

Direttore Dipartimento di Emergenza e delle Aree Critiche

N. progressivo	Area	Obiettivo	Indicatore	Standard	Peso
1	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Produzione	Rispetto della scheda economica: produzione monitorata anno 2025	≥ 1% del 2024	10,0%
2	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Costi	Rispetto della scheda economica: costi monitorati anno 2025	≤ 1% del 2024	15,0%
3	Processi di supporto e amministrativi	Gestione rischio corruttivo e trasparenza	a) b) Invio dati relativi agli indicatori previsti nel monitoraggio delle misure di contrasto (attuazione misure previste nel PIAO e nell'applicativo, invio degli elementi di contesto interni) c) Invio degli elementi di pianificazione d) predisposizione compilazione nuova versione Gzoom (Individuazione di 1 processo specifico da mappare e tenere sotto controllo nell'anno 2025)	a) entro 18/07/2025 b) entro 16/01/2026 c) entro 11/11/2025 d) entro 16/05/2025	5,0%
8	Governo dei fattori produttivi	Applicazione della DGR 26-801	Contributo dipartimentale alla realizzazione e monitoraggio delle azioni di competenza previste dalla normativa regionale	Secondo scadenze aziendali	10,0%
15	Esiti e Qualità dell'Assistenza	Prevenzione rischio infettivo	Aumento consumo soluzione idroalcolica 2025 (litri per 1000 giornate di degenza) rispetto al 2024	≥ 5%	15,0%
41	Governo dei fattori produttivi	Appropriatezza in ambito farmaceutico - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 19	Riduzione della spesa farmaceutica rispetto al consuntivo 2024	≥ 3%	15,0%
42	Governo dei fattori produttivi	Gestione dei dispositivi medici- obiettivo Direzione Generale 2025 n. 20	Riduzione della spesa dei dispositivi medici secondo indicazioni regionali	≥ 9% >0%valore<5%=0%; ≥ 5%valore<7%=30%; ≥ 7%valore<9=70%; ≥9%valore=100%	20,0%
51	Performance Individuale	Tempi di attesa prestazioni ambulatoriali monitorate secondo quanto indicato nel PNGLA e nella normativa Regionale - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 9	Riduzione e rispetto dei tempi di attesa per visite e prestazioni ambulatoriali PNGLA per classi di priorità UBDP	almeno 90% di ognuna delle singole prestazioni PNGLA	10,0%

N.B.: nei casi in cui non è espressamente specificato il range di valutazione, si fa riferimento alla tabella di valutazione della performance organizzativa contenuta nel SiMiVaP 2024-2027
 Gli obiettivi della scheda di budget potranno essere modificati/integrati a seguito di nuove indicazioni.

Firma del Direttore di Dipartimento**Firma del Direttore Generale**

Data:

**Dipartimento di Emergenza e delle Aree Critiche
Anestesia Blocco Operatorio Polivalente (BOP)**

N. progressivo	Area	Obiettivo	Indicatore	Standard	Peso
47	Esiti e Qualità dell'Assistenza	Miglioramento dei risultati relativi agli indicatori di volume e di qualità rappresentati nella Treemap del PNE	n. di pazienti con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore dall'accesso in PS / n. di pazienti con diagnosi di frattura del collo del femore (secondo prot PNE n. 640)	≥ 87%	10,0%
69	Performance Individuale	Ottimizzazione spazi sale di elezione	apertura delle sale operatorie nella fascia oraria 08:00 - 19:00 dal lunedì al venerdì	evidenza di assegnazione nella programmazione mensile 2025 a partire dal 01/06/2025	50,0%
70	Performance Individuale	predisposizione operativa per l'incremento della attività chirurgica ad alta intensità presso il BOS	a) predisposizione del cronoprogramma b) evidenza di programmazione degli slot	a) entro il 31/05/2025 b) dal 01/07/2025	20,0%
84	Performance Individuale	Ottimizzazione sale operatorie chirurgia Toracica	1 seduta operatoria in elezione aggiuntiva al mese	evidenza assegnazione e in programmazione dal 01/06/2025	20,0%

N.B.: nei casi in cui non è esplicitamente specificato il range di valutazione, si fa riferimento alla tabella di valutazione della performance organizzativa contenuta nel SiMiVaP 2024-2027

Gli obiettivi della scheda di budget potranno essere modificati/integrati a seguito di nuove indicazioni.

Firma del Direttore di Dipartimento

Firma del Direttore di Struttura

.....

Firma del Direttore Generale

Data:

.....

Dipartimento di Emergenza e delle Aree Critiche**Anestesia Cardiotoraco-vascolare e Terapie Intensive**

N. progressivo	Area	Obiettivo	Indicatore	Standard	Peso
2	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Costi	Rispetto della scheda economica: costi monitorati anno 2025	≤ 1% del 2024	10,0%
24	Governo dei fattori produttivi	Contrasto alla antimicrobico resistenza - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 4	a) consumo (DDD/100 giornate di deenza) di Carbapenemi in ambito ospedaliero b) consumo (DDD/100 giornate di deenza) di Fluorochinoloni in ambito ospedaliero	a) riduzione del consumo ≥ 10% nel 2025 rispetto al 2022 a) riduzione del consumo ≥ 10% nel 2025 rispetto al 2022	10,0%
41	Governo dei fattori produttivi	Appropriatezza in ambito farmaceutico - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 19	Riduzione della spesa per consumi ospedalieri (CO) rispetto al 2024	≥ 3%	20,0%
42	Governo dei fattori produttivi	Gestione dei dispositivi medici- obiettivo Direzione Generale 2025 n. 20	Riduzione della spesa dei dispositivi medici secondo indicazioni regionali	≥ 9% >0%valore<5%=0%; ≥ 5%valore<7%=30%; ≥ 7%valore=9=70%; ≥ 9%valore=100%	10,0%
69	Perfomance Individuale	Ottimizzazione spazi sale di elezione	apertura delle sale operatorie nella fascia oraria 08:00 - 19:00 dal lunedì al venerdì	evidenza di assegnazione nella programmazione mensile 2025 a partire dal 01/06/2025	40,0%
71	Esiti e Qualità dell'Assistenza	Donazioni d'organo - donatori di cornee - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 8	n. donatori di cornea nel 2025 / totale decessi ospedalieri del 2024 tra i 5 e i 78 anni compresi	5 donatori / 36 donatori totali (dato aziendale)	10,0%

N.B.: nei casi in cui non è espressamente specificato il range di valutazione, si fa riferimento alla tabella di valutazione della performance organizzativa contenuta nel SiMiVaP 2024-2027
Gli obiettivi della scheda di budget potranno essere modificati/integrati a seguito di nuove indicazioni.

Firma del Direttore di Dipartimento

Firma del Direttore di Struttura

Firma del Direttore Generale

Dipartimento di Emergenza e delle Aree Critiche

Cardiochirurgia

N. progressivo	Area	Obiettivo	Indicatore	Standard	Peso
1	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Produzione	Rispetto della scheda economica: produzione monitorata anno 2025	≥ 1% del 2024	10,0%
2	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Costi	Rispetto della scheda economica: costi monitorati anno 2025	≤ 1% del 2024	15,0%
15	Esiti e Qualità dell'Assistenza	Prevenzione rischio infettivo	tasso di infezione del sito chirurgico per gli interventi di chirurgia cardiaca	compreso tra 2,25 e 4,7 (fonte: sorveglianza ISC Piemonte anno 2022)	10,0%
24	Governo dei fattori produttivi	Contrasto alla antimicrobico resistenza - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 4	a) consumo (DDD/100 giornate di deenza) di Carbapenemi in ambito ospedaliero b) consumo (DDD/100 giornate di deenza) di Fluorochinoloni in ambito ospedaliero	a) riduzione del consumo ≥ 10% nel 2025 rispetto al 2022 a) riduzione del consumo ≥ 10% nel 2025 rispetto al 2022	10,0%
42	Governo dei fattori produttivi	Gestione dei dispositivi medici- obiettivo Direzione Generale 2025 n. 20	Riduzione della spesa dei dispositivi medici secondo indicazioni regionali	≥ 9% >0%valore<5%=<0%; ≥ 5%valore<7%=<30%; ≥ 7%valore<9%=<70%; ≥ 9%valore=<100%	20,0%
47	Esiti e Qualità dell'Assistenza	Miglioramento dei risultati relativi agli indicatori di volume e di qualità rappresentati nella Treemap del PNE	a) volume di ricoveri per interventi chirurgici di by-pass aorto-coronarico isolato (secondo prot PNE n. 115) b) volume di ricoveri per interventi chirurgici di valvuloplastica o sostituzione di valvola cardiaca (secondo prot PNE n. 121) c) proporzione di morti a trenta giorni dall'intervento di by-pass aorto-coronarico isolato (secondo prot PNE n. 14) d) proporzione di morti a trenta giorni dall'intervento di valvuloplastica isolata o sostituzione di valvole cardiache isolata (secondo prot PNE n. 35)	a) e b) volumi 2025 > volumi 2024 c) < 1,8% (dato PNE 2023) d) < 2,5% (dato PNE 2023)	30,0%
66	Performance Individuale	Tempi di attesa interventi chirurgici monitorati secondo quanto indicato nel PNGLA e nella normativa Regionale	By-pass Aortocoronarico (Cod. procedura 36.1X) Classe A: n. interventi effettuati entro 30 giorni/n. totale interventi effettuati nell'anno 2025 Classe B: n. interventi effettuati entro 60 giorni/n. totale interventi effettuati nell'anno 2025	≥ 90% interventi in classe A ≥ 90% interventi in classe B	5,0%

N.B.: nei casi in cui non è espressamente specificato il range di valutazione, si fa riferimento alla tabella di valutazione della performance organizzativa contenuta nel SiMiVaP 2024-2027
Gli obiettivi della scheda di budget potranno essere modificati/integrati a seguito di nuove indicazioni.

Firma del Direttore di Dipartimento

Firma del Direttore di Struttura

Firma del Direttore Generale

Dipartimento di Emergenza e delle Aree Critiche

Cardiologia

N. progressivo	Area	Obiettivo	Indicatore	Standard	Peso
1	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Produzione	Rispetto della scheda economica: produzione monitorata anno 2025	≥ 1% del 2024	10,0%
2	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Costi	Rispetto della scheda economica: costi monitorati anno 2025	≤ 1% del 2024	15,0%
24	Governo dei fattori produttivi	Contrasto alla antimicrobico resistenza - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 4	a) consumo (DDD/100 giornate di deenza) di Carbapenemi in ambito ospedaliero b) consumo (DDD/100 giornate di deenza) di Fluorochinoloni in ambito ospedaliero	a) riduzione del consumo ≥ 10% nel 2025 rispetto al 2022 a) riduzione del consumo ≥ 10% nel 2025 rispetto al 2022	5,0%
41	Governo dei fattori produttivi	Appropriatezza in ambito farmaceutico - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 19	Riduzione della spesa distribuzione diretta (DD) rispetto al 2024	≥ 3%	10,0%
42	Governo dei fattori produttivi	Gestione dei dispositivi medici- obiettivo Direzione Generale 2025 n. 20	Riduzione della spesa dei dispositivi medici secondo indicazioni regionali	≥ 9% >0%valore<5%=0%; ≥ 5%valore<7%=30%; ≥ 7%valore<9=70%; ≥ 9%valore=100%	15,0%
47	Eredi e Qualità dell'Assistenza	Miglioramento dei risultati relativi agli indicatori di volume e di qualità rappresentati nella Treemap del PNE	a) volume di ricoveri per interventi chirurgici di angioplastica percutanea transluminale eseguiti per condizioni diverse dall'infarto miocardico acuto (secondo prot PNE n. 13) b) n. di episodi di STEMI in cui il pz ha eseguito una PTCA entro 90 minuti / n. di episodi di STEMI (secondo prot PNE n. 621) - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 6 c) proporzione di riammissioni ospedaliere entro trenta giorni dalla data di dimissione per scompenso cardiaco congestizio (secondo prot PNE n. 201) d) proporzione di morti a trenta giorni dalla data di ricovero per scompenso cardiaco congestizio (secondo prot PNE n. 15)	a) volumi 2025 > volumi 2024 b) ≥ 72% c) < 12% (dato PNE 2023) d) < 5% (dato PNE 2023)	25,0%
58	Performance Individuale	Flussi informativi in ambito farmaceutico - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 18	a) Numero di confezioni a Registro AIFA/numero confezioni rilevabili dai flussi (DD e file F) b) Numero di confezioni a Registro AIFA/numero confezioni rilevabili dai flussi (DD e CO)	a) 100% b) 100%	5,0%
61	Performance Individuale	Volumi prestazioni ambulatoriali monitorate secondo quanto indicato nel PNGLA e nella normativa Regionale - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 10	n. prestazioni PNGLA* erogate nell'anno 2025 > n. prestazioni PNGLA* erogate nell'anno 2024 *Nota Regionale prot. n. 0137021 del 24/12/2024. 'Allegato 2: Tabella Prestazioni Monitorate	> 100%	10,0%
66	Performance Individuale	Tempi di attesa interventi chirurgici monitorati secondo quanto indicato nel PNGLA e nella normativa Regionale	Interventi chirurgici angioplastica coronarica (PTCA) (Cod. procedura 00.66; 36.06; 36.07) Classe A: n. interventi effettuati entro 30 giorni/n. totale interventi effettuati nell'anno 2025 Classe B: n. interventi effettuati entro 60 giorni/n. totale interventi effettuati nell'anno 2025	≥ 90% interventi in classe A ≥ 90% interventi in classe B	5,0%

N.B.: nei casi in cui non è espressamente specificato il range di valutazione, si fa riferimento alla tabella di valutazione della performance organizzativa contenuta nel SiMiVaP 2024-2027
Gli obiettivi della scheda di budget potranno essere modificati/integrati a seguito di nuove indicazioni.

Firma del Direttore di Dipartimento

Firma del Direttore di Struttura

Firma del Direttore Generale

Dipartimento di Emergenza e delle Aree Critiche

Chirurgia Toracica

N. progressivo	Area	Obiettivo	Indicatore	Standard	Peso
1	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Produzione	Rispetto della scheda economica: produzione monitorata anno 2025	≥ 1% del 2024	10,0%
2	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Costi	Rispetto della scheda economica: costi monitorati anno 2025	≤ 1% del 2024	15,0%
24	Governo dei fattori produttivi	Contrasto alla antimicrobico resistenza - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 4	a) consumo (DDD/100 giornate di deenza) di Carbapenemi in ambito ospedaliero b) consumo (DDD/100 giornate di deenza) di Fluorochinoloni in ambito ospedaliero	a) riduzione del consumo ≥ 10% nel 2025 rispetto al 2022 a) riduzione del consumo ≥ 10% nel 2025 rispetto al 2022	10,0%
42	Governo dei fattori produttivi	Gestione dei dispositivi medici- obiettivo Direzione Generale 2025 n. 20	Riduzione della spesa dei dispositivi medici secondo indicazioni regionali	≥ 9% >0%valore<5%=0%; ≥ 5%valore<7%=30%; ≥ 7%valore<9=70%; ≥ 9%valore=100%	20,0%
47	Esiti e Qualità dell'Assistenza	Miglioramento dei risultati relativi agli indicatori di volume e di qualità rappresentati nella Treemap del PNE	volume di ricoveri per interventi chirurgici per tumore maligno del polmone (secondo prot PNE n. 101)	volumi 2025 > volumi 2024	20,0%
65	Governo dei fattori produttivi	Miglioramento dell'erogazione delle attività sanitarie di ricovero	n. di ricoveri per classi di complessità 1, 2, 3 effettuati nell'anno 2025 > n. di ricoveri per classi di complessità 1, 2, 3 effettuati nell'anno 2019	superamento dei volumi di ricovero anno 2025 vs 2019, per almeno il 90% in ciascuna classe di complessità e comunque volumi totali > del 100%	20,0%
66	Performance Individuale	Tempi di attesa interventi chirurgici monitorati secondo quanto indicato nel PNGLA e nella normativa Regionale	Interventi chirurgici polmone (Cod. diagnosi 162.X; 197.0 Cod. procedura 32.3; 32.4; 32.5; 32.6; 32.9; 32.29) Classe A: n. interventi effettuati entro 30 giorni/n. totale interventi effettuati nell'anno 2025 Classe B: n. interventi effettuati entro 60 giorni/n. totale interventi effettuati nell'anno 2025	≥ 90% interventi in classe A ≥ 90% interventi in classe B	5,0%

N.B.: nei casi in cui non è espressamente specificato il range di valutazione, si fa riferimento alla tabella di valutazione della performance organizzativa contenuta nel SiMiVaP 2024-2027
Gli obiettivi della scheda di budget potranno essere modificati/integrati a seguito di nuove indicazioni.

Firma del Direttore di Dipartimento

Firma del Direttore di Struttura

Firma del Direttore Generale

Dipartimento di Emergenza e delle Aree Critiche**Chirurgia Vascolare ed Endovascolare**

N. progressivo	Area	Obiettivo	Indicatore	Standard	Peso
1	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Produzione	Rispetto della scheda economica: produzione monitorata anno 2025	≥ 1% del 2024	10,0%
2	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Costi	Rispetto della scheda economica: costi monitorati anno 2025	≤ 1% del 2024	15,0%
24	Governo dei fattori produttivi	Contrasto alla antimicrobico resistenza - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 4	a) consumo (DDD/100 giornate di deenza) di Carbapenemi in ambito ospedaliero b) consumo (DDD/100 giornate di deenza) di Fluorochinoloni in ambito ospedaliero	a) riduzione del consumo ≥ 10% nel 2025 rispetto al 2022 a) riduzione del consumo ≥ 10% nel 2025 rispetto al 2022	5,0%
42	Governo dei fattori produttivi	Gestione dei dispositivi medici- obiettivo Direzione Generale 2025 n. 20	Riduzione della spesa dei dispositivi medici secondo indicazioni regionali	≥ 9% >0valore<5%=0%; ≥ 5%valore<7%=30%; ≥ 7%valore<9=70%; ≥ 9%valore=100%	25,0%
47	Esiti e Qualità dell'Assistenza	Miglioramento dei risultati relativi agli indicatori di volume e di qualità rappresentati nella Treemap del PNE	a) volume di ricoveri per interventi chirurgici di rivascolarizzazione degli arti inferiori (secondo prot PNE n. 226) b) volume di ricoveri per interventi di rivascolarizzazioni carotidee (secondo prot PNE n. 316) c) volume di ricoveri per interventi chirurgici di riparazione di aneurisma non rotto dell'aorta addominale (secondo prot PNE n. 112)	a), b), e c) volumi 2025 > volumi 2024	20,0%
61	Performance Individuale	Volumi prestazioni ambulatoriali monitorate secondo quanto indicato nel PNGLA e nella normativa Regionale - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 10	n. prestazioni PNGLA* erogate nell'anno 2025 > n. prestazioni PNGLA* erogate nell'anno 2024 *Nota Regionale prot. n. 0137021 del 24/12/2024. 'Allegato 2: Tabella Prestazioni Monitorate	> 100%	10,0%
65	Governo dei fattori produttivi	Miglioramento dell'erogazione delle attività sanitarie	n. interventi Chirurgia Ambulatoriale Complessa (CAC) 2025	≥ 110	10,0%
66	Performance Individuale	Tempi di attesa interventi chirurgici monitorati secondo quanto indicato nel PNGLA e nella normativa Regionale	Interventi chirurgici endoarteriectomia carotide (Cod. procedura 38.12) Classe A: n. interventi effettuati entro 30 giorni/n. totale interventi effettuati nell'anno 2024 Classe B: n. interventi effettuati entro 60 giorni/n. totale interventi effettuati nell'anno 2024	≥ 90% interventi in classe A ≥ 90% interventi in classe B	5,0%

N.B.: nei casi in cui non è espressamente specificato il range di valutazione, si fa riferimento alla tabella di valutazione della performance organizzativa contenuta nel SiMiVaP 2024-2027
Gli obiettivi della scheda di budget potranno essere modificati/integrati a seguito di nuove indicazioni.

Firma del Direttore di Dipartimento

Firma del Direttore di Struttura

Firma del Direttore Generale

Dipartimento di Emergenza e delle Aree Critiche

Medicina e Chirurgia d'Urgenza

N. progressivo	Area	Obiettivo	Indicatore	Standard	Peso
1	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Produzione	Rispetto della scheda economica: produzione monitorata anno 2025	≥ 1% del 2024	10,0%
2	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Costi	Rispetto della scheda economica: costi monitorati anno 2025	≤ 1% del 2024	15,0%
18	Performance Individuale	Ottimizzazione della gestione del posto letto secondo i parametri nazionali, regionali e le indicazioni aziendali	a) tempo medio di permanenza in PS: (data e ora di dimissione da PS - data e ora di accesso al PS) / n. di accessi in PS (sono esclusi dalla selezione i pz giunti in assenza di segni vitali e non sottoposti a manovre rianimatorie) - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 7 b) Percentuale di pazienti trasferiti in letto monitorato (TI, TSI, UTIC, UTIR, ...) entro un giorno dal ricovero / totale dei pazienti ricoverati da PS in letto non monitorato	a) ≤ 6 ore b) ≤ 1,5%	5,0%
24	Governo dei fattori produttivi	Contrasto alla antimicrobico resistenza - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 4	a) consumo (DDD/100 giornate di deenza) di Carbapenemi in ambito ospedaliero b) consumo (DDD/100 giornate di deenza) di Fluorochinoloni in ambito ospedaliero	a) riduzione del consumo ≥ 10% nel 2025 rispetto al 2022 a) riduzione del consumo ≥ 10% nel 2025 rispetto al 2022	10,0%
41	Governo dei fattori produttivi	Appropriatezza in ambito farmaceutico - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 19	Mantenimento della spesa farmaceutica pari al consuntivo 2024	Spesa 2025 = Spesa 2024	10,0%
47	Esiti e Qualità dell'Assistenza	Miglioramento dei risultati relativi agli indicatori di volume e di qualità rappresentati nella Treemap del PNE	n. di ricoveri con diagnosi di frattura del collo del femore in cui il pz sia stato operato entro 48 ore dall'accesso in PS / n. di ricoveri con diagnosi di frattura del collo del femore (secondo prot PNE n. 640)	≥ 87%	10,0%
61	Performance Individuale	Volumi prestazioni ambulatoriali monitorate secondo quanto indicato nel PNGLA e nella normativa Regionale	n. prestazioni PNGLA erogate nell'anno 2025	Ecocolordoppler cardiaca ≥ 350	15,0%
71	Esiti e Qualità dell'Assistenza	Donazioni d'organo - donatori di cornee - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 8	n. donatori di cornea nel 2025 / totale decessi ospedalieri del 2024 tra i 5 e i 78 anni compresi	4 donatori / 36 donatori totali (dato aziendale)	5,0%
73	Performance Individuale	Ottimizzazione ricoveri da DEA	n. pazienti ricoverati dopo accesso in DEA / totale degli accessi in DEA (nell'area di pertinenza)	≤ 20%	20,0%

N.B.: nei casi in cui non è espressamente specificato il range di valutazione, si fa riferimento alla tabella di valutazione della performance organizzativa contenuta nel SiMiVaP 2024-2027
Gli obiettivi della scheda di budget potranno essere modificati/integrati a seguito di nuove indicazioni.

Firma del Direttore di Dipartimento

Firma del Direttore di Struttura

Firma del Direttore Generale

Dipartimento di Emergenza e delle Aree Critiche

Rianimazione

N. progressivo	Area	Obiettivo	Indicatore	Standard	Peso
2	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Costi	Rispetto della scheda economica: costi monitorati anno 2025	≤ 1% del 2024	10,0%
24	Governo dei fattori produttivi	Contrasto alla antimicrobico resistenza - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 4	a) consumo (DDD/100 giornate di deenza) di Carbapenemi in ambito ospedaliero b) consumo (DDD/100 giornate di deenza) di Fluorochinoloni in ambito ospedaliero	a) riduzione del consumo ≥ 10% nel 2025 rispetto al 2022 a) riduzione del consumo ≥ 10% nel 2025 rispetto al 2022	15,0%
41	Governo dei fattori produttivi	Appropriatezza in ambito farmaceutico - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 19	Riduzione della spesa per consumi ospedalieri (CO) rispetto al 2024	≥ 3%	20,0%
42	Governo dei fattori produttivi	Gestione dei dispositivi medici- obiettivo Direzione Generale 2025 n. 20	Riduzione della spesa dei dispositivi medici secondo indicazioni regionali	≥ 9% >0%valore<5%=0%; ≥ 5%valore<7%=30%; ≥7%valore<9=70%; ≥9%valore=100%	10,0%
71	Esiti e Qualità dell'Assistenza	Donazioni d'organo - donatori di cornee - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 8	n. donatori di cornea nel 2025 / totale decessi ospedalieri del 2024 tra i 5 e i 78 anni compresi	7 donatori / 36 donatori totali (dato aziendale)	20,0%
72	Esiti e Qualità dell'Assistenza	Segnalazioni dei potenziali donatori di organi (PROC2 modificato) - obiettivo Direzione Generale 2025 n. 8	(ME morti accertate con standard neurologico + WLST sospensione dei trattamenti di supporto vitale) / DLCA decessi con lesione cerebrale acuta	> 40 %	25,0%

N.B.: nei casi in cui non è espressamente specificato il range di valutazione, si fa riferimento alla tabella di valutazione della performance organizzativa contenuta nel SiMiVaP 2024-2027
Gli obiettivi della scheda di budget potranno essere modificati/integrati a seguito di nuove indicazioni.

Firma del Direttore di Dipartimento

Firma del Direttore di Struttura

Firma del Direttore Generale

Dipartimento di Emergenza e delle Aree Critiche

Terapia del Dolore

N. progressivo	Area	Obiettivo	Indicatore	Standard	Peso
1	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Produzione	Rispetto della scheda economica: produzione monitorata anno 2025	$\geq 1\%$ del 2024	10,0%
2	Governo dei fattori produttivi	Attuazione piano di efficientamento della spesa su indicazione regionale - Costi	Rispetto della scheda economica: costi monitorati anno 2025	$\leq 1\%$ del 2024	15,0%
42	Governo dei fattori produttivi	Gestione dei dispositivi medici- obiettivo Direzione Generale 2025 n. 20	Riduzione della spesa dei dispositivi medici secondo indicazioni regionali	$\geq 9\%$ $>0\% \text{ valore} < 5\% = 0\%$; $\geq 5\% \text{ valore} < 7\% = 30\%$; $\geq 7\% \text{ valore} < 9\% = 70\%$; $\geq 9\% \text{ valore} = 100\%$	20,0%
45	Performance Individuale	Miglioramento dell'erogazione delle attività sanitarie ambulatoriali	n. prime visite erogate nell'anno 2025 / n. prime visite erogate nell'anno 2019	prima visita algologica: $\geq 100\%$	25,0%
65	Governo dei fattori produttivi	Miglioramento dell'erogazione delle attività sanitarie di ricovero	n. di ricoveri per classi di complessità 1, 2, 3 effettuati nell'anno 2025 > n. di ricoveri per classi di complessità 1, 2, 3 effettuati nell'anno 2024	superamento dei volumi di ricovero anno 2025 vs 2024, per almeno il 90% in ciascuna classe di complessità e comunque volumi totali > del 100%	30,0%

N.B.: nei casi in cui non è espressamente specificato il range di valutazione, si fa riferimento alla tabella di valutazione della performance organizzativa contenuta nel SiMiVaP 2024-2027
Gli obiettivi della scheda di budget potranno essere modificati/integrati a seguito di nuove indicazioni.

Firma del Direttore di Dipartimento

Firma del Direttore di Struttura

Firma del Direttore Generale