

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia
ASST Vimercate



Azienda Ospedaliera di
Desio e Vimercate

Relazione sulla Performance

Redatta ai sensi dell'art. 10 comma 1, lettera b) del D.Lgs. n. 150/2009

Anno 2015

INDICE

PREMESSA	3
Finalità.....	3
Normativa di riferimento	4
Modalità di pubblicazione.....	4
LO STATO DI ATTUAZIONE DELLA NORMATIVA IN TEMA DI PERFORMANCE E TRASPARENZA NELL'AMBITO DELL'AZIENDA	5
FUNZIONAMENTO DEL SISTEMA DI MISURAZIONE E VALUTAZIONE.....	6
Definizione di obiettivi, indicatori e target	6
Misurazione e valutazione della performance organizzativa	8
Misurazione e valutazione della performance individuale.....	9
Processo e infrastruttura di supporto.....	9
Modalità di monitoraggio da parte del NVP	9
ALCUNE IMPORTANTI OSSERVAZIONI DI CONTESTO SULL'ESERCIZIO 2014	10
Certificazione ISO	10
Spending Review	10
ALLEGATO 1 - LE DIMENSIONI DELLA PERFORMANCE E GLI INDICATORI PER IL MONITORAGGIO ..	11
ALLEGATO 2 – PROSPETTI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI DA PARTE DELLE ARTICOLAZIONI AZIENDALI	16

PREMESSA

La Legge Regionale n.23/2015, di modifica ed evoluzione al sistema socio sanitario lombardo, all'art.7 istituisce le Aziende Socio Sanitarie Territoriali (ASST), dotate di personalità giuridica di diritto pubblico e di autonomia organizzativa, amministrativa, patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica.

L'articolo 2, comma 8, della L.R. 23/2015 prevede che alla data di costituzione delle nuove aziende siano soppresse le ASL e le AO, e che le ASST subentrino nei rapporti giuridici attivi e passivi facenti capo alle AO.

Con d.g.r. 10/12/2015, n. X/4486, in attuazione della legge Regionale n. 23/2015, è stata costituita, a decorrere dal 1 gennaio 2016, l'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) di Vimercate alla quale afferiscono i presidi e le strutture sanitarie indicate negli allegati 1 e 2 della predetta deliberazione avente autonoma personalità giuridica pubblica e autonomia organizzativa, amministrativa, patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica con sede legale in Vimercate 20871 (MB) – Via Santi Cosma e Damiano, 10 (P.I. e C.F. 09314320962).

Con deliberazione n. 167 del 08/03/2016 della ASST di Vimercate, il Nucleo di Valutazione delle Prestazioni della preesistente AO di Desio e Vimercate è stato confermato nella sua composizione fino ad approvazione, da parte della Regione Lombardia, delle indicazioni per la ricostituzione e il funzionamento dei NVP delle ATS e delle ASST e al successivo espletamento delle procedure di nomina del nuovo NVP.

Finalità

L'ASST di Vimercate, entro il 30 giugno 2016, deve procedere a formalizzare la Relazione sulla Performance (di seguito "Relazione"), di cui all'art. 10 del decreto 150, comma b), che evidenzia a consuntivo, con riferimento all'anno precedente, i risultati organizzativi e individuali raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati ed alle risorse, di cui al Piano della Performance 2015 della preesistente AO di Desio e Vimercate.

A formalizzazione della Relazione sulla Performance, il Nucleo di Valutazione delle Prestazioni procede alla convalida della medesima, ai sensi dell'art. 14, comma 4, lettera c) del d.lgs. n. 150/2009.

La convalida della Relazione è atto fondamentale per l'erogazione del saldo delle retribuzione di risultato al personale dirigente (in tal senso vedasi anche la delibera 6 / 2012 della Civit).

Quindi la redazione della Relazione e la conseguente convalida della stessa da parte del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni costituisce:

- il completamento del ciclo della performance con la verifica, e la conseguente validazione, della comprensibilità, conformità e attendibilità dei dati e delle informazioni riportate nella Relazione, attraverso la quale l'amministrazione rendiconta i risultati raggiunti (art. 4, comma 2, lettera f, del decreto);
- il punto di passaggio, formale e sostanziale, dal processo di misurazione e valutazione e dalla rendicontazione dei risultati raggiunti, all'accesso ai sistemi premianti.

Nel processo di validazione, il Nucleo di Valutazione delle Prestazioni tiene conto, oltre che dei risultati emersi dal processo di verifica di cui sopra, anche dei risultati emersi dal monitoraggio effettuato sul Piano della performance.

La presente relazione è stata redatta dalla Struttura Complessa (SC) Controllo di Gestione, coadiuvata dalla SC Risorse Umane e dalla SC Sistemi Informativi.

Normativa di riferimento

Il presente documento è coerente con i principi contenuti nella seguente normativa nazionale:

- nel D.Lgs. 150/2009 - art. 10 in tema di redazione della Relazione sulla Performance;
- nella Delibera n. 5/2012 della CIVIT, con la quale sono state fornite le Linee guida ai sensi dell'art. 13, comma 6, lettera b), del D. Lgs. n. 150/2009, relative alla struttura e alla modalità di redazione della Relazione sulla performance di cui all'art. 10, comma 1, lettera b), dello stesso decreto;
- nella Delibera n. 6/2012 della CIVIT, con la quale sono state fornite le Linee guida Linee guida per la validazione da parte degli OIV della Relazione sulla performance (art. 14, comma 4, lettera c, del D. Lgs. n. 150/2009).

L'art. 2 del D.lgs. 150/2009 espressamente individua l'ambito di applicazione della normativa contenuta nel Titolo II, con riferimento alle "amministrazioni pubbliche il cui rapporto di lavoro è disciplinato dall'articolo 2, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165".

Inoltre, la disciplina del ciclo della performance, contenuta nelle disposizioni richiamate dal comma 2 dell'art. 74 D.lgs 150/2009, costituisce, come espressamente ribadito dalla stessa CIVIT (delibere 1/2012, 2/2012 e 3/2012), diretta attuazione dell'art. 97 della Costituzione.

Con specifico riferimento alle linee guida di cui sopra, è utile precisare che sono rivolte alle amministrazioni indicate nell'art. 2 del decreto e, nei limiti di cui all'art. 16, comma 2 dello stesso decreto ("Le regioni e gli enti locali adeguano i propri ordinamenti ai principi contenuti negli articoli 3, 4, 5, comma 2, 7, 9 e 15, comma 1), agli Enti territoriali e del Servizio Sanitario Nazionale.

Coerentemente con tale previsione normativa, la Regione Lombardia ha pertanto provveduto ad emettere le proprie linee Guida, approvate dall'OIV regionale, contenute nel documento denominato "Il Sistema di Valutazione delle performance nelle Aziende Sanitarie pubbliche lombarde" (gennaio 2012); tale documento descrive in particolare le modalità e i tempi per la redazione della Relazione sulle Performance.

Modalità di pubblicazione

La presente Relazione è pubblicata sul sito *web* dell'Azienda all'indirizzo: <http://www.asst-vimercate.it>, alla sezione "Amministrazione trasparente – Performance".

LO STATO DI ATTUAZIONE DELLA NORMATIVA IN TEMA DI PERFORMANCE E TRASPARENZA NELL'AMBITO DELL'AZIENDA

Nel corso del 2014 la AO di Desio e Vimercate, con propria deliberazione n. 564 del 2014, ha rinnovato il Nucleo di Valutazione delle Prestazioni (NVP), in attuazione dell'art. 14 del D.lgs. n.150/2009 e delle seguenti leggi e provvedimenti regionali:

- L.R. n. 30 del 27/12/2006, così come modificata dalla L.R. 6/8/2010;
- L.R. n. 32 del 10 dicembre 2008;
- allegato C alla D.G.R. n. IX/1151 del 29/12/2010;
- D.G.R. n. IX/1956 del 20/04/2011;
- decreto direttoriale n. 4914 del 31 maggio 2011 del Direttore di Funzione Specialistica Organizzazione e Personale della Regione Lombardia e successivo decreto direttoriale n. 5934 del 28 giugno 2011 del Direttore di Funzione Specialistica Organizzazione e Personale della Regione Lombardia;

Per garantire la normale funzionalità dell'Organismo, hanno collaborato nell'arco del 2015, in modo discontinuo, n. 3 unità di personale appartenenti alle SC citate.

L'Azienda ha adottato negli anni scorsi, con propri provvedimenti deliberativi, le componenti del proprio Sistema di misurazione e valutazione della performance, di cui all'art. 7 del citato decreto 150/2009. Tali componenti sono state illustrate al rinnovato NVP a partire dalla seduta del 17 novembre 2014; successivamente il NVP è stato puntualmente coinvolto, sia preventivamente con funzione consultiva, sia con informative successive, delle evoluzioni del sistema di valutazione.

Il sistema adottato dall'Azienda risulta essere conforme con l'art. 7 comma 3 del D.Lgs 150/2009 e in base alle Delibere CIVIT nn. 89 e 104 e 112 del 2010, e con le indicazioni di applicazione fornite dalla Regione Lombardia nelle Regole per la Gestione del Servizio Socio Sanitario Regionale.

In particolare, il complesso dei processi di programmazione e valutazione delle Performance in uso permette di individuare:

- le fasi, i tempi, le modalità, i soggetti e le responsabilità del processo di misurazione e valutazione della performance;
- le modalità di raccordo e di integrazione con i sistemi di controllo esistenti, nonché con i documenti di programmazione finanziaria e di bilancio.

Il Sistema di misurazione e valutazione della performance, che è strettamente integrato con il processo di programmazione aziendale, consente di tradurre la mission dell'Azienda in azioni operative e trae da questa l'insieme degli obiettivi, degli indicatori e dei target che costituiscono gli oggetti di misurazione e valutazione della performance.

Il Sistema di misurazione e valutazione della performance individuale nell'Azienda è relativo al personale di tutte le aree contrattuali ed è incentrato sui seguenti aspetti:

- si fonda sulla mission dell'azienda;

- adotta criteri legati alla qualità della performance delle articolazioni aziendali (SC e Strutture Semplici Dipartimentali - SSD -), alla valenza strategica delle stesse e delle relative Aree di appartenenza, in modo da rispettare il principio che la produttività deve essere legata al processo di programmazione e controllo aziendale, commisurando il diritto alla distribuzione dell'incentivo al grado di raggiungimento degli obiettivi misurati da opportuni indicatori di risultato;
- permette di operare un collegamento/coordinamento tra performance organizzativa e performance individuale;
- realizza un esplicito collegamento tra la valutazione del grado di partecipazione di ciascun operatore alla produttività e il contributo fornito alla realizzazione della performance organizzativa.

L'Azienda ha adottato, con deliberazione n. 87 del 30/01/2015 e in coerenza con la normativa vigente (in particolare il D.Lgs. 150/2009 - art. 10), il Piano delle Performance relativo all'esercizio 2015.

Per l'anno 2015, l'elaborazione del Piano della Performance ha reso organici, ed integrati opportunamente, i documenti di programmazione in uso, operando una riclassificazione degli stessi per assicurare la coerenza con gli obiettivi strategici ed operativi, anche prevedendo il collegamento col Piano Integrato per il Miglioramento dell'Organizzazione (PIMO) di cui alla d.g.r. 20/12/2013, n. X/1185 e successive modifiche ed integrazioni (s.m.i.).

Tale procedimento risulta essere coerente con quanto previsto dalla Delibera Civit 112/2010 e con le citate Linee Guida Regionali.

Il Piano delle Performance 2015 è stato convalidato dal NVP nel corso della seduta del 23/02/2015.

FUNZIONAMENTO DEL SISTEMA DI MISURAZIONE E VALUTAZIONE

Definizione di obiettivi, indicatori e target

Il sistema di misurazione e valutazione della performance dell'azienda, che, come detto, integra le indicazioni ed i criteri minimi enunciati nella delibera CIVIT 89/2010, è stato fatto proprio ed applicato dall'azienda nella definizione del Piano della Performance per l'anno 2015 e per la realizzazione e il monitoraggio delle conseguenti attività ed obiettivi strategici.

Il Piano della Performance, in coerenza con la programmazione strategica regionale (Piano Socio Sanitario Regionale 2010-2014 e DGR n. IX/4334 del 26-10-2012) e con gli obiettivi di mandato del Direttore Generale, ha definito innanzitutto le Aree Strategiche di riferimento, espressione delle finalità ultime dell'organizzazione rilevanti rispetto ai bisogni della collettività.

- Piena attivazione e sviluppo dei Dipartimenti aziendali e valorizzazione della mission dei vari Presidi Ospedalieri;
- Miglioramento continuo della qualità ed appropriatezza delle prestazioni erogate, con implementazione del Sistema di gestione per la qualità integrato ISO e JCI;

- Ottimizzazione del sistema informativo e informatico;
- Valorizzazione delle risorse umane e dell'attività di ricerca;
- Miglioramento della comunicazione interna ed esterna;
- Mantenimento della stabilità finanziaria, con affinamento ulteriore degli strumenti e metodi di budgeting, prestando massima attenzione ai costi e alla collaborazione tra le SC sanitarie e amministrative per la razionalizzazione dell'acquisizione e dell'utilizzo di beni e tecnologie sanitarie

In linea con tali linee strategiche di fondo e in modo coerente con i requisiti metodologici previsti dall'art. 5 del decreto legislativo 150/2009, nel Piano della Performance 2015 sono stati formulati i seguenti obiettivi strategici per l'anno stesso (per la descrizione dettagliata si faccia riferimento al Piano citato):

- Miglioramento del livello qualitativo delle prestazioni;
- Gestione del rischio clinico;
- Trasparenza e integrità;
- Gestione dei farmaci e dei dispositivi;
- Informatizzazione e semplificazione delle procedure amministrative e sanitarie;
- Revisione e razionalizzazione dell'attività in ottica dipartimentale aziendale;
- Miglioramento accessibilità e accoglienza;
- Piena attuazione dei progetti previsti in sede di contrattazione con l'ASL;
- Piena sorveglianza delle infezioni ospedaliere;
- Sviluppo della comunicazione esterna e revisione del sito web aziendale;
- Sviluppo della ricerca scientifica;
- Sviluppo della formazione.

In linea con quanto sopra è stato adottato un set di indicatori generali, il cui monitoraggio ha portato all'elaborazione del prospetto contenuto nell'allegato 1 alla presente relazione.

Secondo quanto previsto dall'art. 5, comma 1, e dall'art. 10, comma 1, lett. a), del D.Lgs. 150/2009, la definizione degli obiettivi nell'ambito del Piano della Performance deve avvenire in maniera integrata con il processo di programmazione economico-finanziaria e di bilancio.

Nell'Azienda il sistema di budgeting è attivo da molti anni e ha concentrato la sua attività su obiettivi sia di tipo economico/finanziario, sia di tipo quali-quantitativo definiti di anno in anno dalla Direzione Strategica con riferimento a progetti da portare a compimento nei singoli periodi.

Nel corso del 2015, lo sviluppo del processo di formazione e monitoraggio del budget è proseguito secondo quanto previsto, riprecisando i confini di responsabilità dei vari attori coinvolti, e continuando ad armonizzare lo stesso processo con il sistema di corresponsione della retribuzione di risultato ai dirigenti.

Gli obiettivi strategici di cui sopra sono stati articolati, nell'ambito del più ampio processo di Budget (anch'esso oggetto di totale rivisitazione nel corso del 2015) in obiettivi di Struttura e individuali; per mezzo di tale processo sono stati formalizzati:

- uno o più indicatori con le relative schede recanti modalità di calcolo, valori target ed identificazione del valutatore di prima istanza;
- le azioni da porre in essere con la relativa tempistica;
- la quantificazione delle risorse economiche, umane e strumentali;
- l'identificazione del responsabile dell'obiettivo operativo.

In aggiunta alle preesistenti schede di valutazione individuale annuali, sono state elaborate schede di obiettivi budget per ogni Dirigente, che prevedono un'integrazione dei contenuti relativi alla programmazione operativa con i contenuti della programmazione strategica e della programmazione di bilancio. All'interno di tali schede sono declinati gli indicatori che sono monitorati per valutare il grado di raggiungimento degli obiettivi.

Gli obiettivi, unitamente alle risorse, sono stati definiti con un orizzonte temporale annuale ed è stata prevista la prosecuzione della realizzazione degli stessi, ove necessario con riferimento alla loro natura, per i successivi esercizi.

Particolare attenzione è stata posta a:

- responsabilizzazione diretta dei singoli Dirigenti sugli obiettivi definiti a livello di Dipartimento Gestionale/Struttura Complessa, con un meccanismo di definizione degli obiettivi basato sull'effettivo coinvolgimento delle persone nel raggiungimento degli stessi;
- semplificazione della modalità di distribuzione delle risorse legate al risultato, con una piena attuazione del Ciclo delle *performance* indicato dalla Regione Lombardia e la definizione di una diretta relazione proporzionale tra obiettivi conseguiti (dall'articolazione aziendale e dai singoli Dirigenti) e le risorse effettivamente distribuite.

Il set di strumenti in uso ha consentito alla SC Controllo di Gestione di procedere all'elaborazione di apposita reportistica relativa alle schede di budget mettendo in rilievo i risultati conseguiti con riferimento agli obiettivi assegnati.

Misurazione e valutazione della performance organizzativa

La misurazione e la valutazione della performance organizzativa dell'azienda ha riguardato le diverse articolazioni in cui è suddivisa l'Azienda.

Il flusso informativo che ha alimentato la reportistica di monitoraggio si è basato sui dati affidabili, che hanno attinto come fonte ai sistemi informativi in uso in Azienda.

Il risultato delle valutazioni degli obiettivi strategici di cui sopra, per le singole Strutture, è riassunto nei prospetti di cui all'allegato 2 della presente Relazione.

In generale si denota un grado di raggiungimento degli obiettivi stessi più che soddisfacente, con evidenziazione di alcuni singoli ambiti di miglioramento che saranno oggetto di intensificazione e focalizzazione degli sforzi da parte aziendale nei prossimi anni.

Misurazione e valutazione della performance individuale

Per tutti i profili professionali (dirigenziali e non) operanti in Azienda si è proceduto, nel corso e a valle dell'esercizio 2015, così come previsto dai rispettivi processi di valutazione, alla valutazione della Performance individuale, con riferimento:

- al contributo alla performance organizzativa;
- al perseguimento di obiettivi specificatamente assegnati al dipendente (in particolare per la Dirigenza);
- alla messa in atto di comportamenti e all'applicazione di competenze individuali in linea con le aspettative aziendali.

Le risultanze di tale valutazione sono disponibili agli atti dell'Azienda.

Processo e infrastruttura di supporto

Per la raccolta e l'analisi dei dati, ai fini della misurazione della performance, l'azienda ha utilizzato i propri sistemi informativi: tale attività di raccolta ed elaborazione dei dati è stata svolta congiuntamente dalla SC Controllo di Gestione e dalla SC Risorse Umane.

Particolare impegno ha richiesto, nell'esercizio di riferimento, la prosecuzione del processo di assegnazione e valutazione degli obiettivi individuali alla Dirigenza Medica-Veterinaria e SPTA, la quale ha richiesto l'implementazione di flussi informativi bidirezionali per la gestione delle relative schede. L'attività di monitoraggio relativa alla misurazione e valutazione della performance ha incontrato ancora qualche criticità nei tempi di realizzazione: è un aspetto migliorabile sia con una migliore strutturazione del processo, sia attraverso un'attività più precisa di informazione, rivolta sia ai valutatori che ai valutati sulle finalità e sui principi del procedimento di valutazione (migliore conoscenza del personale a disposizione, sviluppo del senso di appartenenza all'Azienda e miglioramento delle competenze e delle performance individuali).

Modalità di monitoraggio da parte del NVP

Le attività di verifica, che hanno costituito il supporto documentale della presente relazione, sono state svolte durante il 2015.

Le attività sono state svolte in particolare mediante analisi dei dati e delle informazioni ricavate dalla documentazione messa a disposizione dall'azienda (reportistica, schede di rilevazione, griglie informatiche, relazioni).

Particolare attenzione è stata posta all'aggiornamento del NVP sullo stato di avanzamento del raggiungimento degli obiettivi di interesse regionale.

Il NVP è stato puntualmente coinvolto, sia con attività informativa, sia con richiesta di pareri preventivi, sia infine con richieste di formale convalida, in tutti i momenti fondamentali del ciclo della performance (assegnazione obiettivi, monitoraggio, valutazione ecc.), nonché nelle attività di evoluzione/manutenzione del sistema di valutazione e delle relative attività negoziali sindacali.

ALCUNE IMPORTANTI OSSERVAZIONI DI CONTESTO SULL'ESERCIZIO 2014

Certificazione ISO

Nel corso del 2014 l'Azienda ottenuto la certificazione del SGQ aziendale secondo la Norma UNI ISO 9001:2008 e posto in essere quanto previsto dagli standard della check-list regionale per l'autovalutazione delle Aziende Ospedaliere. Sono stati implementati programmi di auditing interno ed esterno allo scopo di riesaminare le attività svolte, valutare il grado di allineamento alle buone prassi e standardizzazione dei comportamenti e valutare i risultati dell'attività svolta, anche in termini di outcome. L'Azienda ha conseguito il mantenimento della certificazione dei processi aziendali secondo la Norma UNI ISO 9001:2008 e prosegue l'obiettivo dell'implementazione di ulteriori idonee iniziative di miglioramento rispetto alle evidenze scaturite dagli audit effettuati.

Spending Review

Sono proseguite le attività in tema di contenimento dei costi, in continuità con quanto realizzato nel corso degli anni 2013-2014 a seguito dell'emanazione a livello nazionale della normativa sulla "revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini" (c.d. "Spending Review" - D.L. 95/2012, convertito con modificazioni dalla L. 135/2012), e del successivo recepimento delle indicazioni in essa contenute da parte della Regione Lombardia con proprie Circolari.

Anche nell'anno 2015, ci si è concentrati sulle aree dell'acquisto di beni e servizi e del costo del personale, al fine di conseguire i risparmi indicati dalla normativa nazionale e regionale e permettere il raggiungimento degli obiettivi di produzione nell'ambito delle assegnazione economica da parte della Regione.

Tale azione di contenimento ha dato buoni risultati dal punto di vista dell'entità dei costi di cui sopra; si ritiene che ciò avrà effetti positivi sul livello di spesa dei prossimi anni.

Benessere organizzativo

Nel corso del 2015 è stata condotta l'indagine sul benessere organizzativo secondo la metodologia consigliata dal Dipartimento Funzione Pubblica.

I risultati dell'indagine sono pubblicati sul sito *web* dell'Azienda all'indirizzo: <http://www.asst-vimercate.it> , alla sezione "Amministrazione trasparente – Performance – Benessere organizzativo".

ALLEGATO 1 - LE DIMENSIONI DELLA PERFORMANCE E GLI INDICATORI PER IL MONITORAGGIO

DIMENSIONE DELLA PERFORMANCE	OBIETTIVI	INDICATORE	2014	2015
Efficienza	Mantenimento dell'equilibrio economico-finanziario e patrimoniale	Valore produzione effettiva/valore produzione finanziata (contratto)	106,51%	105,84%
		Valore farmaci/valore produzione effettiva	7,10%	7,61%
		Valore dispositivi/valore produzione effettiva	7,49%	7,38%
		Valore protesi/valore produzione effettiva	2,41%	2,36%
		Valore produzione effettiva/Personale dipendente equivalente a tempo pieno	€ 80.809,87	€ 82.975,92
Efficacia (impatto sui bisogni)	Capacità dell'Azienda di rispondere ai bisogni del territorio	Proporzione ricoveri fuori ASL/ Totale ricoveri	22,93%	26,56%
		Frattura del collo del femore intervento chirurgico entro 48 ore (indicatore PNE)	50,15%	69,08%
		Proporzione di parti con taglio cesareo primario (indicatore PNE)	14,04%	13,34%
Processi organizzativi	Assenze	Giorni medi di assenza (ferie, assenze retribuite, assenze non retribuite) dal servizio per dipendente (da CONTO ANNUALE)	Ferie: 32,10 Assenze retribuite: 25,61 Assenze non retribuite: 1,59 (vedi note esplicative)	Ferie: 30,75 Assenze retribuite: 18,04 Assenze non retribuite: 1,42 (vedi note esplicative)

DIMENSIONE DELLA PERFORMANCE	OBIETTIVI	INDICATORE	2014	2015
	Formazione	Giorni medi di formazione per dipendente (da CONTO ANNUALE)	2,50	1,25
	Lettere di dimissione firmate digitalmente	Percentuale lettere di dimissione firmate digitalmente	90%	95%
	Referti PS firmati digitalmente	Percentuale referti Pronto Soccorso (PS) firmati digitalmente	95%	95%
	Verbali sala operatoria firmati digitalmente	Percentuale verbali sala operatoria firmati digitalmente	99%	99%
	Referti ambulatoriali firmati digitalmente	Percentuale referti ambulatoriali firmati digitalmente	70%	85%
	Tempi di attesa	Prime visite specialistiche oggetto di monitoraggio effettuate entro 30 gg/ totale prime visite specialistiche oggetto di monitoraggio	75,20%	74,37%
Appropriatezza e Qualità dell'assistenza	Ritorni in sala operatoria	Ritorni in sala operatoria/Ricoveri di tipo chirurgico (indicatore DG Salute)	4,97%	5,00%
	Ricoveri ripetuti entro 30 gg	Ricoveri ripetuti per acuti entro 30 gg in regime ordinario stessa MDC/ Totale ricoveri in regime ordinario per acuti (indicatore DG Salute)	3,85%	3,77%
	Dimissioni volontarie	Dimissioni volontarie in regime ordinario per acuti / Totale ricoveri in regime ordinario per acuti (indicatore DG Salute)	0,80%	0,75%

DIMENSIONE DELLA PERFORMANCE	OBIETTIVI	INDICATORE	2014	2015
	Trasferimenti tra strutture	Trasferimenti in regime ordinario per acuti /Totale ricoveri in regime ordinario per acuti (indicatore DG Salute)	0,90%	0,80%
Accessibilità e soddisfazione utenza	Customer satisfaction	N. giudizi customer satisfaction pari a 6 + n. giudizi pari a 7/Totale giudizi	76,89%	74,54%
	Reclami	Reclami ricevuti/ 1.000 ricoveri	9,20	8,39
Risk management	Cadute con danno di persone trattate	Cadute con danno di persone trattate /1.000 gg degenza	0,67	0,67
	Risarcimento eventi avversi in area clinica	Richieste risarcimento area clinica (escluso PS)/1.000 gg degenza	0,32	0,30

NOTE ESPLICATIVE SULLE MODALITA' DI CALCOLO DEGLI INDICATORI

Valore produzione effettiva/valore produzione finanziata

Numeratore: valore della produzione effettiva (ricoveri, ambulatoriale, NPIA, psichiatria, File F escluso tipologia 15)

Denominatore: valore della produzione a contratto, desunta da Contabilità Generale (COGE) o da contratto in essere con la ASL (ricoveri, ambulatoriale, NPIA, psichiatria, File F escluso tipologia 15)

Valore farmaci/valore produzione effettiva

Numeratore: valore complessivo dei farmaci (compreso File F ad eccezione tipologia 15)

Denominatore: valore della produzione effettiva (ricoveri, ambulatoriale, NPIA, psichiatria, File F escluso tipologia 15)

Valore dispositivi/valore produzione effettiva

Numeratore: valore complessivo dei dispositivi appartenenti a tutte le classi della Classificazione Nazionale Dispositivi (CND), escluse J e P

Denominatore: valore della produzione effettiva (ricoveri, ambulatoriale, NPIA, psichiatria, File F escluso tipologia 15)

Valore protesi/valore produzione effettiva

Numeratore: valore complessivo delle protesi appartenenti alle classi J e P della CND

Denominatore: valore della produzione effettiva (ricoveri, ambulatoriale, NPIA, psichiatria, File F escluso tipologia 15)

Valore produzione effettiva/Personale dipendente equivalente a tempo pieno

Numeratore: valore della produzione effettiva (ricoveri, ambulatoriale, NPIA, psichiatria, File F escluso tipologia 15)

Denominatore: personale dipendente equivalente a tempo pieno (FTE) al 31/12 di ogni anno

Proporzione ricoveri fuori ASL/ Totale ricoveri

Numeratore: numero ricoveri (ordinari, DH, subacuti) a favore di persone residenti fuori ASL di competenza territoriale

Denominatore: numero totale ricoveri (ordinari, DH, subacuti)

Frattura del collo del femore intervento chirurgico entro 48 ore (indicatore Piano Nazionale Esiti – PNE-)

Numeratore: ricoveri con intervento chirurgico per frattura collo femore entro 48 h dall'ammissione (riferimento: protocollo PNE)

Denominatore: numero totale ricoveri per frattura collo femore (come da protocollo PNE)

Proporzione di parti con taglio cesareo primario (indicatore PNE)

Numeratore: numero ricoveri con effettuazione parto cesareo (come da protocollo PNE)

Denominatore: numero totale ricoveri per parto (riferimento: protocollo PNE)

Giorni medi di assenza (ferie, assenze retribuite, assenze non retribuite) dal servizio per dipendente

Numeratore: giorni totali di assenza (per ferie, assenze retribuite, assenze non retribuite) del personale dipendente

Denominatore: numero totale personale dipendente

Giorni medi di formazione per dipendente

Numeratore: giorni totali di formazione del personale dipendente

Denominatore: numero totale personale dipendente

Percentuale lettere di dimissione firmate digitalmente

Numeratore: numero di lettere di dimissioni con firma digitale

Denominatore: numero totale di lettere di dimissioni

Percentuale referti Pronto Soccorso (PS) firmati digitalmente

Numeratore: numero di referti di PS con firma digitale

Denominatore: numero totale di referti di PS

Percentuale verbali sala operatoria firmati digitalmente

Numeratore: numero di verbali di sala operatoria con firma digitale

Denominatore: numero totale di verbali di sala operatoria

Percentuale referti ambulatoriali firmati digitalmente

Numeratore: numero di referti ambulatoriali con firma digitale

Denominatore: numero totale di referti ambulatoriali

Prime visite specialistiche oggetto di monitoraggio effettuate entro 30 gg/ totale prime visite specialistiche oggetto di monitoraggio

Numeratore: numero di prime visite specialistiche oggetto di monitoraggio dei tempi di attesa effettuate entro 30 giorni dalla prenotazione

Denominatore: numero totale di prime visite specialistiche oggetto di monitoraggio dei tempi di attesa

Ricoveri ripetuti per acuti entro 30 gg in regime ordinario stessa MDC/ Totale ricoveri in regime ordinario per acuti (indicatore DG Salute)

Numeratore: ricoveri ordinari per acuti avvenuti entro 30 gg dalla dimissione da ricovero ordinario per acuti precedente con la stessa MDC (come da protocollo DG Salute)

Denominatore: ricoveri ordinari per acuti totali (riferimento: protocollo DG Salute)

Dimissioni volontarie in regime ordinario per acuti / Totale ricoveri in regime ordinario per acuti (indicatore DG Salute)

Numeratore: dimissioni volontarie (MODIM=2) in ricoveri ordinari per acuti (riferimento: protocollo DG Salute)

Denominatore: ricoveri ordinari per acuti totali (riferimento: protocollo DG Salute)

Trasferimenti in regime ordinario per acuti /Totale ricoveri in regime ordinario per acuti (indicatore DG Salute)

Numeratore: ricoveri in ricoveri ordinari per acuti con dimissioni seguite entro due giorni da ricovero ordinario per acuti in altra struttura (riferimento: protocollo DG Salute)

Denominatore: ricoveri ordinari per acuti totali (riferimento: protocollo DG Salute)

N. giudizi customer satisfaction pari a 6 + n. giudizi pari a 7/Totale giudizi

Numeratore: numero giudizi di customer satisfaction con valutazione pari a 6 o 7

Denominatore: numero totale giudizi customer satisfaction

Reclami ricevuti/ 1.000 ricoveri

Numeratore: numero totale reclami ricevuti

Denominatore: migliaia di ricoveri (ordinari, DH, subacuti)

Cadute con danno di persone trattate /1.000 gg degenza

Numeratore: numero totale cadute di persone trattate

Denominatore: migliaia di giornate di degenza (inclusi accessi DH/DS, BIC e MAC, pesati ½ giornata di degenza ordinaria)

Richieste risarcimento area clinica (escluso PS)/1.000 gg degenza

Numeratore: numero totale richieste di risarcimento pervenute nell'anno solare

Denominatore: migliaia di giornate di degenza (inclusi accessi DH/DS, BIC e MAC, pesati ½ giornata di degenza ordinaria)

ALLEGATO 2 – PROSPETTI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI DA PARTE DELLE ARTICOLAZIONI AZIENDALI

Obiettivi processo di budget Anno 2015 – area clinica

Tipo	Obiettivo	Strutture coinvolte
Gestionale	Livello costi beni sanitari	66
	Livello ricavi	66
Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	76
	Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	76
Professionale	Appropriatezza taglio cesareo	5
	Attivazione Breast Unit	1
	Corretta applicazione PDTA diabete	2
	Esecuzione entro il giorno feriale successivo del 90% delle prestazioni "non urgenti" richieste entro le ore 16:00	6
	Gestione ottimale dei posti letto nel settore week surgery	10
	Gestione paziente sottoposto a somministrazione mezzo di contrasto	17
	Incremento del 10% delle prestazioni di RMN, TAC ed ecografia eseguite in area istituzionale	6
	Incremento dimissioni ospedaliere dai reparti non chirurgici nelle giornate di sabato e nelle giornate festive	17
	Informatizzazione della richiesta di trasfusioni PO Desio e Vimercate	1
	Informatizzazione documentazione sanitaria	1
	Interscambiabilità dell'uso degli strumenti di analisi fra laboratori per la determinazione di analiti di alto interesse	1
	Miglioramento compilazione check list sala operatoria	28
	Miglioramento compilazione verbale operatorio informatizzato	21
	Miglioramento qualità codifica SDO	47
	Modello di riferimentoper la redazione del referto diagnostico	19
	Monitoraggio indicatori di qualità/performance sul portale regionale	2
	Monitoraggio prelievo di organi e tessuti	4
	PDTA Ca Polmonare	2
	PDTA Ca Tiroide	3
	PDTA iniezione farmaci intravitreali	2
	Performance di utilizzo delle sale operatorie e del prericovero	19
	Piano gestione sovraffollamento pazienti urgenti	14
	Piano Regionale Miglioramento Qualità	1
	Prevenzione errori terapia antitumorale	3
	Prevenzione morte o disabilità neonato sano	5
	Progetto interaziendale delle rete dei laboratori	7
	Progetto riorganizzazione attività riabilitative aziendali	3
	Protocollo aziendale gestione gravidanza fisiologica	2
	Protocollo per il trattamento del dolore al triage	1
	Realizzazione scheda di rilevazione per il rischio suicidario in adolescenza	1
	Rendicontazione attività ADI-domiciliare svolta	1
	Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS	43
	Tempestiva riscossione del ticket di Pronto Soccorso	3
	Tempestività trattamento chirurgico frattura di femore	4
Utilizzo scheda di triage con inserimento di codici di priorità NP/IA	1	
Valutazione tempo di permanenza dei pazienti adulti in osservazione breve	1	
Valutazione tempo di refertazione pH-impedenziometrie	1	

Prospetti riepilogativi del grado di raggiungimento degli obiettivi – area clinica

CDR	Tipo	Obiettivo	Punteggio	Valutazione	% raggiungimento
CdR Cardiologia Giussano_Carate	Gestionale	Livello ricavi	25	22,5	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Gestione paziente sottoposto a somministrazione mezzo di contrasto	5	5	
		Incremento dimissioni ospedaliere dai reparti non chirurgici nelle giornate di sabato e nelle giornate festive	5	3	
		Miglioramento qualità codifica SDO		Sterilizzato	
		Modello di riferimenter per la redazione del referto diagnostico	10	10	
CdR Cardiologia Giussano_Carate Totale			95	90,5	95%

CDR	Tipo	Obiettivo	Punteggio	Valutazione	% raggiungimento
CdR Cardiologia Desio	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Gestione paziente sottoposto a somministrazione mezzo di contrasto	5	5	
		Incremento dimissioni ospedaliere dai reparti non chirurgici nelle giornate di sabato e nelle giornate festive	5	5	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	3	
		Modello di riferimenter per la redazione del referto diagnostico	10	10	
CdR Cardiologia Desio Totale			100	98	98%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Cardiologia Vimercate	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	10	10	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	5	5	
	Professionale	Gestione paziente sottoposto a somministrazione mezzo di contrasto	5	5	
		Incremento dimissioni ospedaliere dai reparti non chirurgici nelle giornate di sabato e nelle giornate festive	5	5	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	5	
		Modello di riferimenter per la redazione del referto diagnostico	10	10	
		Piano gestione sovrappollamento pazienti urgenti	5	5	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
		CdR Cardiologia Vimercate Totale			95

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Neurologia Desio	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Incremento dimissioni ospedaliere dai reparti non chirurgici nelle giornate di sabato e nelle giornate festive	10	10	
		Miglioramento qualità codifica SDO	10	10	
		Piano gestione sovrappollamento pazienti urgenti	5	5	
CdR Neurologia Desio Totale			100	100	100%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Neurologia Vimercate	Gestionale	Livello ricavi	25	22,5	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Incremento dimissioni ospedaliere dai reparti non chirurgici nelle giornate di sabato e nelle giornate festive	10	10	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	5	
		Piano gestione sovrappollamento pazienti urgenti	5	5	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
CdR Neurologia Vimercate Totale			95	92,5	97%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Pneumologia Desio	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	7,5	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Modello di riferimenter per la redazione del referto diagnostico		Sterilizzato	
CdR Pneumologia Desio Totale			75	67,5	90%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Pneumologia Vimercate	Gestionale	Livello ricavi	25	22,5	
		Livello costi beni sanitari	25	20	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Incremento dimissioni ospedaliere dai reparti non chirurgici nelle giornate di sabato e nelle giornate festive	10	10	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	5	
CdR Pneumologia Vimercate Totale			100	92,5	93%

Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Vimercate - Azienda Ospedaliera di Desio e Vimercate

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Riabilitazione Cardiologica + Pneumologica	Gestionale	Livello ricavi	25	22,5	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Miglioramento qualità codifica SDO	5	5	
		Modello di riferimenter per la redazione del referto diagnostico	10	10	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
CdR Riabilitazione Cardiologica + Pneumologica Seregno Totale			90	87,5	97%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Riabilitazione Neuromotoria Seregno-Vimercate	Gestionale	Livello ricavi	25	22,5	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Miglioramento qualità codifica SDO	5	5	
		Progetto riorganizzazione attività riabilitative aziendali		Sterilizzato	
		CdR Riabilitazione Neuromotoria Seregno-Vimercate + RRF Totale			80

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Chirurgia Carate_Giussano	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Miglioramento compilazione check list sala operatoria	5	5	
		Miglioramento compilazione verbale operatorio informatizzato		Sterilizzato	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	1	
		Performance di utilizzo delle sale operatorie e del prericovero	5	5	
CdR Chirurgia Carate_Giussano Totale			90	86	96%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Chirurgia Desio	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	5	5	
	Professionale	Gestione ottimale dei posti letto nel settore week surgery	5	5	
		Miglioramento compilazione check list sala operatoria	5	0	
		Miglioramento compilazione verbale operatorio informatizzato	5	5	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	5	
		Performance di utilizzo delle sale operatorie e del prericovero	5	2	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
CdR Chirurgia Desio Totale			95	87	92%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Chirurgia Vimercate	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Gestione ottimale dei posti letto nel settore week surgery	5	5	
		Miglioramento compilazione check list sala operatoria	5	3	
		Miglioramento compilazione verbale operatorio informatizzato	5	4	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	4	
		Performance di utilizzo delle sale operatorie e del prericovero	5	5	
CdR Chirurgia Vimercate Totale			100	96	96%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Chirurgia vascolare Vimercate	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	5	5	
	Professionale	Gestione ottimale dei posti letto nel settore week surgery	5	5	
		Miglioramento compilazione check list sala operatoria	5	5	
		Miglioramento compilazione verbale operatorio informatizzato	5	5	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	1	
		Performance di utilizzo delle sale operatorie e del prericovero	5	5	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
CdR Chirurgia vascolare Vimercate Totale			95	91	96%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Endoscopia Carate_Giussano	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	20	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Modello di riferimenter per la redazione del referto diagnostico	15	15	
		Valutazione tempo di refertazione pH-impedenziometrie	10	10	
CdR Endoscopia Carate_Giussano Totale			100	95	95%

Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Vimercate - Azienda Ospedaliera di Desio e Vimercate

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Endoscopia Desio	Gestionale	Livello ricavi	25	22,5	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Modello di riferimento per la redazione del referto diagnostico	15	15	
CdR Endoscopia Desio Totale			90	87,5	97%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Endoscopia Vimercate	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	22,5	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Modello di riferimento per la redazione del referto diagnostico	15	15	
CdR Endoscopia Vimercate Totale			90	87,5	97%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Oculistica Desio	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	5	5	
	Professionale	Miglioramento compilazione check list sala operatoria	5	1	
		Miglioramento compilazione verbale operatorio informatizzato	5	5	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	5	
		PDTA iniezione farmaci intravitreali	5	5	
		Performance di utilizzo delle sale operatorie e del prericovero	5	4	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
CdR Oculistica Desio Totale			95	90	95%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Oculistica Vimercate	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	20	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	10	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	5	5	
	Professionale	Miglioramento compilazione check list sala operatoria	5	1	
		Miglioramento compilazione verbale operatorio informatizzato	5	3	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	1	
		PDTA iniezione farmaci intravitreali	5	5	
		Performance di utilizzo delle sale operatorie e del prericovero	5	4	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
CdR Oculistica Vimercate Totale			95	74	78%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Otorinolaringoiatria Desio	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	5	5	
	Professionale	Gestione ottimale dei posti letto nel settore week surgery	5	5	
		Miglioramento compilazione check list sala operatoria	5	4	
		Miglioramento compilazione verbale operatorio informatizzato	5	5	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	4	
		Performance di utilizzo delle sale operatorie e del prericovero	5	4	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
CdR Otorinolaringoiatria Desio Totale			95	92	97%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Otorinolaringoiatria Vimercate	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	5	5	
	Professionale	Gestione ottimale dei posti letto nel settore week surgery	5	5	
		Miglioramento compilazione check list sala operatoria	5	4	
		Miglioramento compilazione verbale operatorio informatizzato	5	5	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	3	
		Performance di utilizzo delle sale operatorie e del prericovero	5	4	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
CdR Otorinolaringoiatria Vimercate Totale			95	91	96%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Urologia Desio	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	22,5	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	5	5	
	Professionale	Gestione ottimale dei posti letto nel settore week surgery	5	5	
		Miglioramento compilazione check list sala operatoria	5	2	
		Miglioramento compilazione verbale operatorio informatizzato	5	5	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	4	
		Performance di utilizzo delle sale operatorie e del prericovero	5	5	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
CdR Urologia Desio Totale			95	88,5	93%

Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Vimercate - Azienda Ospedaliera di Desio e Vimercate

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Urologia Vimercate	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	5	5	
	Professionale	Gestione ottimale dei posti letto nel settore week surgery	5	4	
		Miglioramento compilazione check list sala operatoria	5	0	
		Miglioramento compilazione verbale operatorio informatizzato	5	5	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	5	
		Performance di utilizzo delle sale operatorie e del prericovero	5	4	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
CdR Urologia Vimercate Totale			95	88	93%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento	
CdR Anestesia Rianimazione Carate_Giussano	Gestionale	Livello ricavi	25	25		
		Livello costi beni sanitari	25	25		
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15		
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10		
	Professionale	Gestione paziente sottoposto a somministrazione mezzo di contrasto	5	5		
		Miglioramento compilazione check list sala operatoria	5	0		
		Monitoraggio prelievo di organi e tessuti	5	5		
		Performance di utilizzo delle sale operatorie e del prericovero	10	10		
CdR Anestesia Rianimazione Carate_Giussano Totale			100	95	95%	

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Anestesia Rianimazione Desio	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Gestione paziente sottoposto a somministrazione mezzo di contrasto	5	5	
		Miglioramento compilazione check list sala operatoria	5	0	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	5	
		Monitoraggio prelievo di organi e tessuti	5	5	
		Performance di utilizzo delle sale operatorie e del prericovero	5	5	
CdR Anestesia Rianimazione Desio Totale			100	95	95%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Anestesia Rianimazione Vimercate	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Gestione paziente sottoposto a somministrazione mezzo di contrasto	5	5	
		Miglioramento compilazione check list sala operatoria	5	4	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	5	
		Monitoraggio prelievo di organi e tessuti	5	5	
		Performance di utilizzo delle sale operatorie e del prericovero	5	5	
CdR Anestesia Rianimazione Vimercate Totale			100	99	99%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Ortopedia Carate_Giussano	Gestionale	Livello ricavi	25	22,5	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	5	5	
	Professionale	Miglioramento compilazione check list sala operatoria	5	2	
		Miglioramento compilazione verbale operatorio informatizzato		Sterilizzato	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	2	
		Performance di utilizzo delle sale operatorie e del prericovero	5	5	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
		Tempestività trattamento chirurgico frattura di femore	5	5	
CdR Ortopedia Carate_Giussano Totale			90	81,5	91%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Ortopedia Desio	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	22,5	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Miglioramento compilazione check list sala operatoria	5	1	
		Miglioramento compilazione verbale operatorio informatizzato	5	4	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	4	
		Performance di utilizzo delle sale operatorie e del prericovero	5	4	
		Tempestività trattamento chirurgico frattura di femore	5	4	
CdR Ortopedia Desio Totale			100	89,5	90%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Ortopedia Vimercate	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	22,5	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	5	5	
	Professionale	Miglioramento compilazione check list sala operatoria	5	5	
		Miglioramento compilazione verbale operatorio informatizzato	5	4	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	5	
		Performance di utilizzo delle sale operatorie e del prericovero	5	4	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
		Tempestività trattamento chirurgico frattura di femore	5	4	
CdR Ortopedia Vimercate Totale			95	89,5	94%

Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Vimercate - Azienda Ospedaliera di Desio e Vimercate

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Pronto Soccorso Carate_Giussano	Gestionale	Livello ricavi	25	22,5	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
		Tempestiva riscossione del ticket di Pronto Soccorso		Sterilizzato	
CdR Pronto Soccorso Carate_Giussano Totale		Valutazione tempo di permanenza dei pazienti adulti in osservazione breve	10	10	
			85	82,5	97%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Pronto Soccorso Desio	Gestionale	Livello ricavi	25	22,5	
		Livello costi beni sanitari	25	20	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Protocollo per il trattamento del dolore al triage	10	10	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
CdR Pronto Soccorso Desio Totale		Tempestiva riscossione del ticket di Pronto Soccorso	10	10	
			95	87,5	92%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Pronto Soccorso Vimercate	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	22,5	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Piano gestione sovraffollamento pazienti urgenti	10	10	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
CdR Pronto Soccorso Vimercate Totale		Tempestiva riscossione del ticket di Pronto Soccorso	5	3	
			90	85,5	95%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Neuropsichiatria Infantile	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	22,5	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Realizzazione scheda di rilevazione per il rischio suicidario in adolescenza	15	15	
		Utilizzo scheda di triage con inserimento di codici di priorità NPIA	10	10	
CdR Neuropsichiatria Infantile Totale			100	97,5	98%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Ostetricia Ginecologia Carate-Giussano	Gestionale	Livello ricavi	25	22,5	
		Livello costi beni sanitari	25	22,5	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Appropriatezza taglio cesareo	5	5	
		Miglioramento compilazione check list sala operatoria	5	3	
		Miglioramento compilazione verbale operatorio informatizzato		Sterilizzato	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	5	
CdR Ostetricia Ginecologia Carate-Giussano		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
			90	83	92%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Ostetricia Ginecologia Desio	Gestionale	Livello ricavi	25	22,5	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Appropriatezza taglio cesareo	5	5	
		Miglioramento compilazione check list sala operatoria	5	3	
		Miglioramento compilazione verbale operatorio informatizzato	5	3	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	1	
CdR Ostetricia Ginecologia Desio Totale		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
			95	84,5	89%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Ostetricia Ginecologia Vimercate	Gestionale	Livello ricavi	25	22,5	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Appropriatezza taglio cesareo	10	10	
		Miglioramento compilazione check list sala operatoria	5	5	
CdR Ostetricia Ginecologia Vimercate Totale		Miglioramento compilazione verbale operatorio informatizzato	5	5	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	5	
			100	97,5	98%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Pediatria Carate	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	22,5	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Gestione paziente sottoposto a somministrazione mezzo di contrasto	5	5	
		Miglioramento qualità codifica SDO	10	4	
CdR Pediatria Carate Totale		Prevenzione morte o disabilità neonato sano	10	10	
			100	91,5	92%

Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Vimercate - Azienda Ospedaliera di Desio e Vimercate

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Pediatria Desio	Gestionale	Livello ricavi	25	22,5	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Gestione paziente sottoposto a somministrazione mezzo di contrasto	5	5	
		Miglioramento qualità codifica SDO	10	10	
		Prevenzione morte o disabilità neonato sano	10	10	
CdR Pediatria Desio Totale			100	97,5	98%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Pediatria Vimercate	Gestionale	Livello ricavi	25	22,5	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Gestione paziente sottoposto a somministrazione mezzo di contrasto	5	5	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	5	
		Prevenzione morte o disabilità neonato sano	10	10	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
CdR Pediatria Vimercate Totale			95	92,5	97%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Psichiatria Desio_Vimercate	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Miglioramento qualità codifica SDO	10	10	
		Protocollo gestione urgenze psichiatriche nei PS aziendali	15	15	
CdR Psichiatria Desio_Vimercate Totale			100	100	100%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Anatomia Patologica Desio	Gestionale	Livello ricavi	25	22,5	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Modello di riferimento per la redazione del referto diagnostico	10	10	
		Progetto interaziendale delle rete dei laboratori			Sterilizzato
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
CdR Anatomia Patologica Desio Totale			85	82,5	97%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Anatomia Patologica Vimercate	Gestionale	Livello ricavi	25	22,5	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Modello di riferimento per la redazione del referto diagnostico	10	10	
		Progetto interaziendale delle rete dei laboratori			Sterilizzato
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
CdR Anatomia Patologica Vimercate totale			85	82,5	97%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento	
CdR Laboratorio Analisi Carate_Giussano	Gestionale	Livello ricavi	25	22,5		
		Livello costi beni sanitari	25	25		
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15		
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10		
	Professionale	Progetto interaziendale delle rete dei laboratori			Sterilizzato	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS			Sterilizzato	
CdR Laboratorio Analisi Carate_Giussano Totale			75	72,5	97%	

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento	
CdR Laboratorio Analisi Desio	Gestionale	Livello ricavi	25	22,5		
		Livello costi beni sanitari	25	25		
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15		
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10		
	Professionale	Progetto interaziendale delle rete dei laboratori			Sterilizzato	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS			Sterilizzato	
CdR Laboratorio Analisi Desio Totale			75	72,5	97%	

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento	
CdR Laboratorio Analisi Vimercate	Gestionale	Livello ricavi	25	22,5		
		Livello costi beni sanitari	25	25		
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15		
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10		
	Professionale	Progetto interaziendale delle rete dei laboratori			Sterilizzato	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS			Sterilizzato	
CdR Laboratorio Analisi Vimercate Totale			75	72,5	97%	

Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Vimercate - Azienda Ospedaliera di Desio e Vimercate

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Radiologia Carate_Giussano	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Esecuzione entro il giorno feriale successivo del 90% delle prestazioni "non urgenti" richieste entro le ore 16:00		Sterilizzato	
		Gestione paziente sottoposto a somministrazione mezzo di contrasto	5	5	
		Incremento del 10% delle prestazioni di RMN, TAC ed ecografia eseguite in area istituzionale		Sterilizzato	
	Modello di riferimento per la redazione del referto diagnostico	10	10		
CdR Radiologia Carate_Giussano Totale			90	90	100%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Radiologia Desio_Seregno	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Esecuzione entro il giorno feriale successivo del 90% delle prestazioni "non urgenti" richieste entro le ore 16:00		Sterilizzato	
		Gestione paziente sottoposto a somministrazione mezzo di contrasto	5	5	
		Incremento del 10% delle prestazioni di RMN, TAC ed ecografia eseguite in area istituzionale		Sterilizzato	
	Modello di riferimento per la redazione del referto diagnostico	10	10		
CdR Radiologia Desio_Seregno Totale			90	90	100%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Radiologia Vimercate	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Esecuzione entro il giorno feriale successivo del 90% delle prestazioni "non urgenti" richieste entro le ore 16:00		Sterilizzato	
		Gestione paziente sottoposto a somministrazione mezzo di contrasto	5	5	
		Incremento del 10% delle prestazioni di RMN, TAC ed ecografia eseguite in area istituzionale		Sterilizzato	
	Modello di riferimento per la redazione del referto diagnostico	10	10		
CdR Radiologia Vimercate Totale			90	90	100%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR SIMT	Gestionale	Livello ricavi	25	22,5	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Informatizzazione della richiesta di trasfusioni PO Desio e Vimercate	10	10	
		Progetto interaziendale delle rete dei laboratori		Sterilizzato	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
CdR SIMT Totale			85	82,5	97%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Medicina del Lavoro Desio	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Informatizzazione della richiesta di trasfusioni PO Desio e Vimercate	15	15	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS	10	10	
CdR Medicina del Lavoro Desio Totale			100	100	100%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Oncologia Vimercate_Desio_Carate	Gestionale	Livello ricavi	25	22,5	
		Livello costi beni sanitari	25	22,5	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Miglioramento qualità codifica SDO	5	1	
		PDTA Ca Polmonare	5	5	
		PDTA Ca Tiroide	5	5	
	Prevenzione errori terapia antitumorale	5	5		
	Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato		
CdR Oncologia Vimercate_Desio_Carate Totale			95	86	91%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Hospice Giussano	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	22,5	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Miglioramento qualità codifica SDO		Sterilizzato	
		Rendicontazione attività ADI-domiciliare svolta	20	20	
CdR Hospice Giussano Totale			95	92,5	97%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR SSD Subacuti	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Progetto riorganizzazione Cure Subacute		Sterilizzato	
CdR SSD Subacuti Totale			75	75	100%

Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Vimercate - Azienda Ospedaliera di Desio e Vimercate

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR SSD Endocrinologia/Diabetologia	Gestionale	Livello ricavi	25	22,5	
		Livello costi beni sanitari	25	22,5	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Corretta applicazione PDTA diabete	10	10	
		Modello di riferimento per la redazione del referto diagnostico	10	10	
	PDTA Ca Tiroide	5	5		
CdR SSD Endocrinologia/Diabetologia Totale			100	95	95%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Medicina Carate_Giussano	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Incremento dimissioni ospedaliere dai reparti non chirurgici nelle giornate di sabato e nelle giornate festive	15	13	
		Miglioramento qualità codifica SDO	10	4	
CdR Medicina Carate_Giussano Totale			100	92	92%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Medicina Desio	Gestionale	Livello ricavi	25	22,5	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Incremento dimissioni ospedaliere dai reparti non chirurgici nelle giornate di sabato e nelle giornate festive	5	4	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	4	
		Piano gestione sovrappollamento pazienti urgenti	10	10	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
CdR Medicina Desio Totale			95	90,5	95%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Medicina Vimercate	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	25	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Incremento dimissioni ospedaliere dai reparti non chirurgici nelle giornate di sabato e nelle giornate festive	5	4	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	1	
		Piano gestione sovrappollamento pazienti urgenti	10	10	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
CdR Medicina Vimercate Totale			95	90	95%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Nefrologia Desio	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	22,5	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Gestione paziente sottoposto a somministrazione mezzo di contrasto	5	5	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	2	
		Piano gestione sovrappollamento pazienti urgenti	10	10	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
CdR Nefrologia Desio Totale			95	89,5	94%

CDR	Tipo	Obiettivo	Atteso	Valutazione	% raggiungimento
CdR Nefrologia Vimercate	Gestionale	Livello ricavi	25	25	
		Livello costi beni sanitari	25	22,5	
	Direzionale	Mantenimento sistema gestione qualità aziendale	15	15	
		Partecipazione eventi ECM su Legge 190/2012	10	10	
	Professionale	Gestione paziente sottoposto a somministrazione mezzo di contrasto	5	5	
		Miglioramento qualità codifica SDO	5	1	
		Piano gestione sovrappollamento pazienti urgenti	10	10	
		Riduzione esami per assistiti in ricovero, BIC, MAC, PS		Sterilizzato	
CdR Nefrologia Vimercate Totale			95	88,5	93%

ALTRE ARTICOLAZIONI AZIENDALI	TOTALE PUNTEGGIO
SC CONTROLLO DI GESTIONE	97
SC QUALITA' E ACCREDITAMENTO	100
SC FARMACIA OSPEDALIERA	100
SC AFFARI GENERALI E LEGALI	100
SC TECNICO-PATRIMONIALE	100
SC RISORSE UMANE	100
SC APPROVVIGIONAMENTI	100
SC GESTIONE LOGISTICA ALBERGHIERA E CONCESSIONE	100
SC ECONOMICO FINANZIARIA	100
SC SISTEMI INFORMATIVI	100
SC INGEGNERIA CLINICA	100
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO CARATE/GIUSSANO	92
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO DESIO/SEREGNO	91
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO VIMERCATE	93
SC PREVENZIONE E PROTEZIONE	100
DIREZIONE SITRA	91
SC RISK MANAGEMENT	100