

SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA OSPEDALIERA
"Annunziata - Mariano Santo
S. Barbara"
Cosenza



REGIONE CALABRIA

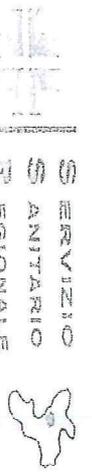
Macrostruttura Aziendale: **DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE**

Centro di Responsabilità: **U. O. C. NEUROLOGIA**

Il Direttore: **dot. ALFREDO PETRONE**

<i>Correntezza nella trasmissione telematica della scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese (relazionata M.C.A.R.)</i>		numero di solleciti ricevuti	manca	4	2	5,0
<i>Peso medio relativo (relazionata M.C.A.R.)</i>		mantenimento	1,31	1,31	1,31	5,0
peso totale obiettivi						100

Me



SERVIZIO REGIONALE
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE

Macroeconomia Aziendale:
Centro di Responsabilità: U. O. C. OCCULISTICA E BANCA DEGLI OCCHI

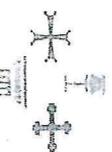
Dirigente: dott. GIOVANNI IACONO F.F.

AZIENDA OSPEDALIERA

"Annunziata - Mariano Santo

S. Barbara"

COSENZA



REGIONE CALABRIA

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2016	Obiettivo 2017		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
Economicità	Risparmio o utile economico nel corso dei quadriestri	risparmio o utile di €50.000	manca	€ 30.000	> €50.000	10,0
	Riduzione spesa farmaceutica a parità di volumi	% < spesa a parità di volumi	manca	-7%	-5%	10,0
	Relazionare a fronte di una richiesta dell'ufficio contenzioso in 3/5 giorni (relazione uff. Rischio clinico edilizia impiantistica)	tempi previsti 3/5 giorni fatti sì (1) fatto no (0)	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 (relazionata dall'ufficio formazione)	percentuale del personale partecipante	manca	80%	100%	5,0
	Attivazione e messa in regime della ricetta dematerializzata 100% entro il 30 giugno 2017	attivazione fatti sì (1) fatto no (0)	manca	1	1	10,0
	Verifica Attività di ricovero in elazione nel rispetto delle liste di attesa computerizzate.	numero report	manca	1	2	10,0
	Puntuale rispetto degli aggiornamenti e comunicazione sul sito Aziendale della propria U.O. a carico dei referenti	attivazione fatto sì (1) no (0)	manca	1	1	5,0
	Riduzione tempi di attesa a 30 giorni per prestazioni non eseguite da altri istituti	numero report	manca	1	2	10,0
	Audit esiti, (es: mortalità intra ospedaliera e a 30 gg, riammissioni a 30gg, soddisfazione paziente miglioramento salute, complicanze/infezioni, cadute, piaghe etc) anno 2015	Audit numero	manca	1	2	10,0
	Attivazione della cartella clinica elettronica in regime D.O., D.H., D.S. e ambulatoriale.	attivazione fatto sì (1) no (0)	manca	1	1	10,0
Efficacia ed efficienza	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
	Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese (relazionata M.C.A.R.)	numero di solleciti ricevuti	manca	4	2	5,0
peso totale obiettivi						100



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. Michele Mitarionno

Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2016	Obiettivo 2017		Peso obiettivo
			Valore minimo	Valore atteso	
Risparmio o utile economico nel corso dei quadriimestri	risparmio o utile di €50.000	manca	€30.000	> €50.000	10,0
	tempi previsti 3/5 giorni: fatto si (1) no (0)	manca	1	1	5,0
Relazione a fronte di una richiesta dell'ufficio contenzioso in 3/5 giorni (relazione uff. Rischio clinico edilizia impiantistica)	riduzione rispetto all'anno precedente	19	4	7	5,0
	trasmissione del flusso nei termini previsti fatto si (1) no (0)	manca	1	1	10,0
Corretta trasmissione flusso EMUR da parte dell'U.O. a scadenza mensile	percentuale del personale partecipante	manca	80%	100%	10,0
	attivazione fatti si (1) fatto no (0)	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 PdF (relazione dell'ufficio formazione)	attivazione fatto si (1) no (0)	manca	1	1	10,0
	n° AUDIT	manca	1	2	10,0
Puntuale rispetto degli aggiornamenti e comunicazione sul sito Aziendale della propria U.O. a carico dei referenti	inseririmento entro 3gg fatto si (1) no (0)	manca	1	1	10,0
	attivazione fatto si (1) no (0)	manca	1	1	15,0
Corretta compilazione scheda di pronto soccorso/ OBI (con AUDIT)	report qualità e accreditamento	manca	1	1	5,0

peso totale obiettivi

100



Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: **DIPARTIMENTO DI EMERGENZA**
 Centro di Responsabilità: **U. C. G. ANESTESIA E RIANIMAZIONE (TERAPIA INTENSIVA)**
 Il Direttore: **Dott.re DEMETRIO BUONFIGLIO**

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2016	Obiettivo 2017		Peso obiettivo	
				Valore minimo	Valore atteso		
Recorso assistito	Risparmio o utile economico nel corso dei quadrimestri	risparmio o utile di €50.000	manca	€ 30.000	> €50.000	10,0	
		Relazione a fronte di una richiesta dell'ufficio contenzioso in 3/5 giorni (relazione uff. Rischio clinico edilizia impiantistica)	manca	1	1	5,0	
		Formazione esterna (presentazione ABSTRACT, pubblicazione, progetti ecc.), da documentare legata a un percorso di miglioramento attività (EBM)	manca	1	2	10,0	
		Riduzione di contenzioso rispetto all'anno precedente	4	3	2	5,0	
		Realizzazione e/o partecipazione di piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF (relazionata dall'ufficio formazione)	manca	80%	100%	10,0	
		Attivazione e messa in regime della ricetta dematerializzata 100% entro il 30/06/2017	manca	1	1	10,0	
		Puntuale rispetto degli aggiornamenti e comunicazione sul sito Aziendale della propria U.O. a carico dei referenti	manca	1	1	10,0	
		Attivazione della cartella clinica elettronica in regime D.O., D.H., D.S. e ambulatoriale.	manca	1	1	10,0	
		Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali conclusi con le altre U.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:
Centro di Responsabilità:
Dirigente Responsabile:

DIPARTIMENTO DI EMERGENZA
U. O. C. TERAPIA DEL DOLORE E CURE PALLIATIVE
dott. FRANCESCO AMATO

PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico	Obiettivo 2017		Peso obiettivo
			2016	Valore minimo	Valore atteso	
<i>Efficienza organizzativa</i>	Risparmio o utile economico nel corso dei quadrimestri	risparmio o utile di €50.000	manca	€ 30.000	> €50.000	10,0
		Relazione a fronte di una richiesta dell'ufficio contenzioso in 3/5 giorni (relazione uff. Rischio clinico edilizia impiantistica)	manca	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 (relazione dell'ufficio formazione)	manca	80%	100%	5,0
		Attivazione e messa in regime della ricetta dematerializzata 100% entro il 30/06/2017	manca	1	1	10,0
		Verifica Attività di ricovero in elezione nel rispetto delle liste di attesa computerizzate	numero report	manca	1	2
<i>Efficienza organizzativa</i>	Puntuale rispetto degli aggiornamenti e comunicazione sul sito Aziendale della propria U.O. a carico dei referenti	attivazione fatto si (1) no (0)	manca	1	1	10,0
		numero report	manca	1	2	10,0
<i>Efficienza organizzativa</i>		Riduzione tempi di attesa a 30 giorni per prestazioni non eseguite da altri istituti	manca	1	2	10,0

107



Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale:
Centro di Responsabilità:
Dirigente Responsabile:

DIPARTIMENTO DI EMERGENZA
U. O. C. TERAPIA DEL DOLORE E CURE PALLIATIVE
dott. FRANCESCO AVATO

PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

<p><i>efficacenza interventi</i></p> <p>Attivazione misurazione sistema exit (mortalità intra ospedaliera e a 30 gg, riammissioni a 30gg, soddisfazione paziente miglioramento salute, complicanze/infezioni, cadute, piaghe etc.).</p> <p>Attivazione della cartella clinica elettronica in regime D.O.,D.H./D.S. e ambulatoriale.</p> <p>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</p> <p><i>Correttezza nella trasmissione telematica delle schede di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese (relazione M.C.A.R.)</i></p> <p>Peso medio relativo (relazione M.C.A.R.)</p>	attivazione fatto si (1) no (0)	manca	1	1	10,0
	attivazione fatto si (1) no (0)	manca	1	1	15,0
<p><i>rapporti qualità e accreditamento</i></p> <p>numero di solleciti ricevuti</p> <p>mantenimento</p>	rapporti qualità e accreditamento	manca	1	1	5,0
	numero di solleciti ricevuti	manca	4	2	5,0
	mantenimento	1,8	1,8	1,8	5,0
<p>peso totale obiettivi</p>					<p>100</p>





Azienda Ospedaliera di Cosenza

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

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2016	Obiettivo 2017		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
Economicità	Risparmio o utile economico nel corso dei quadrimestri	risparmio o utile di €50.000	manca	€ 30.000	> €50.000	10,0
	Relazione a fronte di una richiesta dell'ufficio contenzioso in 3/5 giorni (relazione uff. Rischio clinico edilizia implantistica)	tempi previsti 3/5 giorni fatti sì (?) fatto no (0)	manca	1	1	5,0
	Riduzione di contenzioso rispetto all'anno precedente	riduzione rispetto all'anno precedente	28	5	8	5,0
	Realizzazione e/o partecipazione di piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF (relazionata dall'ufficio formazione)	percentuale del personale partecipante	manca	80%	100%	5,0
	Attivazione e massa in regime della ricetta dematerializzata 100% entro il 30/06/17	attivazione fatti sì (?) fatto no (0)	manca	1	1	10,0
Efficienza Organizzativa	Verifica Attività di ricovero in elezione nel rispetto delle liste di attesa computerizzate	numero report	manca	1	2	10,0
	Puntuale rispetto degli aggiornamenti e comunicazione sul sito Aziendale della propria U.O. a carico dei referenti	attivazione fatto sì (I) no (C)	manca	1	1	10,0
	Riduzione tempi di attesa a 30 giorni per prestazioni non eseguite da altri istituti	numero report	manca	1	2	10,0
	Percentuale di interventi per frattura di femore operati entro 2 giorni	miglioramento	15%	30%	50%	10,0



Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: DIPARTIMENTO DI EMERGENZA
Centro di Responsabilit : U. O. C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Dirigente Responsabile: Dott. CUALTIERO CIPPARRONE

Indicatore		Attivazione				Peso medio relativo (relazionata M.C.A.R.)
		1	2	3	4	
Attivazione della cartella clinica elettronica in regime D.O., D.H./D.S. e ambulatoriale.		1	1	1		10,0
Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali convalidati con le altre u.o.o., validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale con definizione di indicatori di valutazione		manca	manca	1	1	5,0
Correttezza nella trasmissione telematica delle schede di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese (relazionata M.C.A.R.)		numero di solleciti ricevuti	manca	4	2	5,0
Peso medio relativo (relazionata M.C.A.R.)		manutenimento	1,44	1,44	1,44	5,0
peso totale obiettivi						100

Man



Azienda Ospedaliera di Cosenza

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

Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2016	Obiettivo 2017		Peso obiettivo
			Valore minimo	Valore atteso	
Risparmio o utile economico nel corso dei quadrimestri Relazione a fronte di una richiesta dell'ufficio contenzioso in 315 giorni (relazione urf, rischio clinico ed iliza impiantistica) Riduzione di contenzioso rispetto all'anno precedente 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 (relazione della ufficio formazione) Attivazione e messa in regime della ricetta dematerializzata 100% entro il 30/06/17 Verifica Attività di ricovero in elezione nel rispetto delle liste di attesa computerizzate Puntualità rispetto degli aggiornamenti e comunicazione sul sito Aziendale della propria U.O. a carico dei referenti Riduzione tempi di attesa a 30 giorni per prestazioni non eseguite da altri istituti efficienza esterna	risparmio o utile di €50.000	manca	€ 30.000	> €50.000	10,0
	tempi previsti 315 giorni fatti si (1) fatto no (0)	manca	1	1	5,0
	riduzione rispetto all'anno precedente	4	1	2	5,0
	percentuale del personale partecipante	manca	80%	100%	5,0
attivazione fatti si(1) fatto no(0)	manca	1	1	10,0	
numero report	manca	1	2	10,0	
attivazione fatto si (1) no (0)	manca	1	1	10,0	
numero report	manca	1	2	10,0	



Azienda Ospedaliera di Cosenza

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

<p><i>Indicatore per la qualità</i></p> <p>Incremento % volumi rivascolarizzazione carotidea</p> <p>Riparazione di aneurisma non rotto mortali a 30gg.</p> <p>Attivazione della cartella clinica elettronica in regime D.O.,D.H./D.S. e ambulatoriale.</p> <p><i>Indicatore per la qualità</i></p> <p>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 (Rivascolarizzazione carotidea)</p> <p>Correttezza nella trasmissione telematica delle scheda di dimissione ospediera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese (relazione M.C.A.R.)</p> <p>Peso medio relativo (relazione M.C.A.R.)</p>	<p>> % volumi</p> <p>% miglioramento esiti</p> <p>attivazione fatto si (1) no (0)</p> <p>report qualità e accreditamento</p> <p>numero di solleciti ricevuti</p> <p>mantenimento</p>	<p>5,89%</p> <p>manca</p> <p>manca</p> <p>manca</p> <p>manca</p> <p>2,00</p>	<p>5%</p> <p>< standard nazionale</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>4</p> <p>2,00</p>	<p>10%</p> <p>mantenimento</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>2,00</p>	<p>5,0</p> <p>5,0</p> <p>10,0</p> <p>5,0</p> <p>5,0</p>		
						<p>peso totale obiettivi</p>	<p>100</p>
							<p>100</p>
							<p>100</p>

Manca



Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: **DIPARTIMENTO DI EMERGENZA**
 Centro di Responsabilità: **U. O. S. D.MEDICINA D'URGENZA**
 Il Direttore: **dott. Francesco Crocco**

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2016	Obiettivo 2017		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<i>Intervento</i>	Risparmio o utile economico nel corso dei quadrimestri	risparmio o utile	manca	€ 30.000	> €50.000	20,0
	Riduzione spesa farmaceutica a parità di volumi	% < spesa a parità di volumi	manca	-7	-5	10,0
	Relazione a fronte di una richiesta dell'ufficio contenzioso in 3/5 giorni (relazione uff. Rischio clinico edilizia impiantistica)	tempi previsti 3/5 giorni fatti sì (1) fatto no (0)	manca	1	1	10,0
	Attivazione e messa in regime della ricetta dematerializzata 100% entro il 30/05/2017	attivazione fatti sì(1) fatto no(0)	manca	1	1	10,0
	Realizzazione ed/o partecipazione di piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF (relazionata dall'ufficio formazione)	percentuale del personale partecipante	manca	80%	100%	10,0
	Puntuale rispetto degli aggiornamenti e comunicazione sul sito Aziendale della propria U.O. a carico dei referenti	attivazione fatto sì (1) no (0)	manca	1	1	10,0
	Degenza Medica	diminuzione	manca	3,5	3	10,0
	Attivazione della cartella clinica elettronica in regime D.O, D.H, D.S. e ambulatoriale.	attivazione fatto sì (1) no (0)	manca	1	1	10,0
	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali convalidati con le altre u.u.c.c. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale con definizione di indicatori di valutazione	report qualità e accreditamento	manca	1	1	10,0
	peso totale obiettivi					





Azienda Ospedaliera di Cosenza

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

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2016	Obiettivo 2017		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
Eserciziabilità	Risparmio o utile economico nel corso dei quadrimestri	MANTENIMENTO fatti si (1) fatto no (0)	manca	1	1	10,0
	Relazionare a fronte di una richiesta dell'ufficio contenzioso in 3/5 giorni (relazione uff. Rischio clinico ecografia implantistica)	tempi previsti 3/5 giorni fatti si (1) fatto no (0)	manca	1	1	10,0
	Incremento degli esami ecografici eseguiti per il dipartimento di emergenza	% incremento		5%	10%	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 (relazionata dall'ufficio formazione)	percentuale del personale partecipante	manca	80%	100%	15,0
	Attivazione e messa in regime della ricetta dematerializzata 100% art. c. il 30/06/2017	attivazione fatti si (1) fatto no (0)	manca	1	1	15,0
Eserciziabilità	Puntale rispetto degli aggiornamenti e comunicazione sul sito Aziendale della propria U.O. a carico dei referenti	attivazione fatto si (1) no (0)	manca	1	1	10,0
	Attivazione della cartella clinica elettronica in regime D.O., D.H., D.S. e ambulatoriale.	attivazione fatto si (1) no (0)	manca	1	1	15,0
Eserciziabilità	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
	peso totale obiettivi					



Blu



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 2016	Obiettivo 2017		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
Gestione economica	Risparmio o utile economico nel corso dei quadrimestri	risparmio o utile di €50.000	manca	€ 30.000	> €50.000	10,0
	Riduzione spesa farmaceutica a parità di volumi	% < spesa a parità di volumi	manca	-7%	-5%	5,0
	Relazione a fronte di una richiesta dell'ufficio contenzioso in 3/5 giorni (relazione uff. Rischio clinico edilizia impiantistica)	tempi previsti 3/5 giorni fatti si (1) fatto no (0)	manca	1	1	5,0
	Riduzione di contenzioso rispetto all'anno precedente	riduzione rispetto all'anno precedente	2	1	0	5,0
	Realizzazione ed/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso dell'anno presenti nel PAF (relazione dall'ufficio formazione)	percentuale del personale partecipante	manca	80%	100%	5,0
	Attivazione e messa in regime della ricetta dematerializzata 100% entro il 30 giugno 2017	attivazione fatti si(1) fatto no(0)	manca	1	1	10,0
	Verifica Attività di ricovero in elezione nel rispetto delle liste di attesa computerizzate	numero report	manca	1	2	5,0
	Puntuale rispetto degli aggiornamenti e comunicazione sul sito Aziendale delle propria U.O. a carico dei referenti	attivazione fatto si (1) no (0)	manca	1	1	5,0
	Audit exiti (es. mortalità intra ospedaliera e a 30 gg., riammissioni a 30gg., soddisfazione paziente miglioramento salute, complicanze/infezioni, cadute, piaghe etc) 2015	Audit numero	manca	1	2	10,0





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 2016	Obiettivo 2017		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
<i>Efficienza interventi</i> Attivazione ed applicazione e continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condotti con le altre U.O., validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale con definizione di indicatori di valutazione Correttezza nella trasmissione telematica della scheda di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese (relazione M.C.A.R.) Peso medio relativo (relazione M.C.A.R.)	Riduzione tempi di attesa a 30 giorni per prestazioni non eseguite da altri istituti	numero report	manca	1	2	5,0
	Quanti tumori diagnosticati vengono trasferiti nelle U.O. interne	% dei tumori trasferiti sul totale	manca	80%	100%	10,0
	esecuzione delle prestazioni per interno entro 24/48 ore	percentuale referenzioni non superiore alle 48 ore sul totale dei referiti	manca	80%	100%	5,0
	Attivazione della cartella clinica elettronica in regime D.O., D.H./D.S. e ambulatoriale.	attivazione fatto si (1) no (0)	manca	1	1	5,0
		report qualità e accreditamento	manca	1	1	5,0
	numero di solleciti ricevuti	manca	4	2	5,0	
	mantenimento	1/12	1/12	1/12	5,0	
peso totale obiettivi						100





Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale:
Centro di Responsabilità:
il direttore

DIPARTIMENTO DI MEDICINA
U. O. C. GERIATRIA
dott. FILIPPO FIMOCNARI

PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2016	Obiettivo 2017		Peso obiettivo	
				Valore minimo	Valore atteso		
Economicità	utile economica nel corso degli ultimi tre trimestri	risparmio o utile di €50.000	manca	€ 30.000	> €50.000	10,0	
			% < spesa a parità di volumi	manca	-3%	-5%	10,0
			tempi previsti 3/5 giorni fatti sì (1) fatto no (0)	manca	1	1	5,0
			percentuale del personale partecipante	manca	80%	100%	5,0
			attivazione fatti sì(1) fatto no(0)	manca	1	1	10,0
Efficienza Organizzativa	Puntuale rispetto degli aggiornamenti e comunicazione sul sito Aziendale della propria U.O. a carico dei referenti	numero report	manca	1	2	5,0	
			attivazione fatto sì (1) no (0)	manca	1	1	10,0
			numero report	manca	1	2	5,0
			numero audit	manca	1	2	5,0
			attivazione fatto sì (1) no (0)	manca	1	1	10,0
Efficienza esterna	Attivazione della cartella clinica elettronica in regime D.O., E.H./D.S. e ambulatoriale.	report qualità e accreditamento	manca	1	1	10,0	
			manca	1	1	10,0	





Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: **DIPARTIMENTO DI MEDICINA**
 Centro di Responsabilità: **U. O. C. GERIATRIA**
 Il direttore: **dott. FILIPPO FIMOCNARI**

PIANO DI FATTIBILITÀ INDICATORI

Corrente nella trasmissione telematica delle schede di dimissione ospediera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese (relazionata M.C.A.R.)	numero di solleciti ricevuti			10,0
	manca	4	2	
Peso medio relativo (relazionata M.C.A.R.)	1,28	1,28	1,28	5,0
peso totale obiettivi				100





Azienda Ospedaliera di Cosenza

Dipartimento di Medicina
 U.O.S.D. ABLAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA
 DOTTRE GIOVANNI VALLONE

Dipartimento di Medicina		U.O.S.D. ABLAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA		DOTTRE GIOVANNI VALLONE	
<p>risparmio o utile economico nel corso del quadrimestri</p> <p>Relazione a fronte di una richiesta dell'ufficio contenzioso in 3/5 giorni (relazione uff. Rischio clinico edizia impiantistica)</p> <p>Realizzazione elio partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ed almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF (relazione dal'ufficio formazione)</p> <p>Attivazione e messa in regime della ricetta dematerializzata 100% entro il 30 giugno 2017</p> <p>Verifica Attività di ricovero in elezione nel rispetto delle liste di attesa computerizzate</p> <p>Puntuale rispetto degli aggiornamenti e comunicazione sul sito Aziendale della propria U.O. a carico dei referenti</p> <p>Riduzione tempi di attesa a 30 giorni per prestazioni non eseguite da altri istituti</p> <p>esecuzione delle prestazioni per interno entro 24/48 ore</p> <p>Attivazione della cartella clinica elettronica in regime D.O., D.H./D.S. e ambulatoriale</p> <p>Attivazione ed applicazione o contribuzione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre u.u.o. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale con definizione di indicatori di valutazione</p>					
risparmio o utile di €50.000	manca	€ 30.000	> €50.000	10,0	
tempi previsti 3/5 giorni fatti si (1) fatto no (0)	manca	1	1	10,0	
percentuale del personale partecipante	manca	80%	100%	10,0	
attivazioni fatti si(1) fatto no(0)	manca	1	2	10,0	
numero report	manca	1	1	10,0	
attivazione fatto si (1) no (0)	manca	1	2	10,0	
numero report	manca	1	2	10,0	
percentuale referenzioni non superiore alle 48 ore sul totale dei referiti	manca	80%	100%	10,0	
attivazione fatto si (1) no (0)	manca	1	1	10,0	
report qualità e accreditamento	manca	1	1	10,0	
peso totale obiettivi					100

Man



Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale:

DIPARTIMENTO DI MEDICINA

Centro di Responsabilità:

U. O. C. MEDICINA GENERALE "VALENTINI"

IL DIRETTORE/RESPONSABILE

Dott. Bova Carlo

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore			Peso obiettivo	
		Valore storico 2016	Valore obiettivo 2017	Valore atteso		
Efficienza ed economicità	Risparmio o utile economico nel corso del quadriennio	risparmio o utile di €50.000	manca	€ 50.000	> €50.000	10,0
	Riduzione spesa farmaceutica a parità di volumi	% < spesa a parità di volumi	manca	-5%	-7%	10,0
	Relazionare a fronte di una richiesta dell'ufficio contenzioso in 3/5 giorni (relazione uff. Rischio clinico edilizia impiantistica)	tempi previsti 3/5 giorni fatti sì (1) fatto no (0)	manca	1	1	5,0
	Riduzione di contenzioso rispetto all'anno precedente	riduzione rispetto all'anno precedente	4	3	2	5,0
	Recupero e/o partecipazione di piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF (relazionata coll'ufficio formazione)	percentuale del personale partecipante	manca	80%	100%	5,0
	Attivazione e messa in regime della ricetta dematerializzata 100% entro il 30 giugno 2017	attivazione fatti sì (1) fatto no (0)	manca	1	1	5,0
	Verifica Attività di ricovero in elezione nel rispetto delle liste di attesa computerizzate	numero report	manca	1	2	5,0
	Puntuale rispetto degli aggiornamenti e comunicazione sul sito Aziendale della propria U.O. a carico dei referenti	attivazione fatti sì (1) no (0)	manca	1	1	5,0
	Riduzione tempi di attesa a 30 giorni per prestazioni non eseguite da altri istituti	numero report	manca	1	2	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**

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore		obiettivo 2017		Peso obiettivo
		Valore storico 2016	Valore minimo	Valore atteso		
<i>Assistenza esterna</i>	Auditi esiti, (es: mortalità intra ospedaliera e a 30 gg, riammissioni a 30gg, soddisfazione paziente miglioramento salute, complicanze (infezioni, cadute, piaghe etc)).	Auditi numero	manca	1	2	10,0
		% dei tumori trasferiti sul totale	manca	60%	80%	5,0
		percentuale refertazioni non superiore alle 48 ore sul totale dei referti	manca	80%	100%	5,0
		attivazione fatto si (1) no (0)	manca	1	1	5,0
		report qualità e accreditamento	manca	1	1	5,0
<i>Assistenza ambulatoria</i>	Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali conclusivi con le cure u.u.o. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale con definizione di indicatori di valutazione	Correttezza nella trasmissione telematica delle schede di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinante da inviare entro il 5 del mese (relazionata M.C.A.R.)	manca	4	2	5,0
		Peso medio relativo (relazionata M.C.A.R.)	manca	1,15	1,15	5,0
peso totale obiettivi						100

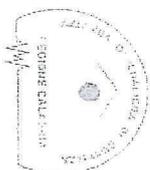


Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale: **DIPARTIMENTO DI MEDICINA**
 Centro di Responsabilità: **U. O. C. MALATTIE INFETTIVE E TROP CALI**
 Il direttore: **Dott. Mastroianni**

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2016	Obiettivo 2017		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
Struttura manageriale Attivazione e messa in regime della ricerca dematerializzata 100% entro il 30 giugno 2017 Puntuale rispetto degli aggiornamenti e comunicazione sul sito Aziendale della propria U.O. a carico dei referenti Riduzione tempi di attesa a 30 giorni per prestazioni non eseguite da altri istituti	Risparmio o utile economico nel corso dei quadrimestri	risparmio o utile di €50.000	manca	€ 30.000	> €50.000	10,0
	Riduzione spesa farmaceutica a parità di volumi	% < spesa a parità di volumi	manca	-7%	-5%	10,0
	Relazione a fronte di una richiesta dell'ufficio contenzioso in 3/5 giorni (relazione uff. Rischio clinico edilizia impiantistica)	tempi previsti 3/5 giorni fatti sì (1) fatto no (0)	manca	1	1	5,0
	Riduzione di contenzioso rispetto all'anno precedente	riduzione rispetto all'anno precedente	3	2	1	5,0
	Realizzazione ed/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF (relazione dalla ufficio formazione)	percentuale del personale partecipante	manca	80%	100%	5,0
	attivazione fatti sì (1) fatto no (0)	manca	1	1	10,0	
	attivazione fatti sì (1) no (0)	manca	1	1	5,0	
	numero report	manca	1	2	5,0	





Azienda Ospedaliera di Cosenza

Macrostruttura Aziendale:	DIPARTIMENTO DI MEDICINA
Centro di Responsabilità:	U. O. C. MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI
Il direttore	Dot. Mastroianni

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2016	Obiettivo 2017		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
Efficacia esteri	Attivazione misurazione sistema esiti (mortalità intra ospedaliera e a 30 gg., riammissioni a 30gg., soddisfazione paziente miglioramento salute, complicanze(infezioni, cadute, piaghe etc)).	esecuzione delle prestazioni per interno entro 24/48 ore	manca	1	1	10,0
		Attivazione misurazione sistema esiti (mortalità intra ospedaliera e a 30 gg., riammissioni a 30gg., soddisfazione paziente miglioramento salute, complicanze(infezioni, cadute, piaghe etc)).	manca	80%	100%	5,0
		Attivazione della cartella clinica elettronica in regime D.O., D.H./D.S. e ambulatoriale.	manca	1	1	10,0
		Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali condivisi con le altre u.u.o., validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale con definizione di indicatori di valutazione	manca	1	1	5,0
		Correttezza nella trasmissione telematica delle schede di dimissione ospedaliera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese (relazionata M.C.A.R.)	manca	4	2	5,0
Peso totale obiettivi			1,20	1,20	1,20	100

M



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 2016	Obiettivo 2017		Peso obiettivo
				Valore minimo	Valore atteso	
Efficienza	Risparmio o utile economico nel corso dei quadrimestri	risparmio o utile di €50.000	manca	€ 30.000	> €50.000	10,0
		% < spesa a parità di volumi	manca	-5%	-7%	10,0
	Riduzione spesa farmaceutica a parità di volumi	tempi previsti 3/5 giorni fatti sì (1) fatto no (0)	manca	1	1	5,0
		mantenimento rispetto all'anno precedente	0	0	0	5,0
	Relazione a fronte di una richiesta dell'ufficio contenzioso in 3/5 giorni (relazione uff. Rischio clinico edilizia impiantistica)	percentuale del personale partecipante	manca	80%	100%	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 (relazione dalla ufficio formazione)	attivazione fatti sì (1) fatto no (0)	manca	1	1
	Riduzione/ mantenimento di contenzioso rispetto all'anno precedente	numero report	manca	1	2	5,0
		Verifica Attività di ricovero in elezione nel rispetto delle liste di attesa computerizzate	attivazione fatto sì (1) no (0)	manca	1	1
	Puntuale rispetto degli aggiornamenti e comunicazione sul sito Aziendale della propria U.O. a carico dei referenti	numero report	manca	1	2	10,0
		Riduzione tempi di attesa a 30 giorni per prestazioni non eseguite da altri istituti	attivazione fatto sì (1) no (0)	manca	1	1
Efficienza	Attivazione misurazione sistema esiti (mortalità intra ospedaliero e a 30 gg., ricammissioni a 30gg., soddisfazione paziente miglioramento salute, complicanze/infezioni, cadute, piaghe etc))	attivazione fatto sì (1) no (0)	manca	1	1	10,0
		Attivazione della cartella clinica elettronica in regime D.O., D.H., D.S. e ambulatoriale.	attivazione fatto sì (1) no (0)	manca	1	1



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

Attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostico terapeutici-assistenziali conclusi con le altre u.o.o. validati dal Organismo Tecnico Scientifico Aziendale con definizione di indicatori di valutazione
Correttezza nella trasmissione telematica delle schede di dimissione ospediera (SDO) in ordinario da inviare entro il 5 del mese (relazionata M.C.A.R.)
Peso medio relativo (relazionata M.C.A.R.)
<i>Peso totale obiettivi</i>

report qualità e accreditamento	manca	1	1	5,0
numero di solleciti ricevuti	manca	4	2	5,0
mantenimento	1,32	1,32	1,32	5,0
				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.**

Area Strategica	Obiettivo specifico	Indicatore	Valore storico 2016		Obiettivo 2017		Peso obiettivo
			Valore	minimo	Valore atteso	Valore atteso	
Economicità	Risparmio o utile economico nel corso dei quadri trimestri	risparmio o utile di €50.000	manca	€ 30.000	> €50.000	10,0	
	Relazionare a fronte di una richiesta dell'ufficio contenzioso in 3/5 giorni (relazionare uff. Rischio clinico edilizia impiantistica)	tempi previsti 3/5 giorni fatti si (1) fatto no (0)	manca	1	1	5,0	
	Riduzione di contenzioso rispetto all'anno precedente	riduzione rispetto all'anno precedente	5	3	2	5,0	
	Realizzazione e/o partecipazione di piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ed almeno un evento nel corso del anno presenti nel PAF (relazionata dall'ufficio formazione)	percentuale del personale partecipante	manca	80%	100%	5,0	
	Attivazione e massa in regime della ricetta dematerializzata 100% entro il 30 giugno 2017	attivazione fatti si (1) fatto no (0)	manca	1	1	10,0	
Efficacia e efficienza	Verifica Attività di ricovero in elezione nel rispetto delle liste di attesa computerizzate	numero report	manca	1	2	15,0	
	Puntuale rispetto degli aggiornamenti e comunicazione sul sito Aziendale della propria U.O. a carico dei referenti	attivazione fatto si (1) no (0)	manca	1	1	5,0	
	Riduzione tempi di attesa a 30 giorni per prestazioni non eseguite da altri istituti	numero report	manca	1	2	10,0	

M