



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: PRESIDIO UNICO OSPEDALIERO  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. DIREZIONE MEDICA PRESIDIO UNICO  
 Referente: dott.ssa Maria Addolorata Vantaggiato

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Organizzativa</b>	% di ADESIONE DELLE u.o. secondo protocollo infezioni CIO	report con % di adesione per singole U.O.	manca	80,00%	100,00%	10,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	100%	80,00%	100,00%	5,0
	Monitoraggio conta dei ferri (trimestrale) ed eventuali ritrovamenti	report inviati fatto sì (1) no (0)	manca	3	4	15,0



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: PRESIDIO UNICO OSPEDALIERO  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. DIREZIONE MEDICA PRESIDIO UNICO  
 Referente: dott.ssa Maria Addolorata Vantaggiato

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Interna</b>	Monitoraggio in continuo sulla qualità dei servizi esternalizzati	n° report (per servizio esternalizzato) di aderenza al capitolato	manca	2	4	15,0
	Verifica e controllo dei carrelli emergenza da eseguire per tutta le u.u.oo. (elaborazione procedure per la verifica ed il controllo) attraverso check-list	n° verifiche eseguite	manca	8	16	15,0
	Elaborazione procedure di competenza della Direzione Sanitaria	N° procedure validate prodotte	manca	1	2	10,0
	Verifica e controllo con monitoraggio dei tempi di inizio dell'attività operatoria	report inviati	manca	2	3	15,0
	reportistica trimestrale, semestrale, nove mesi e annuale delle sedute operatorie e di utilizzazione dei tavoli con obiettivo di miglioramento dell'utilizzo.	report inviati fatto sì (t) no (o)	manca	1	1	15,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: AREA DI SUPPORTO DELLA DIREZIONE GENERALE  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE  
 Il Direttore: Dott.ssa ADELAIDE MARSICO

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Evidenza di condivisione degli obiettivi di budget con tutto il personale afferente alla U.O.	n° verbali e relativi report (scheda ppv) firmati da ciascun dipendente	1	1	2	5
	Riscontro agli eventuali rilievi da parte del Collegio Sindacale su attività di competenza.	% di riscontro sul tot. Dei rilievi	manca	80%	100%	5
	Puntuale trasmissione relazione semestrale andamento di gestione al Collegio Sindacale	tempi di trasmissione	fatto	30 giorni	20 giorni	10
	Trasmissione report sull'andamento di attività relativo al budget 2016 alle UU.OO.	n° report trasmessi	manca	1	2	10
	Aggiornamento piano della performance anno 2016 (Redazione Piano della performance e pubblicazione sul sito trasparenza)	fatto si (1) no (0)	manca	1	1	10
	Trasmissione al Responsabile dell'Anticorruzione del "monitoraggio del rispetto dei termini per la conclusione dei procedimenti"	Trasmissione copia fatto si (1) no (0)	fatto	1	1	10
	Predisposizione regolamento di competenza della U.O.C., previsti dall'atto aziendale.	evidenza documentale regolamento	manca	1	1	10
	Definizione delle procedure interne per il funzionamento delle attività della U.O.C. con l'individuazione di compiti e responsabilità entro il 31/12/16	evidenza documentale regolamento	manca	1	1	10
	Realizzazione e aggiornamento degli obblighi di trasparenza amministrativa	Pubblicazioni da documentare fatto si(1) no(0)	fatto	1	1	10



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: AREA DI SUPPORTO DELLA DIREZIONE GENERALE  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE  
 Il Direttore: Dott.ssa ADELAIDE MARSICO

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
	Adempimenti connessi con la trasmissione del Conto Annuale agli Enti Competenti	fatto si (1) no (0)	manca	1	1	10
	Rispetto degli adempimenti attribuiti con deliberazione del Commissario straordinario n. 75 del 10/4/15	fatto si (1) no (0)	manca	1	1	10
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: AREA DI SUPPORTO DELLA DIREZIONE GENERALE  
 Centro di Responsabilità: U. O. S. MONITORAGGIO AZIENDALE E CONTROLLO DELLE ATTIVITÀ DI RICOVERO  
 Dirigente Responsabile: dott.ssa ANTONELLA BENVENUTO

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Controllo e verifica DRG incoerenti (468 e 477)	DRG 468 /477 controllati e verificati	100%	90%	100%	10
	Elaborazione Statistica in regime di ricovero Ordinari e di DH/DS	numero report	2	2	2	5
	Report trimestrale controlli appropriatezza per Regione Calabria	numero report	1	1	3	10
	Report annuale controlli appropriatezza per Ministero della Salute	numero report	1	1	1	5
	Elaborazione annuale del protocollo controlli (trasmissione all'organo competente)	copia protocollo	1	1	1	10





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: AREA DI SUPPORTO DELLA DIREZIONE GENERALE  
 Centro di Responsabilità: U. O. S. MONITORAGGIO AZIENDALE E CONTROLLO DELLE ATTIVITÀ DI RICOVERO  
 Dirigente Responsabile: dott.ssa ANTONELLA BENVENUTO

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Interna</b>	Elaborazione reportistica inerente i dati su frattura di femore ed inwio Programmazione e Controllo di Gestione (trimestrale, semestrale, nove mesi e annuale)	numero report	4	3	4	5
	Elaborazione reportistica Inerente i dati sulla degenza media preoperatoria programmata ed inwio all'Area Programmazione e Controllo di Gestione (trimestrale, semestrale, nove mesi e annuale)	numero report	4	3	4	10
	Elaborazione reportistica inerente i dati dei tagli cesarei ed inwio all'Area Programmazione e Controllo di Gestione (trimestrale, semestrale, nove mesi e annuale)	numero report	4	3	4	10
	Elaborazione e Trasmissione delle SDO mancanti alle uu.oo. Programmazione e Controllo di Gestione (mensile)	numero report	manca	6	12	10
	Organizzazione corso di formazione su tematiche SDO/DRG/Appropriatezza	numero corsi organizzati	4	1	2	5
	Report controlli cartelle cliniche	numero report	manca	5	8	10
	Trasmissione dei DRG analitici e del case mix all'area programmazione e controllo e alle U.L.L.O.O.	numero report	manca	2	4	10
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: AREA DI SUPPORTO DELLA DIREZIONE GENERALE  
 Centro di Responsabilità: U. S. D. ACCREDITAMENTO, QUALITA' E FORMAZIONE  
 Dirigente Responsabile: dott.ssa MONICA LOIZZO

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Adeguatezza coinvolgimento del personale dirigente e del comparto al raggiungimento degli obiettivi assegnati e relativa negoziazione	n° verbali e relativi report firmati da ciascun dipendente	manca	1	2	5
	Attivazione e/o implementazione di processo di appropriatezza delle cure e utilizzo dispositivi e farmaci.	attivazione fatto sì (I) no (O)	manca	1	1	10
	Trasmissione all'ufficio programmazione e controllo di gestione dei dati relativi ai partecipanti per U.U.OO.	fatto sì (I) no (O)	manca	1	1	10
	Attivazione e/o implementazione delle procedure di autorizzazione/accreditamento delle varie strutture sanitarie aziendali individuate dalla Direzione Strategica	fatto sì (I) no (O)	manca	1	1	10
	Divulgazione dei corsi attivi ai referenti della formazione tramite email e comunicazioni ai Direttori delle U.O. del PAF 2016 e delle singole iniziative.	fatto sì (I) no (O)	manca	1	1	10
	Verifica procedure Aziendali	fatto sì (I) no (O)	manca	1	1	10
	Attivazione e/o Implementazione e/o formazione sui PDTA anche attraverso distribuzione di materiale dedicato.	fatto sì (I) no (O)	manca	1	1	15
	Promozione Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali in Azienda	fatto sì (I) no (O)	manca	1	1	15
<b>Efficienza Interna</b>						



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: AREA DI SUPPORTO DELLA DIREZIONE GENERALE  
 Centro di Responsabilità: U. S. D. ACCREDITAMENTO, QUALITA' E FORMAZIONE  
 Dirigente Responsabile: dott.ssa MONICA LOIZZO

Monitoraggio e verifica delle u.u.oo. che nel corso dell'anno hanno attivato o continuato percorsi diagnostico terapeutici con altre u.u.oo. (PDTA Attivati anni precedenti, PDTA attivato anno in corso)

15

2

1

2

n° report

100

**peso totale obiettivi**





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: AREA DI SUPPORTO DELLA DIREZIONE GENERALE  
 Centro di Responsabilità: U. O. S. GESTIONE RISCHIO CLINICO, EDILIZIA IMPIANTISTICA OSPEDALIERA  
 Dirigente Responsabile: dott.ssa MARIA ADDOLORATA VANTAGGIATO

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Esterna</b>	Audit eventi avversi sentinella	elenchi con data e iniziali	fatto	90%	100%	10
	Adeguate coinvolgimento del personale del comparto al raggiungimento degli obiettivi assegnati e relativa negoziazione	n° verbali e relativi report firmati da ciascun dipendente e/o documentazione informatizzata	3	2	3	5
	Controlli documentazione sanitaria attività del rischio clinico (dpr n°369)	n° controlli effettuati	fatto	5	8	10
	Raccolta ed elaborazione dati eventi avversi	fatto si (1) / no (0) vedi relazione annuale	fatto	1	1	10
	report su controlli cartelle	numero report	fatto	5	8	15
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Valutazioni planimetrie per destinazioni d'uso	n° verifiche effettuate	fatto	3	4	10



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: AREA DI SUPPORTO DELLA DIREZIONE GENERALE  
 Centro di Responsabilità: U. O. S. GESTIONE RISCHIO CLINICO, EDILIZIA IMPIANTISTICA OSPEDALIERA  
 Dirigente Responsabile: dott.ssa MARIA ADDOLORATA VANTAGGIATO

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Interna</b>	Partecipazioni riunioni Comitato Valutazione Gestione Sinistri	n° partecipazioni sedute verbali	manca	80%	100%	10
	Raccolta ed elaborazione dati contenzioso	fatto si (1) / no (0) vedi relazione annuale	fatto	1	1	10
	abstract, partecipazione convegni corsi (organizzatore, relatore)	n° riunioni	fatto	1	2	10
	Sopralluoghi per coordinamento lavori in Ospedale	n° verbali effettuati	> 24	22	26	10
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: AREA DI SUPPORTO DELLA DIREZIONE GENERALE  
 Centro di Responsabilità: SITROS AZIENDALE  
 Referente: Dott. MARIO VELTRI

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Organizzazione delle attività in ottemperanza delle prescrizioni di cui al decreto 70/2015	fatto si (1) no (0) da documentare	manca	1	1	10,0
	Implementazione di nuovi modelli organizzativi finalizzati all'ottimizzazione dell'utilizzo delle risorse umane ed al miglioramento della qualità dell'assistenza	n° verbali / relazioni	manca	1	2	10,0
	Attivazione di nuovi servizi finalizzati ad una maggiore efficienza organizzativa	n° attivazione servizi	manca	1	2	10,0
	Verifica, monitoraggio e adozione di strategie finalizzate alla riduzione delle ore lavorative espletate in regime di lavoro straordinario, Prestazioni Aggiuntive E Pronta Disponibilità	report sulla % di riduzione di ore rispetto all'anno precedente	€ 1.873.400,00	-20%	-30%	25,0





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: AREA DI SUPPORTO DELLA DIREZIONE GENERALE  
 Centro di Responsabilità: SITROS AZIENDALE  
 Referente: Dott. MARIO VELTRI

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

<b>Efficienza Interna</b>	Affidamento al personale del comparto degli obiettivi di attività da conseguirsi per l'anno 2016	fatto si (1) no (0)	3	3	3	15,0
	Verifica e controllo giornaliero delle assegnazioni del personale (dell'inservientato) alle U.L.O.O. con relativa reportistica	elaborazione di un report settimanale	52	52	52	15,0
	Monitoraggio turnistica centralizzata soluzioni inerenti i piani assistenziali	N° report/verballi	manca	2	3	15,0
<b>peso totale obiettivi</b>						
						<b>100</b>

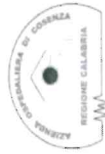


# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: AREA DI SUPPORTO DELLA DIREZIONE GENERALE  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. PROTEZIONE E PREVENZIONE AMBIENTALE  
 Dirigente Responsabile: dott. FILIPPO CANINO

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Adeguate coinvolgimento del personale dirigente e del comparto al raggiungimento degli obiettivi assegnati e relativa negoziazione	n° verbali e relativi report firmati da ciascun dipendente	1	1	2	5
	Rilevazione con le ditte appaltatrici dei servizi esternalizzati dei rischi interferenti	n° verbali rilevazione	manca	1	2	10
	Effettuazione corsi di formazione ed informazione sui piani di emergenza (piano di evacuazione PEIMAF e PEVAC)	relazione fatto sì (I) no (O)	manca	1	1	10
	Applicazione D.C.A. N. 128 del 15/12/2015. Giudizio definitivo del personale con limitazione / prescrizione( Redazione schede piano di attività individuale per personale del comparto/assegnazione a nuova U.O. /cambio qualifica)	% di provvedimenti definitivi intrapresi /n. dipendenti con limitazione/prescrizione	manca	20,0%	50,00%	20
	Report infortuni sul lavoro anno 2015 suddivisi per natura infortunistica( a rischio biologico, infortunio, traumatismi).	redazione report con andamento anni precedenti	manca	1	1	5
	Aggiornamento DVR ULL.OO.CC.	N° DVR aggiornati	manca	1	3	20
	Verifica e controllo invio dosimetria del personale sottoposto a rischio di radiazioni ionizzanti	relazione fatto sì (I) no (O)	1	1	1	15
	Verifica e controllo invio Classificazione del personale sottoposto a radiazioni ionizzanti	relazione fatto sì (I) no (O)	1	1	1	15
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO AREA SERVIZI AMMINISTRATIVO - TECNICI

Centro di Responsabilità: U. O. C. GESTIONE RISORSE UMANE

Il Direttore dott. VINCENZO SCOTTI

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Trasmissione</b>	Evidenza di condivisione degli obiettivi di budget con tutto il personale afferente alla U.O.	n° verbali e relativi report (scheda ppv) firmati da ciascun dipendente	1	1	2	5
	Riscontro agli eventuali rilievi da parte del Collegio Sindacale su attività di competenza.	% di riscontro sul tot. Dei rilievi	manca	80%	100%	5
	Puntuale trasmissione relazione semestrale andamento di gestione al Collegio Sindacale	tempi di trasmissione	fatto	30 giorni	20 giorni	5
	Aggiornamento in tempo reale allocazione corretta del personale per centro di costo dalla ricezione della relativa comunicazione	% flussi inviati in maniera esaustiva e completa (quadratura su CO.AN.)	manca	95%	100%	10
	Trasmissione informazioni contabili all'ufficio competente per aggiornamento contabilità analitica,	trasmissione reports/flussi fatto si (1) no (0)	manca	1	1	10
	Trasmissione al Responsabile dell'Anticorruzione del "monitoraggio del rispetto dei termini per la conclusione dei procedimenti"	Trasmissione copia fatto si (1) no (0)	fatto	1	1	5
	Rispetto degli adempimenti attribuiti con deliberazione del Commissario straordinario n. 75 del 10/4/15	fatto si (1) no (0)	fatto	1	1	5





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO AREA SERVIZI AMMINISTRATIVO - TECNICI  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. GESTIONE RISORSE UMANE  
 Il Direttore: dott. VINCENZO SCOTTI

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Interna</b>	Realizzazione e aggiornamento degli obblighi di trasparenza amministrativa	Pubblicazioni da documentare fatto sì(1) no(0)	fatto	1	1	10
	Pagamento da rimborso patrocinio legale entro l'anno di riferimento di n° 80 pratiche	% di rimborso entro l'anno	manca	80%	100%	10
	Predisposizione regolamento di competenza della U.O.C. , previsti dall' atto aziendale.	evidenza documentale regolamento	manca	1	1	10
	Definizione delle procedure interne per il funzionamento delle attività della U.O.C. con l'individuazione di compiti e responsabilità entro il 31/12/16	evidenza documentale regolamento	manca	1	1	5
	Avvio procedure riguardanti sostituzione del personale assente per i periodi previsti dalla normativa contrattuale, previa autorizzazione della Regione Calabria o su disposizione del Direttore Generale	tempi di evasione pratica	manca	30 giorni	60 giorni	10
	Trasmissione pratiche di pensione nei termini assegnati dall'Istituto Previdenziale e liquidazione entro l'anno dei trattamenti pensionistici già liquidati a seguito di emolumenti spettanti per contratto.	% pratiche evase	100%	90%	100%	10
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziend DIPARTIMENTO AREA SERVIZI AMMINISTRATIVO - TECNICI  
 Centro di Responsabilit  U. O. C. INGEGNERIA CLINICA  
 Dirigente Responsabile ing. ROBERTO STEFANO

## PIANO DI FATTIBILIT  INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Evidenza di condivisione degli obiettivi di budget con tutto il personale afferente alla U.O.	n� verbalizzati e relativi report (scheda ppv) firmati da ciascun dipendente	1	1	2	10
	Rilevazione di tutte le richieste di assistenza tecnica alle ditte detentrici del marchio di produzione e/o a ditte da queste delegate con imputazione dei costi sostenuti con imputazione alle UUO	fatto si (1) no (0)	manca	1	1	10
	Trasmissione informazioni contabili all'ufficio competente mediante report cartacei qualora non presenti quelli telematici	trasmissione reports/flussi fatto si (1) no (0)	manca	1	1	10
	Rispetto degli adempimenti attribuiti con deliberazione del Commissario straordinario n. 75 del 10/4/15	tempi di trasmissione	manca	30 giorni	15 giorni	10





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziende DIPARTIMENTO AREA SERVIZI AMMINISTRATIVO - TECNICI

Centro di Responsabilit  U. O. C. INGEGNERIA CLINICA

Dirigente Responsabile ing. ROBERTO STEFANO

## PIANO DI FATTIBILIT 

### INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Interna</b>	Puntuale rispetto dei tempi previsti per i collaudi delle apparecchiature elettromedicali	tempi di effettuazione dei collaudi dalla comunicazione del training a cura della ditta	manca	30 gg	15 gg	15
	Collaborazione sinergica con la parte sanitaria per indagini di mercato e supporto tecnico con predisposizione capitolati tecnici per acquisto nuove apparecchiature elettromedicali ed apparecchiature sanitarie	predisposizione capitolati	manca	80%	100%	10
	Definizione delle procedure interne per il funzionamento delle attivit� della U.O.C. con l'individuazione di compiti e responsabilit� entro il 31/12/16	evidenza documentale regolamento	manca	1	1	5
	Riscontro agli eventuali rilievi da parte del Collegio Sindacale su attivit� di competenza.	% di riscontro sul tot. Dei rilievi	manca	80%	100%	5
	Trasmissione al Responsabile dell'Anticorruzione del "monitoraggio del rispetto dei termini per la conclusione dei procedimenti"	Trasmissione copia fatto si (1) no (0)	fatto	1	1	10
	Mantenimento degli standard qualitativi di assistenza tecnica alle apparecchiature elettromedicali con produzione dei report di sicurezza elettrica	Pubblicazioni da documentare fatto si(1) no(0)	fatto	1	1	15
	<b>peso totale obiettivi</b>					<b>100</b>





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale DIPARTIMENTO AREA SERVIZI AMMINISTRATIVO - TECNICI  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. GESTIONE INFRASTRUTTURE E PATRIMONIO  
 Il Direttore: Ing. AMEDEO DE MARCO

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Aggiornamento cespiti ammortizzabili (con % ammortamento stabilita dall'uff. Ragioneria) sul sistema (co.an). Aggiornamento inventario beni immobili entro 31/12/16	fatto si (1) no (0) da documentare	fatto	1	1	10
	Evidenza di condivisione degli obiettivi di budget con tutto il personale afferente alla U.O.	n° verbali e relativi report (scheda ppv) firmati da ciascun dipendente	1	1	2	5
	Riscontro agli eventuali rilievi da parte del Collegio Sindacale su attività di competenza.	% di riscontro sul tot. Dei rilievi	manca	80%	100%	5
	Puntuale trasmissione relazione semestrale andamento di gestione al Collegio Sindacale	tempi di trasmissione	fatto	30 giorni	20 giorni	5
	Realizzazione e aggiornamento degli obblighi di trasparenza amministrativa	Pubblicazioni da documentare. Fatto si(1) no(0)	fatto	1	1	10
	Verifica del rispetto dei tempi previsti per ultimazione lavori o applicazione delle penali per cause dipendenti dalla ditta appaltatrice.	tempi di ultimazione lavori	manca	100 giorni dopo il termine	90 giorni dopo il termine	10
	numero di fatture inserite e liquidate / numero di fatture ricevute.	% di fatture inserite e liquidate / numero di fatture ricevute.	manca	95%	100%	10



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale DIPARTIMENTO AREA SERVIZI AMMINISTRATIVO - TECNICI  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. GESTIONE INFRASTRUTTURE E PATRIMONIO  
 Il Direttore: Ing. AMEDEO DE MARCO

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Interna</b>	Trasmissione al Responsabile dell'Anticorruzione del "monitoraggio del rispetto dei termini per la conclusione dei procedimenti"	Trasmissione copia fatto sì (1) no (0)	fatto	1	1	10
	Definizione delle procedure interne per il funzionamento della U.O.C. con l'individuazione di compiti e responsabilità entro il 31/12/16	evidenza documentale regolamento	manca	1	1	5
	Predisposizione regolamenti previsti dall'ANAC di competenza della U.O.C.	evidenza documentale regolamento	manca	1	1	10
	Monitoraggio costi di manutenzione edili e impiantistica. Rilevazione ed imputazione dei costi sostenuti per centri di costo	numero report	manca	1	2	10
	Predisposizione dei capitolati di gara di competenza nel periodo antecedente i 60 giorni prima della scadenza dei contratti	fatto sì (1) no (0) da documentare	fatto	1	1	10
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO AREA SERVIZI AMMINISTRATIVO - TECNICI  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. GESTIONE FORNITURE SERVIZI E LOGISTICA  
 Il Direttore: dott. TEODORO GABRIELE

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Monitoraggio e rispetto dei tempi medi di liquidazione fatture come da normativa vigente	% fatture liquidate	manca	70%	90%	5
	Evidenza di condivisione degli obiettivi di budget con tutto il personale afferente alla U.O.	n° verbali e relativi report (scheda ppv) firmati da ciascun dipendente	1	1	2	5
	Riscontro agli eventuali rilievi da parte del Collegio Sindacale su attività di competenza.	% di riscontro sul tot. Dei rilievi	fatto	80%	100%	5
	Puntuale trasmissione relazione semestrale andamento di gestione al Collegio Sindacale	tempi di trasmissione	fatto	30 giorni	20 giorni	5
	rispetto delle scadenze per espletamento di gare a seguito delle autorizzazione di acquisto mediante MEPA e/o procedura negoziata e/o altra procedura prevista dalla norma.	tempi di espletamento gara	fatto	120 giorni	90 giorni	10
	Trasmissione informazioni contabili all'ufficio competente per aggiornamento contabilità analitica.	trasmissione reports/flussi fatto si (1) no (0)	fatto	1	1	10
	trasmissione alla Regione Calabria delle informazioni riguardanti le proprie attività. (farmacia, magazzino etc.)	trasmissione reports/flussi fatto si (1) no (0)	fatto	1	1	10
	Realizzazione e aggiornamento degli obblighi di trasparenza amministrativa	Pubblicazioni da documentare fatto si(1) no(0)	fatto	1	1	10
	Rispetto degli adempimenti attribuiti con deliberazione del Commissario straordinario n. 75 del 10/4/15	fatto si (1) no (0) da documentare	fatto	1	1	5





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO AREA SERVIZI AMMINISTRATIVO - TECNICI  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. GESTIONE FORNITURE SERVIZI E LOGISTICA  
 Il Direttore: dott. TEODORO GABRIELE

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Interna</b>	Implementazione di uno scadenzario dei contratti di affidamento dei servizi di competenza e gestiti dall'U.O.C. G.F.S.L. - U.O. Economato	fatto si (1) no (0) da documentare	manca	1	1	5
	Predisposizione regolamento di competenza della U.O.C. , previsti dall' atto aziendale.(Regolamento Economicale)	evidenza documentale regolamento	manca	1	1	10
	Definizione delle procedure interne per il funzionamento delle attività della U.O.C. con l'individuazione di compiti e responsabilità entro il 31/12/16	evidenza documentale regolamento	manca	1	1	5
	Completamento di tutte le procedure di acquisto per investimenti con copertura finanziaria avviate nell'anno 2015	fatto si (1) no (0)	manca	1	1	10
	Trasmissione al Responsabile dell'Anticorruzione del "monitoraggio del rispetto dei termini per la conclusione dei procedimenti"	Trasmissione copia fatto si (1) no (0)	fatto	1	1	5
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale DIPARTIMENTO AREA SERVIZI AMMINISTRATIVO - TECNICI  
 Centro di Responsabilità: S.S. GESTIONE SERVIZI AMMINISTRATIVI OSPEDALIERI  
 Il Direttore dott. LUIGI ARONE

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Recupero del ticket dovuti per le prestazioni di codice bianco del pronto soccorso non regolarizzate,	% azzeramento invii 2011	manca	60%	100%	10
	Evidenza di condivisione degli obiettivi di budget con tutto il personale afferente alla U.O.	n° verbali firmati da ciascun dipendente	1	1	2	5
	Riscontro agli eventuali rilievi da parte del Collegio Sindacale su attività di competenza.	% di riscontro sul tot. Dei rilievi	manca	80%	100%	5
	Puntuale trasmissione relazione semestrale andamento di gestione al Collegio Sindacale	tempi di trasmissione	fatto	30 giorni	20 giorni	5
	Trasmissione informazioni contabili all'ufficio competente per aggiornamento contabilità analitica	inserimento dati fatto si (1) no (0)	manca	95%	100%	10
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Numero di fatture inserite e liquidate/numero fatture ricevute= 100%	% fatture liquidate/ tot fatt ricevute	manca	90%	100%	5
	Realizzazione e aggiornamento degli obblighi di trasparenza amministrativa	Pubblicazioni da documentare fatto si(1) no(0)	fatto	1	1	10
	Redazione Regolamento sul trattamento dei dati sensibile giudiziari	fatto si(1) no(0) da documentare con il regolamento	manca	1	1	5
	Implementazione applicazione legge privacy (196/2003)	fatto si(1) no(0) da documentare con il regolamento	manca	1	1	10
	Definizione delle procedure interne per il funzionamento delle attività della struttura, con l'individuazione di compiti e responsabilità entro il 31/12/16	evidenza documentale regolamento	manca	1	1	5
	Aggiornamento carta dei servizi e pubblicazione sul sito entro il 31/12/16	fatti si(1) no(0) da documentare	manca	1	1	10
	Predisposizione capitolati di gara per espletamento appalti almeno 180 giorni prima della scadenza	fatto si (1) no (0)	manca	1	1	15



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale DIPARTIMENTO AREA SERVIZI AMMINISTRATIVO - TECNICI

Centro di Responsabilità: S.S. GESTIONE SERVIZI AMMINISTRATIVI OSPEDALIERI

Il Direttore dott. LUIGI ARONE

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
	Tramissione al Responsabile dell'Anticorruzione del "monitoraggio del rispetto dei termini per la conclusione dei procedimenti"	Tramissione copia fatto si (1) no (0)	fatto	1	1	5
peso totale obiettivi						100





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO AREA SERVIZI AMMINISTRATIVO - TECNICI

Centro di Responsabilità: AFFARI GENERALI E LEGALI

Il Direttore dott. CIANCARLO CARCI

## PIANO DI FATTIBILITÀ

### INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Evidenza di conclusione degli obiettivi di budget con tutto il personale afferente alla U.O.	n° verbali firmati da ciascun dipendente	1	1	2	5
	Rispetto degli adempimenti attribuiti con deliberazione del Commissario straordinario n. 75 del 10/4/15	tempi di trasmissione	manca	30 giorni	15 giorni	5
	Riscontro agli eventuali rilievi da parte del Collegio Sindacale su attività di competenza.	% di riscontro sul tot. Dei rilievi	manca	80%	100%	5
	Puntuale trasmissione relazione semestrale andamento di gestione al Collegio Sindacale	tempi di trasmissione	fatto	30 giorni	20 giorni	5
	Rispetto dei tempi di pubblicazione degli atti deliberativi e delle determinazioni per l'anno 2016	tempi di pubblicazione	manca	6 giorni lavorativi	4 giorni lavorativi	10
	Liquidazione avvocati incaricati dall'A.O. entro 90 giorni massimo dalla ricezione della parcella correttamente prodotta	fatto si (1) no (0)	manca	1	1	10
	Liquidazione delle fatture nei termini previsti dalla normativa vigente. Numero di fatture inserite e liquidate/numero fatture ricevute= 100%	inserimento dati fatto si (1) no (0)	manca	95%	100%	10
	Gestione del sistema informatizzato "registro dei sinistri" suddiviso per RC e malpratica e trasmissione dei dati alla Direzione Strategica	trasmissione trimestrale fatto si (1) no (0)	manca	1	1	5
	Realizzazione e aggiornamento degli obblighi di trasparenza amministrativa	Pubblicazioni da documentare fatto si (1) no (0)	fatto	1	1	10
	Definizione delle procedure interne per il funzionamento delle attività della U.O.C. con l'individuazione di compiti e responsabilità entro il 31/12/16	evidenza documentale regolamento	manca	1	1	10
	Rispetto della tempistica per il pagamento dei premi assicurativi entro i termini previsti nelle polizze	fatto si (1) no (0)	fatto	1	1	10
	Trasmissione al Responsabile dell'Anticorruzione del "monitoraggio del rispetto dei termini per la conclusione dei procedimenti"	Trasmissione copia fatto si (1) no (0)	fatto	1	1	5



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO AREA SERVIZI AMMINISTRATIVO - TECNICI  
 Centro di Responsabilità: AFFARI GENERALI E LEGALI  
 Il Direttore dott. GIANCARLO CARCI

## PIANO DI FATTIBILITÀ

### INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
	Trasmissione atti giudiziari alla Direzione Strategica	tempi di trasmissione	manca	2 giorni lavorativi dalla protocollazione	1 giorno lavorativo dalla protocollazione	10
peso totale obiettivi						
						100



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO AREA SERVIZI AMMINISTRATIVO - TECNICI

Centro di Responsabilità: U. O. C. GESTIONE RISORSE ECONOMICHE

Responsabile: Dott.ssa ANNAMARIA MALAVASI

## PIANO DI FATTIBILITÀ

### INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Organizzativa</b>	<i>Evidenza di condivisione degli obiettivi di budget con tutto il personale afferente alla U.O.</i>	n° verbali e relativi report (scheda ppv) firmati da ciascun dipendente	1	1	2	5
	<i>Riscontro agli eventuali rilievi da parte del Collegio Sindacale su attività di competenza. (In caso di assenza di rilievi dichiararlo nella relazione)</i>	% di riscontro sul tot. Dei rilievi	manca	80%	100%	5
	<i>Puntuale trasmissione relazione semestrale andamento di gestione al Collegio Sindacale</i>	tempi di trasmissione	fatto	30 giorni	20 giorni	5
	<i>Certificazione flussi economici nei tempi previsti agli enti di competenza.</i>	trasmissione certificazione fatto si (1) no (0)	manca	1	1	15
	<i>Evasione mandati di pagamento nei tempi previsti dalla normativa vigente a seguito di liquidazione delle fatture da parte degli uffici competenti e compatibilmente con le disponibilità finanziarie</i>	percentuale n° mandati di pagamento / n° liquidazione	manca	80%	90%	10





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO AREA SERVIZI AMMINISTRATIVO - TECNICI

Centro di Responsabilità: U. O. C. GESTIONE RISORSE ECONOMICHE

Responsabile: Dott.ssa ANNAMARIA MALAVASI

## PIANO DI FATTIBILITÀ

### INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Riscontro alle richieste da parte del Collegio Sindacale per ciò che riguarda il Bilancio d'esercizio	Predisposizione dell'analisi richieste ed eventuali correttivi nei termini fatto sì (1) no (0)	manca	1	1	5
	Adempimenti necessari per attuazione atti di indirizzo della direzione strategica afferenti il Budget (compatibilmente con le risorse finanziarie disponibili)	trasmissione reports/flussi fatto sì (1) no (0)	manca	1	1	10
	Realizzazione e aggiornamento degli obblighi di trasparenza amministrativa	Pubblicazioni da documentare fatto sì(1) no(0)	fatto	1	1	10
	Trasmissione al Responsabile dell'Anticorruzione del "monitoraggio del rispetto dei termini per la conclusione dei procedimenti"	Trasmissione copia fatto sì (1) no (0)	fatto	1	1	5
<b>Efficienza Interna</b>	Definizione delle procedure interne per il funzionamento delle attività della U.O.C. con l'individuazione di compiti e responsabilità entro il 31/12/16	evidenza documentale regolamento	manca	1	1	5
	Predisposizione bilancio di previsione secondo le esigenze Aziendali e secondo gli indirizzi e la programmazione della Direzione Strategica	fatto sì (1) no (0) da documentare	fatto	1	1	15
	Predisposizione modelli CEE trimestrali da trasmettere alla Regione e caricamento NSIS	fatto sì (1) no (0) da documentare	fatto	1	1	10
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI CARDIOLOGIA E DISCIPLINE SPECIALISTICHE  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. PNEUMOLOGIA  
 Il Dirigente Responsabile: dott. FRANCESCO ROMANO f.f.

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ;APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	€ 326.581,24	1,5%	2,0%	25,0
	Degenza Media	mantenimento riduzione	10,04	10,04	9,00	5,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso dell'anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	100,00%	10,0
	Formazione esterna (presentazione ABSTRACT, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare legata a un percorso di miglioramento attività (EBM)	n° unità coinvolte	manca	1	2	10,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Corretta compilazione cartella clinica - audit	report rischio e monitoraggio	manca	70%	80%	10,0
	monitoraggio di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre u.o.o. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendali, con definizione di indicatori di valutazione(Pleurite infettiva)	report qualità e accreditamento	manca	1	1	5,0
	Preparazione formazione personale al percorso assistenziale ventilazione respiratoria non invasiva	attivazione percorso fatto si (1) no (0)	manca	1	1	10,0
	Corretto utilizzo del sistema RIS-PACK e delle richieste di Laboratorio in rete	aderenza al protocollo fatto si (1) no (0)	manca	1	1	5,0





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI CARDIOLOGIA E DISCIPLINE SPECIALISTICHE  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. PNEUMOLOGIA  
 Il Dirigente Responsabile: dott. FRANCESCO ROMANO f.f.

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore storico	Valore storico anno precedente	Obiettivo 2016		Peso
				Valore	Valore	
Monitoraggio e riduzione dei ricoveri inappropriati		storico		-5%	-10%	10,0
Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese		N° di solleciti ricevuti (uff. MCAR)	manca	4	2	5,0
Peso medio relativo		mantenimento miglioramento	1,0741	1,0741	1,09	5,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI CARDIOLOGIA E DISCIPLINE SPECIALISTICHE  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA  
 Il Direttore: dott. FERNANDO FASCETTI

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale :APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	-€ 1.013.049,35	2,5%	5%	25,0
	Degenza Media	mantenimento (con variazione +/- 5%)	5,91	6,40	6,40	5,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	100,00%	5,0
	Formazione esterna (presentazione ABSTRACT, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare legata a un percorso di miglioramento attività (EBM)	n° unità coinvolte	manca	1	2	5,0
	Corretta compilazione cartella clinica - audit	report rischio e monitoraggio	manca	70%	80%	10,0
	incremento percentuale e/o rispetto a indicazione DM 70 Volumi	report monitoraggio e controllo	manca	DM 70	10%	15,0



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI CARDIOLOGIA E DISCIPLINE SPECIALISTICHE  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA  
 Il Direttore: dott. FERNANDO FASCETTI

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Interna</b>	Revisione del percorso diagnostico terapeutico-assistenziale Aziendale, condiviso con le altre UU.OO. e validato dall'Organismo tecnico Scientifico Aziendale sul trattamento della frattura di femore	report qualità e accreditamento	manca	1	1	5,0
	Corretto utilizzo del sistema RIS-PACK e delle richieste di Laboratorio in rete	aderenza al protocollo fatto sì (1) no (0)	manca	1	1	10,0
	Correttezza nella trasmissione telematica delle schede di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	N° di solleciti ricevuti (uff. MCAR)	manca	4	2	10,0
	Peso medio relativo	mantenimento	1,7652	1,7652	1,7652	10,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI CARDIOLOGIA E DISCIPLINE SPECIALISTICHE  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. CARDIOLOGIA  
 Il Direttore: dott. FRANCESCO MARIO DE ROSA

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ,APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	€ 177.338,01	2%	3%	25,0
	Degenza Media	mantenimento riduzione	manca	7,3	7,0	5,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	100,00%	5,0
	Formazione esterna (presentazione ABSTRACT, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare legata a un percorso di miglioramento attività (EBM)	n° unità coinvolte	manca	1	2	5,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Corretta compilazione cartella clinica - audit	report rischio e monitoraggio	manca	70%	80%	10
	Monitoraggio e riduzione dei ricoveri inappropriati	storico	anno precedente	-5%	-10%	10,0
	Partecipazione alla elaborazione, attivazione e continuazione PDTA del percorso diagnostico terapeutico-assistenziale Aziendale, condiviso con le altre UU.OO. e validato dall' Organismo tecnico Scientifico Aziendale sull trattamento della frattura di femore	report qualità e accreditalmento	manca	1	1	10,0
	Corretto utilizzo del sistema RIS-PACK e delle richieste di Laboratorio in rete	aderenza al protocollo fatto si (1) no (0)	manca	1	1	10,0
<b>Efficienza Interna</b>						





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI CARDIOLOGIA E DISCIPLINE SPECIALISTICHE  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. CARDIOLOGIA  
 Il Direttore: dott. FRANCESCO MARIO DE ROSA

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso
				Valore minimo	Valore atteso	
	Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 05 del mese	N° di solleciti ricevuti (uff. MCAR)	manca	4	2	10,0
	Peso medio relativo	mantenimento miglioramento	1,66	1,6	1,6	10,0
peso totale obiettivi						100,0



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI CARDIOLOGIA E DISCIPLINE SPECIALISTICHE

Centro di Responsabilità: U. O. C. NEFROLOGIA, DIALISI E TRAPIANTO

Il Direttore: dott. RENZO BONOFILGIO

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ;APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	€ 814.247,55	5%	8%	25
	Degenza Media	mantenimento riduzione	10.42	10.42	10.42	10,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	60,00%	100,00%	5,0
	Formazione esterna (presentazione ABSTRACT, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare legata a un percorso di miglioramento attività (EBM)	n° unità coinvolte	manca	1	2	10,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Corretta compilazione cartella clinica - audit	report rischio e monitoraggio	manca	70%	80%	10,0
	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre uu.oo. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendali, con definizione di indicatori di valutazione	report qualità e accreditamento	manca	1	1	10,0
	Corretto utilizzo del sistema RIS-PACK e delle richieste di Laboratorio in rete	aderenza al protocollo fatto si (1) no (0)	manca	1	1	10,0
	Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	N° di solleciti ricevuti (uff MCAR)	manca	4	2	10,0
	Peso medio relativo	mantenimento	1,5474	1,30	1,54	10,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI CARDIOLOGIA E DISCIPLINE SPECIALISTICHE  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. NEUROLOGIA  
 Il Direttore: dott. ALFREDO PETRONE f.f.

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ;APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	€ 1.575.856,54	1,5%	2%	25,0
	Degenza Media	mantenimento	5,6	6,0	5,8	10,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	100,00%	5,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Formazione esterna (presentazione ABSTRACT, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare legata a un percorso di miglioramento attività (EBM)	n° unità coinvolte	manca	1	2	10,0
	Corretta compilazione cartella clinica - audit	report rischio e monitoraggio	manca	70,00%	80,00%	10,0





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI CARDIOLOGIA E DISCIPLINE SPECIALISTICHE  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. NEUROLOGIA  
 Il Direttore: dott. ALFREDO PETRONE f.f.

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Interna</b>	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre u.o.o. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendali, con definizione di indicatori di valutazione	report qualità e accreditamento	manca	1	1	10,0
	Corretto utilizzo del sistema RIS-PACK e delle richieste di Laboratorio in rete	aderenza al protocollo fatto sì (1) no (0)	manca	1	1	10,0
	Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	N° di solleciti ricevuti (luff MCAR)	manca	4	2	10,0
	Peso medio relativo	mantenimento	1,28	1,10	1,28	10,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>

il valore storico 2015 e di conseguenza il valore minimo e atteso verranno inseriti, sulla scheda di budget 2016, successivamente, in quanto, ad oggi i dati non sono consolidati



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI MEDICINA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI  
 il direttore dott. LUCIANI FILIPPO

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Rapporto tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ;APA/PAC) /contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività/ Diminuzione della spesa	-€ 653.179,26	-2%	-3%	25,0
	Degenza Media (ad esclusione dei pazienti per TBC)	mantenimento* riduzione	12,11	11	10	5,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	100,00%	5,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre uu.oo. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale con definizione di indicatori di valutazione	report qualità e accreditamento	manca	1	1	5,0
	Corretta compilazione cartella clinica- audit	report rischio e monitoraggio	manca	70%	80%	10,0
	Monitoraggio e riduzione dei ricoveri (inappropriati relativamente a quelli programmati e quelli in DH)	storico	anno precedente	5%	10%	10,0
	Innovazione tecnica o diagnostica; o organizzativa da implementare (incremento posti letto)	relazione con descrizione dei casi trattati	manca	3	5	15,0



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI MEDICINA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI  
 il direttore dott. LUCIANI FILIPPO

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Esterna</b>	Corretto utilizzo del sistema RIS-PACK e delle richieste di Laboratorio in rete	aderenza al protocollo fatto sì (1) no (0)	manca	1	1	5,0
	Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	N° di solleciti ricevuti (Luff MCAR)	manca	4	2	10,0
	Peso medio relativo	mantenimento miglioramento	1,1708	1,1708	1,1709	10,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>



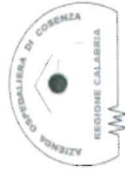


# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI MEDICINA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. MEDICINA GENERALE "VALENTINI"  
 IL DIRETTORE/RESPONSABILE Dott. Bova Carlo

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (dirg. ambulatoriale ;APA/PAC) /contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività/ Diminuzione della spesa	€ 3.738.077,51	1%	1,5%	25,0
	Consulenze per interno entro 24/48 ore	% effettuata sul totale delle consulenze	manca	85%	90%	10,0
<b>Efficienza Esterna</b>	Degenza Media	mantenimento riduzione	7,02	7,5	7	10,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF E ANCHE CON EVENTI ESTERNI CERTIFICATI	percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	100,00%	10,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Corretta compilazione cartella clinica- audit	report rischio e monitoraggio	manca	70%	80%	10,0
	Monitoraggio e riduzione dei ricoveri (inappropriati relativamente a quelli programmati e quelli in DH)	storico	anno precedente	-5%	-10%	10,0
	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre u.o.o. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale con definizione di indicatori di valutazione	report qualità e accreditamento	manca	1	1	10,0



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI MEDICINA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. MEDICINA GENERALE "VALENTINI"  
 IL DIRETTORE/RESPONSABILE Dott. Bova Carlo

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
	Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	N° di solleciti ricevuti (uff MCAR)	manca	4	2	5,0
	Peso medio relativo	miglioramento	1,3974	1,3	1,3974	10,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Centro di Responsabilità: U. O. C. GASTROENTEROLOGIA

Il Direttore: dott. PIETRO LEO

## PIANO DI FATTIBILITÀ

### INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg: ambulatoriale ;APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	€ 157.222,44	10%	15%	25,0
	Numero prestazioni per esterno	mantenimntoi n relazione al n° personale	3390	3390	3898	10,0
	Degenza Media	mantenimnto riduzione	8,02	7,8	8,2	5,0
<b>Efficienza Interna</b>	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF E ANCHE EVENTI esterni certificati con crediti	percentuale del personale partecipante	manca	60,00%	80,00%	5,0
	elaborazione e Attivazione di un percorso diagnostico terapeutico-assistenziale validati dall' Organismo Tecnico Scientifico Aziendale, con valutazione esiti	report qualità e accreditamento	manca	1	1	5,0
	Monitoraggio e riduzione dei ricoveri (inappropriati relativamente a quelli programmati e quelli in DH)	storico	anno precedente	-10%	-20%	5,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Corretta compilazione cartella clinica- audit	report rischio e monitoraggio	manca	70%	80%	5,0





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Centro di Responsabilità: U. O. C. GASTROENTEROLOGIA

Il Direttore: dott. PIETRO LEO

## PIANO DI FATTIBILITÀ

### INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>efficienza interna</b>	Rapporto tra la percentuale di indagini endoscopiche digestive operative di terzo livello per pazienti ospedalizzati rispetto al n° di endoscopie totali	incremento della percentuale di n° endoscopie di III° Livello / n° endoscopie	manca	valore anno 2015	10%	10,0
	innovazione tecnica o diagnostica; o organizzativa da implementare	relazione con descrizione dei casi trattati	manca	1	2	5,0
	Esecuzioni esami interni entro 3 giorni (eccetto ERCP)	% degli esami eseguiti entro 3 giorni sul tot. Degli esami	manca	85%	90%	15,0
	Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	N° di solleciti ricevuti (Luff MCAR)	manca	4	2	5,0
	Peso medio relativo	mantenimento	1,1110	1,11	1,12	5,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI MEDICINA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. GERIATRIA  
 il direttore dott. FILIPPO FIMOGNARI

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Rapporto tra Aumento della produttività economica (drg: ambulatoriale ,APA/PAC) /contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività/ Diminuzione della spesa	€ 1.185.945,65	3%	5%	25,0
	Continuazione Progetto scientifico sulle SDO della U.O.C.	n° report	1	1	1	10,0
<b>Efficienza Esterna</b>	Degenza Media	mantenimento riduzione	10	10,50	10,20	10,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	60,00%	80,00%	10,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Corretta compilazione cartella clinica- audit	report rischio e monitoraggio	manca	60%	80%	15,0
	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre u.o.o. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale con definizione di indicatori di valutazione	report qualità e accreditamento	manca	1	1	10,0
<b>Efficienza Interna</b>	Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	N° di solleciti ricevuti (Luff MCAR)	manca	4	2	10,0
	Peso medio relativo	mantenimento	1,2866	1,26	1,26	10,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>

\*vedi allegato A







# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Centro di Responsabilità: U. O. C. FISIATRIA

Il Direttore: dott. LUCIANA LEO

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ;APA/PAC) /contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Mantenimento della produttività/ Diminuzione della spesa	-€ 190.522,64	-€ 190.522,64	-€ 190.522,64	25,0
<b>Efficienza Esterna</b>	Incremento n° prestazioni per esterno	mantenimento in relazione al personale	19200	19200	19200	10,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso dell'anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	100,00%	10,0
	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre uu.oo. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale con definizione di indicatori di valutazione	almeno un proposto ed applicato nell'anno in corso	manca	1	1	20,0
	Migliorare in modo continuo la qualità delle prestazioni e dei livelli essenziali con l'adozione di metodologie nuove	aggiornamento permanente fatto sì (I) no (O)	manca	1	1	20,0
	Tempi di attesa per trattamenti riabilitativi per pazienti ricoverati in altre uu.oo. documentati con apposito registro	tempi di attesa non superiore alle 48h	manca	< 48h	24h	15,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO ONCOEMATOLOGICO  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. RADIOTERAPIA ONCOLOGICA  
 Direttore: dott. LUIGI MARAFIOTI

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ,APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	€ 138.364,81	5%	10%	25,0
	Incremento n° prestazioni per esterno	mantenimento in relazione al personale e al funzionamento macchine	22503	22503	22728	5,0
	Migliorare in modo continuo la qualità delle prestazioni e dei livelli essenziali con l'adozione di metodologie nuove da documentare	aggiornamento permanente fatto si (I) no (O)	manca	1	1	10,0
	Trattamenti dei pazienti del PDIA Aziendale	tempi di attesa	manca	40 giorni	30 giorni	15,0
	Tempi di attesa per prima visita e follow up per pazienti ricoverati in altre uu.oo.	tempi di attesa * fatto si(I) no (O)	manca	72h	24h	15,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	100,00%	15,0
	Formazione esterna (presentazione ABSCTRAT, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare	n° unità coinvolte	manca	1	2	15,0
<b>Efficienza Interna</b>	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre uu.oo. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale	report qualità e accreditamento	manca	1	1	15,0
	Tempi di attesa per esecuzione consulenze ed esami strumentali per pazienti ricoverati in altre uu.oo.e documentati con apposito registro.	tempi di attesa	manca	48 h	24h	10,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO ONCOEMATOLOGICO

Centro di Responsabilità: U. O. C. EMATOLOGIA

Direttore: dott. FORTUNATO MORABITO

## PIANO DI FATTIBILITÀ

### INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ;APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	€ 1.953.394,65	3%	5%	25,0
	Mantenimento dei sistemi di rimborso Risk-Sharing	compilazione schede AIFA fatto sì (I) no (O)	fatto	1	1	10,0
	terapie effettuate in DH trasferite in day service	% dei ricoveri in dh passata in pac sul tot	manca	60%	70%	10,0
	Implementazione e/o mantenimento di elevate tecnologie diagnostiche di Ematologia di II° Livello da documentare	fatto sì (I) no (O)	manca	1	1	10,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	100,00%	5,0
<b>Efficienza Interna</b>	Formazione esterna (presentazione ABSCTRAT, pubblicazione, progetti ecc.) da documentare	n° unità coinvolte	manca	1	2	5,0
	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre uu.oo. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale	report qualità e accreditamento	manca	1	1	5,0
	Attivazione le procedure per la prescrizione e somministrazione dei farmaci oncologici (raccomandazione n°14)	attivazione procedura fatto sì (I) no (O)	manca	1	1	10,0
	Corretto utilizzo del sistema RIS-PACK e delle richieste di Laboratorio in rete	aderenza al protocollo fatto sì (I) no (O)	manca	1	1	5,0





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO ONCOEMATOLOGICO  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. EMATOLOGIA  
 Direttore: dott. FORTUNATO MORABITO

## PIANO DI FATTIBILITÀ

### INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
	Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	N° di solleciti ricevuti (Luff MCAR)	manca	4	2	10,0
	Peso medio relativo	mantenimento miglioramento	1,4000	1,4000	1,4000	5,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO ONCOEMATOLOGICO  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. MEDICINA NUCLEARE  
 Direttore: dott. BAGNATO ANTONIO F.F.

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ;APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	-€ 715.862,44	5%	10%	25,0
	Migliorare in modo continuo la qualità delle prestazioni e dei livelli essenziali con l'adozione di metodologie nuove da documentare	aggiornamento permanente fatto sì (1) no (0)	manca	1	1	10,0
	Incremento del drg n°409 in regime ordinario, se pervengono le richieste.	miglioramento	90	90	95	15,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	100,00%	10,0
	Formazione esterna (presentazione ABSCTRAI, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare	n° unità coinvolte	manca	1	2	5,0
	Controllo dell'appropriatezza della richiesta delle prestazioni dei reparti (ed elaborazione dei criteri di richiesta)	n° report per ciascuna u.u.o.	manca	3	4	10,0





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO ONCOEMATOLOGICO  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. MEDICINA NUCLEARE  
 Direttore: dott. BAGNATO ANTONIO F.F.

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Efficienza Interna	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre uu.oo. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale	report qualità e accreditamento	manca	1	1	10,0
	Corretto utilizzo del sistema RIS-PACK e delle richieste di Laboratorio in rete	aderenza al protocollo fatto si (1) no (0)	manca	1	1	10,0
	Tempo di attesa per esecuzione esami per pazienti ricoverati in altre uu.oo. (da documentare con report)	tempi di attesa compreso tempo prenotazione	manca	48	24	10,0
	procedure di esecuzione esami pazienti ricoverati (compreso modalità assistenziale)	procedure eseguite fatto si(1) fatto no (0)	manca	1	1	10
	Tempi di attesa per refertazione per pazienti ricoverati in altre uu.oo. (da documentare con report)	tempi di attesa * compreso tempo prenotazione,	manca	72	48	10,0
						100

peso totale obiettivi





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO ONCOEMATOLOGICO  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. ONCOLOGIA  
 Direttore: dott. SALVATORE PALAZZO

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ;APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	-€ 1.510.131,77	10%	15%	25,0
	Mantenimento dei sistemi di rimborso Risk-Sharing	compilazione schede AIFA fatto sì (I) no (O)	fatto	1	1	10,0
<b>Efficienza Esterna</b>	Degenza Media	mantenimento	6,7	6,7	6,7	5,0
	Formazione esterna (presentazione ABSCTRAT, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare	n° unità coinvolte	manca	1	2	10,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	100,00%	5,0





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO ONCOEMATOLOGICO

Centro di Responsabilità: U. O. C. ONCOLOGIA

Direttore: dott. SALVATORE PALAZZO

## PIANO DI FATTIBILITÀ

### INDICATORI

<b>Efficienza Interna</b>	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre u.u.oo. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale	report qualità e accreditamento	manca	1	1	10,0
	Attivazione procedure per la prescrizione e somministrazione dei farmaci oncologici (raccomandazione n°14)	attivazione procedura fatto sì (I) no (O)	manca	1	1	10,0
	innovazione tecnica o tecnologica ; o organizzativa da implementare	relazione con descrizione dei casi trattati	manca	1	2	10,0
	Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	N° di solleciti ricevuti (uff MCAR)	manca	4	2	10,0
	Peso medio relativo	mantenimento	1,0106	1,0106	1,0106	5,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100,0</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO ONCOEMATOLOGICO  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. DERMATOLOGIA  
 Direttore/RESPONSABILE dott. EUGENIO PROVENZANO F.F.

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ,APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	-€ 323.859,51	15 %	30 %	25,0
	Incremento dell'attività di chirurgia dermatologica (APA 23,24)	mantenimento in relazione alle sedute operatorie	338	338	400	15,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	100,00%	10,0
	Formazione esterna (presentazione ABSCTRAT, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare	n° unità coinvolte	manca	1	2	10,0
	n° Audit per valutazione attività chirurgica (escissione con negatività dei margini)	Audit trimestrale	manca	3	4	15,0





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO ONCOEMATOLOGICO  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. DERMATOLOGIA  
 Direttore/RESPONSABILE dott. EUGENIO PROVENZANO F.F.

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

<b>Efficienza Interna</b>	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre u.o.o. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale con valutazione applicazione.(melanoma)	report qualità e accreditamento	manca	1	1	10,0
	Migliorare in modo continuo la qualità delle prestazioni e dei livelli essenziali con l'adozione di metodologie nuove, misurazione con Audit.	aggiornamento permanente fatto si (1) no (0)	manca	1	1	15,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DEI SERVIZI SANITARI  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. FARMACIA  
 Direttore: dott.ssa PAOLA CARNEVALE

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Analisi appropriatezza d'uso e rapporto costo/beneficio di dispositivi medici ad alto costo	n° recensioni	manca	3	4	15,0
	Spesa farmaceutica non convenzionata	monitoraggio n° report	10	9	10	5,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	100,00%	5,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Controllo Utilizzo delle schede ALFA per tutti i farmaci sottoposti a monitoraggio.	fatto sì(1) no (0) (report)	manca	1	1	15,0
	Formazione esterna (presentazione ABSTRACT, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare	n° unità coinvolte	manca	1	2	5,0
	Elaborazione linee guida sul corretto utilizzo degli antibiotici (gruppo di lavoro antimicrobico stewardship)	n° linee guida(R.EPORT con percentuale di adesione per U.O.O.	manca	2	3	5,0
	Implementazione della prescrizione informatizzata delle chemio terapie ad altre U.O.O.	n° U.O. coinvolte nella implementazioni informatizzata	manca	1	2	5,0





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DEI SERVIZI SANITARI

Centro di Responsabilità: U. O. C. FARMACIA

Direttore: dott.ssa PAOLA CARNEVALE

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Interna</b>	Attività di vigilanza nelle U.L.U.OO. (con l'adozione e la compilazione di check list)	n° ispezioni	manca	15	20	5,0
	Monitoraggio prescrittiva dei farmaci inseriti nel Decreto Regionale 35/2012 (STATINE SARTANI, INIBITORI POMPA PROTONICA) e n°32/2013 (EPARINE A BASSO PESO MOLECOLARE)	n° report	10	9	10	5,0
	Monitoraggio diretta farmaci	n° report	9	9	10	5,0
	ELABORAZIONE REPORT SUL CONSUMO DEGLI ANTIBIOTICI PER CENTRO DI COSTI	n° report	manca	2	3	10,0
	Verifica gare aggiudicate dalla stazione unica appaltante	gare verificate/tot gare SUJA	manca	80,00%	100,00%	15,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>







# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DEI SERVIZI SANITARI  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA  
 Direttore: dott.ssa CRISTINA GIRALDI

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ,APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale).	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	-€ 273.580,22	0%	3%	25,0
<b>Efficienza Esterna</b>	Migliorare in modo continuo la qualità delle prestazioni e dei livelli essenziali con l'adozione di metodologie nuove	aggiornamento permanente fatto si (1) no (0)	fatto	1	1	10,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	90,00%	10,0
	Formazione esterna (presentazione ABSTRACT, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare	n° unità coinvolte	manca	1	2	10,0
	Monitoraggio del corretto utilizzo del sistema di laboratorio in rete delle unità operative	n° report	manca	3	4	15,0
	Implementazione Procedure con le uu.oo. Interessate per il corretto utilizzo degli antibiotici	Report si (1) no (0)	manca	1	1	15,0
	Controllo dell'appropriatezza della richiesta delle prestazioni dei reparti (ed elaborazione dei criteri di richiesta)	n° report per ciascuna uu.oo.	manca	1	2	15,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DEI SERVIZI SANITARI  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. NEURORADIOLOGIA  
 Referente: dott. WILLIAM AUTERI

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ;APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale).	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	€ 662.383,39	3%	5%	25,0
	Migliorare in modo continuo la qualità delle prestazioni e dei livelli essenziali con l'adozione di metodologie nuove	aggiornamento permanente fatto sì (I) no (O)	manca	1	1	15,0
<b>Efficienza Esterna</b>	Tempi di attesa per effettuazione di esami per pazienti ricoverati in altre u.u.oo.	percentuale tempi di attesa non superiore alle 24h/48h da documentare	manca	70%	90%	15,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	50,00%	60,00%	15,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Formazione esterna (presentazione ABSTRACT, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare	n° unità coinvolte	manca	1	2	10,0
	Monitoraggio del corretto utilizzo del sistema RIS-PACK in rete delle unità operative	n° report	manca	4	6	10,0
	Controllo dell'appropriatezza della richiesta delle prestazioni dei reparti (ed elaborazione dei criteri di richiesta)	n° report per ciascuna u.u.oo.	manca	3	4	10,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DEI SERVIZI SANITARI  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. RADIODIAGNOSTICA  
 Direttore/ Responsabile: dott. BARRESE CATERINA

## PIANO DI FATTIBILITÀ

### INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ;APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale).	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	€ 299.887,48	0%	3%	25,0
	Migliorare in modo continuo la qualità delle prestazioni e dei livelli essenziali con l'adozione di metodologie nuove	aggiornamento permanente fatto sì (I) no (O)	manca	1	1	10,0
<b>Efficienza Esterna</b>	Attivazione prenotazione esami interni tramite risk pack	attivazione entro 30 giorni e % degli esami prenotati tramite sistema fatto sì (I) no (O)	manca	80	100	10,0
	Tempi di attesa per pazienti ricoverati in altre uu.oo.	tempi non superiore alle 24h /48 report	manca	48	24	10,0
	Audit periodici sulla qualità dei referti	n° audit	manca	1	1	10,0
	Tempi di refertazione per pazienti ricoverati in altre uu.oo.	tempi non superiore alle 48h /72h report	manca	72	48	15,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	100,00%	5,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Monitoraggio del corretto utilizzo del sistema RIS-PACK in rete delle unità operative	n° report	manca	4	6	5,0
	Elaborazione per il controllo dell'appropriatezza della richiesta delle prestazioni dei reparti (criteri di richiesta)	n° report per ciascuna uu.oo.	manca	3	4	10,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>





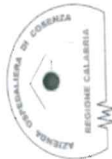
# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DEI SERVIZI  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. SERVIZIO TRASFUSIONALE  
 Dirigente Responsabile: dott.ssa CRISTINA GIRALDI

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (prestazioni per interno /prestazioni per esterno) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale).	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	-€ 1.083.005,69	0%	0%	25,0
	Aumento delle numero donazioni interne	miglioramento rispetto all'anno precedente	n.d.	5%	10%	15,0
	Buon uso sangue. Consumo appropriato emocomponenti e prodotti plasma derivati (check-list)	aderenza alle nuove linee guida comitato buon uso sangue report	fatto	1	1	15,0
	Sicurezza e qualità delle terapie aferetiche con verifica tramite audit interno	procedure certificate aggiornate e numero audit	fatto	4	5	10,0





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DEI SERVIZI  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. SERVIZIO TRASFUSIONALE  
 Dirigente Responsabile: dott.ssa CRISTINA GIRALDI

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	50,00%	80,00%	5,0
	Formazione esterna (presentazione ABSTRACT, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare	n° unità coinvolte	manca	1	2	5,0
	Elaborazione, applicazione e verifica della procedura di accreditamento (da trasmettere al Servizio Qualità ed Accredimento)	report qualità e accreditamento	manca	1	1	25,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>

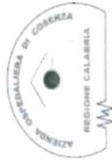


# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DEI SERVIZI SANITARI  
 Centro di Responsabilità: U. O. S. D. RADIOLOGIA INTERVENTISTICA  
 Dirigente Responsabile: dott. GIAMPIERO GUIDO

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ;APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale).	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	€ 695.247,67	3%	5%	25,0
	Migliorare in modo continuo la qualità delle prestazioni e dei livelli essenziali con l'adozione di metodologie nuove	aggiornamento permanente fatto si (1) no (0)	manca	1	1	20,0
<b>efficienza interna</b>	Tempi di attesa per effettuazione di esami per pazienti ricoverati in altre UU.OO.	Percentuale tempi di attesa non superiore alle 24h / 48h da documentare	manca	70%	90%	15,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso dell'anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	100,00%	10,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Formazione esterna (presentazione ABSTRACT, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare	n° unità coinvolte	manca	1	2	15,0
	Invio dati attività del n° prestazioni eseguite per interno per centro di costo	n° report	manca	3	4	15,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

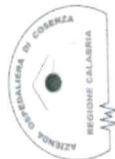
Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DEI SERVIZI SANITARI  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. LABORATORIO ANALISI  
 Direttore f.f.: dott. SAVATORE VACCARELLA

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Esterna</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (prestazione per interno/esterno) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	€ 1.695.289,36	0%	3%	25,0
	Migliorare in modo continuo la qualità delle prestazioni e dei livelli essenziali con l'adozione di metodologie nuove, in modo particolare nel settore della genetica	aggiornamento permanente fatto sì (I) no (O)	manca	1	1	10,0
	Implementazione esami genetici (malattie rare) per esterni ed interni	esecuzione esami	manca	1	1	10,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso dell'anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	100,00%	5,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Formazione esterna (presentazione ABSTRACT, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare	n° unità coinvolte	manca	1	2	5,0
	Riduzione T.A.T. Nell'emergenza e urgenza	riduzione almeno del 2% degli esami report	manca	2%	3%	10,0
	Monitoraggio del corretto utilizzo del sistema di laboratorio in rete delle unità operative	n° report	manca	3	4	10,0
	Controllo dell'appropriatezza della richiesta delle prestazioni dei reparti (ed elaborazione dei criteri di richiesta)	n° report per ciascuna u.o.	manca	3	4	10,0







# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DEI SERVIZI SANITARI  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. LABORATORIO ANALISI  
 Direttore f.f.: dott. SAVATORE VACCARELLA

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Interna</b>	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre u.o.o. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale	almeno un proposto ed applicato nell'anno in corso	manca	1	1	5,0
	Invio dati attività del n° prestazioni eseguite per interno per centro di costo (trimestrali, 1° semestrale e annuale)	n° report	manca	4	6	10,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DEI SERVIZI SANITARI  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA  
 Direttore: dott. FRANCESCO ROMEO

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>ECONOMICITA'</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (prestazioni per esterno, prestazioni per interno) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	€ 1.101.527,99	-40%	-35%	25,0
	Tempi di diagnostica isto-citopatologica	tempi di refertazione	15 media	20 giorni	15 giorni	15,0
<b>Efficienza Esterna</b>	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	100,00%	10,0
	Formazione esterna (presentazione ABSTRACT, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare	n° unità coinvolte	manca	1	2	10,0
	Revisione e messa in regime di un programma sulla qualità di refertazione	n° audit e n° verbali e relativi report firmati da ciascun dipendenti	manca	2	3	15,0
	Controllo dell'appropriatezza della richiesta delle prestazioni dei reparti (ed elaborazione dei criteri di richiesta)	n° report per ciascuna u.o.o.	manca	3	4	15,0





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DEI SERVIZI SANITARI  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA  
 Direttore: dott. FRANCESCO ROMEO

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Interna</b>	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre u.l.o.o. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale	almeno un proposto ed applicato nell'anno in corso	manca	1	1	10,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. UROLOGIA  
 Il Direttore: dott. FRANCESCO VENTURA

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg: ambulatoriale ,APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	€ 194.307,36	10%	15%	25,0
<b>Economicità</b>	Garantire lo standard ricoveri chirurgici in U.U.O.O. chirurgiche	rispetto dell'indicatore nazionale percentuale di aderenza (uff MCAR)	86%	83%	90%	5,0
	Rispetto delle indicazioni nella somministrazione di profilassi antibiotica secondo il protocollo Infezioni del Sito Chirurgico dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza valutati dal CIO	aderenza al protocollo report dalla Direzione sanitaria	manca	80%	90%	5,0
	Riduzione della degenza preoperatoria media programmata	mantenimento riduzione (uff M.C.A.R.)	1,07	1,07	1,00	5,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante(uff formazione)	manca	80,00%	100,00%	5,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Corretta compilazione cartella clinica- audit	report rischio e monitoraggio	manca	70%	80%	5,0
	innovazione tecnica o diagnostica; o organizzativa da implementare	relazione con descrizione dei casi trattati	manca	1	2	10,0
	Incremento volumi attività per patologia neoplastica	incremento attività operatoria per patologia neoplastica	manca	5%	10%	10,0
	Corretta compilazione di check list operatoria	% di schede compilate correttamente/ su cartelle itrollate	manca	80%	100%	8,0



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. UROLOGIA  
 Il Direttore: dott. FRANCESCO VENTURA

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Interna</b>	Attivazione di un percorso diagnostico terapeutico-assistenziale alidati dall' Organismo Tecnico Scientifico Aziendale, con valutazione esiti	report qualità e accreditamento	manca	1	1	7,0
	Monitoraggio e riduzione dei ricoveri inappropriati	storico(UFF MCAR)	anno precedente	-5%	-10%	5,0
	Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario a scadenza mensile	N° di solleciti ricevuti(uff MCAR)	manca	4	2	5,0
	Peso Medio Relativo	mantenimento miglioramento	1,0924	1,0924	1,1400	5,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. CHIRURGIA TORACICA  
 Il Direttore: dott. RICCARDO PELLEGRINI

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (dirg. ambulatoriale ,APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	€ 219.813,71	3%	5%	25,0
	Garantire lo standard ricoveri chirurgici in ULLOO, chirurgiche	rispetto dell'indicatore nazionale percentuale di aderenza (uff MCAR)	72,0%	81%	90%	5,0
	Rispetto delle indicazioni nella somministrazione di profilassi antibiotica secondo il protocollo Infezioni del Sito Chirurgico dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza valutati dal CIO	aderenza al protocollo report direzione sanitaria	manca	80%	90%	5,0
	monitoraggio e diminuzione ricoveri inappropriati	storico (UFF MCAR)	n.d.	-5,00%	-10,00%	5,0
	Riduzione della degenza preoperatoria media programmata	mantenimento riduzione (uff M.C.A.R.)	0,84	1,00	0,84	5,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso dell'anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante (uff formazione)	67,00%	80,00%	100,00%	5,0
	Corretta compilazione cartella clinica - audit	report rischio e monitoraggio	manca	1	2	5,0



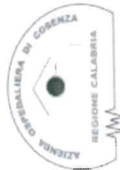


# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. CHIRURGIA TORACICA  
 Il Direttore: dott. RICCARDO PELLEGRINI

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Interna</b>	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre u.o.o. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale	report qualità e accreditamento	1	1	1	5,0
	innovazione tecnica o diagnostica; o organizzativa da implementare	relazione con descrizione dei casi trattati	manca	1	2	10,0
	Incremento volumi attività per patologia neoplastica	incremento attività operatoria per patologia neoplastica	manca	5%	10%	10,0
	Corretta compilazione di check list operatoria	% di schede compilate correttamente/ su cartelle controllate	manca	80%	100%	8,0
	Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	N° di solleciti ricevuti	manca	4	2	7,0
	Peso medio relativo	mantenimento (M.C.A.R.)	1,548	1,5480	1,5480	5,0
<b>Peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. OTORINOLARINGOIATRIA  
 Dirigente Responsabile: dott. MERANDA ROBERTO f.f.

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ;APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	€ 540.643,90	7%	10%	25,0
	Garantire lo standard ricoveri chirurgici in U.U.O.O. chirurgiche	rispetto dell'indicatore nazionale percentuale di aderenza	87%	80%	90%	5,0
	Rispetto delle indicazioni nella somministrazione di profilassi antibiotica secondo il protocollo Infezioni del Sito Chirurgico dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza valutati dal CIO	aderenza al protocollo report direzione sanitaria	manca	80%	90%	5,0
	Degenza preoperatoria media programmata	mantenimento riduzione (uff M.C.A.R.)	0,12	1	-1	5,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale	manca	80,00%	100,00%	5,0
	Corretta compilazione cartella clinica - audit	report rischio e monitoraggio	manca	70%	80%	10,0



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. OTORINOLARINGOIATRIA  
 Dirigente Responsabile: dott. MERANDA ROBERTO f.f.

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Interna</b>	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre u.u.oo. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale con definizione di indicatori di valutazione	report qualità e accreditamento	manca	1	1	5,0
	Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	N° di solleciti ricevuti (uff MCAR)	manca	4	2	5,0
	Monitoraggio e riduzione dei ricoveri inappropriati	storico (UFF MCAR)	anno precedente	-5%	-10%	5,0
	innovazione tecnica o diagnostica; o organizzativa da implementare	relazione con descrizione dei casi trattati	manca	1	2	5,0
	Corretta compilazione di check list operatoria	% di schede compilate correttamente/ su cartelle controllate	manca	80%	100%	10,0
	Incremento volumi attività per patologia neoplastica	incremento attività operatoria per patologia neoplastica	manca	5%	10%	10,0
	Peso medio relativo	mantenimento miglioramento (UFF. mcar)	0.9894	0.9894	0.9894	5,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA  
 Dirigente Responsabile: dott.ssa SIMONA LOIZZO f.f.

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ;APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	€ 232.886,67	5%	7%	25,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	100,00%	15,0
	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre u.o.o. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale con definizione di indicatori di valutazione	almeno un proposto ed applicato nell'anno in corso specificando obiettivi ed esiti	manca	1	1	20,0
<b>efficienza interna</b>	innovazione tecnica o diagnostica; o organizzativa da implementare (Utilizzo O.P.I. - Tecniche laser)	relazione con descrizione dei casi trattati	manca	1	2	15,0
	Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	N° di solleciti ricevuti (uff MCAR)	manca	4	2	10,0
	Corretta compilazione di check list operatoria	% di schede compilate correttamente/ su cartelle controllate	manca	80%	100%	15,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: **DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA**  
 Centro di Responsabilità: **U. O. C. OCULISTICA E BANCA DEGLI OCCHI**  
 Dirigente Responsabile: **dott. GIOVANNI IACONO (referente)**

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ,APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	€ 2.338.141,51	1,5%	3%	25,0
	Rispetto delle indicazioni nella somministrazione di profilassi antibiotica secondo il protocollo Infezioni del Sito Chirurgico dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza valutati dal CIO	aderenza al protocollo report dalla Direzione Sanitaria	manca	80%	90%	5,0
	Garantire lo standard ricoveri chirurgici in U.L.O.O. chirurgiche	rispetto dell'indicatore nazionale percentuale di aderenza	93%	80%	90%	5,0
	Degenza preoperatoria media programmata	mantenimento (Uff M.C.A.R.)	0,06	1	-1	5,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante(Uff formazione)	manca	80,00%	100,00%	5,0
	Corretta compilazione cartella clinica- audit	report rischio e monitoraggio	manca	70%	80%	10,0
	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre uu.oo. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale con definizione di indicatori di valutazione	report qualità e accreditamento	manca	1	1	5,0
	Monitoraggio e riduzione dei ricoveri inappropriati	storico(Uff MCAR)	anno precedente	-5%	-10%	5,0
	Innovazione tecnica o diagnostica o organizzativa da implementare	relazione con descrizione dei casi trattati	manca	1	2	10,0



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: **DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA**  
Centro di Responsabilità: **U. O. C. OCULISTICA E BANCA DEGLI OCCHI**  
Dirigente Responsabile: **dott. GIOVANNI IACONO (referente)**

<b>Efficienza interna</b>	Corretta compilazione di check list operatoria	% di schede compilate correttamente/ su cartelle controllate	manca	80%	100%	10,0
	Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	N° di solleciti ricevuti (uff MCAR)	manca	4	2	10,0
	Peso medio relativo	mantenimento miglioramento (UFF, mcar)	0,8316	0,8316	0,8731	5,0

**peso totale obiettivi** 100







# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. CHIRURGIA GENERALE "FALCONE"  
 Il Direttore: dott. ANTONIO PERRI f.f.

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg: ambulatoriale ;APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	€ 2.715.505,03	1,5%	3%	25,0
	Garantire lo standard ricoveri chirurgici in U.L.O.O. chirurgiche	rispetto dell'indicatore nazionale percentuale di aderenza (uff MCAR)	88%	88%	90%	5,0
	Rispetto delle indicazioni nella somministrazione di profilassi antibiotica secondo il protocollo Infezioni del Sito Chirurgico dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza valutati dal CIO	aderenza al protocollo report dalla Direzione Sanitaria	manca	80%	90%	5,0
	Degenza preoperatoria media programmata	mantenimento riduzione (uff M.C.A.R.)	1,37	1,10	1,00	5,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante (uff formazione)	manca	80,00%	100,00%	5,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Corretta compilazione cartella clinica- audit	report rischio e monitoraggio	manca	70%	80%	5,0



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. CHIRURGIA GENERALE "FALCONE"  
 Il Direttore: dott. ANTONIO PERRI f.f.

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>efficienza interna</b>	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre u.o.o. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale con definizione di indicatori di valutazione	report qualità e accreditamento	manca	1	1	5,0
	Monitoraggio e riduzione dei ricoveri inappropriati	storico(UFF MCAR)	anno precedente	-5%	-10%	5,0
	innovazione tecnica o diagnostica; o organizzativa da implementare	relazione con descrizione dei casi trattati	manca	1	2	5,0
	Volumi interventi per TM erogati annualmente	incremento attività operatoria per patologia neoplastica	manca	5%	10%	15,0
	Corretta compilazione di check list operatoria	% di schede compilate correttamente/ su cartelle controllate	manca	80%	100%	10,0
	Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	N° di solleciti ricevuti(uff MCAR)	manca	4	2	5,0
	Peso medio relativo	mantenimento (UFF. mcar)	1,5558	1,5558	1,5558	5,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. CHIRURGIA EPATO BILIO PANCREATICA AD INDIRIZZO TRAPIANTI  
 Dirigente Responsabile: dott.

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ;APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	-€ 264.865,35	-10%	-20%	25,0
	Garantire lo standard ricoveri chirurgici in UU.OO. chirurgiche	rispetto dell'indicatore nazionale percentuale di aderenza(uff MCAR)	90%	85%	90%	5,0
	Rispetto delle indicazioni nella somministrazione di profilassi antibiotica secondo il protocollo Infezioni del Sito Chirurgico dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza valutati dal CIO	aderenza al protocollo report dalla Direzione Sanitaria	manca	80%	90%	5,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Degenza preoperatoria media programmata	mantenimento (uff M.C.A.R.)	0,68	0,68	0,68	5,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante(uff formazione)	manca	80,00%	100,00%	5,0
	Corretta compilazione cartella clinica - audit	report rischio e monitoraggio	manca	70%	80%	5,0







# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. CHIRURGIA EPATO BILIO PANCREATICA AD INDIRIZZO TRAPIANTI  
 Dirigente Responsabile: dott.

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Interna</b>	elaborazione e Attivazione di un percorso diagnostico terapeutico-assistenziale validati dall'Organismo Tecnico Scientifico Aziendale, con valutazione esiti	report qualità e accreditamento	manca	1	1	5,0
	Correttezza nella trasmissione telematica delle schede di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	N° di solleciti ricevuti (UFF MCAR)	manca	4	2	5,0
	innovazione tecnica o diagnostica; o organizzativa da implementare	relazione con descrizione dei casi trattati	manca	1	2	10,0
	Allineamento soglie volumi di esito per interventi di colecistectomia laparoscopica (DM70)	report monitoraggio e contr. Volumi esiti	manca	allineamento standard volumi o esiti	allineamento standard volumi o esiti	8,0
	Volumi interventi per TM erogati annualmente	numero casi trattati report monit. E controllo	manca	5%	10%	7,0
	Corretta compilazione di check list operatoria	% di schede compilate correttamente/ su cartelle controllate	manca	80%	100%	5,0
	Monitoraggio e riduzione dei ricoveri inappropriati	storico (UFF MCAR)	anno precedente	-5%	-10%	5,0
	Peso medio relativo	mantenimento miglioramento (UFF, mcar)	1,3972	1,3972	1,3972	5,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI EMERGENZA

Centro di Responsabilità: U. O. C MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E EMERGENZA

Dirigente Responsabile: dott. FRANCESCO CROCCO f.f.

## PIANO DI FATTIBILITÀ

### INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ;APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	-€ 4.490.257,59	3%	5%	25,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso dell'anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	70,00%	90,00%	10,0
	Corretta trasmissione flusso ELMUR da parte dell'u.o. a scadenza mensile	trasmissione del flusso nei termini previsti fatto si (I) no (O)	manca	1	1	15,0
	Partecipazione alla elaborazione e attivazione del percorso diagnostico terapeutico-assistenziale Aziendale, condiviso con le altre UU.OO. e validato dall'Organismo tecnico Scientifico Aziendale sul trattamento della frattura di femore	report qualità e accreditamento	manca	1	1	10,0
<b>Efficienza Interna</b>	Corretto utilizzo del sistema RIS-PACK e delle richieste di Laboratorio in rete	aderenza al protocollo fatto si (I) no (O)	manca	1	1	10,0
	Corretta compilazione scheda di pronto soccorso/ OBI ( con AUDIT)	n° AUDIT	manca	1	2	10,0
	Procedure operative applicate durante l'anno (validate in dipartimento)	n° procedure applicate	manca	2	4	10,0
	Miglioramento informatizzazione e correttezza nella tempistica e inserimento delle scheda di accettazione	inserimento entro 3gg fatto si(I) no(O)	manca	1	1	10,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>





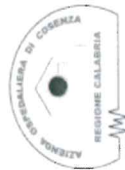
# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: **DIPARTIMENTO DI EMERGENZA**  
 Centro di Responsabilità: **U. O. S. D. ECOGRAFIA D'URGENZA**  
 Il Direttore: **dott. ANTONIO BLOISE**

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>ECONOMICITA'</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ;APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	-€ 222.740,36	-2%	-3%	25,0
	Migliorare in modo continuo la qualità delle prestazioni e dei livelli essenziali con l'adozione di metodologie nuove	aggiornamento permanente fatto sì (I) no (O)	manca	1	1	10,0
	Incremento degli esami ecografici eseguiti per il dipartimento di emergenza e ambulatoriali esterni (tenere conto dell'assenza del Dott. Maurano)	mantenimento incremento	4000	4.000	4.200	10,0
<b>Efficienza Esterna</b>	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso dell'anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	100,00%	10,0
	Formazione esterna (presentazione ABSTRACT, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare legata a un percorso di miglioramento attività (EBM)	n° unità coinvolte	manca	1	2	10,0
	Attività di tutoraggio medici di pronto soccorso con certificazione esecuzione 30 ultrasonografie COMPLESSIVE VENOSE DEGLI ARTI INFERIORI (TVP)	numero di medici con certificazione autonomia esecuzione TVP	manca	30%	50%	15,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Attività di tutoraggio medici di pronto soccorso con certificazione esecuzione 30 ecografie pro-capite validate	numero di medici con certificazione autonomia esecuzione ecofast	manca	30%	50%	10,0
	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre u.o.o. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale, con definizione di indicatori di valutazione	report qualità e accreditamento	manca	1	1	10,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>



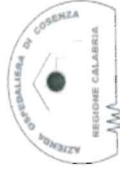


# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI EMERGENZA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. TERAPIA DEL DOLORE E CURE PALLIATIVE  
 Dirigente Responsabile: dott. FRANCESCO AMATO f.f.

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Esterna</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ;APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	€ 2.089.489,95	3%	3%	25,0
	Degenza Media	mantenimento	2,79	2,79	2,79	10,0
		percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	100,00%	5,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso dell'anno presenti nel PAF	n° unità coinvolte	manca	1	2	10,0
	Formazione esterna (presentazione ABSTRACT, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare legata a un percorso di miglioramento attività (EBM)	report rischio e monitoraggio	manca	70%	80%	10,0
	Corretta compilazione cartella clinica - audit	storico	anno precedente	-5%	-10%	10,0
	Monitoraggio e riduzione dei ricoveri inappropriati					



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI EMERGENZA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. TERAPIA DEL DOLORE E CURE PALLIATIVE  
 Dirigente Responsabile: dott. FRANCESCO AMATO f.f.

## PIANO DI FATTIBILITÀ

### INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Interna</b>	Partecipazione alla elaborazione e attivazione del percorso diagnostico terapeutico-assistenziale Aziendale, condiviso con le altre ULSS, e validato dall Organismo tecnico Scientifico Aziendale sull trattamento della frattura di femore	report qualità e accred.it.	manca	1	1	10,0
	Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	N° di solleciti ricevuti (uff. MCAR)	manca	4	2	10,0
	Peso medio relativo	mantenimento	1,9927	1,9927	1,9927	10,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI EMERGENZA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
 Dirigente Responsabile: dott. GUALTIERO CIPPARRONE f.f.

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ;APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	€ 1.250.161,06	2%	3%	25,0
	Garantire lo standard ricoveri chirurgici in UU.OO. chirurgiche	rispetto dell'indicatore nazionale percentuale di aderenza	80%	80%	80%	10,0
	Rispetto delle indicazioni nella somministrazione di profilassi antibiotica secondo il protocollo Infezioni del Sito Chirurgico dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza valutati dal CIO	report direzione sanitaria % aderenza al protocollo	manca	80%	90%	5,0
	Degenza Media	mantenimento riduzione	8,38	8,00	7,50	5,0
<b>Efficienza Esterna</b>	Riduzione della degenza preoperatoria media programmata	mantenimento riduzione	2,63	2,63	2,00	5,0
	Appropriatezza prescrittiva antibiototerapia condivisa con altre uu.oo. per patologia infettiva.	Report farmacia con % di adesione	manca	80,00%	90,00%	5,0
	Percentuale di interventi per frattura di femore operati entro 2 giorni	miglioramento	11%	20%	30%	10,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	50,00%	60,00%	5,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Corretta compilazione cartella clinica - audit	report rischio e monitoraggio	manca	70%	80%	5,0
	Tempo di inizio attività operatoria	ora di inizio	manca	8,45	8,30	5,0





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI EMERGENZA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
 Dirigente Responsabile: dott. GUALTIERO CIPPARRONE f.f.

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Interna</b>	Revisione del percorso diagnostico terapeutico-assistenziale Aziendale, condiviso con le altre UU.OO. e validato dall'Organismo tecnico Scientifico Aziendale sul trattamento della frattura di femore	report qualità e accreditamento	manca	1	1	5,0
	Corretto utilizzo del sistema RIS-PACK e delle richieste di Laboratorio in rete	aderenza al protocollo fatto sì (I) no (O)	manca	1	1	5,0
	Correttezza nella trasmissione telematica delle schede di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	N° di solleciti ricevuti (uff. MCAR)	manca	4	2	5,0
	Peso medio relativo	mantenimento	1,3292	1,3292	1,3292	5,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI EMERGENZA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. NEUROCHIRURGIA  
 Il Direttore/Responsabile: dott. AIELLO FRANCESCO F.F.

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ;APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	€ 3.733.322,81	1,5%	3%	25,0
	Garantire lo standard ricoveri chirurgici in U.U.O.O. chirurgiche	rispetto dell'indicatore nazionale percentuale di aderenza	64%	70%	80%	5,0
	Rispetto delle indicazioni nella somministrazione di profilassi antibiotica secondo il protocollo Infezioni del Sito Chirurgico dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza valutati dal CIO	aderenza al protocollo report Direzione Sanitaria	manca	80%	90%	5,0
	Degenza Media	mantenimento riduzione	7,43	7,43	7,42	5,0
<b>Efficienza Esterna</b>	Degenza preoperatoria media programmata	mantenimento riduzione	1,24	1,24	1,23	5,0
	Formazione esterna (presentazione ABSTRACT, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare legata a un percorso di miglioramento attività (EBM)	n° unità coinvolte	manca	1	2	5,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF, vanno considerati anche corsi esterni con accreditamento ECM	percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	100,00%	5,0
	Corretta compilazione cartella clinica - audit	report rischio e monitoraggio	manca	70%	80%	5,0
	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre u.u.o.o. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendali, con definizione di indicatori di valutazione	report qualità e accreditamento	manca	1	1	5,0







# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI EMERGENZA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. NEUROCHIRURGIA  
 Il Direttore/Responsabile: dott. AIELLO FRANCESCO F.F.

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
	innovazione tecnica o diagnostica; o organizzativa da implementare	relazione con descrizione del casi trattati	manca	1	2	5,0
	Corretta compilazione di check list operatoria	% di schede compilate correttamente/ su cartelle controllate	manca	80%	100%	10,0
	Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	N° di solleciti ricevuti (uff MCAR)	manca	4	2	5,0
	Prevenzione ICA e Monitoraggio	fatto si (1) no (0)	manca	1	1	5,0
	Peso medio relativo	mantenimento miglioramento	2,303	2,303	2,303	10,0
peso totale obiettivi						100





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI EMERGENZA

Centro di Responsabilità: U. O. C. CHIRURGIA VASCOLARE

Il Direttore: dott. FRANCESCO INTRIERI

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (dlg; ambulatoriale ,APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	-€ 1.286.143,09	3%	3%	25,0
	Garantire lo standard ricoveri chirurgici in U.O.O. chirurgiche	rispetto dell'indicatore nazionale percentuale di aderenza	manca	80%	85%	5,0
	Rispetto delle indicazioni nella somministrazione di profilassi antibiotica secondo il protocollo Infezioni del Sito Chirurgico dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza valutati dal CIO	REPORT direz. Sanitaria aderenza al protocollo	manca	80,00%	90,00%	10,0
	Degenza preoperatoria media programmata	mantenimento riduzione	1,57	1,57	1,56	10,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso dell'anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	100,00%	5,0
	Corretta compilazione cartella clinica - audit	report rischio e monitoraggio	manca	70%	80%	10,0
	Tempo di inizio attività operatoria	ora di inizio	manca	8:30	8:15	5,0
	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre u.o.o. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendali, con definizione di indicatori di valutazione	report qualità e accreditamento	manca	1	1	5,0



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI EMERGENZA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. CHIRURGIA VASCOLARE  
 Il Direttore: dott. FRANCESCO INTRIERI

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Interna</b>	innovazione tecnica o diagnostica; o organizzativa da implementare	relazione con descrizione dei casi trattati	manca	1	2	5,0
	Corretta compilazione di chak list operatoria	% di schede compilate correttamente/ su cartelle controllate	manca	80%	100%	10,0
	Corretto utilizzo del sistema RIS-PACK e delle richieste di Laboratorio in rete	aderenza al protocollo fatto si (1) no (0)	manca	1	1	5,0
	Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	N° di solleciti ricevuti (uff MCAR)	manca	4	2	5,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI EMERGENZA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE (TERAPIA INTENSIVA)  
 Il Direttore: dott.ssa RIPALTA DITERLIZZI

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg: ambulatoriale ;APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	-€ 2.348.217,35	15%	25%	25,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	100,00%	10,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Corretta compilazione cartella clinica - audit	report rischio e monitoraggio	manca	70%	80%	15,0





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI EMERGENZA  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE (TERAPIA INTENSIVA)  
 Il Direttore: dott.ssa RIPALTA DITERLIZZI

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

<b>Efficienza Interna</b>	implementazione del percorso diagnostico terapeutico-assistenziale Aziendale, condiviso con le altre UU.OO. e validato dall'Organismo tecnico Scientifico Aziendale sull trattamento della frattura di femore	manca	1	1	10,0
	Formazione esterna (presentazione ABSTRACT, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare legata a un percorso di miglioramento attività (EBM)	manca	1	2	10,0
	Corretta compilazione di check list operatoria	manca	80%	100%	10,0
	Sistema di sorveglianza e prevenzione ICA	manca	1	2	10,0
	Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	manca	4	2	10,0
<b>peso totale obiettivi</b>					<b>100,0</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziend DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE MATERNO INFANTILE  
 Centro di Responsabilit  U. O. C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA  
 Dirigente Responsabile Dott. MORELLI MICHELE

## PIANO DI FATTIBILIT  INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicit�</b>	Differenza tra Aumento della produttivit� economica (drg; ambulatoriale ;APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttivit� meno Diminuzione della spesa	� 677.718,61	3%	5%	25,0
	Rispetto delle indicazioni nella somministrazione di profilassi antibiotica secondo il protocollo Infezioni del Sito Chirurgico dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza valutati dal CIO	report Direz. Sanitaria aderenza al protocollo	manca	80%	90%	5,0
	Incremento attivit� APA e attivazione PAC nell'ottica di diminuzione dei ricoveri inappropriati	miglioramento	205	215	250	10,0
	Riduzione dei parti cesarei primari sul totale dei parti (in relazione al dato CEDAP)	riduzione % rispetto al totale dei parti	24,5%	23%	< del 23%	5,0
	Ottimizzazione di assistenza al parto in codivisione con u.o.c. di Neonatologia	presenza di neonotologo in sala parto con relativa report trimestrale	manca	70%	90%	10,0
<b>Efficienza Esterna</b>	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	44%	80,00%	100,00%	5,0
	Corretta compilazione cartella clinica- audit	report rischio e monitoraggio	manca	70%	80%	5,0





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziend DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE MATERNO INFANTILE

Centro di Responsabilit  U. O. C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA

Dirigente Responsabile Dott. MORELLI MICHELE

## PIANO DI FATTIBILIT 

### INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Interna</b>	innovazione tecnica o diagnostica; o organizzativa da implementare	relazione con descrizione dei casi trattati	manca	1	2	5,0
	percentuale rispetto a indicazione DM 70 Volumi	incremento attivit� operatoria	manca	5%	10%	5,0
	Corretta compilazione di chak list operatoria	% di schede compilate correttamente/ su cartelle controllate	manca	80%	100%	10,0
	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre uu.oo. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendali, con definizione di indicatori di valutazione	almeno un proposto ed applicato nell'anno in corso	manca	1	1	5,0
	Attivazione procedura per prevenzione morte neonato	fatto si (1) no (1)	manca	1	1	5,0
	Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	N� di solleciti ricevuti (uff MCAR)	manca	4	2	5,0
peso totale obiettivi						100,0





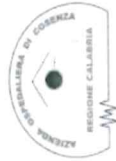
# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE MATERNO INFANTILE  
 Centro di Responsabilità: U. O. S. D. SENOLOGICA CHIRURGICA  
 Il Direttore: dott. SERGIO ABONANTE

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg, ambulatoriale ,APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	€ 415.012,16	2%	3%	25,0
	incremento numero di interventi per neoplasia della mammella e rispetto al DM 70	mantenimento incremento	manca	174	215	10,0
	Rispetto delle indicazioni nella somministrazione di profilassi antibiotica secondo il protocollo Infezioni del Sito Chirurgico dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza valutati dal CIO	report Direz. Sanitaria aderenza al protocollo	100%	80%	90%	5,0
		mantenimento riduzione	3,82	7,00	3,82	5,0
<b>Efficienza Esterna</b>	Degenza Media	mantenimento riduzione	1,4	1,63	1,40	5,0
	Degenza preoperatoria media programmata	percentuale del personale partecipante	80%	80,00%	100,00%	5,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso dell'anno presenti nel PAF	n° unità coinvolte	1	1	2	5,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Formazione esterna (presentazione ABSTRACT, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare legata a un percorso di miglioramento attività (EBM)	report rischio e monitoraggio	manca	70%	80%	10,0
	Corretta compilazione cartella clinica- audit	relazione con descrizione dei casi trattati	manca	1	2	5,0
	innovazione tecnica o diagnostica; o organizzativa da implementare					
	Corretta compilazione di check list operatoria	hede compilate correttamente/ su cartelle controllate	100%	80%	100%	10,0





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE MATERNO INFANTILE  
 Centro di Responsabilità: U. O. S. D. SENOLOGICA CHIRURGICA  
 Il Direttore: dott. SERGIO ABONANTE

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Interna</b>	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre u.o.o. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendali con definizione di indicatori clinici per poter valutare la concreta attivazione	report qualità e accreditamento	1	1	1	5,0
	Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	N° di solleciti ricevuti (uff. MCAR)	manca	4	2	5,0
	Peso medio relativo	mantenimento miglioramento	1,091	1,091	1,091	5,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE MATERNO INFANTILE  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. NEONATOLOGIA E T.I.N.  
 Il Direttore: DOTT. SCARPELLI CIANGRANCO

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Obiettivo strategico aziendale	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Esterna</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ,APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	€ 2.185.050,88	3%	5%	25,0
	Degenza Media	mantenimento riduzione	6,60	6,60	6,60	5,0
	Ottimizzazione di assistenza al parto in codivisione con u.o.c. di Neonatologia	presenza di neonatologo in sala parto con relativa report trimestrale	manca	70%	90%	25,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	62%	50,00%	70,00%	5,0
	Formazione esterna (presentazione ABSTRACT, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare legata a un percorso di miglioramento attività (EBM)	n° unità coinvolte	2	1	2	5,0





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE MATERNO INFANTILE  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. NEONATOLOGIA E T.I.N.  
 Il Direttore: DOTT. SCARPELLI GIANGRANCO

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Obiettivo strategico aziendale	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Interna</b>	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre u.o.o. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale.	report qualità e accreditamento	manca	1	1	5,0
	Predisposizione report indice di APGAR dei neonati nati con partoanalgesia	report % di indice di APGAR calcolato sui nati da parto analgesia	manca	80%	90%	15,0
	Sistema di sorveglianza e prevenzione ICA	Numero di AUDIT valore sorveglianza	manca	1	2	5,0
	Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	N° di solleciti ricevuti (uff. MCAR)	manca	4	2	5,0
	Peso medio relativo (terapia intensiva neonatale per come riportato nell'allegato)	mantenimento	2,6020	2,6020	2,6020	5,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100,0</b>



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE MATERNO INFANTILE  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. CHIRURGIA PEDIATRICA  
 Il Direttore: Dott.ssa MARIAGRAZIA ACETI

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (dirig. ambulatoriale ,APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	€ 795.144,44	3%	5%	25,0
	Garantire lo standard ricoveri chirurgici in U.O.O. chirurgiche	rispetto dell'indicatore nazionale percentuale di aderenza	90%	90%	90%	5,0
	Degenza Media	mantenimento	3,53	3,53	3,53	5,0
	Monitoraggio e riduzione dei ricoveri inappropriati	storico	anno precedente	-5%	-5%	5,0
<b>Efficienza Esterna</b>	Degenza preoperatoria media programmata	mantenimento	0,86	0,86	0,86	5,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	80,00%	100,00%	10,0
	Formazione esterna (presentazione ABSTRACT, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare legata a un percorso di miglioramento attività (EBM)	n° unità coinvolte	manca	1	2	10,0
	Corretta compilazione cartella clinica- audit	report rischio e monitoraggio	manca	70%	80%	5,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre u.u.oo. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendali.	report qualità e accreditamento	manca	1	1	5,0



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE MATERNO INFANTILE  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. CHIRURGIA PEDIATRICA  
 Il Direttore: Dott.ssa MARIAGRAZIA ACETI

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Efficienza Interna</b>	Correttezza nella trasmissione telematica delle schede di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	N° di solleciti ricevuti (uff. MCAR)	manca	4	2	5,0
	innovazione tecnica o diagnostica; o organizzativa da implementare	relazione con descrizione dei casi trattati	manca	1	2	5,0
	percentuale rispetto a indicazione DM 70 Volumi	incremento attività operatoria	manca	5%	10%	5,0
	Corretta compilazione di check list operatoria	% di schede compilate correttamente/ su cartelle controllate	manca	80%	100%	5,0
	Peso medio relativo	mantenimento miglioramento	0,8452	0,8452	0,8452	5,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>





# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE MATERNO INFANTILE  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. PEDIATRIA  
 Il Direttore: dott. DOMENICO SPERLI'

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>Economicità</b>	Differenza tra Aumento della produttività economica (drg; ambulatoriale ,APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci dispositivi Personale)	Aumento della produttività meno Diminuzione della spesa	-€ 306.518,97	10%	15%	25,0
	Degenza Media	mantenimento riduzione	6,5	7,32	7,00	10,0
<b>Efficienza Esterna</b>	Formazione esterna (presentazione ABSTRACT, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare legata a un percorso di miglioramento attività (EBM)	n° unità coinvolte	manca	1	2	10,0
	Realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF	percentuale del personale partecipante	manca	50,00%	70,00%	10,0
<b>Efficienza Organizzativa</b>	Corretta compilazione cartella clinica- audit	report rischio e monitoraggio	manca	70%	80%	10,0
	Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese	N° di solleciti ricevuti (uff MCAR)	manca	4	2	5,0
	Innovazione tecnica o diagnostica; o organizzativa da implementare	relazione con descrizione dei casi trattati	manca	1	2	10,0



# Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE MATERNO INFANTILE  
 Centro di Responsabilità: U. O. C. PEDIATRIA  
 Il Direttore: dott. DOMENICO SPERLI'

## PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2015	Obiettivo 2016		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<b>ATTIVAZIONE INTERAZIONE</b>	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre u.o.o. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendali, con definizione di indicatori di valutazione	report qualità e accreditamento	manca	1	1	10,0
	Attivazione le procedure per la prescrizione e somministrazione dei farmaci oncologici (raccomandazione n°14)	attivazione procedura fatto sì (1) no (0)	manca	1	1	10,0
<b>peso totale obiettivi</b>						<b>100</b>