

Allegato 1 - Obiettivi di Performance

DIMENSIONE	AREA DI PERFORMANCE	DESCRIZIONE OBIETTIVO	DESCRIZIONE INDICATORE	DIRETTORE/STRUTTURA	STAKEHOLDER	FONTE RILEVAZIONE DATI	BASELINE	TARGET 2026	TARGET 2027	TARGET 2028
UTENTE	Area di performance dell'accesso e fruibilità dei servizi e dell'integrazione socio-sanitaria	Garantire gli screening neonatali per la rilevazione di G6PD Quantitativa	N. neonati sottoposti a screening per G6PD Quantitativa/N. totale nati presenti nel reparto a 48 ore di vita	SSD Pediatria	Neonati	Sistema informativo Ospedaliero	100%	100%	100%	100%
UTENTE	Area di performance dell'accesso e fruibilità dei servizi e dell'integrazione socio-sanitaria	Promuovere il benessere neonatale	N. neonati sottoposti alla analgesia durante i prelievi ematici/N. neonati che hanno effettuato prelievi ematici	SSD Pediatria	Neonati	Sistema informativo Ospedaliero	0	100%	0	0
UTENTE	Area di performance dell'accesso e fruibilità dei servizi e dell'integrazione socio-sanitaria	Garantire la presa in carico dei pazienti	N. nuovi utenti presi in carico nell'anno/N. utenti che hanno fatto richiesta di presa in carico	SC Diabetologia O-T	Pazienti diabetici	Sistema informativo smart digital clinic	100%	100%	100%	100%
UTENTE	Area di performance dell'accesso e fruibilità dei servizi e dell'integrazione socio-sanitaria	Garantire il Governo delle Liste d'Attesa delle prime visite oggetto di monitoraggio al fine di garantire la tempestiva esecuzione della visita, il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e la gestione delle priorità cliniche.	Rapporto fra il numero di prime visite erogate che sono state prenotate attraverso il CUP in agende "pubbliche" e la totalità di quelle erogate nel medesimo periodo (indipendentemente dal canale di gestione nel CUP)	Distretti/Presidio Ospedaliero	Assistiti	CUP	85%	85%	85%	85%
UTENTE	Area di performance dell'accesso e fruibilità dei servizi e dell'integrazione socio-sanitaria	Promuovere l'accesso precoce e appropriato all'ecografia delle anche nei neonati entro i tempi raccomandati, al fine di garantire una diagnosi tempestiva e la prevenzione delle complicanze legate alla displasia evolutiva dell'anca (DEA).	Percentuale di ecografie delle anche prenotate entro il 60° giorno di vita nei neonati eleggibili, rispetto al totale dei nati assistiti.	SSD Pediatria	Neonati	Sistema informativo Ospedaliero	90%	95%	100%	100%
UTENTE	Area di performance dell'accesso e fruibilità dei servizi e dell'integrazione socio-sanitaria	Garantire la prevenzione attraverso lo screening del cervico-carcinoma al fine di evitare morti premature	N. di persone che hanno aderito all'invito/popolazione bersaglio screening del cervico-carcinoma annua	SC Prevenzione e Promozione della Salute, Centro Screening e Malattie Croniche e Promozione Sani Stili di Vita e Medicina dello Sport	Cittadini	Dedalus	36%	≥ 38%	≥ 38%	≥ 38%
UTENTE	Area di performance dell'accesso e fruibilità dei servizi e dell'integrazione socio-sanitaria	Garantire la prevenzione attraverso lo screening del tumore del colon retto al fine di evitare morti premature	N. di persone che hanno aderito all'invito/popolazione bersaglio screening del tumore del colon retto annua	SC Prevenzione e Promozione della Salute, Centro Screening e Malattie Croniche e Promozione Sani Stili di Vita e Medicina dello Sport	Cittadini	Dedalus	22%	≥25%	≥25%	≥25%
UTENTE	Area di performance dell'accesso e fruibilità dei servizi e dell'integrazione socio-sanitaria	Garantire la prevenzione attraverso lo screening del tumore della mammella al fine di evitare morti premature	N. di persone che hanno aderito all'invito/popolazione bersaglio screening del tumore della mammella annua	SC Prevenzione e Promozione della Salute, Centro Screening e Malattie Croniche e Promozione Sani Stili di Vita e Medicina dello Sport	Cittadini	Dedalus	35%	≥ 35%	≥ 35%	≥ 35%
UTENTE	Area di performance dell'accesso e fruibilità dei servizi e dell'integrazione socio-sanitaria	Incremento della percentuale della popolazione over 65 residente presa in carico dal servizio di cure domiciliari	Numero di pazienti over 65 assistiti in ADI rilevati dal flusso SIAD nell'anno 2025/ Numero di pazienti over 65 residenti sul territorio aziendale al 1 gennaio 2025 rilevati da DemoISTAT)*100	SSD Cronicità	Popolazione over 65	SIAD	10%	15%	15%	15%
UTENTE	Area di performance dell'accesso e fruibilità dei servizi e dell'integrazione socio-sanitaria	Attuazione del percorso clinico-assistenziale del paziente affetto da patologie croniche e/o oncologiche	% pazienti affetti da patologie croniche e/o oncologiche presi in carico sul totale dei pazienti eleggibili	Strutture ospedaliere e territoriali	Pazienti affetti da patologie croniche e/o oncologiche	Strutture ospedaliere e territoriali	0	10%	10%	10%

PROCESSI INTERNI	Area di performance della produzione	Garantire i controlli sugli operatori del settore alimentare e delle strutture che producono alimenti di origine animale.	N. campioni analizzati/N. totale campioni programmati da PRR - Contaminazione degli alimenti (riduzione rischio farmaci, sostanze illecite o contaminanti)	Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria: SSD Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche (SIAPZ)	Aziende di allevamento/ Caseifici - Cittadini	Sistema informativo SIAPZ	100%	100%	100%	100%
PROCESSI INTERNI	Area di performance della produzione	Garantire il controllo ufficiale sugli operatori del settore alimentare e delle strutture che producono alimenti di origine animale e vegetale.	N. campionamenti di alimenti effettuati/N. campionamenti di alimenti programmati	Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria: - SSD Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche (SIAPZ) - SSD Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione e Conservazione degli Alimenti di Origine Animale e dei loro derivati (SIAOA)	Aziende di trasformazione alimenti di origine animale / Caseifici - Cittadini	Sistema informativo SIAOA	0	90%	100%	100%
PROCESSI INTERNI	Area di performance della produzione	Garantire il controllo ufficiale negli allevamenti finalizzati al benessere animale.	N. schede di verifica elaborate/N. aziende programmate previste dal piano per il controllo negli allevamenti finalizzati al benessere animale (adeguamento alle normative ministeriali D.Lgs. 146/2006) - ovicapriini	Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria: SSD Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche (SIAPZ)	Aziende di Allevamento - Cittadini	Sistema informativo SIAPZ	80%	90%	100%	100%
PROCESSI INTERNI	Area di performance della produzione	Garantire il controllo di farmacosorveglianza per gli allevamenti ad alto rischio.	N. allevamenti controllati ad alto rischio per la farmacosorveglianza ovicapriini/N. target allevamenti ad alto rischio (definito in rel. al piano benessere animale)	Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria: SSD Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche (SIAPZ)	Aziende Allevamenti ovicapriini - Cittadini	Sistemi Informativi Sanità Animale	80%	90%	100%	100%
PROCESSI INTERNI	Area di performance della produzione	Garantire il controllo ufficiale sugli operatori del settore alimentare e delle strutture che producono alimenti in relazione alla ristorazione collettiva	N. controlli di ristorazione collettiva effettuati/N. controlli di ristorazione collettiva programmati	Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria: SSD Igiene degli Alimenti e della Nutrizione, Igiene Ambientale (SIAN)	Mense aziendali / Ristorazione / Cittadini	Sistemi Informativi SIAN	80%	90%	100%	100%
PROCESSI INTERNI	Area di performance della produzione	Garantire il controllo ufficiale sugli operatori del settore alimentare e delle strutture che vendono al minuto alimenti di origine animale	N. controlli su esercizi di vendita al minuto di alimenti di origine animale (macellerie/pescherie)/N. esercizi di vendita al minuto presenti nel territorio	Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria: SSD Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione e Conservazione degli Alimenti di Origine Animale e dei loro derivati (SIAOA)	Macellerie / Pescherie / Consumatori	Sistema informativo SIAOA	0	90%	100%	100%
PROCESSI INTERNI	Area di performance della produzione	Garantire il controllo ufficiale sugli stabilimenti riconosciuti UE.	N. controlli sugli stabilimenti riconosciuti UE comparto alimentare/N. stabilimenti riconosciuti UE comparto alimentare presenti nel territorio	Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria: SSD Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione e Conservazione degli Alimenti di Origine Animale e dei loro derivati (SIAOA)	Aziende di trasformazione alimentare/Rivendite alimentati/consumatori	Sistema informativo SIAOA	0	90%	100%	100%
PROCESSI INTERNI	Area di performance della produzione	Garantire i controlli dell'attività di vigilanza e sicurezza sui luoghi di lavoro con particolare riferimento al settore dell'agricoltura	N. interventi ispettivi in aziende agricole/N. 25 interventi ispettivi programmati sec. Piano Operativo integrato di Vigilanza e Prevenzione	Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria: SC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro (SPRESAL)	Aziende agricole/ Operatori aziende agricole	Sistema informativo SPRESAL	100%	100%	100%	100%
PROCESSI INTERNI	Area di performance della produzione	Garantire i controlli dell'attività di vigilanza e sicurezza sui luoghi di lavoro	N. interventi ispettivi in aziende di altri comparti/N. 124 interventi ispettivi programmati sec. Piano Operativo integrato di Vigilanza e Prevenzione	Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria: SC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro (SPRESAL)	Aziende edili/ altre aziende operatori aziende ispezionate	Sistema informativo SPRESAL	100%	100%	100%	100%
PROCESSI INTERNI	Area di performance della produzione	Garantire l'inserimento degli infortuni gravi e mortali nel sistema INFORMATO e le malattie professionali	N. segnalazioni inserite/ N. segnalazioni pervenute	Dipartimento di Prevenzione: Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro (SPRESAL)	Aziende /Dipendenti aziende	Sistema INFORMATO	0	100%	100%	100%
PROCESSI INTERNI	Area di performance della produzione	Potenziare l'utilizzo dei sistemi informativi in materia di rischi e danni da lavoro (sistema di sorveglianza Mal-Prof) riferito alle malattie muscolo scheletriche in edilizia e agricoltura	N. casi analizzati e inseriti/N. segnalazioni SpreSAL	Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria: SC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro (SPRESAL)	Aziende / Dipendenti aziende	Sistema Mal-Prof	85%	90%	100%	100%

PROCESSI INTERNI	Area di performance della produzione	Incrementare l'adesione ai Sistemi di Sorveglianza PASSI e PASSI D'ARGENTO	N. interviste caricate in piattaforma/N. interviste target definito dall'ISS	U.O. Igiene, Medicina Legale e dello Sport	Assistiti età superiore ai 65	Sistema Informativo Servizio Igiene	80% delle interviste previste per il raggiungimento del target stabilito dall'ISS per ciascuna sorveglianza	80% delle interviste previste per il raggiungimento del target stabilito dall'ISS per ciascuna sorveglianza	80% delle interviste previste per il raggiungimento del target stabilito dall'ISS per ciascuna sorveglianza	80% delle interviste previste per il raggiungimento del target stabilito dall'ISS per ciascuna sorveglianza
PROCESSI INTERNI	Area di performance della produzione	Proseguire le azioni degli 8 PMP (come previsto per il 2024 nel PRP2020-2025) con l'attuazione delle azioni trasversali dei PP6 PP7 e PP8	N. di azioni trasversali-sorveglianza sanitaria efficace realizzate/N. 8 azioni trasversali-sorveglianza sanitaria efficace da realizzare sec. Piano Operativo integrato di Vigilanza e Prevenzione	Dipartimento di Prevenzione: UU.OO. Dipartimento di Prevenzione	RAS/Direzione Aziendale/ Aziende/Assistiti	Sistema informativo territoriale	8\8	8\8	8\8	8\8
PROCESSI INTERNI	Area di performance della produzione	Esecuzione intensificata, puntuale e precisa dei piani di risanamento per TBC, brucellosi, salmonellosi, WND in coordinamento con piani nazionali e regionali previsti	N. aziende sottoposte a piani di risanamento / N. aziende da sottoporre a piani di risanamento	SC Sanità Animale	Cittadini e allevamenti	Dipartimento di prevenzione	95%	95%	95%	95%
PROCESSI INTERNI	Area di performance della produzione	Verifica costante e aggiornamento continuo dei dati nella BDN e nelle banche dati regionali, garantendo informazioni sempre corrette, complete e allineate alle attività del servizio.	% di aziende con anagrafe aggiornata in BDN	SC Sanità Animale	Cittadini e allevamenti	Dipartimento di prevenzione	0	98%	98%	98%
PROCESSI INTERNI	Area di performance della produzione	Assicurare la completezza dell'archivio delle schede di morte (ReNCaM) fino al 2023	N. schede codificate/N. schede inserite	Igiene Pubblica	Direzione aziendale/RAS	Igiene Pubblica	90%	90%	90%	90%
PROCESSI INTERNI	Area di performance dell'appropriatezza	Ridurre il numero di re-ospedalizzazioni entro 30 giorni dovute a complicanze chirurgiche	Percentuale di ricoveri non programmati entro 30 giorni dalla dimissione, con DRG chirurgico correlato, rispetto al totale dei pazienti dimessi dopo intervento nello stesso periodo	SC Chirurgia Generale	Assistiti	SC Chirurgia Generale	0	<10%	<10%	<10%
PROCESSI INTERNI	Area di performance dell'appropriatezza	Garantire la qualità del dato con l'utilizzo della Scheda Valutazione Paziente da allegare alla SDO	N. schede Valutazione Paziente over 65 compilate/N. totale di pazienti over 65 ricoverati	Reperti del presidio Ospedaliero	Assistiti	Sistema informativo Ospedaliero	90%	100%	100%	100%
PROCESSI INTERNI	Area di performance dell'appropriatezza	Implementare il sistema informativo CAM al fine di rendere più efficiente e sostenibile il percorso di donazione e trapianto d'organo	N. segnalazioni su CAM/N. decessi per lesione encefalica	SC Anestesia e Rianimazione	RAS/Direzione Aziendale/Assistiti	CAM	0	≥ 25%	≥ 25%	≥ 25%
PROCESSI INTERNI	Area di performance dell'appropriatezza	Conseguimento del risparmio di sangue ed emoderivati con la riduzione del consumo tramite implementazione di PDTA aziendali secondo i programmi di Patient Blood Management (PBM): Appropriately della fase pre-operatoria del PBM	N. pazienti inviati a consulenza PBM/N. interventi chirurgici in elezione candidati al percorso di PBM	Sala Operatoria	Assistiti	Direzione Presidio Ospedaliero	≥70%	≥70%	≥70%	≥70%
PROCESSI INTERNI	Area di performance dell'appropriatezza	Conseguimento del risparmio di sangue ed emoderivati con la riduzione del consumo tramite implementazione di PDTA aziendali secondo i programmi di Patient Blood Management (PBM): 1) Appropriately della fase pre-operatoria del PBM 2) Congruità nella fase diagnostica secondo algoritmo pre- operatorio PBM	N. consulenze PBM efficaci/N. consulenze effettuate. (Delta Hb dopo supporto non trasfusionale >1g)	Centro Trasfusionale	Assistiti	Direzione Presidio Ospedaliero	≥50%	≥50%	≥50%	≥50%

PROCESSI INTERNI	Area di performance dell'appropriatezza	Rispetto della tempistica di trasmissione dei dati stabilita dal disciplinare flussi	Invio dei dati complessivi a chiusura dell'annualità di riferimento entro le scadenze definite dal disciplinare flussi	Sc Programmazione e controllo di gestione	MEF	Gli indicatori sono calcolati complessivamente sui flussi SDO (file A), SAM (file C), SDF (file F), PS (file I), ADI (File O) dell'intero anno 2024. L'obiettivo si intende raggiunto nel caso di rispetto degli standard per entrambi gli indicatori	0	5/5	5/5	5/5
PROCESSI INTERNI	Area di performance dell'appropriatezza	Migliorare la Sicurezza delle Cure in Pronto Soccorso, attraverso la gestione del Rischio Clinico e la prevenzione degli eventi avversi nei pazienti ad elevata probabilità di dimissione	N. di pazienti con caratteristiche di non urgenza (codice verde) che accedono entro 6 ore/N. totale pazienti con caratteristica di non urgenza (codice verde)	U.O. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza	Assistiti	ABACO	90%	90%	100%	100%
PROCESSI INTERNI	Area di performance degli esiti, del governo clinico e della gestione del rischio	Miglioramento degli indicatori PNE: proporzione di colecistectomia laparoscopica con degenza post-operatoria inferiore a tre giorni (DM 70/2015:Soglia minima= 70%)	N. colecistectomie laparoscopiche con degenza post operatoria inferiore a 3 gg/N. totale di colecistectomie laparoscopiche	SC Chirurgia Generale	Assistiti	3M	0	70%	70%	70%
PROCESSI INTERNI	Area di performance degli esiti, del governo clinico e della gestione del rischio	Assicurare una gestione appropriata e tempestiva dei pazienti affetti da lesioni da decubito	Elaborazione di un protocollo operativo per la gestione dei pazienti con piaghe da decubito	SC Chirurgia Generale	Assistiti	SC Chirurgia Generale	0	Trasmissione entro il 30.04.2026	0	0
PROCESSI INTERNI	Area di performance degli esiti, del governo clinico e della gestione del rischio	Miglioramento degli indicatori PNE: garantire gli interventi chirurgici entro 2 gg su persone con fratture del femore di età >= 65 anni (DM 70/2015: soglia minima 60% - Porzione di interventi chirurgici entro 48h su persone con fratture femore di età' >=65 anni)	N. interventi per frattura di femore con durata di degenza tra l'ammissione e l'intervento <=2 gg / N. interventi per frattura del femore	SC Ortopedia e Traumatologia	Assistiti	ABACO	37%	50%	55%	60%
PROCESSI INTERNI	Area di performance degli esiti, del governo clinico e della gestione del rischio	Miglioramento degli indicatori del PNE: riduzione dei parti con taglio cesareo primario (DM 70/2015: soglia massima 15%)	N. parti cesarei primari/N. parti con nessuna pregresso cesareo	SC Ostetricia e Ginecologia	Partorienti	ABACO	15%	≤ 20%	≤ 17%	≤ 15%
ECONOMICA	Area di performance dell'equilibrio economico-finanziario	Garantire il rispetto dei tempi di pagamento dei debiti commerciali, come disposto dall'art. 1 comma 865 della L. 145/2018	N. fatture pagate entro 10 giorni dalla data di approvazione al pagamento/N. totale Fatture pagate	Servizio Bilancio	Fornitori	SISAR AMC	100%	100%	100%	100%
ECONOMICA	Area di performance dell'equilibrio economico-finanziario	Garantire il rispetto dei tempi di liquidazione dei debiti commerciali	N. fatture liquidate entro i 20 giorni dall'assegnazione/N. totale fatture liquidate	Servizi Dipartimento Amministrativo e Tecnico/Distretti	Fornitori	SISAR AMC	100%	100%	100%	100%
ECONOMICA	Area di performance dell'equilibrio economico-finanziario	Rispetto delle milestone e dei target del PNRR: attività amministrative progetto Multimisura	Rispetto dei target di raggiungimento imposti dai provvedimenti di rango nazionale per le attività amministrative	Sc Tecnico- Logistico e Patrimonio	Direzione aziendale	SC Tecnico- Logistico e Patrimonio	100%	Rispetto del 100% dei target previsti per l'anno 2026	Rispetto del 100% dei target previsti per l'anno 2027	Rispetto del 100% dei target previsti per l'anno 2028
ECONOMICA	Area di performance dell'equilibrio economico-finanziario	Rispetto dei termini nella presentazione alla Regione dei documenti di programmazione	Approvazione dei documenti di programmazione di cui alla DGR 34/23 del 2015 entro i tempi prestabiliti.	Sc Programmazione e controllo di gestione	Direzione aziendale/RAS	Atti e Delibere	100%	100%	100%	100%
ECONOMICA	Area di performance dell'equilibrio economico-finanziario	Rispetto dei termini nella presentazione alla Regione dei documenti di aggiornamento di bilancio economico previsionale	Aggiornamento del bilancio economico previsionale entro i tempi indicati dalla Direzione Generale della Sanità	Sc Programmazione e controllo di gestione	Direzione aziendale/RAS	Atti e Delibere	100%	Rispetto dei termini previsti dalla RAS	Rispetto dei termini previsti dalla RAS	Rispetto dei termini previsti dalla RAS
ECONOMICA	Area di performance dell'equilibrio economico-finanziario	Garantire efficienza economico-finanziaria in merito alla chiusura del bilancio 2023	Chiusura del bilancio anno 2024 entro il termine stabilito dalla RAS	Sc Bilancio	Direzione aziendale/RAS	Atti e Delibere	0	Rispetto dei termini previsti dalla RAS	Rispetto dei termini previsti dalla RAS	Rispetto dei termini previsti dalla RAS

ECONOMICA	Area di performance degli investimenti e dell'efficienza energetica	Garantire la definizione del Piano Triennale OO.PP.	Adozione Piano triennale OO.PP	Sc Tecnico- Logistico e Patrimonio	Cittadini	SISAR Atti	05/11/2025	05/11/2026	05/11/2027	05/11/2028
ECONOMICA	Area di performance degli investimenti e dell'efficienza energetica	Garantire efficienza economico-finanziaria in merito allo stato di avanzamento lavori sul nuovo Ospedale San Gavino	Rispetto del cronoprogramma e redicontazione stato avanzamento lavori nuovo Ospedale San Gavino	Sc Tecnico- Logistico e Patrimonio	Cittadini	SISAR Atti	Trasmissione rendicontazione entro 10 giorni dalla chiusura del trimestre	Trasmissione rendicontazione entro 10 giorni dalla chiusura del trimestre	Trasmissione rendicontazione entro 10 giorni dalla chiusura del trimestre	Trasmissione rendicontazione entro 10 giorni dalla chiusura del trimestre
SVILUPPO E INNOVAZIONE	Area di performance dello sviluppo organizzativo e dell'innovazione	Garantire la formazione dedicata all'esecuzione dell'ecografia cerebrale neonatale per l'identificazione precoce di eventuali lesioni cerebrali nei neonati a rischio	Trasmissione del documento di programmazione del corso di formazione	SSD Pediatria	Neonati	Sistema informativo Ospedaliero	100%	100%	100%	100%
SVILUPPO E INNOVAZIONE	Area di performance dello sviluppo organizzativo e dell'innovazione	Acquisire tutte le competenze necessarie per ottenere l'accreditamento alla refertazione dello screening ecografico delle cromosomopatie, garantendo così la capacità interna aziendale di eseguire valutazioni ecografiche ostetriche qualificate e conformi agli standard richiesti per l'identificazione precoce delle anomalie cromosomiche fetali.	Programmazione del corso di formazione	SC Ostetricia e Ginecologia	Donne in gravidanza	Direzione Generale	0	Entro il 30.05.2026	0	0
SVILUPPO E INNOVAZIONE	Area di performance dello sviluppo organizzativo e dell'innovazione	Promuovere il Benessere psico-fisico nell'ambiente di lavoro attraverso la partecipazione a corsi di formazione specifici	Partecipazione al corso di formazione MBSR - Mindfulness Based Stress Reduction per la gestione dello stress	SSD Psicologia delle Cure Primarie e Ospedaliere	Dipendenti	Formazione	24	24%	24	24
SVILUPPO E INNOVAZIONE	Area di performance dello sviluppo organizzativo e dell'innovazione	Garantire la formazione obbligatoria dei dipendenti con la partecipazione ai corsi relativi ai Dlgs. 81/08 e Antincendio	N. di lavoratori formati e aggiornati sulla base del art.37 del Dlgs 81/08/N. totale dei lavoratori da formare e da aggiornare	Tutte le Strutture	Dipendenti	SC Formazione ARES		90%	95%	100%
SVILUPPO E INNOVAZIONE	Area di performance dello sviluppo organizzativo e dell'innovazione	Avviare e consolidare tavoli periodici di coordinamento tra ASL Medio Campidano, Regione, Provincia, IZS, NAS e Corpo Forestale, con l'intento di migliorare l'integrazione operativa, favorire lo scambio tempestivo di informazioni e rafforzare la gestione congiunta delle attività di sanità pubblica veterinaria.	N. partecipazioni a incontri di coordinamento programmati / N. incontri di coordinamento programmati nel corso dell'anno	Servizi Veterinari	Veterinari/Regione, Provincia, IZS, NAS e Corpo Forestale	Dipartimento di prevenzione	0	90%	95%	100%
SVILUPPO E INNOVAZIONE	Area di performance dello sviluppo organizzativo e dell'innovazione	Promuovere attività formative finalizzate allo sviluppo delle competenze di leadership e delle soft skills necessarie per guidare le persone e supportare i processi di cambiamento, in particolare quelli legati alle transizioni amministrativa, digitale ed ecologica e ai processi di innovazione aziendale.	N. ore di formazione annuali per ciascun dipendente	Dirigenti delle strutture	Dipendenti	Servizio formazione	15	≥ 40 ore	≥ 40 ore	≥ 40 ore
SVILUPPO E INNOVAZIONE	Area di performance dello sviluppo organizzativo e dell'innovazione	Migliorare in modo continuo la qualità dell'assistenza sanitaria attraverso la valorizzazione del feedback dei pazienti.	Valore medio del punteggio di soddisfazione dei pazienti, misurato su una scala da 1 a 10, con valore atteso ≥ 7.	Tutte le strutture che erogano servizi sanitarie	Pazienti	SMARTPEG GURU-UP	0	7	7,5	8
SVILUPPO E INNOVAZIONE	Area di performance dello sviluppo organizzativo e dell'innovazione	Incremento dell'utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) da parte degli operatori sanitari PNRR M6C2 1.3.1 - indicizzazione documenti	N. documenti sanitari indicizzati sul FSE/N. documenti sanitari	Tutte le strutture che erogano servizi sanitarie	Dirigenza medica Pazienti	Sistemi informativi	65%	70%	75%	80%

SVILUPPO E INNOVAZIONE	Area di performance dello sviluppo organizzativo e dell'innovazione	Incremento dell'utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) da parte degli operatori sanitari PNRR M6C2 1.3.1 - documenti firmati digitalmente	N. documenti sanitari in formato digitale firmati digitalmente/N. documenti sanitari in formato digitale	Tutte le strutture che erogano servizi sanitarie	Dirigenza medica Pazienti	Sistemi informativi	50%	90%	95%	100%
SVILUPPO E INNOVAZIONE	Area di performance dello sviluppo organizzativo e dell'innovazione	Implementazione della Cartella Clinica Integrata	N. cartelle cliniche Integrate implementate/N. dimissioni ospedaliere	Strutture Ospedaliere	Dirigenza medica Pazienti	Sistemi informativi	90%	95%	100%	100%
SVILUPPO E INNOVAZIONE	Area di performance dello sviluppo organizzativo e dell'innovazione	Garantire ai dipendenti la formazione sul lavoro agile	N. dipendenti formati sul lavoro agile/ N. dipendenti da formare	SSD Affari Generali	Dipendenti	Servizio formazione	0	90%	90%	90%
SVILUPPO E INNOVAZIONE	Area di performance dello sviluppo organizzativo e dell'innovazione	Garantire ai lavoratori che documentino gravi, urgenti e non altrimenti conciliabili situazioni di salute, personali e familiari, di svolgere la prestazione lavorativa in modalità agile	N. lavoratori fragili in lavoro agile /N. lavoratori fragili che hanno fatto richiesta di lavoro agile	SSD Gestione Risorse Umane	Dipendenti	SSD Gestione Risorse Umane	100%	100%	100%	100%