

ALLEGATO 2

Tabella 2.1 "obiettivi strategici"

DESCRIZIONE OBIETTIVO	AMBITO	RISORSE FINANZIARIE	INDICATORI	TARGET	GRADO DI RAGGIUNGIMENTO	SCOSTAMENTI	NOTE
REALIZZAZIONE DEL PIANO ATTUATIVO AZIENDALE	OB1: P.A.A.	Non Applicabile	Esistenza del P.A.A. al 30/04/2012	30/04/2012	100%	0	
REALIZZAZIONE AZIONI PREVISTE NEL 2012	OB1: P.A.A.	Non Applicabile	% di completamento delle azioni previste dal Piano Attuativo	cronoprogr.	100%	0	
CUP	OB2: P.O. E L.E.A.	Non Applicabile	n° di strutture collegate al CUP provinciale/numero di strutture operanti nel territorio provinciale x 100	100%	0	100%	L'obiettivo veniva dato per raggiunto solo a seguito di attivazione CUP provinciale. L'Azienda, tuttavia, ha attivato attraverso la condivisione delle agende di prenotazione con l'ASP di Catania un Centro Unificato di Prenotazione provinciale presso il quale nel corso dell'anno 2012 sono state registrate 133.184 prenotazioni relative a prestazioni richieste in primo accesso alle Unità Operative della scrivente Azienda.
GESTIONE DEL PAZIENTE CRONICO: DIMISSIONI FACILITATE	OB2: P.O. E L.E.A.	Non Applicabile	Numero di pazienti ricoverati per i target prioritari dimessi con procedura di "dimissioni facilitate" nel territorio, diviso numero di pazienti ricoverati per i target prioritari. Numero di pazienti appartenenti ai target prioritari con accesso al PS/PP senza ricovero "agganciati" attivamente alla rete ambulatoriale e al MMG, diviso il numero di pazienti appartenenti ai target prioritari con accesso al PS/PP senza ricovero	60% degenze 40% PS	0	100%	L'Azienda ha avviato con le strutture dell'ASP di Catania le procedure per la dimissione facilitata dei pazienti affetti da "diabete mellito di tipo 2" e da "scenpso cardiaco". In particolare nel corso dell'anno 2012 sono state eseguite 220 (90 per diabete mellito di tipo 2 e 130 per scenpso cardiaco) dimissioni facilitate sia da parte del Pronto Soccorso che da parte di Unità Operative di ricovero
TEMPI DI ATTESA	OB2: P.O. E L.E.A.	Non Applicabile	Numero di prestazioni critiche prenotate oltre i tempi stabiliti secondo i codici di priorità/numero di prestazioni critiche totali prenotate	= 10% nel 3° quadr.	0	100%	La quasi totalità delle prestazioni critiche complessivamente valutate rientrano nei limiti considerati dall'indicatore. In prevalenza si registra sofferenza nel settore della gastroenterologia per le prestazioni di Colonoscopia ed Esofagogastroduodenoscopia. E' eseguito monitoraggio mensile delle prestazioni ambulatoriali di diagnostica strumentale in giorno indice con pubblicazione dei dati, suddivisi per presidio e Unità Operativa sul sito WEB aziendale dedicato www.policlinicovittorioemaneucl.it/tempi-di-attesa
10% CONTROLLO CARTELLE CLINICHE (BASE DATI 2010)	OB2: P.O. E L.E.A.	Non Applicabile	numero di cartelle controllate al 31/12/2012	7.282	0	100%	Sono state analizzate 6063 cartelle pari al 74% del campione di cartelle inviate dalla regione e al 8,82% delle cartelle dei pazienti ricoverati nel corso dell'anno 2011 (68.679 ricoveri di cui 34.853 DH e 33.826 ordinari)
FLUSSI	OB2: P.O. E L.E.A.	Non Applicabile	sommatoria dei punteggi ottenuti per ogni flusso a regime entro i tempi previsti indicati nella tabella A in allegato	85/90	0	100%	Tutti i flussi indicati nell'obiettivo sono stati inviati tempestivamente nel rispetto dei termini previsti con le seguenti eccezioni: 1. Il primo invio del flusso RAD (flusso di nuova istituzione) è avvenuto il 27/4, ovvero non appena avuta la disponibilità dei primi dati significativi (non è previsto l'invio dei flussi vuoti). 2. L'invio dei flussi Emur, Distribuzione Diretta ed EMUR dei mesi di Gennaio, Febbraio e Marzo è avvenuta in uno il 14/4/2012 (l'obiettivo prevedeva l'avvio entro il 31 marzo 2012, il 15/4 rappresentava il termine di scadenza per l'invio del mese di marzo 2012). 3. I flussi File F e Distribuzione diretta (fra di loro fortemente correlati) del mese di giugno 2012 è avvenuta il lunedì 16/07/2012 (anziché domenica 15) a causa di un errore del programma regionale flowlook che non ne ha permesso la cifratura in tempo utile. I flussi sono stati trasmessi non appena è stata consegnata la versione corretta del programma di controllo. 4. La non trasmissione dei dati relativi ai "Dispositivi Medici - Contratti" dei mesi di Giugno, Agosto, Settembre e Dicembre scaturisce dalla assenza di nuovi contratti da trasmettere. 5. I file "Personale dipendente" dei mesi di ottobre, novembre e dicembre dovranno essere inviati entro il 31/01/2013.
RIDUZIONE % DH MEDICI (RISPETTO AL 2011)	OB2: P.O. E L.E.A.	Non Applicabile	Percentuale di DH diagnostici sul totale dei DH	20	0	100%	E' stato registrato un significativo calo sia in termini assoluti che in percentuale dei DH diagnostici sul totale dei DH; infatti, dai dati in atto disponibili, si è passati dai 10.979 del 2011 a 8.108 del 2012 con una riduzione prossima al 35%
FEMORE (RICOVERI)	OB3: ESITI	Non Applicabile	Interventi effettuati entro 48h dal ricovero/numero totale di casi frattura femore su pazienti over 64 ricoverati nei Presidi Aziendali. L'Indicatore è definito in termini di tasso "aggiustato", ovvero tenendo conto della tipologia e delle condizioni del paziente.	=50%	100%	0	
CESAREI (RICOVERI)	OB3: ESITI	Non Applicabile	Parti cesarei su donne non precesarizzate/totale parti di donne ricoverate nei Presidi Aziendali. L'indicatore è definito in termini di tasso "aggiustato", ovvero tenendo conto della tipologia e delle condizioni della paziente.	=20%	50%	50%	In atto il valore del ricorso al parto cesareo per parti in donne non precedentemente cesarizzate si attesta intorno al 30% con trend in diminuzione rispetto al dato del 2010 che era pari al 42,2% e del 2011 che era pari al 38,3%
PTCA - IMA (RICOVERI)	OB3: ESITI	Non Applicabile	PTA effettuate entro il giorno successivo a quello del ricovero/numero totale di I.M.A. diagnostici su pazienti ricoverati nei Presidi Aziendali	=50%	100%	0	
SPESA DISPOSITIVI MEDICI	OB4: GESTIONALI	Non Applicabile	4% del risparmio sullo speso a C.E. nell'anno 2011	-€ 1.775.000,00	0	100%	Di seguito si riporta il dato complessivo di confronto: • Anno 2011 € mg1 44.971; • Anno 2012 € mg1 48.400
CERTIFICAZIONE FONDI UE	OB4: GESTIONALI	Non Applicabile	Utilizzo dei fondi comunitari per gli investimenti entro il 31/12/2012	€ 5.563.000,00	0	100%	L'obiettivo di tempestivo e corretto utilizzo di fondi comunitari entro il 31.12.2012 risulta conseguito in relazione alle sotto elencate attrezzature sanitarie di cui si specifica il dettaglio dello stato di avanzamento, finanziate con i fondi P.O. FESR 2007/2013 Linea di Intervento 6.1.2.1 e precisamente n°1 TAC, n°1 Angiografo Digitale Fisso, n°1 Angiografo Digitale Portatile, n°2 Mammografi e n°1 Risonanza Magnetica
MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' PER IL CITTADINO	OB4: GESTIONALI	Non Applicabile	piano di miglioramento condiviso su alcune aree critiche con evidenziazione degli specifici obiettivi da raggiungere al 31/12. Raggiungimento obiettivi sulle aree critiche oggetto di miglioramento (SI/NO)	consegna piano il 30/06/2012 realiz. Azioni al 31/12/2012	SI	0	
PIANO DI EFFICIENTAMENTO ENERGETICO CON USO DELLE RISORSE ALTERNATIVE	OB4: GESTIONALI	Non Applicabile	Esistenza del Piano di Intervento al 31/07/2012 (SI/NO)	consegna Piano il 31/07/2012	SI	0	