

AII. A) DETERMINAZIONE DEGLI OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO PER ASREM						
ANNO 2025						
A. Governo del Territorio						
Sub-item	ID	Obiettivo Operativo	Indicatore Obiettivo Operativo	Punti Obiettivo	Valore Atteso	Breve Descrizione dell'obiettivo
A.1 - Prevenzione	A.1.1	Screening oncologici per: -tumore della mammella -tumore della cervice uterina -tumore del colon retto	Rispetto dei Tassi di Copertura (TdC) dei programmi di screening organizzati.	7	>=50%	Promozione e attuazione efficace dei programmi di screening per i tumori della mammella, della cervice uterina e del colon-retto, con l'intento di migliorare i tassi di adesione e ridurre la mortalità grazie alla diagnosi precoce.
A.1 - Prevenzione	A.1.2	Conseguimento degli indicatori minimi validi ai fini della certificazione del piano	Attuazione Piano della Prevenzione 2020-2025. Annualità 2025 Implementazione programmi	3	>=80%	Attuazioni delle azioni previste dal Piano della Prevenzione, assicurando che vengano raggiunti gli obiettivi prefissati.
A.1 - Prevenzione	A.1.3	Vaccinazione antinfluenzale pazienti over 65	Rispetto del Tasso di copertura di riferimento	3	>=75%	Raggiungimento del tasso di copertura vaccinale per i pazienti over 65 attraverso una strategia integrata che unica sensibilizzazione, accessibilità e supporto medico.
A.2 - Cure primarie e servizi territoriali	A.2.1	Allineamento allarme target ai parametri nazionali	Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso (minuti)	4	18 min.	Garantire che il sistema di emergenza preospedaliera risponda in modo tempestivo ed efficace alle chiamate di soccorso, rispettando i tempi dell'allarme target.
Totale sezione A				17		
B. Governo Clinico						
Sub-item	ID	Obiettivo Operativo	Indicatore Obiettivo Operativo	Punti Obiettivo	Valore Atteso	Breve Descrizione dell'obiettivo
B.1 - Appropriatezza Qualità ed Esiti	B.1.1	Aderenza agli standard del PNE Gestione dei ricoveri per frattura del femore	Intervento chirurgico entro 2 giorni a seguito di frattura del collo del femore nell'anziano (Età 65+)	4	>65%	Gestione e monitoraggio dei ricoveri per frattura del femore, nel rispetto delle indicazioni del Piano Nazionale Esiti (PNE), a garanzia della tempestività dell'intervento, della prevenzione delle complicanze e del recupero funzionale del paziente. Gestione organizzata, monitoraggio costante degli esiti e formazione continua del personale.
B.1 - Appropriatezza Qualità ed Esiti	B.1.2	Aderenza agli standard del PNE - Parti cesarei	Proporzione di Parti con Taglio Cesareo Primario	4	<=15%	Gestione appropriata e ottimizzazione della qualità delle pratiche ostetriche, riducendo l'incidenza del taglio cesareo primario, e favorendo il rispetto delle linee guida per una gestione sicura e naturale del parto.
B.1 - Appropriatezza Qualità ed Esiti	B.1.3	Aderenza agli standard del PNE - interventi per cancro alla mamella	Numero di interventi per cancro alla mammella	4	>150	Garanzia di un appropriato numero di interventi chirurgici per il cancro alla mammella centralizzati presso l'Hub regionale.
Totale sezione B				12		
C. Governo delle Liste di Attesa						
Sub-item	ID	Obiettivo Operativo	Indicatore Obiettivo Operativo	Punti Obiettivo	Valore Atteso	Breve Descrizione dell'obiettivo
C.1 Recupero Liste d'attesa	C.1.1	Recupero delle liste d'attesa	Rispetto dei tempi previsti dal PNGLA per classi di priorità. Attuazione delle azioni previste dalla Struttura Commissariale per il recupero delle Liste d'attesa.	10	<= 80 - 100%	Attuazione delle azioni previste dalla Struttura Commissariale e dai rifeimenti normativi di settore per il recupero delle Liste d'attesa.
C.1 Recupero Liste d'attesa	C.1.3	CUP unico Regionale	Funzionamento ed adesione al CUP regionale delle strutture pubbliche e private accreditate	2	100%	In seguito dell'attivazione del Cup regionale, si ritiene fondamentale l'aggiornamento ed il monitoraggio costante delle agende, in particolare verificare che quelle regionali (strutture pubblica e private) siano costantemente aggiornate e funzionanti.
Totale sezione C				12		
D. Governo delle Mobilità sanitaria e rapporti con le strutture Private accreditate						
Sub-item	ID	Obiettivo Operativo	Indicatore Obiettivo Operativo	Punti Obiettivo	Valore Atteso	Breve Descrizione dell'obiettivo
D.1- Rapporti con gli erogatori privati accreditati	D.1.1	Controlli di appropriatezza	Svolgimento delle attività di controllo logico-formale e di controllo di merito tecnico-sanitario entro i termini contrattuali.	7	100%	Svolgimento dei controlli di appropriatezza sulle prestazioni sanitarie erogate dagli operatori privati dell'SSR secondo quanto previsto dai DDCCAA nonché dalla normativa di settore. Si ritiene di sottolineare l'importanza di effettuare i controlli logico-formali e tecnico -sanitari sulla totalità delle strutture e sui flussi produttivi pervenuti e fatturati.

AII. A) DETERMINAZIONE DEGLI OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO PER ASREM						
ANNO 2025						
D.2- Governo delle Mobilità sanitaria	D.2.1	Gestione della mobilità passiva	Riduzione della mobilità passiva: -prestazione ospedaliera di bassa media intensità di almeno il 30% -prestazioni riabilitative (Cod. ex art 26, 75 e 56), almeno del 50%	12	100%	Gestione della mobilità passiva attraverso un approccio sistemico e integrato in grado di ridurre significativamente i trasferimenti di pazienti fuori regione, aumentando la produttività delle strutture pubbliche regionali
Totale sezione D				19		
E. Governo delle Risorse						
Sub-item	ID	Obiettivo Operativo	Indicatore Obiettivo Operativo	Punti Obiettivo	Valore Atteso	Breve Descrizione dell'obiettivo
E.1 - Governo Economico Gestionale	E.1.1	Riduzione costi della produzione	Decremento del costo della produzione al T rispetto al T-1 al netto degli accantonamenti	10	>= del 2,5-3,5%	Analisi dei costi, ottimizzazione delle risorse, razionalizzazione dei servizi e miglioramento dell'efficienza operativa.
E.1 - Governo Economico Gestionale	E.1.2	Adempimenti Amministrativi	Riscontro delle richieste formulate dalla Struttura Commissariale nel rispetto delle tempistiche indicate e in relazione alla specificità degli argomenti	10	100%	Riscontro tempestivo delle richieste formulate dalla Struttura Commissariale nel rispetto delle tempistiche indicate e in relazione alla specificità degli argomenti.
E.1 - Governo Economico Gestionale	E.1.4	Ridurre il ritardo medio nel pagamento delle fatture ai fornitori	Riduzione dei tempi di pagamento come disciplinato all'art. 1 comma 865 della Legge 145/2018	10	100%	La quota dell'indennità di risultato condizionata a tale obiettivo: 1. non è riconosciuta qualora si registrino ritardi superiori a 60 giorni oppure in caso di mancata riduzione di almeno il 10% del debito commerciale residuo; 2. è riconosciuta per la metà qualora si registrino ritardi compresi tra 31 e 60 giorni; 3. è riconosciuta per il 75% qualora si registrino ritardi compresi tra 11 e 30 giorni; 4. è riconosciuta per il 90% qualora si registrino ritardi compresi tra 1 e 10 giorni.
E.1 - Governo Economico Gestionale	E.1.5	Perseguimento del PNRR Misione 6	Rispetto delle attività previste nel CIS per il raggiungimento delle milestone definite dalla Missione 6 del PNRR.	10	100%	Sono state svolte le attività di implementazione delle COT e degli Ospedali di comunità che hanno portato la Regione al raggiungimento delle milestone definite dal PNRR, ora a conclusione di tale percorso si ritiene di prevedere l'attuazione degli investimenti in Case della comunità e nei lavori di realizzazione dei posti letti di intensiva e semintensiva nonché gli interventi riguardanti i PS.
Totale sezione E				40		
TOTALE COMPLESSIVO				100		