC PNEUMOLOGIA - PO PESCARA	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni Totali	0,15	%	0,05	0
UOC PNEUMOLOGIA - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,2	%	1	1,3
UOC PNEUMOLOGIA - PO PESCARA	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,1	%	0,1	0,3
UOC PNEUMOLOGIA - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7
UOC PNEUMOLOGIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
UOC PNEUMOLOGIA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1	%	1	0,8
UOC PNEUMOLOGIA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC CARDIOLOGIA ED UTIC - PO PESCARA	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni Totali	0,15	%	0,03	0
UOC CARDIOLOGIA ED UTIC - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,2	%	1	1,3
UOC CARDIOLOGIA ED UTIC - PO PESCARA	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,1	%	0,1	0,3
UOC CARDIOLOGIA ED UTIC - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7
UOC CARDIOLOGIA ED UTIC - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
UOC CARDIOLOGIA ED UTIC - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1	%	1	0,8
UOC CARDIOLOGIA ED UTIC - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8

## Piano della Performance



UOC NEFROLOGIA E DIALISI - PO PESCARA	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni Totali	0,15	%	0,05	0
UOC NEFROLOGIA E DIALISI - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,15	%	1	1,3
UOC NEFROLOGIA E DIALISI - PO PESCARA	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,1	%	0,1	0,3
UOC NEFROLOGIA E DIALISI - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,15	%	1	0,7
UOC NEFROLOGIA E DIALISI - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
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)	0,1	%	1	0,8
UOC NEFROLOGIA E DIALISI - PO PESCARA	Corretta gestione ricette per trattamenti dialitici	Trattamenti dialitici 2022 registrati a CUP/Trattamenti dialitici 2021 registrati a CUP	0,1	%	1,05	0,95
UOC NEFROLOGIA E DIALISI - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC MEDICINA GENERALE - PO PENNE	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni Totali	0,15	%	0,05	0
UOC MEDICINA GENERALE - PO PENNE	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,2	%	1	1,3
UOC MEDICINA GENERALE - PO PENNE	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,1	%	0,1	0,3
UOC MEDICINA GENERALE - PO PENNE	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7
UOC MEDICINA GENERALE - PO PENNE	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
UOC MEDICINA GENERALE - PO PENNE	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1	%	1	0,8
UOC MEDICINA GENERALE - PO PENNE	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8

## Piano della Performance



UOC MEDICINA GENERALE - PO POPOLI	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni Totali	0,15	%	0,05	0
UOC MEDICINA GENERALE - PO POPOLI	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,2	%	1	1,3
UOC MEDICINA GENERALE - PO POPOLI	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,15	%	0,1	0,3
UOC MEDICINA GENERALE - PO POPOLI	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,15	%	1	0,7
UOC MEDICINA GENERALE - PO POPOLI	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
UOC MEDICINA GENERALE - PO POPOLI	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1	%	1	0,8
UOC MEDICINA GENERALE - PO POPOLI	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA - PO PESCARA	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8
UOC GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA - PO PESCARA	Offerta Prestazioni per Interni	Offerta per Interni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8
UOC GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
UOC GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA - PO PESCARA	Attivazione software gestionale Consulenze	Implementazione software gestionale Consulenze	0,2	%	1	0,8
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	0,1	num	2	0

## Piano della Performance



UOC GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD ECOGRAFIA INTERNISTICA - PO PESCARA	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8
UOSD ECOGRAFIA INTERNISTICA - PO PESCARA	Offerta Prestazioni per Interni	Offerta per Interni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8
UOSD ECOGRAFIA INTERNISTICA - PO PESCARA	Liste d'attesa DGR 265/2019 - Ecografie Internistiche	prestazioni per cui è stato garantito rispetto dei tempi/totale prestazioni (media delle 3 classi priorità U, B e D)	0,2	%	0,9	0,7
UOSD ECOGRAFIA INTERNISTICA - PO PESCARA	Attivazione software gestionale Consulenze	Implementazione software gestionale Consulenze	0,1	%	1	0,8
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	0,2	num	2	0
UOSD ECOGRAFIA INTERNISTICA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD NEUROFISIOPATOLOGIA E PATOLOGIE NEURODEGENERATIVE - PO PESCARA	Offerta Setting Assistenziale Ambulatoriale Complesso	Numero SDAC 2022/Numero SDAC 2021	0,2	%	1	0,9
UOSD NEUROFISIOPATOLOGIA E PATOLOGIE NEURODEGENERATIVE - PO PESCARA	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8
UOSD NEUROFISIOPATOLOGIA E PATOLOGIE NEURODEGENERATIVE - PO PESCARA	Offerta Prestazioni per Interni	Offerta per Interni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8
UOSD NEUROFISIOPATOLOGIA E PATOLOGIE NEURODEGENERATIVE - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
UOSD NEUROFISIOPATOLOGIA E PATOLOGIE NEURODEGENERATIVE - PO PESCARA	Attivazione software gestionale Consulenze	Implementazione software gestionale Consulenze	0,1	%	1	0,8

## Piano della Performance



UOSD NEUROFISIOPATOLOGIA E PATOLOGIE NEURODEGENERATIVE - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD DERMATOLOGIA - PO PESCARA	Offerta Setting Assistenziale Ambulatoriale Complesso	Numero SDAC 2022/Numero SDAC 2021	0,2	%	1	0,8
UOSD DERMATOLOGIA - PO PESCARA	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8
UOSD DERMATOLOGIA - PO PESCARA	Offerta Prestazioni per Interni	Offerta per Interni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8
UOSD DERMATOLOGIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
UOSD DERMATOLOGIA - PO PESCARA	Attivazione software gestionale Consulenze	Implementazione software gestionale Consulenze	0,1	%	1	0,8
UOSD DERMATOLOGIA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD DIAGNOSTICA APPARATO DIGERENTE - PO PENNE	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8
UOSD DIAGNOSTICA APPARATO DIGERENTE - PO PENNE	Offerta Prestazioni per Interni	Offerta per Interni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8
UOSD DIAGNOSTICA APPARATO DIGERENTE - PO PENNE	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
UOSD DIAGNOSTICA APPARATO DIGERENTE - PO PENNE	Attivazione software gestionale Consulenze	Implementazione software gestionale Consulenze	0,2	%	1	0,8
UOSD DIAGNOSTICA APPARATO DIGERENTE - PO PENNE	Analisi attività per linea di produzione	Monitoraggio semestrale su modelli forniti dal CDG prestazioni/spazi/risorse umane/attrezzature/beni sanitari per linea di produzione	0,1	num	2	0
UOSD DIAGNOSTICA APPARATO DIGERENTE - PO PENNE	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,15	%	1	1,3

## Piano della Performance



UOC CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - PO PESCARA	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,1	%	0,1	0,3
UOC CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - PO PESCARA	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	0,2	%	0,8	0,6
UOC CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7
UOC CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
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)	0,1	%	0,95	0,9
UOC CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC CHIRURGIA TORACICA - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,15	%	1	1,3
UOC CHIRURGIA TORACICA - PO PESCARA	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,1	%	0,1	0,3
UOC CHIRURGIA TORACICA - PO PESCARA	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	0,2	%	0,8	0,6
UOC CHIRURGIA TORACICA - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7
UOC CHIRURGIA TORACICA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
UOC CHIRURGIA TORACICA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1	%	0,95	0,9
UOC CHIRURGIA TORACICA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,15	%	1	1,3
UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - PO PESCARA	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,1	%	0,1	0,3

## Piano della Performance



UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - PO PESCARA	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	0,1	%	0,8	0,6
UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,15	%	1	0,7
UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - PO PESCARA	PNE	Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni	0,1	%	0,6	0,38
UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
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)	0,15	%	0,95	0,9
UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC OTORINOLARINGOIATRIA - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,15	%	1	1,3
UOC OTORINOLARINGOIATRIA - PO PESCARA	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,1	%	0,1	0,3
UOC OTORINOLARINGOIATRIA - PO PESCARA	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	0,2	%	0,8	0,6
UOC OTORINOLARINGOIATRIA - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7
UOC OTORINOLARINGOIATRIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
UOC OTORINOLARINGOIATRIA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1	%	0,95	0,9
UOC OTORINOLARINGOIATRIA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC OCULISTICA - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,2	%	1	1,3
UOC OCULISTICA - PO PESCARA	Completezza e chiusura schede Monitoraggio AIFA di competenza	numero schede chiuse/numero schede gestite	0,1	%	0,9	0,8
UOC OCULISTICA - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7

## Piano della Performance



UOC OCULISTICA - PO PESCARA	Offerta Setting Assistenziale Ambulatoriale Complesso	Numero SDAC 2022/Numero SDAC 2021	0,2	%	1,05	0,95
UOC OCULISTICA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
UOC OCULISTICA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC CHIRURGIA VASCOLARE - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,2	%	1	1,3
UOC CHIRURGIA VASCOLARE - PO PESCARA	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,1	%	0,1	0,3
UOC CHIRURGIA VASCOLARE - PO PESCARA	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	0,15	%	0,8	0,6
UOC CHIRURGIA VASCOLARE - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7
UOC CHIRURGIA VASCOLARE - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
UOC CHIRURGIA VASCOLARE - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1	%	1	0,8
UOC CHIRURGIA VASCOLARE - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC NEUROCHIRURGIA - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,2	%	1	1,3
UOC NEUROCHIRURGIA - PO PESCARA	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	0,2	%	0,8	0,6
UOC NEUROCHIRURGIA - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7
UOC NEUROCHIRURGIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
UOC NEUROCHIRURGIA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1	%	1	0,8
UOC NEUROCHIRURGIA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8

## Piano della Performance



UOC UROLOGIA - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,2	%	1	1,3
UOC UROLOGIA - PO PESCARA	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,1	%	0,1	0,3
UOC UROLOGIA - PO PESCARA	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	0,15	%	0,8	0,6
UOC UROLOGIA - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7
UOC UROLOGIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
UOC UROLOGIA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1	%	0,95	0,9
UOC UROLOGIA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,2	%	1	1,3
UOSD CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE - PO PESCARA	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	0,15	%	0,8	0,6
UOSD CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7
UOSD CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
UOSD CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,15	%	1	0,8
UOSD CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD CHIRURGIA MAMMARIA - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,15	%	1	1,3
UOSD CHIRURGIA MAMMARIA - PO PESCARA	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,1	%	0,1	0,3
UOSD CHIRURGIA MAMMARIA - PO PESCARA	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	0,2	%	0,8	0,6
UOSD CHIRURGIA MAMMARIA - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7

## Piano della Performance



UOSD CHIRURGIA MAMMARIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
UOSD CHIRURGIA MAMMARIA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1	%	0,95	0,9
UOSD CHIRURGIA MAMMARIA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD CHIRURGIA PLASTICA - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,2	%	1	1,3
UOSD CHIRURGIA PLASTICA - PO PESCARA	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,1	%	0,1	0,3
UOSD CHIRURGIA PLASTICA - PO PESCARA	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	0,2	%	0,8	0,6
UOSD CHIRURGIA PLASTICA - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7
UOSD CHIRURGIA PLASTICA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,1	%	1	1,3
UOSD CHIRURGIA PLASTICA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1	%	1	0,8
UOSD CHIRURGIA PLASTICA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO PENNE	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,2	%	1	1,3
UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO PENNE	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,1	%	0,1	0,3
UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO PENNE	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	0,15	%	0,8	0,6
UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO PENNE	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7
UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO PENNE	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3

## Piano della Performance



UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO PENNE	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1	%	1	0,8
UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO PENNE	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO POPOLI	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,2	%	1	1,3
UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO POPOLI	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,1	%	0,1	0,3
UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO POPOLI	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	0,15	%	0,8	0,6
UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO POPOLI	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7
UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO POPOLI	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO POPOLI	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1	%	1	0,8
UOSD CHIRURGIA GENERALE - PO POPOLI	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD CHIRURGIA ENDOSCOPICA - PO POPOLI	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,2	%	1	1,3
UOSD CHIRURGIA ENDOSCOPICA - PO POPOLI	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	0,1	%	0,8	0,6
UOSD CHIRURGIA ENDOSCOPICA - PO POPOLI	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7
UOSD CHIRURGIA ENDOSCOPICA - PO POPOLI	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,15	%	1	0,8
UOSD CHIRURGIA ENDOSCOPICA - PO POPOLI	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
UOSD CHIRURGIA ENDOSCOPICA - PO POPOLI	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1	%	1	0,8

## Piano della Performance



UOSD CHIRURGIA ENDOSCOPICA - PO POPOLI	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD OTORINOLARINGOIATRIA - PO PENNE	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,15	%	1	1,3
UOSD OTORINOLARINGOIATRIA - PO PENNE	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,1	%	0,1	0,3
UOSD OTORINOLARINGOIATRIA - PO PENNE	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	0,2	%	0,8	0,6
UOSD OTORINOLARINGOIATRIA - PO PENNE	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7
UOSD OTORINOLARINGOIATRIA - PO PENNE	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
UOSD OTORINOLARINGOIATRIA - PO PENNE	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1	%	0,95	0,9
UOSD OTORINOLARINGOIATRIA - PO PENNE	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - PPOO PENNE POPOLI	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,2	%	1	1,3
UOSD ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - PPOO PENNE POPOLI	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,1	%	0,1	0,3
UOSD ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - PPOO PENNE POPOLI	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	0,15	%	0,8	0,6
UOSD ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - PPOO PENNE POPOLI	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7
UOSD ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - PPOO PENNE POPOLI	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3

## Piano della Performance



UOSD ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - PPOO PENNE POPOLI	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1	%	0,95	0,9
UOSD ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - PPOO PENNE POPOLI	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC LABORATORIO ANALISI CLINICHE - PO PESCARA	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,25	%	1	0,8
UOC LABORATORIO ANALISI CLINICHE - PO PESCARA	Offerta Prestazioni per Interni	Offerta per Interni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,25	%	1	0,9
UOC LABORATORIO ANALISI CLINICHE - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
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	0,1	%	0,09	0,3
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	0,1	num	2	1
UOC LABORATORIO ANALISI CLINICHE - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC RADIOLOGIA - PO PESCARA	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8
UOC RADIOLOGIA - PO PESCARA	Offerta Prestazioni per Interni	Offerta per Interni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8
UOC RADIOLOGIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
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	0,2	%	0,09	0,3
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	0,1	num	2	0
UOC RADIOLOGIA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA - PO PESCARA	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8

## Piano della Performance



UOC MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA - PO PESCARA	Offerta Prestazioni per Interni	Offerta per Interni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8
UOC MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
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	0,1	%	0,09	0,3
UOC MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA - PO PESCARA	Supporto all'utilizzo appropriato delle terapie antibiotiche/antifungine	Report trimestrale risultati	0,1	num	4	2
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	0,1	num	2	0
UOC MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC ANATOMIA PATOLOGICA - PO PESCARA	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,25	%	1	0,8
UOC ANATOMIA PATOLOGICA - PO PESCARA	Offerta Prestazioni per Interni	Offerta per Interni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,25	%	1	0,8
UOC ANATOMIA PATOLOGICA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
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	0,1	%	0,09	0,3
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	0,1	num	2	1
UOC ANATOMIA PATOLOGICA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC FARMACIA - PO PESCARA	Completezza e chiusura schede Monitoraggio AIFA di competenza	numero schede chiuse/numero schede gestite	0,2	%	0,9	0,7
UOC FARMACIA - PO PESCARA	Distribuzione per Conto (DPC)	Informatizzazione redazione Piani Terapeutici	0,2	%	0,9	0,7
UOC FARMACIA - PO PESCARA	Ispezioni di Reparto	Numero Ispezioni 2022	0,2	num	10	8

## Piano della Performance



UOC FARMACIA - PO PESCARA	Spesa farmaceutica per Acquisti diretti	Relazione trimestrale di monitoraggio andamento della spesa vs Esercizio precedente	0,1	num	2	0
UOC FARMACIA - PO PESCARA	Appropriatezza Prescrittiva	Iniziative intraprese per incrementare la prescrizione di farmaco biologico/biosimilare a minor costo terapia	0,1	num	2	0
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	0,1	%	0,09	0,3
UOC FARMACIA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC MEDICINA NUCLEARE - PO PESCARA	Offerta Setting Assistenziale Ambulatoriale Complesso	Numero SDAC 2022/Numero SDAC 2021	0,1	%	1	0,8
UOC MEDICINA NUCLEARE - PO PESCARA	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8
UOC MEDICINA NUCLEARE - PO PESCARA	Offerta Prestazioni per Interni	Offerta per Interni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,25	%	1	0,8
UOC MEDICINA NUCLEARE - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
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	0,1	%	0,09	0,3
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	0,1	num	2	0
UOC MEDICINA NUCLEARE - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD FARMACOTOSSICOLOGIA QA - PO PESCARA	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,25	%	1	0,8
UOSD FARMACOTOSSICOLOGIA QA - PO PESCARA	Offerta Prestazioni per Interni	Offerta per Interni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,25	%	1	0,9
UOSD FARMACOTOSSICOLOGIA QA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
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	0,1	%	0,09	0,3

## Piano della Performance



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	0,1	num	2	0
UOSD FARMACOTOSSICOLOGIA QA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
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	0,2	%	0,3	0,2
UOSD FISICA SANITARIA - PO PESCARA	Attività di certificazione/verifica su impianti radiologici e di radioterapia	Numero certificati/verifiche emessi/Numero certificati/verifiche richiesti	0,2	%	0,9	0,7
UOSD FISICA SANITARIA - PO PESCARA	Dosimetria personalizzata del paziente in Radioterapia o Radiologia	Consulenze erogate/Consulenze richieste	0,15	%	0,9	0,7
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	0,2	%	0,9	0,7
UOSD FISICA SANITARIA - PO PESCARA	Valutazione dei livelli diagnostici di riferimento in Radiologia e Medicina Nucleare (D. Lgs. 187/00)	Consulenze erogate/Consulenze richieste	0,15	%	0,9	0,7
UOSD FISICA SANITARIA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD RADIOTERAPIA - PO PESCARA	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,3	%	1	0,8
UOSD RADIOTERAPIA - PO PESCARA	Offerta Prestazioni per Interni	Offerta per Interni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,3	%	1	0,8
UOSD RADIOTERAPIA - PO PESCARA	Attivazione software gestionale Consulenze	Implementazione software gestionale Consulenze	0,2	%	1	0,8
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	0,1	num	2	0
UOSD RADIOTERAPIA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD RADIOLOGIA - PO POPOLI	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8

## Piano della Performance



UOSD RADIOLOGIA - PO POPOLI	Offerta Prestazioni per Interni	Offerta per Interni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8
UOSD RADIOLOGIA - PO POPOLI	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
UOSD RADIOLOGIA - 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	0,2	%	0,09	0,3
UOSD RADIOLOGIA - PO POPOLI	Analisi attività per linea di produzione	Monitoraggio semestrale su modelli forniti dal CDG prestazioni/spazi/risorse umane/attrezzature/beni sanitari per linea di produzione	0,1	num	2	0
UOSD RADIOLOGIA - PO POPOLI	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD FARMACIA TERRITORIALE	Appropriatezza Prescrittiva	Iniziative intraprese per incrementare l'utilizzo di farmaci equivalenti	0,2	num	2	0
UOSD FARMACIA TERRITORIALE	Appropriatezza Prescrittiva	Iniziative intraprese per il governo della prescrizione della Vitamina D	0,2	num	2	0
UOSD FARMACIA TERRITORIALE	Ispezioni Farmacie Convenzionate	Numero ispezioni 2022 di verifica idoneità	0,1	num	10	5
UOSD FARMACIA TERRITORIALE	Commissione Aziendale Appropriatezza	Numero incontri verbalizzati	0,2	num	2	
UOSD FARMACIA TERRITORIALE	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	0,8	
UOSD FARMACIA TERRITORIALE	Ordini NSO Servizi (Monitoraggio Ultimo trimestre 2021)	Attivazione a regime	0,1	si/no	1	0
UOSD FARMACIA TERRITORIALE	Ordini NSO Servizi (Monitoraggio Ultimo trimestre 2021)	Numero Fatture legate a ricevimenti ordini NSO servizi/Totale fatture di competenza	0,1	%	0,9	0,7
UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,15	%	1	1,3
UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA - PO PESCARA	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,1	%	0,1	0,3
UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA - PO PESCARA	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	0,1	%	0,8	0,6
UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,15	%	1	0,7
UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA - PO PESCARA	PNE	Proporzione di parti con taglio cesareo primario	0,15	%	0,18	0,22
UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3

## Piano della Performance



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)	0,1	%	0,95	0,9
UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC PEDIATRIA - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,2	%	1	1,3
UOC PEDIATRIA - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7
UOC PEDIATRIA - PO PESCARA	Offerta Setting Assistenziale Ambulatoriale Complesso	Numero SDAC 2022/Numero SDAC 2021	0,2	%	1	0,8
UOC PEDIATRIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
UOC PEDIATRIA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1	%	1	0,8
UOC PEDIATRIA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC CHIRURGIA PEDIATRICA - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,2	%	1	1,3
UOC CHIRURGIA PEDIATRICA - PO PESCARA	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,1	%	0,1	0,3
UOC CHIRURGIA PEDIATRICA - PO PESCARA	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	0,15	%	0,8	0,6
UOC CHIRURGIA PEDIATRICA - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7
UOC CHIRURGIA PEDIATRICA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
UOC CHIRURGIA PEDIATRICA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1	%	0,95	0,9
UOC CHIRURGIA PEDIATRICA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC NEONATOLOGIA E TIN - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,2	%	1	1,3
UOC NEONATOLOGIA E TIN - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7

## Piano della Performance



UOC NEONATOLOGIA E TIN - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2 %	1	1,3
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)	0,1 %	0,95	0,9
UOC NEONATOLOGIA E TIN - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso CEDAP	Copertura % Griglia LEA	0,2 %	0,9	0,7
UOC NEONATOLOGIA E TIN - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1 %	1	0,8
UOSD GINECOLOGIA E L.194/78 - PO PENNE	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,2 %	1	1,3
UOSD GINECOLOGIA E L.194/78 - PO PENNE	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,15 %	0,1	0,3
UOSD GINECOLOGIA E L.194/78 - PO PENNE	Degenza Preoperatoria per Ricoveri programmati non urgenti	Ricoveri Degenza preoperatoria <= 2 giorni/Totale Ricoveri Degenza Preoperatoria	0,1 %	0,8	0,6
UOSD GINECOLOGIA E L.194/78 - PO PENNE	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2 %	1	0,7
UOSD GINECOLOGIA E L.194/78 - PO PENNE	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15 %	1	1,3
UOSD GINECOLOGIA E L.194/78 - PO PENNE	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1 %	0,95	0,9
UOSD GINECOLOGIA E L.194/78 - PO PENNE	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1 %	1	0,8
UOC ONCOLOGIA MEDICA - PO PESCARA	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni Totali	0,1 %	0,05	0
UOC ONCOLOGIA MEDICA - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,15 %	1	1,3
UOC ONCOLOGIA MEDICA - PO PESCARA	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,1 %	0,1	0,3
UOC ONCOLOGIA MEDICA - PO PESCARA	Completezza e chiusura schede Monitoraggio AIFA di competenza	numero schede chiuse/numero schede gestite	0,1 %	0,85	0,65

## Piano della Performance



UOC ONCOLOGIA MEDICA - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,1	%	1	0,7
UOC ONCOLOGIA MEDICA - PO PESCARA	Offerta Setting Assistenziale Ambulatoriale Complesso	Numero SDAC 2022/Numero SDAC 2021	0,1	%	1,03	0,95
UOC ONCOLOGIA MEDICA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
UOC ONCOLOGIA MEDICA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1	%	1	0,8
UOC ONCOLOGIA MEDICA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC EMATOLOGIA CLINICA - PO PESCARA	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni Totali	0,1	%	0,05	0
UOC EMATOLOGIA CLINICA - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,1	%	1	1,3
UOC EMATOLOGIA CLINICA - PO PESCARA	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,1	%	0,1	0,3
UOC EMATOLOGIA CLINICA - PO PESCARA	Completezza e chiusura schede Monitoraggio AIFA di competenza	numero schede chiuse/numero schede gestite	0,1	%	0,9	0,7
UOC EMATOLOGIA CLINICA - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,15	%	1	0,7
UOC EMATOLOGIA CLINICA - PO PESCARA	Offerta Setting Assistenziale Ambulatoriale Complesso	Numero SDAC 2022/Numero SDAC 2021	0,1	%	1,05	0,95
UOC EMATOLOGIA CLINICA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
UOC EMATOLOGIA CLINICA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1	%	1	0,8
UOC EMATOLOGIA CLINICA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC MEDICINA TRASFUSIONALE - PO PESCARA	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,1	%	1	0,8

## Piano della Performance



UOC MEDICINA TRASFUSIONALE - PO PESCARA	Offerta Prestazioni per Interni	Offerta per Interni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,1	%	1	0,8
UOC MEDICINA TRASFUSIONALE - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,1	%	1	1,3
UOC MEDICINA TRASFUSIONALE - PO PESCARA	Autosufficienza Sangue	Report trimestrale autosufficienza	0,1	num	4	2
UOC MEDICINA TRASFUSIONALE - PO PESCARA	Autosufficienza Sangue	Linee guida per il corretto utilizzo delle sacche e degli emocomponenti	0,1	num	2	1
UOC MEDICINA TRASFUSIONALE - PO PESCARA	Autosufficienza Sangue	Formazione agli operatori circa il corretto utilizzo sacche ed emocomponenti	0,1	si/no	1	0
UOC MEDICINA TRASFUSIONALE - PO PESCARA	Produzione di emocomponenti per uso terapeutico e plasma destinato a alla trasformazione industriale	Attuazione Piano Annuale	0,1	si/no	1	0
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	0,1	si/no	1	0
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	0,1	num	2	0
UOC MEDICINA TRASFUSIONALE - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD TERAPIA INTENSIVA EMATOLOGICA - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,2	%	1	1,3
UOSD TERAPIA INTENSIVA EMATOLOGICA - PO PESCARA	Completezza e chiusura schede Monitoraggio AIFA di competenza	numero schede chiuse/numero schede gestite	0,2	%	0,9	0,7
UOSD TERAPIA INTENSIVA EMATOLOGICA - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7
UOSD TERAPIA INTENSIVA EMATOLOGICA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
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)	0,1	%	0,95	0,9
UOSD TERAPIA INTENSIVA EMATOLOGICA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8

## Piano della Performance



UOSD ISTITUTO TESSUTI E BIOBANCHE - PO PESCARA	Laboratorio di Manipolazione cellulare - Certificazione ISO 9001/2015	Mantenimento certificazione anno 2022	0,1	si/no	1	0
UOSD ISTITUTO TESSUTI E BIOBANCHE - PO PESCARA	Laboratorio Manipolazione cellulare - Accredитamento professionale d'eccellenza JACIE-FACT	Mantenimento accredитamento professionale anno 2022	0,1	si/no	1	0
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%	0,1	%	0,05	0,07
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	0,1	rng	4	2
UOSD ISTITUTO TESSUTI E BIOBANCHE - PO PESCARA	Banca Regionale Sangue del Cordone Ombelicale - Certificazione ISO 9001/2015	Mantenimento certificazione anno 2022	0,1	si/no	1	0
UOSD ISTITUTO TESSUTI E BIOBANCHE - PO PESCARA	Banca Regionale Sangue Cordone Ombelicale - Accredитamento professionale d'eccellenza NETCORD-FACT	Mantenimento accredитamento di eccellenza professionale anno 2022	0,1	si/no	1	0
UOSD ISTITUTO TESSUTI E BIOBANCHE - PO PESCARA	Banca Regionale Sangue Cordone Ombelicale - Produzione	Unità cordonali bancate/totale Unità raccolte >= 5%	0,1	%	0,05	0,03
UOSD ISTITUTO TESSUTI E BIOBANCHE - PO PESCARA	Banca Regionale Sangue Cordone Ombelicale - Produzione	Unità cordonali esposte a registro IBMDR >= 30 unità	0,1	num	200	150
UOSD ISTITUTO TESSUTI E BIOBANCHE - PO PESCARA	Cell factory - Produzione e Controllo Qualità cellule T-regolatorie espanse	Definizione processo di produzione	0,05	si/no	1	0
UOSD ISTITUTO TESSUTI E BIOBANCHE - PO PESCARA	Cell factory - Produzione e Controllo Qualità cellule T-regolatorie espanse	Definizione metodi Controlli di qualità	0,05	si/no	1	0
UOSD ISTITUTO TESSUTI E BIOBANCHE - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD ONCO EMATOLOGIA PEDIATRICA - PO PESCARA	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni Totali	0,1	%	0,05	0
UOSD ONCO EMATOLOGIA PEDIATRICA - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,1	%	1	1,3
UOSD ONCO EMATOLOGIA PEDIATRICA - PO PESCARA	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,1	%	0,1	0,3

## Piano della Performance



UOSD ONCO EMATOLOGIA PEDIATRICA - PO PESCARA	Completezza e chiusura schede Monitoraggio AIFA di competenza	numero schede chiuse/numero schede gestite	0,1	%	0,9	0,7
UOSD ONCO EMATOLOGIA PEDIATRICA - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,15	%	1	0,7
UOSD ONCO EMATOLOGIA PEDIATRICA - PO PESCARA	Offerta Setting Assistenziale Ambulatoriale Complesso	Numero SDAC 2022/Numero SDAC 2021	0,1	%	1,05	0,95
UOSD ONCO EMATOLOGIA PEDIATRICA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
UOSD ONCO EMATOLOGIA PEDIATRICA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1	%	1	0,8
UOSD ONCO EMATOLOGIA PEDIATRICA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD LABORATORIO GENETICA MOLECOLARE ONCOEMATOLOGICA - PO PESCARA	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,25	%	1	0,8
UOSD LABORATORIO GENETICA MOLECOLARE ONCOEMATOLOGICA - PO PESCARA	Offerta Prestazioni per Interni	Offerta per Interni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,3	%	1	0,8
UOSD LABORATORIO GENETICA MOLECOLARE ONCOEMATOLOGICA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
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	0,1	%	0,09	0,3
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	0,1	num	2	0
UOSD LABORATORIO GENETICA MOLECOLARE ONCOEMATOLOGICA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8

## Piano della Performance



UOC TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIOLOGIA - PO PESCARA	Ottimizzazione organizzazione Sale Operatorie	ore di sala operatoria 2022/ore di sala operatoria 2021	0,1	%	1,05	0,95
UOC TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIOLOGIA - PO PESCARA	Redazione di Procedure e Protocolli	Numero procedure e protocolli "Terapia Intensiva"	0,1	num	2	0
UOC TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIOLOGIA - PO PESCARA	Adempimenti Risk Management	Implementazione check-list operatoria e check-list pediatrica	0,1	%	1	0,8
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	0,15	num	2	0
UOC TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIOLOGIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
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)	0,1	%	0,95	0,9
UOC TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIOLOGIA - PO PESCARA	Conversione in SDAC dei DH di Terapia del Dolore	DH Terapia del Dolore 2022/ DH Terapia del dolore 2021	0,1	%	0,2	0,4
UOC TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIOLOGIA - PO PESCARA	Attivazione software gestionale Consulenze	Implementazione software gestionale Consulenze	0,1	%	1	0,8
UOC TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIOLOGIA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PESCARA	Appropriatezza Ricoveri da PS	DRG LEA medici da PS con LOS<3gg/Totale DRG LEA medici da PS	0,2	%	0,3	0,5
UOC MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PESCARA	Flusso EMUR NSIS (DGR 386/2015)	Indicatore di coerenza Modello HSP24	0,1	%	0,95	0,7
UOC MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PESCARA	Flusso EMUR NSIS (DGR 386/2015)	Indicatore di qualità	0,1	%	0,9	0,8
UOC MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,1	%	1	1,3
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	0,1	ore	1	2
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	0,1	ore	2	3

## Piano della Performance



UOC MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PESCARA	Attività di filtro del PS	Numero ricoveri da PS/ Totale accessi PS	0,2	%	0,19	0,22
UOC MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC NEUROLOGIA D'URGENZA E STROKE UNIT - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,2	%	1	1,3
UOC NEUROLOGIA D'URGENZA E STROKE UNIT - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,2	%	1	0,7
UOC NEUROLOGIA D'URGENZA E STROKE UNIT - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
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)	0,2	%	1	0,8
UOC NEUROLOGIA D'URGENZA E STROKE UNIT - PO PESCARA	Attivazione software gestionale Consulenze	Implementazione software gestionale Consulenze	0,1	%	1	0,8
UOC NEUROLOGIA D'URGENZA E STROKE UNIT - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO - PO PESCARA	Ottimizzazione organizzazione Sale Operatorie	ore di sala operatoria 2022/ore di sala operatoria 2021	0,2	%	1,05	0,95
UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO - PO PESCARA	Redazione di Procedure e Protocolli	Numero procedure e protocolli "Peri-Operatorio"	0,1	num	2	0
UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO - PO PESCARA	Adempimenti Risk Management	Implementazione check-list operatoria e check-list pediatrica	0,2	%	0,95	0,9
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	0,1	num	2	0
UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3

## Piano della Performance



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	0,1	%	0,09	0,3
UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PENNE	Appropriatezza Ricoveri da PS	DRG LEA medici da PS con LOS<3gg/Totale DRG LEA medici da PS	0,2	%	0,3	0,5
UOSD MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PENNE	Flusso EMUR NSIS (DGR 386/2015)	Indicatore di coerenza Modello HSP24	0,1	%	0,95	0,7
UOSD MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PENNE	Flusso EMUR NSIS (DGR 386/2015)	Indicatore di qualità	0,1	%	0,9	0,8
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	0,15	ore	1	2
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	0,15	ore	2	3
UOSD MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PENNE	Attività di filtro del PS	Numero ricoveri da PS/ Totale accessi PS	0,2	%	0,19	0,22
UOSD MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO PENNE	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO POPOLI	Appropriatezza Ricoveri da PS	DRG LEA medici da PS con LOS<3gg/Totale DRG LEA medici da PS	0,2	%	0,3	0,5
UOSD MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO POPOLI	Flusso EMUR NSIS (DGR 386/2015)	Indicatore di coerenza Modello HSP24	0,1	%	0,95	0,7
UOSD MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO POPOLI	Flusso EMUR NSIS (DGR 386/2015)	Indicatore di qualità	0,1	%	0,9	0,8
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	0,15	ore	1	2
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	0,15	ore	2	3

## Piano della Performance



UOSD MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO POPOLI	Attività di filtro del PS	Numero ricoveri da PS/ Totale accessi PS	0,2	%	0,12	0,15
UOSD MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - PO POPOLI	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD TERAPIA INTENSIVA POST OPERATORIA - PO POPOLI	Ottimizzazione organizzazione Sale Operatorie	ore di sala operatoria 2022/ore di sala operatoria 2021	0,25	%	1,05	0,95
UOSD TERAPIA INTENSIVA POST OPERATORIA - PO POPOLI	Adempimenti Risk Management	Implementazione check-list operatoria	0,2	%	0,9	0,8
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	0,2	num	2	0
UOSD TERAPIA INTENSIVA POST OPERATORIA - PO POPOLI	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
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	0,1	%	0,09	0,3
UOSD TERAPIA INTENSIVA POST OPERATORIA - PO POPOLI	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC 118	Reportistica Postazioni 118	Report semestrali numero di postazioni attivate: sede, tipologia postazione, ambulanze	0,1	num	2	0
UOC 118	Reportistica Postazioni 118	Report annuale per redazione Modello NSIS FLS11	0,1	num	1	0
UOC 118	Attività di Filtro del 118	Numero richieste di soccorso con trasporto/Numero richieste di soccorso Centrale Operativa	0,15	%	0,3	0,6
UOC 118	Flusso EMUR NSIS (DGR 386/2015)	Indicatore di qualità	0,1	%	1	0,8
UOC 118	Completezza Flusso interno degli interventi effettuati	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/Totale Interventi	0,15	%	0,95	0,9
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)	0,3	%	0,75	0,5
UOC 118	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC ORGANIZZAZIONE E CURE TERRITORIALI	Redazione Progetti Integrazione Ospedale-Territorio	Numero Progetti redatti	0,1	num	2	0

## Piano della Performance



UOC ORGANIZZAZIONE E CURE TERRITORIALI	Anziani > 65 anni trattati in ADI	Percentuale di anziani > 65 anni trattati in ADI	0,15	%	1,88	1,56
UOC ORGANIZZAZIONE E CURE TERRITORIALI	Cure palliative domiciliari	Prestazioni Cure palliative domiciliari Flusso SIAD/Prestazioni Cure palliative domiciliari Totali	0,2	%	1	0,8
UOC ORGANIZZAZIONE E CURE TERRITORIALI	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni Totali	0,15	%	0,05	0
UOC ORGANIZZAZIONE E CURE TERRITORIALI	PDTA Regionali	Reportistica stato implementazione PDTA regionali di competenza	0,1	num	2	0
UOC ORGANIZZAZIONE E CURE TERRITORIALI	Tempestività e completezza Flusso ADI - SIAD	Copertura % Griglia LEA	0,1	%	1	0,8
UOC ORGANIZZAZIONE E CURE TERRITORIALI	Tempestività e completezza Flusso Residenzialità - FAR	Copertura % Griglia LEA	0,1	%	1	0,8
UOC ORGANIZZAZIONE E CURE TERRITORIALI	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC SERVIZIO DIPENDENZE	Assorbimento domanda da parte della struttura	Numero massimo pazienti/die	0,25	num	12	10
UOC SERVIZIO DIPENDENZE	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
UOC SERVIZIO DIPENDENZE	Tempestività e completezza Flusso Dipendenze NSIS	Copertura % Griglia LEA per adempimenti di competenza	0,25	%	0,9	0,7
UOC SERVIZIO DIPENDENZE	Iniziative per la gestione dei fabbisogni dell'Area territoriale di competenza	Numero iniziative implementate	0,1	num	2	1
UOC SERVIZIO DIPENDENZE	Reportistica progetti di prevenzione dipendenze da sostanze illegali, legali e nuove dipendenze (GAP)	N° report pervenuti su progetti elaborati	0,1	num	2	1
UOC SERVIZIO DIPENDENZE	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8
UOC ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE	Offerta Prestazioni per Interni	Offerta per Interni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,9
UOC ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3

## Piano della Performance



UOC ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE	Ottimizzazione acquisto presidi per diabetici	Stesura progetto di fatturazione presidi per diabetici distribuiti a non residenti	0,2	si/no	1	0
UOC ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE	Attivazione software gestionale Consulenze	Implementazione software gestionale Consulenze	0,1	%	1	0,8
UOC ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD ATTIVITA' CONSULTORIALI	Organizzazione Consulenti vs Screening Cervico-Uterina	Test I livello effettuati in consultorio/Totale utenti presentati	0,2	%	0,95	0,7
UOSD ATTIVITA' CONSULTORIALI	Adempimenti Screening	Cervico-carcinoma - %invitati	0,15	%	0,95	0,7
UOSD ATTIVITA' CONSULTORIALI	Adempimenti Screening	Colon-Retto - %invitati	0,15	%	0,5	0,2
UOSD ATTIVITA' CONSULTORIALI	Adempimenti Screening	Mammella - %invitati	0,15	%	0,55	0,3
UOSD ATTIVITA' CONSULTORIALI	Adempimenti Screening	% copertura Debiti Informativi Screening	0,25	%	1	0,8
UOSD ATTIVITA' CONSULTORIALI	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC RIABILITAZIONE E MEDICINA FISICA - PO POPOLI	Attivazione percorsi territoriali alternativi al ricovero	Numero Dimissioni territoriali / Numero Dimissioni Totali	0,1	%	0,05	0
UOC RIABILITAZIONE E MEDICINA FISICA - PO POPOLI	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,15	%	1	1,3
UOC RIABILITAZIONE E MEDICINA FISICA - PO POPOLI	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,2	%	0,1	0,3
UOC RIABILITAZIONE E MEDICINA FISICA - PO POPOLI	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,15	%	1	0,7
UOC RIABILITAZIONE E MEDICINA FISICA - PO POPOLI	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,15	%	1	0,8
UOC RIABILITAZIONE E MEDICINA FISICA - PO POPOLI	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
UOC RIABILITAZIONE E MEDICINA FISICA - PO POPOLI	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD LABORATORISTICA DEI PRESIDI TERRITORIALI - PPOO PENNE/POPOLI	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,25	%	1	0,8

## Piano della Performance



UOSD LABORATORISTICA DEI PRESIDI TERRITORIALI - PPOO PENNE/POPOLI	Offerta Prestazioni per Interni	Offerta per Interni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,25	%	1	0,9
UOSD LABORATORISTICA DEI PRESIDI TERRITORIALI - PPOO PENNE/POPOLI	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
UOSD LABORATORISTICA DEI PRESIDI 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	0,1	%	0,09	0,3
UOSD LABORATORISTICA DEI PRESIDI TERRITORIALI - PPOO PENNE/POPOLI	Analisi attività per linea di produzione	Monitoraggio semestrale su modelli forniti dal CDG prestazioni/spazi/risorse umane/attrezzature/beni sanitari per linea di produzione	0,1	num	2	1
UOSD LABORATORISTICA DEI PRESIDI TERRITORIALI - PPOO PENNE/POPOLI	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC AREA DISTRETTUALE MONTANA	Carichi di lavoro per figura professionale e spazi per CERS e linea di attività gestita	Report semestrali predisposti dal CDG correttamente compilati ed inviati	0,2	num	2	0
UOC AREA DISTRETTUALE MONTANA	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8
UOC AREA DISTRETTUALE MONTANA	Informatizzazione PUA/UVM	Reportistica trimestrale attività PUA - Numero contatti, motivazione contatto e Numero prese in carico	0,1	num	4	2
UOC AREA DISTRETTUALE MONTANA	Informatizzazione PUA/UVM	Reportistica trimestrale attività UVM per setting assistenziale - Numero pazienti autorizzati / Numero pazienti valutati	0,1	num	4	2
UOC AREA DISTRETTUALE MONTANA	Potenziamento accesso alle cure territoriali (DCA 55/16)	Report trimestrali % implementazione forme aggregazione MMG ed iniziative connesse	0,1	num	4	2
UOC AREA DISTRETTUALE MONTANA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
UOC AREA DISTRETTUALE MONTANA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC AREA DISTRETTUALE METROPOLITANA	Carichi di lavoro per figura professionale e spazi per CERS e linea di attività gestita	Report semestrali predisposti dal CDG correttamente compilati ed inviati	0,2	num	2	0

## Piano della Performance



UOC AREA DISTRETTUALE METROPOLITANA	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8
UOC AREA DISTRETTUALE METROPOLITANA	Informatizzazione PUA/UVM	Reportistica trimestrale attività PUA - Numero contatti, motivazione contatto e Numero prese in carico	0,1	num	4	2
UOC AREA DISTRETTUALE METROPOLITANA	Informatizzazione PUA/UVM	Reportistica trimestrale attività UVM per setting assistenziale - Numero pazienti autorizzati / Numero pazienti valutati	0,1	num	4	2
UOC AREA DISTRETTUALE METROPOLITANA	Potenziamento accesso alle cure territoriali (DCA 55/16)	Report trimestrali % implementazione forme aggregazione MMG ed iniziative connesse	0,1	num	4	2
UOC AREA DISTRETTUALE METROPOLITANA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
UOC AREA DISTRETTUALE METROPOLITANA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC AREA DISTRETTUALE PESCARA	Carichi di lavoro per figura professionale e spazi per CERS e linea di attività gestita	Report semestrali predisposti dal CDG correttamente compilati ed inviati	0,2	num	2	0
UOC AREA DISTRETTUALE PESCARA	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8
UOC AREA DISTRETTUALE PESCARA	Informatizzazione PUA/UVM	Reportistica trimestrale attività PUA - Numero contatti, motivazione contatto e Numero prese in carico	0,1	num	4	2
UOC AREA DISTRETTUALE PESCARA	Informatizzazione PUA/UVM	Reportistica trimestrale attività UVM per setting assistenziale - Numero pazienti autorizzati / Numero pazienti valutati	0,1	num	4	2
UOC AREA DISTRETTUALE PESCARA	Potenziamento accesso alle cure territoriali (DCA 55/16)	Report trimestrali % implementazione forme aggregazione MMG ed iniziative connesse	0,1	num	4	2
UOC AREA DISTRETTUALE PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
UOC AREA DISTRETTUALE PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC IGIENE EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	Attività Ispettive	Numero controlli effettuati/Numero controlli target	0,1	%	0,9	0,8
UOC IGIENE EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	Area Stili di vita - Griglia LEA ex DGR 386/2015	Copertura % Griglia LEA per adempimenti di competenza	0,2	%	0,9	0,7
UOC IGIENE EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3

## Piano della Performance



UOC IGIENE EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	Vaccinazioni - Griglia LEA ex DGR 386/2017	Copertura % Griglia LEA per adempimenti di competenza	0,2	%	0,95	0,8
UOC IGIENE EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	Piano Regionale della Prevenzione: % target raggiunto	Copertura % adempimenti di competenza previsti	0,2	%	0,8	0,6
UOC IGIENE EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE	PPRIC - Attività Ispettive	Numero controlli effettuati/Numero controlli target	0,1	%	0,9	0,8
UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE	PPRIC - Anagrafica Aziende da controllare	Copertura % Completamento Anagrafica Aziende da controllare	0,1	%	0,9	0,8
UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE	Educazione Sanitaria ex Piano Regionale della Prevenzione	Interventi Educazione Sanitaria effettuati/ Numero interventi Educazione Sanitaria target	0,1	%	0,9	0,8
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	0,2	%	0,9	0,7
UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE	DGR 386/2015 - Attuazione programma di Audit ex Art. 4 del Reg 882/2004	Copertura % Griglia LEA	0,2	%	0,9	0,7
UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE	DGR 386/2015 - Adempimenti Sistema informativo Regionale	Copertura % Griglia LEA	0,2	%	0,9	0,7
UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO	Anagrafica Aziende da controllare	Copertura % Completamento Anagrafica Aziende da controllare	0,2	%	0,9	0,8
UOC PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO	Attività Ispettive	Numero controlli effettuati/Numero controlli target	0,2	%	0,9	0,8
UOC PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO	Piano Regionale della Prevenzione: % target raggiunto	Copertura % adempimenti di competenza previsti	0,2	%	0,8	0,8
UOC PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO	Organizzazione eventi informativi di promozione della Prevenzione	Eventi organizzati/campagne informative promosse	0,1	num	2	1
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	0,2	%	0,9	0,7

## Piano della Performance



UOC PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD MEDICINA DELLO SPORT	Attività Ispettive	Numero controlli effettuati/Numero controlli target	0,2	%	0,9	0,7
UOSD MEDICINA DELLO SPORT	Incremento/mantenimento numero Visite idoneità sportiva	Numero visite 2022/Numero Visite 2021	0,2	%	1	0,95
UOSD MEDICINA DELLO SPORT	Informatizzazione attività tramite CUP Aziendale	Numero prenotati/Numero pazienti	0,2	%	1	0,5
UOSD MEDICINA DELLO SPORT	Riduzione/Mantenimento Liste di Attesa	Giorni di Attesa 2022/Giorni di Attesa 2021	0,15	%	0,8	1
UOSD MEDICINA DELLO SPORT	Organizzazione eventi informativi di promozione della Prevenzione	Eventi organizzati/campagne informative promosse	0,15	num	2	1
UOSD MEDICINA DELLO SPORT	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC SANITA' ANIMALE (AREA A)	PPRIC - Attività Ispettive	Numero controlli effettuati/Numero controlli target	0,1	%	0,9	0,8
UOC SANITA' ANIMALE (AREA A)	PPRIC - Anagrafica Aziende da controllare	Copertura % Completamento Anagrafica Aziende da controllare	0,1	%	0,9	0,7
UOC SANITA' ANIMALE (AREA A)	Educazione Sanitaria ex Piano Regionale della Prevenzione	Interventi Educazione Sanitaria effettuati/ Numero interventi Educazione Sanitaria target	0,1	%	0,9	0,8
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	0,2	%	0,9	0,7
UOC SANITA' ANIMALE (AREA A)	DGR 386/2015 - Attuazione programma di Audit ex Art. 4 del Reg 882/2004	Copertura % Griglia LEA	0,2	%	0,9	0,7
UOC SANITA' ANIMALE (AREA A)	DGR 386/2015 - Adempimenti Sistema informativo Regionale	Copertura % Griglia LEA	0,2	%	0,9	0,7
UOC SANITA' ANIMALE (AREA A)	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE (AREA B)	PPRIC - Attività Ispettive	Numero controlli effettuati/Numero controlli target	0,1	%	0,9	0,8
UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE (AREA B)	PPRIC - Anagrafica Aziende da controllare	Copertura % Completamento Anagrafica Aziende da controllare	0,1	%	0,9	0,7
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	0,1	%	0,9	0,8
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	0,2	%	0,9	0,7
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	0,2	%	0,9	0,7

## Piano della Performance



UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE (AREA B)	DGR 386/2015 - Adempimenti Sistema informativo Regionale	Copertura % Griglia LEA	0,2	%	0,9	0,7
UOC IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE (AREA B)	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ANIMALI (AREA C)	PPRIC - Attività Ispettive	Numero controlli effettuati/Numero controlli target	0,1	%	0,9	0,8
UOC IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ANIMALI (AREA C)	PPRIC - Anagrafica Aziende da controllare	Copertura % Completamento Anagrafica Aziende da controllare	0,1	%	0,9	0,7
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	0,1	%	0,9	0,8
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	0,2	%	0,9	0,7
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	0,2	%	0,9	0,7
UOC IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ANIMALI (AREA C)	DGR 386/2015 - Adempimenti Sistema informativo Regionale	Copertura % Griglia LEA	0,2	%	0,9	0,7
UOC IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ANIMALI (AREA C)	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	Offerta Setting Assistenziale Ambulatoriale Complesso	Numero SDAC 2022/Numero SDAC 2021	0,1	%	1	0,8
UOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8
UOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3

## Piano della Performance



UOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	Tempestività e completezza Flusso Salute Mentale	Indicatore di coerenza con il modello STS24 (DGR 386/2015)	0,1	%	0,9	0,8
UOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	Tempestività e completezza Flusso Salute Mentale	Indicatore di qualità (DGR 386/2015)	0,1	%	0,9	0,8
UOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	Iniziative per la gestione dei fabbisogni dell'Area territoriale di competenza	Numero iniziative implementate	0,1	num	2	1
UOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	Implementazione procedure integrazione Ospedale/Territorio	Numero procedure implementate	0,1	num	2	1
UOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA NORD	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA NORD	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA NORD	Tempestività e completezza Flusso Salute Mentale	Indicatore di coerenza con il modello STS24 (DGR 386/2015)	0,1	%	0,9	0,8
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA NORD	Tempestività e completezza Flusso Salute Mentale	Indicatore di qualità (DGR 386/2015)	0,1	%	0,9	0,8
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA NORD	Iniziative per la gestione dei fabbisogni dell'Area territoriale di competenza	Numero iniziative implementate	0,15	num	2	1
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA NORD	Implementazione procedure integrazione Ospedale/Territorio	Numero procedure implementate	0,15	num	2	1
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA NORD	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA SUD	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA SUD	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,2	%	1	1,3
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA SUD	Tempestività e completezza Flusso Salute Mentale	Indicatore di coerenza con il modello STS24 (DGR 386/2015)	0,1	%	0,9	0,8

## Piano della Performance



UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA SUD	Tempestività e completezza Flusso Salute Mentale	Indicatore di qualità (DGR 386/2015)	0,1	%	0,9	0,8
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA SUD	Iniziative per la gestione dei fabbisogni dell'Area territoriale di competenza	Numero iniziative implementate	0,15	num	2	1
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA SUD	Implementazione procedure integrazione Ospedale/Territorio	Numero procedure implementate	0,15	num	2	1
UOC CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA SUD	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC PSICHIATRIA - PO PESCARA	Degenza Media	Degenza Media 2022 / Degenza media 2021	0,15	%	1	1,3
UOC PSICHIATRIA - PO PESCARA	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,15	%	0,1	0,3
UOC PSICHIATRIA - PO PESCARA	Peso medio DRG	Peso medio DRG 2022 / Peso medio DRG 2021	0,15	%	1	0,7
UOC PSICHIATRIA - PO PESCARA	Offerta Prestazioni ambulatoriali per Esterni	Offerta per Esterni 2022/Offerta Negoziata 2022	0,2	%	1	0,8
UOC PSICHIATRIA - PO PESCARA	Rispetto Tetto spesa per farmaci ed altri beni sanitari	Speso / Tetto	0,15	%	1	1,3
UOC PSICHIATRIA - PO PESCARA	Tempestività e completezza Flusso SDO	% SDO correttamente gestite nel periodo di riferimento (entro 60 giorni dalla data di dimissione)	0,1	%	0,95	0,9
UOC PSICHIATRIA - PO PESCARA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI	Attività Ispettive	Numero controlli effettuati/Numero controlli target	0,1	%	1	0,8
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI	Inappropriatezza in Regime ordinario PP.OO.	N. ricoveri in regime ordinario in elezione DRG LEA/Totale ricoveri in elezione	0,1	%	0,9	0,7
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI	Ordini NSO Servizi (Monitoraggio Ultimo trimestre 2021)	Attivazione a regime	0,1	si/no	1	1
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI	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)	0,2	si/no	1	0
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI	Aggiornamento e formazione del personale in materia di anticorruzione	N° Personale formato / N° Personale Assegnato	0,1	%	1	0,8
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI	Piano Triennale per l'Informatica nella PA	Programmazione azioni da realizzare per il raggiungimento del Piano Triennale per l'Informatica nella PA	0,2	si/no	1	0

## Piano della Performance



UOC AFFARI GENERALI E LEGALI	Programmazione, Rendicontazione e monitoraggio delle attività remotizzate lavoro agile e risultati conseguiti	Fatto SI/NO - FONTE DATI: DIR. AMMINISTRATIVA	0,1	si/no	1	0
UOC CONTROLLO DI GESTIONE	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,05	%	1	0,8
UOC CONTROLLO DI GESTIONE	Ordini NSO Servizi (Monitoraggio Ultimo trimestre 2021)	Numero Fatture legate a ricevimenti ordini NSO servizi/Totale fatture di competenza	0,1	%	1	0,8
UOC CONTROLLO DI GESTIONE	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)	0,2	si/no	0,9	0,7
UOC CONTROLLO DI GESTIONE	Aggiornamento e formazione del personale in materia di anticorruzione	N° Personale formato / N° Personale Assegnato	0,1	%	1	0,8
UOC CONTROLLO DI GESTIONE	Piano Triennale per l'Informatica nella PA	Programmazione azioni da realizzare per il raggiungimento del Piano Triennale per l'Informatica nella PA	0,1	si/no	1	0
UOC CONTROLLO DI GESTIONE	Tempestività e completezza Flusso Informativo	Tempestività e completezza Flusso Informativo da decreto legislativo 33/2013 (Trasparenza) - FONTE DATI: TEP (Verifica ANAC/OIV)	0,1	si/no	1	0
UOC CONTROLLO DI GESTIONE	Tempestività e completezza Flusso Informativo	Tempestività e completezza Flusso Informativo Regionale Personale art.79 - FONTE DATI: DIR. AMMINISTRATIVA	0,05	si/no	1	0
UOC CONTROLLO DI GESTIONE	Programmazione, Rendicontazione e monitoraggio delle attività remotizzate lavoro agile e risultati conseguiti	Fatto SI/NO - FONTE DATI: DIR. AMMINISTRATIVA	0,1	si/no	1	0
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	0,1	%	0,9	0,7
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)	0,1	%	0,9	0,7
UOC DINAMICHE DEL PERSONALE	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC DINAMICHE DEL PERSONALE	Ordini NSO Servizi (Monitoraggio Ultimo trimestre 2021)	Numero Fatture legate a ricevimenti ordini NSO servizi/Totale fatture di competenza	0,1	%	1	0,8
UOC DINAMICHE DEL PERSONALE	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)	0,2	si/no	1	0

## Piano della Performance



UOC DINAMICHE DEL PERSONALE	Aggiornamento e formazione del personale in materia di anticorruzione	N° Personale formato / N° Personale Assegnato	0,1	%	1	0,8
UOC DINAMICHE DEL PERSONALE	Tempestività e completezza Flusso Informativo	Tempestività e completezza Flusso Informativo da decreto legislativo 33/2013 (Trasparenza) - FONTE DATI: TEP (Verifica ANAC/OIV)	0,1	si/no	1	0
UOC DINAMICHE DEL PERSONALE	Tempestività e completezza Flusso Informativo	Tempestività e completezza Flusso Informativo Regionale Personale art.79 - FONTE DATI: DIR. AMMINISTRATIVA	0,1	si/no	1	0
UOC DINAMICHE DEL PERSONALE	Programmazione, Rendicontazione e monitoraggio delle attività remotizzate lavoro agile e risultati conseguiti	Fatto SI/NO - FONTE DATI: DIR. AMMINISTRATIVA	0,1	si/no	1	0
UOC DINAMICHE DEL PERSONALE	Avvio Procedure gestione giuridica Medicina Convenzionata	Fatto SI/NO - FONTE DATI: DIR. AMMINISTRATIVA	0,1	si/no	1	0
UOC DINAMICHE DEL PERSONALE	Flussi informativi regionali monitoraggio Personale Covid	Fatto SI/NO - FONTE DATI: DIR. AMMINISTRATIVA	0,1	si/no	1	0
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEI PP.OO.	PDTA Regionali	Reportistica stato implementazione PDTA regionali di competenza	0,1	num	4	3
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEI PP.OO.	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,5
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEI PP.OO.	Ordini NSO Servizi (Monitoraggio Ultimo trimestre 2021)	Numero Fatture legate a ricevimenti ordini NSO servizi/Totale fatture di competenza	0,1	%	1	0,8
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEI PP.OO.	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)	0,1	si/no	1	0
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEI PP.OO.	Aggiornamento e formazione del personale in materia di anticorruzione	N° Personale formato / N° Personale Assegnato	0,1	%	1	0,8
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEI PP.OO.	Programmazione, Rendicontazione e monitoraggio delle attività remotizzate lavoro agile e risultati conseguiti	Fatto SI/NO - FONTE DATI: DIR. AMMINISTRATIVA	0,1	si/no	1	0
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEI PP.OO.	Procedure amministrative - recupero crediti ticket	% valore crediti recuperati su totale crediti * riferito a Prestazioni PS escluse prestazioni ai cittadini stranieri (in carico UOC DSSA)	0,2	%	0,9	0,75
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEI PP.OO.	Procedure amministrative - recupero crediti ticket	% valore crediti recuperati su totale crediti * riferito a Prestazioni con esenzioni per reddito/patologia	0,2	%	0,9	0,75

## Piano della Performance



UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL TERRITORIO	Adempimenti Risk Management	Report semestrali monitoraggio adempimenti Risk-Management e Raccomandazioni Ministeriali	0,1	num	1	0
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL TERRITORIO	Piano Regionale della Prevenzione: % target raggiunto	Copertura % adempimenti di competenza previsti	0,1	%	0,6	0,5
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL TERRITORIO	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,2	%	0,7	0,4
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL TERRITORIO	Ordini NSO Servizi (Monitoraggio Ultimo trimestre 2021)	Numero Fatture legate a ricevimenti ordini NSO servizi/Totale fatture di competenza	0,15	%	1	0,8
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL TERRITORIO	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)	0,1	si/no	1	0
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL TERRITORIO	Aggiornamento e formazione del personale in materia di anticorruzione	N° Personale formato / N° Personale Assegnato	0,05	%	0,7	0,4
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL TERRITORIO	Tempestività e completezza Flusso Informativo	Tempestività e completezza Flusso Informativo da decreto legislativo 33/2013 (Trasparenza) - FONTE DATI: TEP (Verifica ANAC/OIV)	0,1	si/no	1	0
UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL TERRITORIO	Individuazione, analisi criticità e proposta azioni correttive per allineamento anagrafica assistiti MMG e PLS	Relazione Entro il 30 Novembre Fatto SI/NO - FONTE DATI: DIR. AMMINISTRATIVA	0,2	si/no	1	0
UOC TRATTAMENTO ECONOMICO DEL PERSONALE DIPENDENTE E CONVENZIONATO	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC TRATTAMENTO ECONOMICO DEL PERSONALE DIPENDENTE E CONVENZIONATO	Ordini NSO Servizi (Monitoraggio Ultimo trimestre 2021)	Numero Fatture legate a ricevimenti ordini NSO servizi/Totale fatture di competenza	0,1	%	1	0,8
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)	0,4	si/no	1	0
UOC TRATTAMENTO ECONOMICO DEL PERSONALE DIPENDENTE E CONVENZIONATO	Aggiornamento e formazione del personale in materia di anticorruzione	N° Personale formato / N° Personale Assegnato	0,1	%	1	0,8

## Piano della Performance



UOC TRATTAMENTO ECONOMICO DEL PERSONALE DIPENDENTE E CONVENZIONATO	Tempestività e completezza Flusso Informativo	Tempestività e completezza Flusso Informativo da decreto legislativo 33/2013 (Trasparenza) - FONTE DATI: TEP (Verifica ANAC/OIV)	0,1	si/no	1	0
UOC TRATTAMENTO ECONOMICO DEL PERSONALE DIPENDENTE E CONVENZIONATO	Tempestività e completezza Flusso Informativo	Tempestività e completezza Flusso Informativo Regionale Personale art.79 - FONTE DATI: DIR. AMMINISTRATIVA	0,1	si/no	1	0
UOC TRATTAMENTO ECONOMICO DEL PERSONALE DIPENDENTE E CONVENZIONATO	Programmazione, Rendicontazione e monitoraggio delle attività remotizzate lavoro agile e risultati conseguiti	Fatto SI/NO - FONTE DATI: DIR. AMMINISTRATIVA	0,1	si/no	1	0
UOC BILANCIO E GESTIONE ECONOMICA E FINANZIARIA	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,05	%	1	0,8
UOC BILANCIO E GESTIONE ECONOMICA E FINANZIARIA	Ordini NSO Servizi (Monitoraggio Ultimo trimestre 2021)	Numero Fatture legate a ricevimenti ordini NSO servizi/Totale fatture di competenza	0,1	%	1	0,8
UOC BILANCIO E GESTIONE ECONOMICA E FINANZIARIA	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)	0,2	si/no	1	0
UOC BILANCIO E GESTIONE ECONOMICA E FINANZIARIA	Aggiornamento e formazione del personale in materia di anticorruzione	N° Personale formato / N° Personale Assegnato	0,05	%	1	0,8
UOC BILANCIO E GESTIONE ECONOMICA E FINANZIARIA	Tempi di liquidazione documenti	GG indicatore di tempestività DPCM 22/09/2015 - FONTE DATI: BILANCIO	0,1	num	1	0,8
UOC BILANCIO E GESTIONE ECONOMICA E FINANZIARIA	Tempestività e completezza Flusso Informativo	Tempestività e completezza Flusso Informativo da decreto legislativo 33/2013 (Trasparenza) - FONTE DATI: TEP (Verifica ANAC/OIV)	0,1	si/no	1	0
UOC BILANCIO E GESTIONE ECONOMICA E FINANZIARIA	Rendicontazione dei conti giudiziali	N. conti resi nel rispetto tempistica/totale conti giudiziali	0,1	%	0,95	0,8
UOC BILANCIO E GESTIONE ECONOMICA E FINANZIARIA	Implementazione procedura amministrativa Progetti Obiettivo	Fatto SI/NO - FONTE DATI: DIR. AMMINISTRATIVA	0,1	si/no	1	0
UOC BILANCIO E GESTIONE ECONOMICA E FINANZIARIA	Partecipazione proattiva ai progetti di implementazione della contabilità separata ALPI	Fatto SI/NO - FONTE DATI: DIR. AMMINISTRATIVA	0,1	si/no	1	0
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 - FONTE DATI: OLIAMM	0,1	%	0,9	0,8
UOC SERVIZI TECNICI E MANUTENTIVI	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8

## Piano della Performance



UOC SERVIZI TECNICI E MANUTENTIVI	Ordini NSO Servizi (Monitoraggio Ultimo trimestre 2021)	Numero Fatture legate a ricevimenti ordini NSO servizi/Totale fatture di competenza	0,1	%	1	0,8
UOC SERVIZI TECNICI E MANUTENTIVI	Investimenti infrastrutturali	Numero strutture censite/Numero di progetti di fattibilità	0,1	%	1	0,7
UOC SERVIZI TECNICI E MANUTENTIVI	Investimenti infrastrutturali	Numero gare espletate e concluse/ Numero totale degli immobili da alienare	0,1	%	0,5	0,5
UOC SERVIZI TECNICI E MANUTENTIVI	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)	0,1	si/no	1	0
UOC SERVIZI TECNICI E MANUTENTIVI	Programmazione voci di spesa di competenza e Monitoraggio contratti	Elaborazione piano acquisti con indicazione numero e tipi di procedure da eseguire e report trimestrale circa contratti in scadenza ovvero criticità specifiche - FONTE DATI: DIR. AMMINISTRATIVA	0,2	si/no	1	0
UOC SERVIZI TECNICI E MANUTENTIVI	Aggiornamento e formazione del personale in materia di anticorruzione	N° Personale formato / N° Personale Assegnato	0,1	%	1	0,8
UOC SERVIZI TECNICI E MANUTENTIVI	Rispetto Tempi Trasmissione del certificato di fine lavori attestante l'avvenuta esecuzione degli stessi	Numero degli interventi per i quali è stato trasmesso il certificato di fine lavori attestante l'avvenuta esecuzione degli stessi nei termini contrattuali / Numero al totale degli interventi per i quali sono scaduti i tempi utili concessi sommato al numer	0,2	%	1	0,8
UOC GESTIONE APPROVVIGIONAMENTO BENI E SERVIZI	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,05	%	1	0,8
UOC GESTIONE APPROVVIGIONAMENTO BENI E SERVIZI	Ordini NSO Servizi (Monitoraggio Ultimo trimestre 2021)	Numero Fatture legate a ricevimenti ordini NSO servizi/Totale fatture di competenza	0,15	%	1	0,8
UOC GESTIONE APPROVVIGIONAMENTO BENI E SERVIZI	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)	0,15	si/no	1	1
UOC GESTIONE APPROVVIGIONAMENTO BENI E SERVIZI	Programmazione voci di spesa di competenza e Monitoraggio contratti	Elaborazione piano acquisti con indicazione numero e tipi di procedure da eseguire e report trimestrale circa contratti in scadenza ovvero criticità specifiche - FONTE DATI: DIR. AMMINISTRATIVA	0,15	si/no	1	0

## Piano della Performance



UOC GESTIONE APPROVVIGIONAMENTO BENI E SERVIZI	Aggiornamento e formazione del personale in materia di anticorruzione	N° Personale formato / N° Personale Assegnato	0,05	%	1	0,8
UOC GESTIONE APPROVVIGIONAMENTO BENI E SERVIZI	Tempi di liquidazione documenti	GG indicatore di tempestività DPCM 22/09/2015 - FONTE DATI: BILANCIO	0,15	num	5	4
UOC GESTIONE APPROVVIGIONAMENTO BENI E SERVIZI	Tempestività e completezza Flusso Informativo	Tempestività e completezza Flusso Informativo da decreto legislativo 33/2013 (Trasparenza) - FONTE DATI: TEP (Verifica ANAC/OIV)	0,1	si/no	1	0
UOC GESTIONE APPROVVIGIONAMENTO BENI E SERVIZI	Monitoraggio degli investimenti (attrezzature economiche e sanitarie; esclusi i lavori)	nr. report annui - FONTE DATI: DIR. AMMINISTRATIVA	0,2	num	6	3
UOC INGEGNERIA CLINICA (HTA)	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOC INGEGNERIA CLINICA (HTA)	Ordini NSO Servizi (Monitoraggio Ultimo trimestre 2021)	Numero Fatture legate a ricevimenti ordini NSO servizi/Totale fatture di competenza	0,1	%	1	0,8
UOC INGEGNERIA CLINICA (HTA)	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)	0,1	si/no	1	0
UOC INGEGNERIA CLINICA (HTA)	Programmazione voci di spesa di competenza e Monitoraggio contratti	Elaborazione piano acquisti con indicazione numero e tipi di procedure da eseguire e report trimestrale circa contratti in scadenza ovvero criticità specifiche - FONTE DATI: DIR. AMMINISTRATIVA	0,2	si/no	4	4
UOC INGEGNERIA CLINICA (HTA)	Aggiornamento e formazione del personale in materia di anticorruzione	N° Personale formato / N° Personale Assegnato	0,1	%	1	0,8
UOC INGEGNERIA CLINICA (HTA)	Rispetto Tempi Trasmissione del certificato di fine lavori attestante l'avvenuta esecuzione degli stessi	Numero degli interventi per i quali è stato trasmesso il certificato di fine lavori attestante l'avvenuta esecuzione degli stessi nei termini contrattuali / Numero al totale degli interventi per i quali sono scaduti i tempi utili concessi sommato al numer	0,1	%	1	0,8
UOC INGEGNERIA CLINICA (HTA)	Tempi di liquidazione documenti	GG indicatore di tempestività DPCM 22/09/2015 - FONTE DATI: BILANCIO	0,15	num	60	90
UOC INGEGNERIA CLINICA (HTA)	Programmazione investimenti	Programmazione annuale degli investimenti in tecnologie biomedicali	0,15	si/no	1	0
UOC SISTEMI INFORMATIVI	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,05	%	1	0,8

## Piano della Performance



UOC SISTEMI INFORMATIVI	Ordini NSO Servizi (Monitoraggio Ultimo trimestre 2021)	Numero Fatture legate a ricevimenti ordini NSO servizi/Totale fatture di competenza	0,15	%	1	0,8
UOC SISTEMI INFORMATIVI	Aggiornamento e formazione del personale in materia di anticorruzione	N° Personale formato / N° Personale Assegnato	0,05	%	1	0,8
UOC SISTEMI INFORMATIVI	Rinnovo infrastruttura telefonica aziendale	Percentuale di copertura	0,15	%	0,5	0,3
UOC SISTEMI INFORMATIVI	Dematerializzazione e FSE da determinazione direttoriale n. DPF/24 del10/11/2020	Attivazione del servizio di conservazione sostitutiva dei documenti digitali	0,1	si/no	1	0
UOC SISTEMI INFORMATIVI	Dematerializzazione e FSE da determinazione direttoriale n. DPF/24 del10/11/2020	Informatizzazione della Gestione autorizzatoria dell'assistenza protesica integrativa	0,1	si/no	1	0
UOC SISTEMI INFORMATIVI	Dematerializzazione e FSE da determinazione direttoriale n. DPF/24 del10/11/2020	Aggiornamento tecnologico Piattaforma documentale	0,1	si/no	1	0
UOC SISTEMI INFORMATIVI	Dematerializzazione e FSE da determinazione direttoriale n. DPF/24 del10/11/2020	Realizzazione workflow informatizzato determine	0,1	si/no	1	0
UOC SISTEMI INFORMATIVI	Piano Triennale per l'Informatica nella PA	Programmazione azioni da realizzare per il raggiungimento del Piano Triennale per l'Informatica nella PA	0,2	si/no	1	0
UOSD PROGETTAZIONI E NUOVE REALIZZAZIONI	Debito Orario Personale	N. Matricole Senza Debito Orario U.O/ Tot. Matricole U.O	0,1	%	1	0,8
UOSD PROGETTAZIONI E NUOVE REALIZZAZIONI	Ordini NSO Servizi (Monitoraggio Ultimo trimestre 2021)	Numero Fatture legate a ricevimenti ordini NSO servizi/Totale fatture di competenza	0,15	%	1	0,8
UOSD PROGETTAZIONI E NUOVE REALIZZAZIONI	Investimenti infrastrutturali	Numero strutture censite/Numero di progetti di fattibilità	0,15	%	1	0,7
UOSD PROGETTAZIONI E NUOVE REALIZZAZIONI	Investimenti infrastrutturali	Numero gare espletate e concluse/ Numero totale degli immobili da alienare	0,15	%	0,5	0,5
UOSD PROGETTAZIONI E NUOVE REALIZZAZIONI	Programmazione voci di spesa di competenza e Monitoraggio contratti	Elaborazione piano acquisti con indicazione numero e tipi di procedure da eseguire e report trimestrale circa contratti in scadenza ovvero criticità specifiche - FONTE DATI: DIR. AMMINISTRATIVA	0,2	si/no	1	0
UOSD PROGETTAZIONI E NUOVE REALIZZAZIONI	Aggiornamento e formazione del personale in materia di anticorruzione	N° Personale formato / N° Personale Assegnato	0,1	%	1	0,8
UOSD PROGETTAZIONI E NUOVE REALIZZAZIONI	Tempestività e completezza Flusso Informativo Regionale Personale	Tempestività e completezza Flusso Informativo Regionale Personale art.79 - FONTE DATI: DIR. AMMINISTRATIVA	0,15	si/no	1	0

Piano della Performance





## 5. PROCESSO DI BUDGET E PRINCIPI METODOLOGICI

I risultati da raggiungere e le attività da svolgere sono sempre condizionati dalle risorse disponibili. Per “risorse” si intendono i fattori produttivi come personale, risorse materiali, strumentali e di consumo in dotazione ai singoli CdR mediante un piano di assegnazione varato con appositi provvedimenti. Per l’attivazione di un qualificato processo di budget operativo, occorre definire adeguati indici di assorbimento delle risorse, di processo e di esito, ovvero *indicatori* capaci di misurare anche il miglioramento nell'erogazione dei servizi secondo un'efficiente e realistica modalità di impiego delle risorse assegnate.

Per questo motivo gli uffici di staff predispongono ed aggiornano un “pannello” di indicatori correlati agli obiettivi esposti, facendo in modo che, in funzione delle aree in cui si articola l’Azienda, gli indicatori siano idonei a consentire le misure e qualificare il percorso di monitoraggio e reporting.

Gli indicatori sono stati costruiti previa verifica della rispondenza alle caratteristiche prescritte dalla delibera ex Civit n°89/10, individuando per ciascuno una specifica unità di misura, un valore soglia ed un valore atteso. L'intero iter del processo di budget è dettagliatamente descritto, da ultimo, nel Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance.

### 5.1 Processo di verifica della performance organizzativa

In ogni esercizio trovano applicazione le fasi procedurali descritte nel Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance, riproducendo i diversi passaggi metodologici, a partire dalla individuazione della linea di comando che muove dalla Direzione strategica e si propaga a cascata verso le strutture sottostanti, nel pieno rispetto del regolamento generale, seguendo in modo trasparente l’organigramma ed il funzionigramma preventivamente condivisi a tutti i livelli dell’organizzazione.

Il passaggio determinante per lo sviluppo ulteriore del processo è rappresentato dalla necessità di diffondere fra gli “attori” una maggiore sensibilità culturale in materia di responsabilità gestionale; si tratta di incidere in modo determinante sulla qualità del processo e sul maggior coinvolgimento dei Centri di Responsabilità (CdR) nella scelta degli obiettivi specifici. Le maggiori difficoltà riguardano i dirigenti che sono impegnati nella gestione delle risorse umane, strumentali e finanziarie, ai quali si chiede la rendicontazione dell’uso delle stesse risorse. La fase della negoziazione del budget, infatti, va svolta secondo modalità strutturate e trasparenti.

Le unità di staff, coinvolte in modo trasversale nell’attuazione del Sistema Premiante, devono seguire le indicazioni del Protocollo applicativo per garantire il dovuto supporto alla sua gestione operativa. L’impianto



metodologico è sufficientemente allineato con quanto previsto dai documenti varati dalla ex CIVIT nelle proprie delibere (la n°89, la n°104 e la n° 112 del 2010).

Il presente piano della performance potrà essere sistematicamente aggiornato con individuazione, in ottica di miglioramento continuo delle prestazioni, dei correttivi necessari.

Il piano potrà essere revisionato nel corso dell'anno in funzione della variazione degli obiettivi regionali e su eventuali disposizioni in merito al nuovo assetto organizzativo della ASL. Le aree strategiche verranno sviluppate considerando i diversi cluster di pazienti, i regimi di attività nonché le principali "linee di produzione" aziendali.

## 6. INTEGRAZIONE CON I DOCUMENTI DI PROGRAMMAZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA

La programmazione relativa all'esercizio economico 2021 è parte integrante, già rappresentata dagli strumenti di programmazione triennio 2021 – 2023 adottati dall'Azienda con deliberazione DG n. 1581 del 30/11/2020.

## 7. PIANO ORGANIZZATIVO LAVORO AGILE

Nel corso dell'anno 2022 il lavoro agile, avviato nel 2020 in regime semplificato 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, prosegue nell'anno 2022 in regime ordinario come da regolamento ASL Pescara adottato con deliberazione del Direttore Generale numero 1711 del 29/10/2021 disponibile al link [www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it), [Home Page](#) | [Area Interna](#) | [Documenti Aziendali](#).

Pertanto gli obiettivi 2022 su cui valutare la performance organizzativa delle unità operative che fanno ricorso al lavoro agile sono quelli derivanti dalla programmazione ed obiettivi assegnati con il presente Piano Performance ed altri documenti di programmazione.



Nel primo biennio della presente programmazione 2022-2023 viene gestita la fase di avvio dell'organizzazione del lavoro agile in regime ordinario, con monitoraggio delle richieste e gestione delle criticità eventualmente riscontrate.

Il lavoro agile, ove ed in quanto applicabile in un contesto sanitario, deve tradursi in uno strumento di conciliazione dei tempi di vita e di lavoro, assicurando la trasparenza delle condotte e delle scelte nonché la continuità dell'azione amministrativa, l'individuazione delle più adeguate soluzioni per il funzionamento e la continuità operativa degli uffici con razionalizzazione dell'assetto logistico, l'accesso indistinto a tutto il personale coinvolto nelle attività remotizzabili anche a rotazione, entro i vincoli percentuali tempo per tempo vigenti..

Le prime fasi di attività attuabili sono di seguito schematizzate:

- progettazione di una nuova organizzazione del lavoro che valorizzi il lavoro agile da affiancare al lavoro in presenza, quale modalità ulteriore di prestazione rispetto a quelle tradizionali;
  - rafforzamento delle competenze digitali anche volto all'utilizzo degli strumenti di collaborazione digitale;
  - analisi e pianificazione di un programma per la completa digitalizzazione degli archivi e delle procedure;
  - elaborazione di un protocollo sicurezza informatica e dei dati nel lavoro agile.

Viene confermato il primo set di obiettivi POLA come di seguito descritto applicabili a decorrere dalla prima annualità di avvio del lavoro agile in modalità ordinaria nei confronti delle unità operative interessate dalle attività remotizzabili:

- Mappatura dei processi remotizzabili da parte dei responsabili delle singole unità operative;
- Individuazione delle figure disponibili alla prestazione di lavoro agile;
- Programmazione del lavoro agile in modalità alternata al lavoro in presenza nei limiti percentuali disposti da leggi o regolamenti/circolari ministeriali;
- Programmazione delle modalità di monitoraggio e rendicontazione dei risultati per ciascun processo remotizzato;
- Pianificazione acquisizione delle dotazioni strumentali individuali necessarie a soddisfare le richieste;
- Relazione di fine anno di analisi delle criticità e punti di forza riscontrati con rendicontazione delle attività remotizzate e dei risultati conseguiti individualmente ed a livello organizzativo;

## Piano della Performance



- Elaborazione del Piano Organizzativo del Lavoro Agile - POLA – dell'ASL Pescara con scheda progetto individuale e scheda monitoraggio e rilevazione dei risultati organizzativi ed individuali che, successivamente, verrà integrato come sezione distinta del Piano Performance.

Di seguito si riporta il numero delle risorse attive in lavoro agile nel biennio 2020/2021.

<b>DIPENDENTI IN LAVORO AGILE - ANNO 2020</b>									
<b>mar-20</b>	<b>apr-20</b>	<b>mag-20</b>	<b>giu-20</b>	<b>lug-20</b>	<b>ago-20</b>	<b>set-20</b>	<b>ott-20</b>	<b>nov-20</b>	<b>dic-20</b>
174	224	187	155	131	87	73	106	136	124

<b>DIPENDENTI IN LAVORO AGILE - ANNO 2021</b>									
<b>gen-21</b>	<b>feb-21</b>	<b>mar-21</b>	<b>apr-21</b>	<b>mag-21</b>	<b>giu-21</b>	<b>lug-21</b>	<b>ago-21</b>	<b>set-21</b>	<b>ott-21</b>
113	123	119	104	84	71	61	59	67	63