

ALLEGATO ALLA DELIBERA N. 1076 DEL 17 LUGLIO 2020

PATTO DEI DIRETTORI 2018 – ALLEGATO B

MOTIVAZIONI DELLA VALUTAZIONE DI OBIETTIVI

NON RAGGIUNTI / STRALCIATI

ANNO 2018

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		VALUTAZIONE DIREZIONE CENTRALE SALUTE
A. Tempi d'attesa	Utilizzo della quota della legge 7/2009 nel rispetto di quanto previsto dall'accordo 2017-2019 con le strutture private accreditate (come da DGR 42/2017 e 2181/2017)	Ottemperare a quanto previsto dalle Linee per la gestione del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018 (DGR 185 del 2.2.2018)	Modificato con DGR 1912 del 19/10/2018 1. stipulare, ai fini dell'utilizzo della quota aggiuntiva, specifico accordo integrativo con gli erogatori privati entro il 30.9.2018; 2. trasmettere alla Direzione Centrale Salute entro e non oltre il 31.12.2018 l'atto/gli atti di evidenza delle effettive esigenze di abbattimento delle liste di attesa e ricorso agli importi stanziati 3. presentare apposita rendicontazione sull'utilizzo delle somme assegnate nel bilancio consuntivo 2018	1. OBIETTIVO NON RAGGIUNTO Gli accordi finalizzati all'utilizzo della quota aggiuntiva della L.7/2009 non sono stati stipulati entro i tempi previsti.
	Rispettare i tempi previsti per le prestazioni di cui all'allegato A delle Linee per la gestione del SSR per l'anno 2018	si rimanda alla scheda generale "Tempi di Attesa" valida per tutte le aziende/istituti		OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO PRESTAZIONI AMBULATORIALI: osservazioni utili 85 - priorità B (10 in tempo - 32 fuori tempo) - priorità D (30 in tempo - 13 fuori tempo) - totale (40 in tempo - 45 fuori tempo) INTERVENTI CHIRURGICI osservazioni utili 43 - priorità A (1 in tempo - 16 fuori tempo) - priorità B (3 in tempo - 10 fuori tempo) - priorità C (8 in tempo - 6 fuori tempo) - totale (11 in tempo - 32 fuori tempo)
B. Attività clinico assistenziali	Rispettare gli indicatori di cui all'allegato B e quelli del capitolo 3.6. delle Linee di gestione del SSR per l'anno 2018.	si rimanda alla scheda generale "Attività clinico assistenziali" valida per tutte le aziende/istituti		OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO TOTALE INDICATORI: 45 RAGGIUNTI: 17 NON RAGGIUNTI: 21 NON PERTINENTI: 6 STRALCIATI: 1
C. Reti di patologia	Attivazione di almeno 2 sale attrezzate per gestire teleconferenze cliniche e riunioni operative a distanza, nonché permettere la visione contemporanea di documentazione e immagini diagnostiche di alta qualità	evidenza dell'attivazione delle sale entro il 30 settembre	entro il 30.9.2018: 100%: entrambe le sale sono attivate 50%: è attivata una sola sala 0%: nessuna sala è attivata	OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO è stata attivata una sala attrezzata per gestire le teleconferenze
D. Rapporto con i cittadini: innovazione nella gestione delle terapie	Utilizzo dei nuovi anti-coagulanti orali	riduzione dei controlli ambulatoriali per INR sui residenti dell'ASUI	entro il 31.12.2018: - 100% se riduzione > 25% sul dato 2016 - 0% se riduzione < 10% su dato 2016 - parzialmente raggiunto per valori intermedi (in misura proporzionale)	OBIETTIVO STRALCIATO (valore obiettivo 10%) DGR 1091 DEL 28/6/2019 "Lr 49/1996, art 29 - gestione del servizio sanitario regionale nell'anno 2018 - approvazione degli atti relativi al controllo annuale"

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

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		VALUTAZIONE DIREZIONE CENTRALE SALUTE
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 2018	si rimanda alla scheda generale "Tempi di Attesa" valida per tutte le aziende/istituti		OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO PRESTAZIONI AMBULATORIALI: osservazioni utili 86 - priorità B (6 in tempo - 35 fuori tempo) - priorità D (23 in tempo - 18 fuori tempo) - totale (29 in tempo - 53 fuori tempo) INTERVENTI CHIRURGICI osservazioni utili 35 - priorità A (5 in tempo - 8 fuori tempo) - priorità B (5 in tempo - 6 fuori tempo) - priorità C (9 in tempo - 2 fuori tempo) - totale (19 in tempo - 16 fuori tempo)
B. Attività clinico assistenziali	Rispettare gli indicatori di cui all'allegato B e quelli del capitolo 3.6. delle Linee di gestione del SSR per l'anno 2018.	si rimanda alla scheda generale "Attività clinico assistenziali" valida per tutte le aziende/istituti		OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO TOTALE INDICATORI: 45 RAGGIUNTI: 20 NON RAGGIUNTI: 21 NON PERTINENTI: 3 STRALCIATO: 1
D. Rapporto con i cittadini: innovazione nella gestione delle terapie	Utilizzo dei nuovi anti-coagulanti orali	riduzione dei controlli ambulatoriali per INR sui residenti dell'ASUI	entro il 31.12.2018: - 100% se riduzione > 25% sul dato 2016 - 0% se riduzione < 10% su dato 2016 - parzialmente raggiunto per valori intermedi (in misura proporzionale)	OBIETTIVO STRALCIATO (valore obiettivo 10%) DGR 1091 DEL 28/6/2019 "Lr 49/1996, art 29 - gestione del servizio sanitario regionale nell'anno 2018 - approvazione degli atti relativi al controllo annuale"
F. Prevenzione	4. Colonscopia	Garantire l'offerta della colonscopia di approfondimento di secondo livello entro 30 giorni dalla positività del FOBT di screening (Tempo di attesa per colonscopia di approfondimento di secondo livello < o = 30 giorni)	tempo di attesa colonscopia	OBIETTIVO NON RAGGIUNTO

AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N. 3 "ALTO FRIULI – COLLINARE – MEDIO FRIULI"

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		VALUTAZIONE DIREZIONE CENTRALE SALUTE
A. Tempi d'attesa	Utilizzo della quota della legge 7/2009 nel rispetto di quanto previsto dall'accordo 2017-2019 con le strutture private accreditate (come da DGR 42/2017 e 2181/2017)	Ottemperare a quanto previsto dalle Linee per la gestione del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018 (DGR 185 del 2.2.2018)	Modificato con DGR 1912 del 19/10/2018 1. stipulare, ai fini dell'utilizzo della quota aggiuntiva, specifico accordo integrativo con gli erogatori privati entro il 30.9.2018; 2. trasmettere alla Direzione Centrale Salute entro e non oltre il 31.12.2018 l'atto/gli atti di evidenza delle effettive esigenze di abbattimento delle liste di attesa e ricorso agli importi stanziati 3. presentare apposita rendicontazione sull'utilizzo delle somme assegnate nel bilancio consuntivo 2018	2. OBIETTIVO NON RAGGIUNTO Manca la trasmissione alla Direzione Centrale Salute dell'atto/atti di evidenza delle effettive esigenze di abbattimento delle liste di attesa
	Rispettare i tempi previsti per le prestazioni di cui all'allegato A delle Linee per la gestione del SSR per l'anno 2018	si rimanda alla scheda generale "Tempi di Attesa" valida per tutte le aziende/istituti		OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO PRESTAZIONI AMBULATORIALI: osservazioni utili 86 - priorità B (2 in tempo - 41 fuori tempo) - priorità D (20 in tempo - 23 fuori tempo) - totale (22 in tempo - 64 fuori tempo) INTERVENTI CHIRURGICI osservazioni utili 31 - priorità A (1 in tempo - 11 fuori tempo) - priorità B (2 in tempo - 8 fuori tempo) - priorità C (7 in tempo - 2 fuori tempo) - totale (10 in tempo - 21 fuori tempo)
B. Attività clinico assistenziali	Rispettare gli indicatori di cui all'allegato B e quelli del capitolo 3.6. delle Linee di gestione del SSR per l'anno 2018.	si rimanda alla scheda generale "Attività clinico assistenziali" valida per tutte le aziende/istituti		OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO TOTALE INDICATORI: 45 RAGGIUNTI: 23 NON RAGGIUNTI: 16 NON PERTINENTI: 5 STRALCIATO: 1
D. Rapporto con i cittadini: innovazione nella gestione delle terapie	Utilizzo dei nuovi anti-coagulanti orali	riduzione dei controlli ambulatoriali per INR sui residenti dell'ASUI	entro il 31.12.2018: - 100% se riduzione > 25% sul dato 2016 - 0% se riduzione < 10% su dato 2016 - parzialmente raggiunto per valori intermedi (in misura proporzionale)	OBIETTIVO STRALCIATO (valore obiettivo 10%) DGR 1091 DEL 28/6/2019 "Lr 49/1996, art 29 - gestione del servizio sanitario regionale nell'anno 2018 - approvazione degli atti relativi al controllo annuale"

AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		VALUTAZIONE DIREZIONE CENTRALE SALUTE
A. Tempi d'attesa	Utilizzo della quota della legge 7/2009 nel rispetto di quanto previsto dall'accordo 2017-2019 con le strutture private accreditate (come da DGR 42/2017 e 2181/2017)	Ottemperare a quanto previsto dalle Linee per la gestione del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018 (DGR 185 del 2.2.2018)	Modificato con DGR 1912 del 19/10/2018 '1. stipulare, ai fini dell'utilizzo della quota aggiuntiva, specifico accordo integrativo con gli erogatori privati entro il 30.9.2018; 2. trasmettere alla Direzione Centrale Salute entro e non oltre il 31.12.2018 l'atto/gli atti di evidenza delle effettive esigenze di abbattimento delle liste di attesa e ricorso agli importi stanziati 3. presentare apposita rendicontazione sull'utilizzo delle somme assegnate nel bilancio consuntivo 2018	1. OBIETTIVO NON RAGGIUNTO Non tutti gli accordi sono stati siglati entro il termine previsti
	Rispettare i tempi previsti per le prestazioni di cui all'allegato A delle Linee per la gestione del SSR per l'anno 2018	si rimanda alla scheda generale "Tempi di Attesa" valida per tutte le aziende/istituti		OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO PRESTAZIONI AMBULATORIALI: osservazioni utili 86 - priorità B (0 in tempo - 43 fuori tempo) - priorità D (14 in tempo - 29 fuori tempo) - totale (14 in tempo - 72 fuori tempo) INTERVENTI CHIRURGICI osservazioni utili 48 - priorità A (1 in tempo - 17 fuori tempo) - priorità B (2 in tempo - 16 fuori tempo) - priorità C (8 in tempo - 4 fuori tempo) - totale (11 in tempo - 37 fuori tempo)
B. Attività clinico assistenziali	Rispettare gli indicatori di cui all'allegato B e quelli del capitolo 3.6. delle Linee di gestione del SSR per l'anno 2018.	si rimanda alla scheda generale "Attività clinico assistenziali" valida per tutte le aziende/istituti		OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO TOTALE INDICATORI: 46 RAGGIUNTI: 23 NON RAGGIUNTI: 21 NON PERTINENTI: 2
D. Rapporto con i cittadini: innovazione nella gestione delle terapie	Utilizzo dei nuovi anti-coagulanti orali	riduzione dei controlli ambulatoriali per INR sui residenti dell'ASUI	entro il 31.12.2018: '- 100% se riduzione > 25% sul dato 2016 - 0% se riduzione < 10% su dato 2016 - parzialmente raggiunto per valori intermedi (in misura proporzionale)	OBIETTIVO STRALCIATO (valore obiettivo 10%) DGR 1091 DEL 28/6/2019 "Lr 49/1996, art 29 - gestione del servizio sanitario regionale nell'anno 2018 - approvazione degli atti relativi al controllo annuale"
F. Prevenzione	4. colonscopia	Garantire l'offerta della colonscopia di approfondimento di secondo livello entro 30 giorni dalla positività del FOBT di screening (Tempo di attesa per colonscopia di approfondimento di secondo livello < o = 30 giorni)	tempo di attesa colonscopia	OBIETTIVO NON RAGGIUNTO

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

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		VALUTAZIONE DIREZIONE CENTRALE SALUTE
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 2018	si rimanda alla scheda generale "Tempi di Attesa" valida per tutte le aziende/istituti		OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO PRESTAZIONI AMBULATORIALI: osservazioni utili 86 - priorità B (7 in tempo - 35 fuori tempo) - priorità D (18 in tempo - 24 fuori tempo) - totale (25 in tempo - 59 fuori tempo) INTERVENTI CHIRURGICI osservazioni utili 45 - priorità A (1 in tempo - 15 fuori tempo) - priorità B (6 in tempo - 10 fuori tempo) - priorità C (10 in tempo - 3 fuori tempo) - totale (17 in tempo - 28 fuori tempo)
B. Attività clinico assistenziali	Rispettare gli indicatori di cui all'allegato B e quelli del capitolo 3.6. delle Linee di gestione del SSR per l'anno 2018.	si rimanda alla scheda generale "Attività clinico assistenziali" valida per tutte le aziende/istituti		OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO TOTALE INDICATORI: 46 RAGGIUNTI: 29 NON RAGGIUNTI: 16 NON PERTINENTI: 0 STRALCIATO: 1
D. Rapporto con i cittadini: innovazione nella gestione delle terapie	Utilizzo dei nuovi anti-coagulanti orali	riduzione dei controlli ambulatoriali per INR sui residenti dell'ASUI	entro il 31.12.2018: '- 100% se riduzione > 25% sul dato 2016 - 0% se riduzione < 10% su dato 2016 - parzialmente raggiunto per valori intermedi (in misura proporzionale)	OBIETTIVO STRALCIATO (valore obiettivo 10%) DGR 1091 DEL 28/6/2019 "Lr 49/1996, art 29 - gestione del servizio sanitario regionale nell'anno 2018 - approvazione degli atti relativi al controllo annuale"

IRCCS "CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO" DI AVIANO

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE	VALUTAZIONE DIREZIONE CENTRALE SALUTE
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 2018	si rimanda alla scheda generale "Tempi di Attesa" valida per tutte le aziende/istituti	OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO PRESTAZIONI AMBULATORIALI: osservazioni utili 44 - priorità B (5 in tempo - 16 fuori tempo) - priorità D (11 in tempo - 12 fuori tempo) - totale (16 in tempo - 28 fuori tempo) INTERVENTI CHIRURGICI osservazioni utili 10 - priorità A (4 in tempo - 2 fuori tempo) - priorità B (2 in tempo - 1 fuori tempo) - priorità C (1 in tempo - 0 fuori tempo) - totale (7 in tempo - 3 fuori tempo)
B. Attività clinico assistenziali	Rispettare gli indicatori di cui all'allegato B e quelli del capitolo 3.6. delle Linee di gestione del SSR per l'anno 2018.	si rimanda alla scheda generale "Attività clinico assistenziali" valida per tutte le aziende/istituti	OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO TOTALE INDICATORI: 45 RAGGIUNTI: 2 NON RAGGIUNTI: 2 NON PERTINENTI: 41

ISTITUTO DI RICERCA E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO "BURLO GAROFOLO" DI TRIESTE

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		VALUTAZIONE DIREZIONE CENTRALE SALUTE
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 2018	si rimanda alla scheda generale "Tempi di Attesa" valida per tutte le aziende/istituti		OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO PRESTAZIONI AMBULATORIALI: osservazioni utili 50 - priorità B (11 in tempo - 14 fuori tempo) - priorità D (22 in tempo - 3 fuori tempo) - totale (33 in tempo - 17 fuori tempo) INTERVENTI CHIRURGICI osservazioni utili 14 - priorità A (5 in tempo - 2 fuori tempo) - priorità B (2 in tempo - 2 fuori tempo) - priorità C (1 in tempo - 2 fuori tempo) - totale (8 in tempo - 6 fuori tempo)
B. Attività clinico assistenziali	Rispettare gli indicatori di cui all'allegato B e quelli del capitolo 3.6. delle Linee di gestione del SSR per l'anno 2018.	si rimanda alla scheda generale "Attività clinico assistenziali" valida per tutte le aziende/istituti		OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO TOTALE INDICATORI: 45 RAGGIUNTI: 6 NON RAGGIUNTI: 3 NON PERTINENTI: 36
G. Mobilità	Fuga extra - regionale	Recupero della fuga extra-regionale per ricovero e specialistica ambulatoriale per pazienti di età inferiore ai 18 anni relativamente alle seguenti discipline - 39 pediatria - 36 ortopedia e traumatologia - 65 oncematologia pediatrica - 49 terapia intensiva - 11 chirurgia pediatrica - 62 neonatologia - 38 otorinolaringoiatria - 33 neuropsichiatria infantile - 34 oculistica - 35 odontoiatria e stomatologia	la fuga extra-regionale nel 2018 è inferiore in termini economici per almeno il 10% rispetto all'anno 2017 per il complesso delle discipline indicate	OBIETTIVO STRALCIATO (valore obiettivo 10%) DGR 2350 del 14/12/2018: Lr 26/2015, art 44. gestione del servizio sanitario regionale: ii rendiconto quadrimestrale 2018 di valutazione economica, finanziaria e gestionale

ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI (EGAS)

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		VALUTAZIONE DIREZIONE CENTRALE SALUTE
B. CeForMed	Acquisizione della funzione attualmente inserita presso l'AAS2	Entro il 30 giugno	SI > è data completa attuazione NO > non è data completa attuazione	OBIETTIVO STRALCIATO (valore obiettivo 10%) DGR 2350 del 14/12/2018: Lr 26/2015, art 44. gestione del servizio sanitario regionale: il rendiconto quadrimestrale 2018 di valutazione economica, finanziaria e gestionale
D. Emergenza urgenza	Centrale operativa 118	Monitoraggio su: 1. Utilizzo del dispatch (almeno nel 75% degli interventi di soccorso); 2. Tempi della SORES (attesa per la risposta, invio mezzo di soccorso, arrivo mezzo di soccorso e comunicazione dei dati rilevati al CREU); 3. Conformità dei mezzi di soccorso con (report da presentare al CREU entro l'ultima riunione del 2018); 4. Competenze degli infermieri che prestano servizio nelle ambulanze ALS e dei medici che prestano servizio in automedica e in elisoccorso (report da presentare al CREU entro settembre 2018);	SI > fatto NO > non fatto Il CREU presenta relazione illustrativa alla Direzione Centrale Salute entro il 31.12.2018, su ciascuno dei punti definiti	1. OBIETTIVO NON RAGGIUNTO L'utilizzo del dispatch è stato inferiore al target previsto 2. OBIETTIVO NON RAGGIUNTO Il report dei tempi della SORES non è stato presentato nei termini previsti 3. OBIETTIVO NON RAGGIUNTO Il report dei mezzi di soccorso non è stato presentato nei termini previsti

IL PRESIDENTE

IL SEGRETARIO GENERALE