

Allegato C: Monitoraggio mensile/trimestrale Aziende Sanitarie e Direzione Sanità e Welfare

ASR

INTERVENTI CHIRURGICI

MODALITA' ORGANIZZATIVE	VOLUME DI PRESTAZIONI	Di cui VOLUME DI PRESTAZIONI FUORI ISTITUTO CON PROPRIA EQUIPE MEDICA	% Recupero	Finanziamento Utilizzato
	(numero interventi chirurgici effettuati al trimestre di rilevazione)	(numero interventi chirurgici effettuati al trimestre di rilevazione)	Realizzato sul Totale stimato	
PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE				
ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE				
COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO				
ALTRE AZIONI INDIVIDUATE DALL'AZIENDA				

INDICATORI	RISULTATI			
	1	2	3	
TEMPO MEDIO D'ATTESA PER CLASSE DI COMPLESSITA' (1 2 3)				
NUMERO DI PAZIENTI IN LISTA				
VOLUME PRESTAZIONI EROGATE RISPETTO AL ABBISOGNO STIMATO				
% PRESTAZIONI RECUPERATE SUL TOTALE DEL ABBISOGNO STIMATO				
PESA SOSTENUTA PER IL RECUPERO (IN TERMINI DI COMPETENZA), PER TIPO PRESTAZIONE E MODALITA' ORGANIZZATIVA				
	A	B	C	D
TEMPO MEDIO D'ATTESA PER CLASSE DI PRIORITA'				
NUMERO DI PAZIENTI IN LISTA				

PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI

MODALITA' ORGANIZZATIVE	VOLUME DI PRESTAZIONI	% Recupero	Finanziamento Utilizzato
	(numero prestazioni effettuate al trimestre di rilevazione)	Realizzato sul Totale stimato	
PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE			

Allegato C: Monitoraggio mensile/trimestrale Aziende Sanitarie e Direzione Sanità e Welfare

INCREMENTO MONTE ORE DELL'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE CONVENZIONATA INTERNA			
ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE			
COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO			
RICORSO ALLA TELEMEDICINA PER LE VISITE DI CONTROLLO			
ALTRE AZIONI INDIVIDUATE DALL'AZIENDA			

INDICATORI	RISULTATI			
VOLUME PRESTAZIONI EROGATE RISPETTO AL FABBISOGNO STIMATO				
% PRESTAZIONI RECUPERATE SUL TOTALE DEL FABBISOGNO STIMATO				
VOLUME DI PRESTAZIONI EROGATE IN REGIME DI TELEMEDICINA, PER TIPO DI PRESTAZIONE				
SPESA SOSTENUTA PER IL RECUPERO (IN TERMINI DI COMPETENZA), PER MODALITA' ORGANIZZATIVA				
	U	B	D	P
TEMPO MEDIO D'ATTESA PER CLASSE DI PRIORITA'				
NUMERO DI PAZIENTI IN LISTA				

MODALITA' ORGANIZZATIVE	VOLUME TOTALE DI PRESTAZIONI		% Recupero Realizzato sul Totale stimato		Finanziamento Utilizzato	
	INVITI	PRESTAZIONI	INVITI	PRESTAZIONI	INVITI	PRESTAZIONI
PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE						
ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE						
ALTRE AZIONI INDIVIDUATE DALL'AZIENDA						

INDICATORI	RISULTATI
NUMERO DI INVITI INVITI RISPETTO AL FABBISOGNO STIMATO	
VOLUME PRESTAZIONI EROGATE RISPETTO AL FABBISOGNO STIMATO	
% PRESTAZIONI RECUPERATE SUL TOTALE DEL FABBISOGNO STIMATO	
NUMERO SOGGETTI ESAMINATI RISPETTO AL FABBISOGNO STIMATO	

Allegato C: Monitoraggio mensile/trimestrale Aziende Sanitarie e Direzione Sanità e Welfare

SPESA SOSTENUTA PER IL RECUPERO (IN TERMINI DI COMPETENZA), PER TIPO PRESTAZIONE E MODALITA' ORGANIZZATIVA	
--	--