

ALLEGATO ALLA DELIBERA N. 684 DEL 29 APRILE 2019

PATTO DEI DIRETTORI 2017 – ALLEGATO A

ANNO 2017

**VALUTAZIONE OBIETTIVI ANNUALI DI PATTO
TRA REGIONE E DIRETTORI GENERALI DEGLI ENTI DEL SSR**

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

“PATTO ANNUALE TRA REGIONE E SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
E MODALITÀ DI VALUTAZIONE DEI RISULTATI 2017”

VALUTAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N. 2 "BASSA FRIULANA - ISONTINA"

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		PUNTEGGIO ASSEGNATO %	VALUTAZIONE DIREZIONE CENTRALE SALUTE	PUNTEGGIO RAGGIUNTO %
A. Tempi d'attesa	Rispettare i tempi previsti per le prestazioni di cui all'allegato A delle Linee per la gestione del SSR per l'anno 2017	si rimanda alla scheda generale valida per tutte le aziende/istituti		25,00	OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO	10,41
B. Attività ambulatoriale	Riorganizzazione attività ambulatoriale	Riorganizzare l'offerta ambulatoriale secondo le priorità di gravità per tutte le prestazioni anche rispetto nuovi setting assistenziali	<p>entro il 31.12.2017:</p> <p>1. sono prenotabili presso tutti i canali di prenotazione il 95% delle prestazioni di primo accesso secondo la priorità di gravità</p> <p>entro il 31.12.2017:</p> <p>2. evidenza di riorganizzazione dell'attività ambulatoriale per l'attivazione dei Percorsi Ambulatoriali Complessi e Coordinati (PACC) di competenza di cui alla DGR 600/2017</p>	25,00	OBIETTIVO RAGGIUNTO OBIETTIVO PARZIAMENTE RAGGIUNTO	18,75
C. Vaccinazioni	Raggiungimento e mantenimento coperture vaccinali	<p>Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base >= 95%</p> <p>Difterite-tetano >= 95%</p> <p>Antipolio >= 95%</p> <p>Antiepatite B >=95%</p> <p>MPR >= 90%</p> <p>Influenza nell'anziano +10% rispetto l'anno precedente</p> <p>Meningo B nel 1° anno di vita >= 60%</p>	Ogni tipologia pesa per 1 punto. La misurazione è fatta sulla rilevazione della copertura vaccinale	7,00	OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO	1,00
D. Attività clinico assistenziali	Rispettare gli indicatori di cui all'allegato B e quelli del capitolo 3.4. delle Linee di gestione del SSR per l'anno 2017	si rimanda alla scheda generale valida per tutte le aziende/istituti		10,00	OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO	6,11
E. Chirurgia oncologica	Concentrazione attività di chirurgia oncologica coerentemente con quanto verrà determinato dalla rete oncologica	L'azienda deve riorganizzare l'attività di chirurgia oncologica relativamente ai seguenti tumori:	<p>- presentazione progetto operativo alla Direzione Centrale Salute entro il 30.6.2017</p> <p>- avvio riorganizzazione entro il 1.9.2017.</p> <p>Ogni tipologia pesa per 1,5 punti.</p> <p>La misurazione è fatta sull'attività dell'ultimo quadrimestre.</p> <p>La presenza di casi dove non previsti, determina il non raggiungimento dell'obiettivo per quello specifico tumore.</p>		OBIETTIVO STRALCIATO (valore inizialmente assegnato 6,00)	
F. Assistenza primaria	Centro Assistenza Primaria (CAP)	Completare l'avvio di 4 Centri per l'Assistenza Primaria (CAP)	<p>Invio alla Direzione Centrale Salute entro il 31.12.2017 di una relazione nella quale per ciascuno dei CAP aziendali sia illustrato:</p> <p>- organizzazione (giorni di apertura, orari, regolamento...)</p> <p>- personale impiegato (numero, tipologia)</p> <p>- attività svolta nel periodo (tipologie, quantità...)</p> <p>L'obiettivo si intende raggiunto a seguito dell'evidenza di funzionamento del centro</p>	7,00	OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO	1,75
G. Assistenza primaria	Salute mentale	Sviluppo della rete per la presa in carico dei Disturbi del comportamento alimentare	Identificazione entro il 31.12.2017 da parte delle Aziende dell'ambulatorio specialistico, dell'equipe funzionale e del referente aziendale per i disturbi del comportamento alimentare per l'età adulta e per l'età evolutiva.	5,00	OBIETTIVO RAGGIUNTO	5,00
H. Rapporti con i cittadini	Accertamento delle condizioni cliniche e assistenziali del paziente dopo la dimissione da un intervento chirurgico	<p>Contatto telefonico entro 5 giorni dalla dimissione per raccogliere informazioni relative al decorso clinico assistenziale relativo a:</p> <p>- interventi eseguiti nel periodo 1.07.2017-31.12.2017</p> <p>- tutte le discipline chirurgiche tranne Ostetrica Ginecologica</p> <p>- pazienti con età > a 18 anni sottoposti ad un intervento chirurgico ordinario programmato</p> <p>- pazienti dimessi a domicilio (esclusi trasferiti, dimessi in RSA o altra degenza intermedia o in Casa di riposo, e dimessi con assistenza domiciliare).</p>	<p>- trasmissione all'EGAS delle informazioni necessarie alla valutazione nella numerosità e nelle tempistiche richieste</p> <p>La valutazione sarà effettuata su un campione di pazienti e l'obiettivo sarà:</p> <p>- raggiunto: risposta positiva in almeno il 90% dei pazienti campionati</p> <p>- non raggiunto: risposta positiva al di sotto del 40% dei pazienti</p> <p>- parzialmente raggiunto: risposta positiva per percentuali comprese tra 40% ed il 90%</p>	5,00	OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO	3,13
I. Politiche sociali	Formulazione di un parere formale sull'ammissibilità del livello di classificazione richiesto dagli enti gestori delle strutture residenziali per anziani nell'ambito del processo di riclassificazione (titolo X del D.P.Reg. 144/2015) da comunicare alla Direzione centrale Salute nei tempi e secondo le modalità indicate dalla Regione	n. di pareri di ammissibilità formulati / n. di domande di nuova autorizzazione presentate	L'obiettivo è raggiunto se hanno espresso il parere su tutte le strutture della loro Azienda inserite nel processo di riclassificazione.	5,00	OBIETTIVO RAGGIUNTO	5,00
L. Sistema di Governo	Prosecuzione progetto ABF - costi standard e partecipazione rete NISAN	Consegna dell'analisi organizzativa dell'azienda relativa all'esercizio 2016 entro il 30.9.2017	SI > fatto NO > non fatto	5,00	OBIETTIVO RAGGIUNTO	5,00
				94,00		56,15

REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

“PATTO ANNUALE TRA REGIONE E SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
E MODALITÀ DI VALUTAZIONE DEI RISULTATI 2017”

VALUTAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA 3 “ALTO FRIULI – COLLINARE – MEDIO FRIULI”

LINEA PROGETTUALE	OBBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE	PUNTEGGIO ASSEGNATO %	VALUTAZIONE DIREZIONE CENTRALE SALUTE	PUNTEGGIO RAGGIUNTO %	
A. Tempi d'attesa	Rispettare i tempi previsti per le prestazioni di cui all'allegato A delle Linee per la gestione del SSR per l'anno 2017	si rimanda alla scheda generale valida per tutte le aziende/istituti	25,00	OBBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO	8,10	
B. Attività ambulatoriale	Riorganizzazione attività ambulatoriale	Riorganizzare l'offerta ambulatoriale secondo le priorità di gravità per tutte le prestazioni anche rispetto nuovi setting assistenziali	25,00	OBBIETTIVO RAGGIUNTO OBBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO	18,75	
C. Vaccinazioni	Raggiungimento e mantenimento coperture vaccinali	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base >= 95% Difterite-tetano >= 95% Antipolio >= 95% Antiepatite B >= 95% MPR >= 90% Influenza nell'anziano +10% rispetto l'anno precedente Meningo B nel 1° anno di vita >= 60%	7,00	Ogni tipologia pesa per 1 punto. La misurazione è fatta sulla rilevazione della copertura vaccinale	0,00	
D. Attività clinico assistenziali	Rispettare gli indicatori di cui all'allegato B e quelli del capitolo 3.4. delle Linee di gestione del SSR per l'anno 2017	si rimanda alla scheda generale valida per tutte le aziende/istituti	10,00	OBBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO	7,10	
E. Chirurgia oncologica	Concentrazione attività di chirurgia oncologica coerentemente con quanto verrà determinato dalla rete oncologica	L'azienda deve riorganizzare l'attività di chirurgia oncologica relativamente ai seguenti tumori: - esofago: nessun intervento realizzato; - pancreas: nessun intervento realizzato; - ovaio: nessun intervento realizzato; - stomaco: concentrazione in un'unica struttura e sede.	- presentazione progetto operativo alla Direzione Centrale Salute entro il 30.6.2017 - avvio riorganizzazione entro il 1.9.2017. Ogni tipologia pesa per 1,5 punti. La misurazione è fatta sull'attività dell'ultimo quadrimestre. La presenza di casi dove non previsti, determina il non raggiungimento dell'obiettivo per quello specifico tumore.	OBBIETTIVO STRALCIATO (valore inizialmente assegnato 6,00)		
F. Assistenza primaria	Centro Assistenza Primaria (CAP)	Completare l'avvio di 4 Centri per l'Assistenza Primaria (CAP)	7,00	Invio alla Direzione Centrale Salute entro il 31.12.2017 di una relazione nella quale per ciascuno dei CAP aziendali sia illustrato: - organizzazione (giorni di apertura, orari, regolamento...) - personale impiegato (numero, tipologia) - attività svolta nel periodo (tipologie, quantità...) L'obiettivo si intende raggiunto a seguito dell'evidenza di funzionamento del centro	OBBIETTIVO RAGGIUNTO	7,00
G. Assistenza primaria	Salute mentale	Sviluppo della rete per la presa in carico dei Disturbi del comportamento alimentare	5,00	Identificazione entro il 31.12.2017 da parte delle Aziende dell'ambulatorio specialistico, dell'equipe funzionale e del referente aziendale per i disturbi del comportamento alimentare per l'età adulta e per l'età evolutiva.	OBBIETTIVO NON RAGGIUNTO	0,00
H. Rapporti con i cittadini	Accertamento delle condizioni cliniche e assistenziali del paziente dopo la dimissione	Contatto telefonico entro 5 giorni dalla dimissione per raccogliere informazioni relative al decorso clinico assistenziale relativo a: - interventi eseguiti nel periodo 1.07.2017-31.12.2017 - tutte le discipline chirurgiche tranne Ostetrica Ginecologica - pazienti con età > a 18 anni sottoposti ad un intervento chirurgico ordinario programmato - pazienti dimessi a domicilio (esclusi trasferiti, dimessi in RSA o altra degenza intermedia o in Casa di riposo, e dimessi con assistenza domiciliare).	5,00	- trasmissione all'EGAS delle informazioni necessarie alla valutazione nella numerosità e nelle tempistiche richieste. La valutazione sarà effettuata su un campione di pazienti e l'obiettivo sarà: - raggiunto: risposta positiva in almeno il 90% dei pazienti campionati - non raggiunto: risposta positiva al di sotto del 40% dei pazienti - parzialmente raggiunto: risposta positiva per percentuali comprese tra 40% ed il 90%. L'azienda ha facoltà di effettuare in misura non superiore al 45% delle dimissioni, il contatto telefonico anche alle discipline mediche	OBBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO	1,28
I. Politiche sociali	Formulazione di un parere formale sull'ammissibilità del livello di classificazione richiesto dagli enti gestori delle strutture residenziali per anziani nell'ambito del processo di riclassificazione (titolo X del D.P.Reg. 144/2015) da comunicare alla Direzione centrale Salute nei tempi e secondo le modalità indicate dalla Regione	n. di pareri di ammissibilità formulati / n. di domande di nuova autorizzazione presentate	5,00	L'obiettivo è raggiunto se hanno espresso il parere su tutte le strutture della loro Azienda inserite nel processo di riclassificazione.	OBBIETTIVO RAGGIUNTO	5,00
L. Sistema di Governo	Prosecuzione progetto ABF - costi standard e partecipazione rete NISAN	Consegna dell'analisi organizzativa dell'azienda relativa all'esercizio 2016 entro il 30.9.2017	5,00	SI > fatto NO > non fatto	OBBIETTIVO NON RAGGIUNTO	0,00
			94,00		47,23	

REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

“PATTO ANNUALE TRA REGIONE E SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
E MODALITÀ DI VALUTAZIONE DEI RISULTATI 2017”

VALUTAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N. 5 "FRIULI OCCIDENTALE"

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		PUNTEGGIO ASSEGNATO %	VALUTAZIONE DIREZIONE CENTRALE SALUTE	PUNTEGGIO RAGGIUNTO %
A. Tempi d'attesa	Rispettare i tempi previsti per le prestazioni di cui all'allegato A delle Linee per la gestione del SSR per l'anno 2017	si rimanda alla scheda generale valida per tutte le aziende/istituti		25,00	OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO	8,84
B. Attività ambulatoriale	Riorganizzazione attività ambulatoriale	Riorganizzare l'offerta ambulatoriale secondo le priorità di gravità per tutte le prestazioni anche rispetto nuovi setting assistenziali	entro il 31.12.2017: - sono prenotabili presso tutti i canali di prenotazione il 95% delle prestazioni di primo accesso secondo la priorità di gravità entro il 31.12.2017: - evidenza di riorganizzazione dell'attività ambulatoriale per l'attivazione dei Percorsi Ambulatoriali Complessi e Coordinati (PACC) di competenza di cui alla DGR 600/2017	25,00	OBIETTIVO RAGGIUNTO OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO	18,75
C. Vaccinazioni	Raggiungimento e mantenimento coperture vaccinali	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base >= 95% Difterite-tetano >= 95% Antipolio >= 95% Antiepatite B >=95% MPR >= 90% Influenza nell'anziano +10% rispetto l'anno precedente Meningo B nel 1° anno di vita >= 60%	Ogni tipologia pesa per 1 punto. La misurazione è fatta sulla rilevazione della copertura vaccinale	7,00	OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO	1,00
D. Attività clinico assistenziali	Rispettare gli indicatori di cui all'allegato B e quelli del capitolo 3.4. delle Linee di gestione del SSR per l'anno 2017	si rimanda alla scheda generale valida per tutte le aziende/istituti		10,00	OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO	6,15
E. Chirurgia oncologica	Concentrazione attività di chirurgia oncologica integrata con CRO, coerentemente con quanto verrà determinato dalla rete oncologica	L'azienda deve riorganizzare l'attività di chirurgia oncologica relativamente ai seguenti tumori: - esofago: nessun intervento realizzato; - pancreas: nessun intervento realizzato; - ovaio: nessun intervento realizzato; - stomaco: nessun intervento realizzato. Con le strutture private l'azienda deve concordare la sospensione dell'attività al di sotto della soglia minima.	- presentazione progetto operativo alla Direzione Centrale Salute entro il 30.6.2017 - avvio riorganizzazione entro il 1.9.2017. Ogni tipologia pesa per 1,5 punti. La misurazione è fatta sull'attività dell'ultimo quadrimestre. La presenza di casi dove non previsti, determina il non raggiungimento dell'obiettivo per quello specifico tumore.		OBIETTIVO STRALCIATO (valore inizialmente assegnato 6,00)	
F. Assistenza primaria	Centro Assistenza Primaria (CAP)	Completare l'avvio di 4 Centri per l'Assistenza Primaria (CAP)	Invio alla Direzione Centrale Salute entro il 31.12.2017 di una relazione nella quale per ciascuno dei CAP aziendali sia illustrato: - organizzazione (giorni di apertura, orari, regolamento...) - personale impiegato (numero, tipologia) - attività svolta nel periodo (tipologie, quantità...) L'obiettivo si intende raggiunto a seguito dell'evidenza di funzionamento del centro	7,00	OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO	5,25
G. Assistenza primaria	Salute mentale	Sviluppo della rete per la presa in carico dei Disturbi del comportamento alimentare	Identificazione entro il 31.12.2017 da parte delle Aziende dell'ambulatorio specialistico, dell'equipe funzionale e del referente aziendale per i disturbi del comportamento alimentare per l'età adulta e per l'età evolutiva.	5,00	OBIETTIVO RAGGIUNTO	5,00
H. Rapporti con i cittadini	Accertamento delle condizioni cliniche e assistenziali del paziente dopo la dimissione da un intervento chirurgico	Contatto telefonico entro 5 giorni dalla dimissione per raccogliere informazioni relative al decorso clinico assistenziale relativo a: - interventi eseguiti nel periodo 1.07.2017-31.12.2017 - tutte le discipline chirurgiche tranne Ostetrica-Ginecologica - pazienti con età > a 18 anni sottoposti ad un intervento chirurgico ordinario programmato - pazienti dimessi a domicilio (esclusi trasferiti, dimessi in RSA o altra degenza intermedia o in Casa di riposo, e dimessi con assistenza domiciliare).	- trasmissione all'EGAS delle informazioni necessarie alla valutazione nella numerosità e nelle tempistiche richieste La valutazione sarà effettuata su un campione di pazienti e l'obiettivo sarà: - raggiunto: risposta positiva in almeno il 90% dei pazienti campionati - non raggiunto: risposta positiva al di sotto del 40% dei pazienti - parzialmente raggiunto: risposta positiva per percentuali comprese tra 40% ed il 90%	5,00	OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO	4,76
I. Politiche sociali	Formulazione di un parere formale sull'ammissibilità del livello di classificazione richiesto dagli enti gestori delle strutture residenziali per anziani nell'ambito del processo di riclassificazione (titolo X del D.P.Reg. 144/2015) da comunicare alla Direzione centrale Salute nei tempi e secondo le modalità indicate dalla Regione	n. di pareri di ammissibilità formulati / n. di domande di nuova autorizzazione presentate	L'obiettivo e' raggiunto se hanno espresso il parere su tutte le strutture della loro Azienda inserite nel processo di riclassificazione.	5,00	OBIETTIVO RAGGIUNTO	5,00
L. Sistema di Governo	Prosecuzione progetto ABF - costi standard e partecipazione rete NISAN	Consegna dell'analisi organizzativa dell'azienda relativa all'esercizio 2016 entro il 30.9.2017	SI > fatto NO > non fatto	5,00	OBIETTIVO RAGGIUNTO	5,00
				94,00		59,75

REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

“PATTO ANNUALE TRA REGIONE E SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
E MODALITÀ DI VALUTAZIONE DEI RISULTATI 2017”

VALUTAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

ISTITUTO DI RICERCA E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
“CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO” DI AVIANO

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		PUNTEGGIO ASSEGNATO %	VALUTAZIONE DIREZIONE CENTRALE SALUTE	PUNTEGGIO RAGGIUNTO %
A. Tempi d'attesa	Rispettare i tempi previsti per le prestazioni di cui all'allegato A delle Linee per la gestione del SSR per l'anno 2017	si rimanda alla scheda generale valida per tutte le aziende/istituti		25,00	OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO	14,33
B. Attività ambulatoriale	Riorganizzazione attività ambulatoriale	Riorganizzare l'offerta ambulatoriale secondo le priorità di gravità per tutte le prestazioni anche rispetto nuovi setting assistenziali	entro il 31.12.2017: - sono prenotabili presso tutti i canali di prenotazione il 95% delle prestazioni di primo accesso secondo la priorità di gravità entro il 31.12.2017: - evidenza di riorganizzazione dell'attività ambulatoriale per l'attivazione dei Percorsi Ambulatoriali Complessi e Coordinati (PACC) di competenza di cui alla DGR 600/2017	25,00	OBIETTIVO RAGGIUNTO OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO	18,75
C. Bio-Banca	Coordinamento e predisposizione progetto operativo ai fini della realizzazione di un'unica Bio-Banca regionale	- presentazione progetto operativo alla Direzione Centrale Salute entro il 31.12.2017	SI > fatto NO > non fatto	17,00	OBIETTIVO RAGGIUNTO	17,00
D. Cell Factory	Coordinamento, predisposizione documento congiunto e definizione cronogramma per l'avvio della Cell Factory Regionale	- presentazione documento operativo alla Direzione Centrale Salute entro il 31.12.2017	SI > fatto NO > non fatto	17,00	OBIETTIVO RAGGIUNTO	17,00
E. Chirurgia oncologica	Concentrazione attività di chirurgia oncologica integrata con AAS5, coerentemente con quanto verrà determinato dalla rete oncologica	L'azienda deve riorganizzare l'attività di chirurgia oncologica relativamente ai seguenti tumori: - esofago: nessun intervento realizzato; - pancreas: nessun intervento realizzato; - ovaio: assorbire attività AAS5 e privati; - stomaco: assorbire attività AAS5 e privati.	- presentazione progetto operativo alla Direzione Centrale Salute entro il 30.6.2017 - avvio riorganizzazione entro il 1.9.2017. Ogni tipologia pesa per 1,5 punti. La misurazione è fatta sull'attività dell'ultimo quadrimestre. La presenza di casi dove non previsti, determina il non raggiungimento dell'obiettivo per quello specifico tumore.		OBIETTIVO STRALCIATO (valore inizialmente assegnato 6,00)	
F. Rapporti con i cittadini	Accertamento delle condizioni cliniche e assistenziali del paziente dopo la dimissione da un intervento chirurgico	Contatto telefonico entro 5 giorni dalla dimissione per raccogliere informazioni relative al decorso clinico assistenziale relativo a: - interventi eseguiti nel periodo 1.07.2017-31.12.2017 - tutte le discipline tranne Ostetrica-Ginecologica - pazienti con età > a 18 anni sottoposti ad un intervento chirurgico ordinario programmato - pazienti dimessi a domicilio (esclusi trasferiti, dimessi in RSA o altra degenza intermedia o in Casa di riposo, e dimessi con assistenza domiciliare).	- trasmissione all'EGAS delle informazioni necessarie alla valutazione nella numerosità e nelle tempistiche richieste La valutazione sarà effettuata su un campione di pazienti e l'obiettivo sarà: - raggiunto: risposta positiva in almeno il 90% dei pazienti campionati - non raggiunto: risposta positiva al di sotto del 40% dei pazienti - parzialmente raggiunto: risposta positiva per percentuali comprese tra 40% ed il 90%	5,00	OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO	4,64
G. Sistema di Governo	Prosecuzione progetto ABF - costi standard e partecipazione rete NISAN	Consegna dell'analisi organizzativa dell'azienda relativa all'esercizio 2016 entro il 30.9.2017	SI > fatto NO > non fatto	5,00	OBIETTIVO RAGGIUNTO	5,00
				94,00		76,72

REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

“PATTO ANNUALE TRA REGIONE E SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
E MODALITÀ DI VALUTAZIONE DEI RISULTATI 2017”

VALUTAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

ISTITUTO DI RICERCA E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
“BURLO GAROFOLO” DI TRIESTE

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		PUNTEGGIO ASSEGNATO %	VALUTAZIONE DIREZIONE CENTRALE SALUTE	PUNTEGGIO RAGGIUNTO %
A. Tempi d'attesa	Rispettare i tempi previsti per le prestazioni di cui all'allegato A delle Linee per la gestione del SSR per l'anno 2017	si rimanda alla scheda generale valida per tutte le aziende/istituti		25,00	OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO	8,75
B. Attività ambulatoriale	Riorganizzazione attività ambulatoriale	Riorganizzare l'offerta ambulatoriale secondo le priorità di gravità per tutte le prestazioni anche rispetto nuovi setting assistenziali	<p>entro il 31.12.2017: - sono prenotabili presso tutti i canali di prenotazione il 95% delle prestazioni di primo accesso secondo la priorità di gravità</p> <p>entro il 31.12.2017: - evidenza di riorganizzazione dell'attività ambulatoriale per l'attivazione dei Percorsi Ambulatoriali Complessi e Coordinati (PACC) di competenza di cui alla DGR 600/2017</p>	25,00	OBIETTIVO RAGGIUNTO OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO	18,75
C. Pediatria ospedaliera	Presentare proposta coordinata con tutte le aziende di riorganizzazione dell'attività pediatrica. Il documento dovrà prevedere: - emergenze e urgenze pediatriche (intra ed extraospedaliere) - chirurgia programmata in età pediatrica - oncologia e oncoematologia pediatrica	entro 30.9.2017 presentazione proposta di riorganizzazione alla Direzione Centrale Salute	SI > fatto NO > non fatto	20,00	OBIETTIVO RAGGIUNTO	20,00
D. Attività clinico assistenziali	Rispettare gli indicatori di cui all'allegato B e quelli del capitolo 3.4. delle Linee di gestione del SSR per l'anno 2017	si rimanda alla scheda generale valida per tutte le aziende/istituti		8,00	OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO	6,22
E. Chirurgia oncologica	Concentrazione attività di chirurgia oncologica coerentemente con quanto verrà determinato dalla rete oncologica	L'azienda deve riorganizzare l'attività di chirurgia oncologica relativamente al seguente tumore: - ovaio: assorbire attività di AsuTs e privati.	- presentazione progetto operativo alla Direzione Centrale Salute entro il 30.6.2017 - avvio riorganizzazione entro il 1.9.2017. La misurazione è fatta sull'attività dell'ultimo quadrimestre. La presenza di casi dove non previsti, determina il non raggiungimento dell'obiettivo per quello specifico tumore.	6,00	OBIETTIVO RAGGIUNTO	6,00
F. Assistenza primaria	Salute mentale	Sviluppo della rete per la presa in carico dei Disturbi del comportamento alimentare	Identificazione entro il 31.12.2017 da parte delle Aziende dell'ambulatorio specialistico, dell'equipe funzionale e del referente aziendale per i disturbi del comportamento alimentare per l'età adulta e per l'età evolutiva.	5,00	OBIETTIVO RAGGIUNTO	5,00
G. Rapporti con i cittadini	Accertamento delle condizioni cliniche e assistenziali del paziente dopo la dimissione da un intervento chirurgico	Contatto telefonico entro 5 giorni dalla dimissione per raccogliere informazioni relative al decorso clinico assistenziale relativo a: - interventi eseguiti nel periodo 1.07.2017-31.12.2017 - tutte le discipline tranne Ostetrica-Ginecologica - pazienti sottoposti ad un intervento chirurgico ordinario programmato (sono inclusi anche i minorenni) - pazienti dimessi a domicilio (esclusi trasferiti, dimessi in RSA o altra degenza intermedia o in Casa di riposo, e dimessi con assistenza domiciliare).	- trasmissione all'EGAS delle informazioni necessarie alla valutazione nella numerosità e nelle tempistiche richieste La valutazione sarà effettuata su un campione di pazienti e l'obiettivo sarà: - raggiunto: risposta positiva in almeno il 90% dei pazienti campionati - non raggiunto: risposta positiva al di sotto del 40% dei pazienti - parzialmente raggiunto: risposta positiva per percentuali comprese tra 40% ed il 90%	6,00	OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO	4,16
H. Sistema di Governo	Prosecuzione progetto ABF - costi standard e partecipazione rete NISAN	Consegna dell'analisi organizzativa dell'azienda relativa all'esercizio 2016 entro il 30.9.2017	SI > fatto NO > non fatto	5,00	OBIETTIVO RAGGIUNTO	5,00
				100,00		73,88

REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

“PATTO ANNUALE TRA REGIONE E SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
E MODALITÀ DI VALUTAZIONE DEI RISULTATI 2017”

VALUTAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI
(EGAS)

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE	PUNTEGGIO ASSEGNATO %	VALUTAZIONE DIREZIONE CENTRALE SALUTE	PUNTEGGIO RAGGIUNTO %	
A. Piano Emergenza Urgenza	Completa attivazione della nuova Centrale operativa 118 regionale	Data di effettiva attivazione	100% entro il 30 aprile 50% entro il 31 dicembre 0% non è attivata	25,00	OBIETTIVO RAGGIUNTO	25,00
B. Gare centralizzate	Servizio di ristorazione	Predisposizione bando e avvio delle procedure di gara entro il 31.12.2017	SI > fatto NO > non fatto	25,00	OBIETTIVO RAGGIUNTO	25,00
C. Tempi di attesa	Monitoraggio tempi di attesa	- Predisposizione ed invio alla Direzione Centrale Salute dei monitoraggi dei tempi di attesa regionali: - 12 report mensili - 2 report semestrali - 1 report annuale Evidenza della partecipazione ai monitoraggi nazionali	SI > fatto NO > non fatto	25,00	OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO	12,50
D. Centro unico di prenotazione	Agende di prenotazione	Predisposizione ed invio alla Direzione Centrale Salute di 2 report di monitoraggio (uno per ciascun semestre) sull'apertura delle agende e quindi sulla prenotabilità costante di tutte le prestazioni oggetto di monitoraggio dei Tempi di Attesa	SI > fatto NO > non fatto	12,50	OBIETTIVO RAGGIUNTO	12,50
E. Rapporti con i cittadini	Contatto telefonico dopo la dimissione da un intervento chirurgico	Verifica dell'avvenuto contatto telefonico da parte della struttura sanitaria	- invio entro il mese di maggio a ciascuna Azienda/Ircss del numero di pazienti da campionare - verifica tramite il call center dell'avvenuto contatto telefonico da parte della struttura sanitaria - invio alla Direzione Centrale Salute entro il 31.12.2017 di una relazione con i risultati dei contatti effettuati. La valutazione sarà effettuata sul numero dei pazienti campionati e l'obiettivo sarà: - raggiunto: contattato almeno il 90% dei pazienti - non raggiunto: contattato inferiore al 40% dei pazienti - parzialmente raggiunto: contattata una quota compresa tra 40% ed il 90%	12,50	OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO	6,25
			100,00			81,25

IL SEGRETARIO GENERALE

IL PRESIDENTE