

LORO SEDI

Comuni: Albidona, Amandola, Saimante Ficarno, Campofelice, Falerone, Ferentino, Francavilla d'Ete, Grottezzolina, Lapedona, Magliana di Tenna, Muccia, Parnano, Montecampione, Montepagano, Monte Giberto, Montegranaro, Montegiorgio, Monteleone di Fermo, Montetinaldo, Monterubbiano, Monte San Pietrangeli, Monte Urano, Monte Vidon Comitale, Monte Vido Corrado, Montefalcone Appennino, Montefortino, Montopoli, Montottone, Morosca, Ortezzano, Padusa, Pettitoli, Pignone di Fermo, Porto San Giorgio, Porto Sant'Elpidio, Rapagnano, Santa Vittoria in Materano, Sant'Elpidio a Mare, Servigliano, Smerillo, Torre San Patrizio.

N° Indicatore	AREA	TIPO	Des Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV4 Valore atteso 2017	U.O.
4.3	A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE	Det. 736/16	attuazione PNPV e piano eliminazione morbilli e rosolia congenita (DGR 480 del 3.4.13 e DGR 497 del 10.4.12)	copertura vaccinale antimeningococcica	numero di soggetti entro 24 mesi di età vaccinati con 1 dose	N° di soggetti della rispettiva coorte di nascita	80% o, se inferiore, mantenimento valore % anno precedente	asap
13	A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE	DGRM 243/17	Potenziamento della attività di comunicazione del rischio in sicurezza alimentare (Ref. 178/2002, all. 2 DGRM n. 1803 del 09/12/2008)	Atti formali relativi alla pianificazione delle attività di comunicazione del rischio nell'ambito della sicurezza alimentare	Esecuzione delle attività annuali di comunicazione del rischio programmate dall'Autorità competente locale, per ciascuna A.V., entro il 31 dic 2017	atti delle 5 AA VV		asap, ssa, slopp, sssas
47.2	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Det. 736/16	Miglioramento appropriatezza chirurgica	DRG LEA Chirurgici: % Ricoveri in Day-Surgery	Ricoveri effettuati in Day-Surgery per i DrG LEA Chirurgici	Ricoveri effettuati in Day-Surgery e ricovero ordinario per i DrG LEA Chirurgici	57,30% o, se minore, comunque mantenimento valore % anno precedente	chirurgia, ortopedia, od, odontostomatologia, otologia, oculistica, ginecologia e ostetricia
84	G. FLUSSI INFORMATIVI	DGRM 243/17	Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute ed il MEF	Completezza flusso FAR; Completezza dei record validi inviati	Numero totale record validi inviati nell'Anno 2017	Numero totale record validi inviati nell'Anno 2016	Valore compreso tra 80 e 120	distretto
90	F. SPESA FARMACEUTICA	Det. 736/16	Attivazione monitoraggio prescrizioni nella farmaceutica convenzionata (DGR 140/2009)	Produzione di documentazione attestante lo svolgimento: a. dell'analisi dei componenti prescrittivi dei MMC/PLS, specialmente sui farmaci che determinano incrementi della spesa con i costi b. del controllo sul rispetto delle note AIFA delle indicazioni nelle schede tecniche dei farmaci e dei loro trattamenti; c. della progettazione ed attuazione di azioni correttive; d. dell'applicazione di eventuali sanzioni.			Relazione entro il 15/12/17	distretto, farmacia
112.1	H. ATIL	Det. 736/16	Efficacia ed efficienza del processo di budgeting	Assegnazione del Budget ai CDR e adozione definitiva			entro il 31/07/2017	cogest
114.1	H. ATIL	Det. 736/16	Obiettivi Area ATIL Affari Generali/Segreteria generali	Trasmisione trimestrale dell'elenco delle contestazioni, dei reclami, delle richieste di risarcimento per violazione della privacy pervenute dall'Aren Vasta.			N. 3 report: contenenti l'elenco delle contestazioni, dei reclami, delle richieste di risarcimento per violazione della privacy pervenuti realtivi al primo semestre 2017 (entro il 31/07), al terzo trimestre 2017 (entro il 31/10) e al quarto trimestre 2017 (31/01)	slap
150	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	DGRM 243/17	Applicazione Legge 38/2010	Consumo territoriale di farmaci oppioidi maggiori	(N° DDD (ATC5 N02AA01, N02AG01, N02AE01, N02AB03, N02AA05, N02AA55, N02AA03) anno 2017) - (N° DDD (ATC5 N02AA01, N02AG01, N02AE01, N02AB03, N02AA05, N02AA55, N02AA03) anno 2016)	(N° DDD (ATC5 N02AA01, N02AG01, N02AE01, N02AB03, N02AA05, N02AA55, N02AA03) anno 2016)	7,8% rispetto al 2016	distretto, oncologia, anestesia e rianimazione, farmacia
161	E. INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA	DGRM 243/17	Attuazione della DGRM 1/2015 e 13 indicatori di cui al punto d)	Attuazione 13 indicatori di cui al punto D) DGR 1/2015	Attuazione indicatori al punto "D"		Relazione sulle attività avviate per contribuire al consolidamento del punto "D" entro il 15/01/2018	daa, dal, asap, distretto
163	E. INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA	DGRM 243/17	Impiego stabile di servizi di mediazione interculturale presso i servizi sanitari SSR Marche	Dispositivo della Mediazione Interculturale secondo linee guida regionali Circolare Sanità 21/120 Prot. 570/ARS/p e normative di riferimento per AAVV/AAOO	n. servizi di mediazione interculturale attivati per AV/AO		Relazione sull'utilizzo del Dispositivo entro il 15/01/2018	asap

N° Indicatore	AREA	TIPO	Des Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV4 Valore atteso 2017	U.O.
206	E. INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA	DGRM 243/17	Superamento OPG	Registrazione nell'apposito Sistema Informativo di tutti gli internati della REMS provvisoria	Documentazione inviata alla P.F. Assistenza territoriale		Report da inviare alla Direzione ASUR	area territoriale
207	F. SPESA FARMACEUTICA	DGRM 243/17	Utilizzo farmaci biosimilari	Verifiche sull'uso del biosimilare nel paziente naïve	N° PT di farmaci biosimilari prescritti ai pazienti naïve		Produzione di un report contenente le seguenti informazioni: - N° tot PT e % dei PT verificati (risultato atteso 100% dei PT verificati) - N° tot PT naïve con prescrizione biosimilari (risultato atteso almeno 80%) - Audit effettuati con i clinici sui naïve con prescrizione di originator (risultato atteso >= 9%)	farmacia, disto, oncologia, nefrologia e dialisi, gastroenterologia, medicina
213	E. INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA	DGRM 243/17	Attuazione DGR 857/2015	Insediamento di cui ai punti d), art. 5 e allegato D) DGR 857/2015	Attività di cui d), art. 5 e allegato D) DGR 857/2015 realizzate per AAVV		Relazione su stato attuazione di art. 5 e allegato D) entro il 15/01/2018	distretto
221	D. ASSISTENZA TERRITORIALE	DGRM 243/17	D.I. CASE DELLA SALUTE E CURE INTERMEDIE	Attivazione p.l. Cure intermedie a gestione Medici Medicina Generale	Reportistica da inviare alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione, attestante lo stato di avanzamento relativamente ai PL di C1 previsti		Documentazione da inviare Asur entro 15/07/2017 e il 15/01/2018	distretto
228	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	DGRM 243/17	Progetto Regione Marche "Rete telematica per la Gestione delle sindromi coronariche acute" (DGR 1282/2016)	Produzione e invio di reportistica sul stato di avanzamento delle attività inerenti al progetto	Documentazione inviata alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione a cadenza semestrale: entro 31/07/2017 ed entro il 31/01/2018		Documentazione da inviare Asur entro 15/07/2017 e il 15/01/2018	cardiologia
236	C. LISTE DI ATTESA	DGRM 243/17	OTTIMIZZAZIONE DELLA PRESA IN CARICO	Reportistica dell'avvenuta attivazione di agende per la presa in carico di pazienti con patologia oncologica (per le prestazioni da erogare entro i 12 mesi successivi)	Documentazione inviata alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione attestante l'avvenuta attivazione delle agende per la presa in carico di TUTTI i pazienti con patologia oncologica entro il 31/07/2017 e il 31/01/2018		Documentazione da inviare Asur entro 15/04/17, 15/07/2017, 15/10/17 e 15/01/18	oncologia
253	I. RISORSE UMANE	DGRM 243/17	Piano assunzioni	Attuazione piano assunzioni	Documentazione inviata alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione attestante l'avvenuta attuazione del piano assunzioni entro la data stabilita		Documentazione da inviare Asur entro 15/01/2018	personale
256	I. RISORSE UMANE	DGRM 243/17	Garantire la continuità assistenziale	Continuità assistenziale: adozione piani emergenza/urgenza	Documentazione inviata alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione attestante l'avvenuta adozione dei piani emergenza/urgenza entro la data stabilita		Documentazione da inviare Asur entro 15/01/2018	distretto, disto, per servizi, sps
273	A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE	DGRM 243/17	Attuazione piano eliminazione pneumococco nei soggetti adulti	Realizzazione di campagna vaccinale antipneumococco nell'anziano > 65 aa	N° di soggetti di età > 65 anni vaccinati per antipneumococco		> = 55%	spg
284	A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE	DGRM 243/17	Rispetto LEEA per Screening Oncologici	% Aree Vaste che hanno attivato percorso screening cancro cervicce uterina con HPV come test primario	N° AAVV con percorso HPV-TEST attivato		> 60%	screening
285	A. PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE	DGRM 243/17		% Aree Vaste che hanno attivato percorso screening cancro mammella su base eredo-familiare	N° AAVV con percorso cancro mammella su base eredo-familiare attivato		> 60%	screening

N° Indicatore	AREA	TIPO	Des Obiettivo	Descrizione Indicatore	Descrizione Numeratore	Descrizione Denominatore	AV4 Valore atteso 2017	UNITA'
271	C. LISTE DI ATTESA	Prop. Ob. 2017	Rispetto TDA / DGR 1/2014 - Gestione delle cronicità	Produzione di reportistica attestante la definizione di soli dedicati nelle agende di oncologia/NEURO per la presa in carico di pazienti cronici sottoposti a follow up	Documentazione inviata alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione entro la data stabilita	Documentazione inviata alla P.F. Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca e Formazione entro la data stabilita	ELIMINATO	oncologia, neurologia
270	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Prop. Ob. 2017	Applicazione DGR 159/2016 Attuazione DM 70/2016	Riparazione aneurisma non rotto aorta addominale: mortalità a 30 gg	N° ricoveri con int. di aneurisma non rotto dell'aorta addominale, in cui il pz. risulta deceduto entro 30 gg da data intervento	N° ricoveri con int. di riparazione di aneurisma non rotto dell'aorta addominale	ELIMINATO	chirurgia
268	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	Prop. Ob. 2017	Applicazione DGR 159/2016 Attuazione DM 70/2016	Frattura tibia e perone: Tempo mediano attesa per int.	T: attesa mediano da ricovero a int. per frattura della tibia e/o della fibula	T: attesa mediano da ricovero a int. per frattura della tibia e/o della fibula	ELIMINATO	ortopedia
295	B. ASSISTENZA OSPEDALIERA E RETI CLINICHE	DGRM 243/17	Miglioramento appropriatezza chirurgica	BPCO riacutizzata mortalità a 30 giorni	N° ricoveri indice per BPCO riacutizzata in cui il pz. risulta deceduto entro 30 gg da data ricovero	N° ricoveri indice per BPCO riacutizzata	100% Stabiliti < 16%	distretto, medicina

WWW.Albopretorionline.it

28