Allegato A – Obiettivi CS_ASP KR

| N. area tematica | Area tematica/Set tore | Obiettivi | Valore target | Peso max totale obiettivi per area tematica | Peso obiettivi singoli all'interno dell'area tematica di riferimento |
|---------------------|--------------------------------|--|---------------|--|---|
| 1 | Governance del Personale | 1.1 Approvazione dei piani assunzionali e procedure di assunzione (trasmissione della proposta di Piano dei Fabbisogni e Piano delle assunzioni entro i termini e con le modalità fissate dalla Regione) | On/Off | 10% | 50% |
| | | 1.2 Alimentazione SISR Sistema Informativo Sanitario Regionale – PDR HR la – PERSONALE - Rapporti | >80% | | 50% |
| 2 | Assistenza Territoriale | 2.1 Miglioramenti dei LEA nell'ambito dell'assistenza distrettuale: - Emergenza Territoriale (118): Riduzione tempi di intervento – allarme target dei mezzi di soccorso: | ≤21 | 10% | 20% |
| | | -Assistenza domiciliare: Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1); Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2); Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3). | ≥2,6 ≥1,9 | | 10% |

| | | Residenziale/semiresidenziale: Numero di anziani non autosufficienti in trattamento sociosanitario residenziale/semiresidenzia le in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura) | ≥24,6 per 1.000 residenti >65 | | 10% |
|---|-----------------------|--|-------------------------------|-----|------|
| | | -Cure palliative: Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla rete di cure palliative sul numero di deceduti per causa di tumore | ≥ 35% | | 20% |
| | | Salute Mentale % di ricoveri ripetuti in psichiatria sul totale dei ricoveri per patologie pschiatriche | ≥ 6,9 | | 20% |
| | | 2.2 Potenziamento della sanità territoriale attraverso le case di Comunità, Ospedali di Comunità, Centrali Operative Territoriali e il rafforzamento della medicina preventiva e riabilitativa | On/Off | | 20% |
| 3 | Edilizia Sanitaria | 3.1 Raggiungimento dei target per gli interventi inseriti nel Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 e 2 e dal PCN. | On/Off | 20% | 100% |

| 4 | Autorizzazion i e Accreditame nti | 4.1 Avvio delle procedure di autorizzazione e accreditamento delle strutture pubbliche di competenza (intendendo quale avvio la presentazione dell'istanza di autorizzazione su mod. 5, con la documentazione di cui agli artt. 7 e 9 del DCA n. 81/2016). | >80% | 10% | 100% |
|---|--|--|------|-----|------|
| 5 | Prevenzione e Sanità Pubblica | 5.1 Miglioramento dei LEA nell'ambito prevenzione: -Piano regionale della prevenzione: Raggiungimento di tutti gli indicatori per la verifica del raggiungimento degli obiettivi certificativi annuali | 100% | 10% | 40% |
| | | -Screening oncologici: screening di popolazione: estensione degli inviti alla popolazione target 80% | 80% | | 30% |
| | | 5.2 Esecuzione piano vaccinale, garantendo la collaborazione informativa con i referenti regionali attraverso la trasmissione di appositi report, raggiungimento del 95% di copertura vaccinale. | 95% | | 30% |
| 6 | Farmaceutica | 6.1 Trasmissione del 100% dei dati e allineamento del flusso della tracciabilità con il dato della Distribuzione Diretta e del Consumo Ospedaliero e del flusso | 100% | 10% | 20% |

| | | della Distribuzione in Nome e Per Conto con i dati di Tessera Sanitaria | | | |
|---|----------|---|---|-----|-----|
| | | 6.2 Consumo farmaci antibiotici in ambito territoriale | Riduzione ≥ 10% del consumo di antibiotici sistemici (DDD/1000 ab/die) in ambito territoriale nel 2025 rispetto al 2024 | | 20% |
| | | 6.3 Consumo farmaci antibiotici in ambito ospedaliero | Riduzione >5% del consumo di antibiotici sistemici (DDD/100 giornate di degenza) in ambito ospedaliero nel 2025 rispetto al 2024 | | 20% |
| | | 6.4 DDD biosimilari / DDD biosimilari + originator | Utilizzo del 65% | | 20% |
| | | 6.5 Monitoraggio Distribuzione diretta – primo ciclo terapia Aumento in % del n. confezioni farmaco erogate in DDD come 1° ciclo >15% | Monitoraggio Distribuzione diretta – primo ciclo terapia Aumento in % del n. confezioni farmaco erogate in DDD come 1° ciclo >15% | | 20% |
| 7 | Bilancio | 7.1 Gestione della Piattaforma per il monitoraggio dei crediti commerciali | Il rapporto tra stock di debito risultante dalla PCC e stock di debito risultante in contabilità aziendale, per ogni trimestre, non deve essere inferiore al 95% (i=PCC/STOCK) | 10% | 20% |
| | | 7.2 Monitoraggio mensile degli incassi e dei pagamenti | Report mensile in formato excel da trasmettere entro i primi | | 20% |

| | | | 5 giorni lavorativi del mese successivo al mese di riferimento completo dei dati richiesti | | |
|---|-------------|---|--|----|------|
| | | 7.3 Rispetto delle scadenze previste dal titolo II del DIgs. N. 118/2011 in materia di adozione dei bilanci aziendali consuntivi e preventivi. Nonché il rispetto degli adempimenti trimestrali relativi alla trasmissione del modello ministeriale del Conto Economico | On/Off | | 30% |
| | | 7.4 Attività di circolarizzazione del debito sanitario | Riduzione significativa dell'ammontare delle fatture non liquidate, regolarmente registrate in contabilità e senza contenzioso. Riduzione significativa dell'ammontare delle partite debitorie ancora | | 30% |
| | | | in corso di valutazione. (non inferiore al 25%) | | |
| 8 | Ospedaliera | 8.1 Riduzione dei tempi di attesa | Diminuire percentualmente i tempi di attesa per le prime visite e per le 10 prestazioni ambulatoriali più richieste e con i tempi di attesa più lunghi, rispetto ai dati di | 5% | 100% |

| 9 | Veterinaria | 9.1 Miglioramento della sicurezza alimentare potenziando i controlli sulla filiera produttiva | riferimento registrati al 31 dicembre 2024 (La riduzione sarà calcolata confrontando i tempi medi di attesa al 31 dicembre 2025 con quelli al 31 dicembre 2024) Implementazione dei protocolli di ispezione negli stabilimenti di produzione e trasformazione di alimenti di origine animale. Indicatore: numero di audit effettuati rispetto a quelli programmati sulla ristorazione > 15% rispetto a quelli | 5% | 100% |
|--|-------------|---|---|-----|------|
| | | | programmati ed effettuati nel 2024. | | |
| | SUBTO | TALE | enettuati nei 2024. | 90% | |
| QUOTA INDENNITA' DI RISULTATO PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI PER AREA TEMATICA DA 1 A 9 | | | 70% | | |
| 10 | Bilancio | Rispetto dei tempi di pagamento ai sensi dell'art. 2, comma 865, della legge n. 145/2018 (legge di bilancio 2019): a) non è riconosciuta qualora l'ente sanitario registri ritardi superiori a sessanta giorni oppure in caso di mancata riduzione di almeno il 10 per cento del | Rispetto dei termini | 10% | 100% |

| debito commerciale | |
|--|--------|
| residuo; | |
| b) è riconosciuta per la metà | |
| qualora l'ente sanitario | |
| | |
| registri ritardi compresi fra | |
| trentuno e sessanta giorni; | |
| c) è riconosciuta per il 75 | |
| per cento qualora l'ente | |
| sanitario registri ritardi | |
| compresi fra undici e trenta | |
| giorni; | |
| | |
| d) è riconosciuta per il 90 | |
| per cento qualora l'ente | |
| sanitario registri ritardi | |
| compresi fra uno e dieci | |
| giorni." | |
| SUBTOTALE | 10% |
| | |
| QUOTA INDENNITA' DI RISULTATO PER IL | |
| RAGGIUNGIMENTO DELL'OBIETTIVO PREVISTO | 30% |
| NELL'AREA TEMATICA 8 COME DA ARTICOLO 1, | |
| COMMA 865, DELLA LEGGE N. 145/2018 | |
| TOTALE | 100% |
| IVIALE | 100 /0 |