

AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2011	Consuntivo 2012	Piano 2013	Piano 2014	Piano 2015	Benchmark	Fonte Benchmarking	NOTE	referente
PREVENZIONE	IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Prevenzione patologie oncologiche	Estendere lo screening mammografico per le donne 50-69 anni	% di donne invitate rispetto alla popolazione target	numero di donne invitate/ popolazione target annuale (11.007)	6	1	61	75	85	95	standard definito dall'Ass.. Regionale alla Sanità anno 2016	consuntivo, target triennale e benchmark da definire	Igiene Pubblica
PREVENZIONE	PREVENZIONE E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	Prevenzione infortuni negli ambienti di lavoro	Monitorare il livello di sicurezza degli ambienti di lavoro	n. aziende del comparto agricoltura vigilate	n. aziende del comparto Agricoltura vigilate così come previsto dal Piano di Prevenzione Regionale 2010-2012	50	100	110	110	110				Servizio Igiene e Sicurezza Luoghi di Lavoro
PREVENZIONE	IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE	Promozione della Salute e Sicurezza Alimentare e Sviluppo delle azioni di supporto e valorizzazione delle attività e delle produzioni locali	Progettare e realizzare iniziative di formazione/aggiornamento per gli Operatori del settore alimentare riguardanti l'igiene, la sicurezza e la qualità degli alimenti (prevenzione delle contaminazioni, gestione delle procedure HACCP, requisiti igienici dei locali, normativa di settore e sanzioni ecc.)	n° iniziative di formazione e/o aggiornamento	n° iniziative di formazione e/o aggiornamento	0	0	3	3	3				Servizio di Igiene Alimenti e Nutrizione
PREVENZIONE	IGIENE ALIMENTI ORIGINE ANIMALE	Promozione della Salute e Sicurezza Alimentare e Sviluppo delle azioni di supporto e valorizzazione delle attività e delle produzioni locali	Progettare e realizzare iniziative di formazione/aggiornamento per gli Operatori del settore alimentare, delle carni e dei prodotti ittici, riguardanti l'igiene, la sicurezza e la qualità degli alimenti (prevenzione delle contaminazioni, gestione delle procedure HACCP, requisiti igienici dei locali, normativa di settore e sanzioni ecc.)	n° iniziative di formazione e/o aggiornamento	n° iniziative di formazione e/o aggiornamento	2	2	2	2	2				Servizio Igiene alimenti di origine animale
PREVENZIONE	IGIENE PRODUZIONI ZOOTECNICHE	Prevenzione e sicurezza alimentare dei consumatori rispetto al rischio aflatossine.	Attuare il piano speciale di intensificazione dei controlli ufficiali nella filiera del mais, allevamenti da latte e stabilimento di trattamento e trasformazione latte per rischio biologico alle aflatossina B1 M1	numero di audit e ispezioni realizzati	numero di audit e ispezioni realizzati	0,00	12 ispezioni	5 audit e 15 ispezioni	nd	nd		obiettivo annuale		Servizio Igiene allevamenti e produzioni zootecniche
PREVENZIONE	PREVENZIONE SANITA' ANIMALE	Garantire il mantenimento delle qualifiche sanitarie nel nostro territorio (tasso di infezione negli allevamenti <= 0,2 %)	Effettuare i controlli sulla tubercolosi e sulla brucellosi alle aziende che commercializzano capi in ingresso, non previsti dal Piano Regionale, per evitare l'ingresso dell'infezione dai territori con cui avvengono commerci	n. allevamenti controllati per tubercolosi e per brucellosi che commercializzano capi/al numero di aziende che commercializzano capi in ingresso	n. allevamenti controllati per tubercolosi e per brucellosi che commercializzano capi/al numero di aziende che commercializzano capi in ingresso	100%	100%	100%	100%	100%				Servizio Sanità Animale
PREVENZIONE	MEDICINA LEGALE	Accessibilità ai servizi	Effettuare le visite medico collegiali richieste dagli enti esterni in tempi inferiori rispetto a quelli previsti dalla norma (30gg)	numero di giorni entro i quali effettuare la visita	numero di giorni entro i quali effettuare la visita	30	30	<=20 gg	<=20 gg	<=20 gg				Servizio di Medicina Legale

NB per quanto riguarda l'obiettivo di estensione dello screening mammografico si prevede un aumento dell'estensione solo a seguito della introduzione della radiologia digitale (anno 2014)

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA DELL'AREA DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE

AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2011	Consuntivo 2012	Piano 2013	Piano 2014	Piano 2015	Benchmark	Fonte Benchmarking	NOTE	referente
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	DIREZIONE DI DISTRETTO	Integrazione socio-sanitaria	Avviare l'utilizzo del software integrato ASL-Enti Locali per la gestione dei servizi socio sanitari	utilizzo dell'applicativo per le utilità previste nel software	utilizzo dell'applicativo per le utilità previste nel software	0	0	in via sperimentale entro dicembre	a regime	a regime				Direttori dei Distretti
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	CONSULTORIALE Distretto di Oristano	Miglioramento della qualità assistenziale del percorso nascita	Aumentare il livello di fiducia nei confronti del servizio assistenziale della ASL	% di partorienti orientate attraverso i corsi di preparazione al parto	totale donne partecipanti ai corsi/nati totali in provincia*100	nd	68%	46%	48%	50%	50%	standard interno		U.O. Consultorio Distretto di Oristano
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	CONSULTORIALE Distretto di Ghilarza-Bosa	Miglioramento della qualità assistenziale del percorso nascita	Aumentare il livello di fiducia nei confronti del servizio assistenziale della ASL	% di partorienti orientate attraverso i corsi di preparazione al parto	totale donne partecipanti ai corsi/nati totali in provincia*100	nd	47%	46%	48%	50%	50%	standard interno		U.O. Consultorio Distretto di Ghilarza-Bosa
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	CONSULTORIALE Distretto di Ales-Terralba	Miglioramento della qualità assistenziale del percorso nascita	Aumentare il livello di fiducia nei confronti del servizio assistenziale della ASL	% di partorienti orientate attraverso i corsi di preparazione al parto	totale donne partecipanti ai corsi/nati totali in provincia*100	nd	49%	46%	48%	50%	50%	standard interno		U.O. Consultorio Distretto di Ales-Terralba
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	CONSULTORIALE	Miglioramento della qualità assistenziale e di prevenzione	Realizzare campagne di screening dei difetti del visus nei bambini frequentanti il 2° e il 3° anno della scuola dell'infanzia	percentuale di popolazione sottoposta a screening/popolazione di riferimento	percentuale di popolazione sottoposta a screening/popolazione di riferimento	78%	80%	75%	85%	90%	90%			UU.OO. Consultoriali
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	NPIA	Accessibilità alle cure	Realizzare eventi formativi rivolti ai Pediatri di Famiglia, per l'utilizzo del questionario dell'M-CHAT 23 nella diagnosi precoce dei disturbi pervasivi dello sviluppo, in occasione dello screening effettuato nel Bilancio di Salute del 18° mese, per trasferire le conoscenze sui metodi di somministrazione dei questionari e di diagnosi della patologia	numero di eventi destinati ai Pediatri di Famiglia	numero di eventi destinati ai Pediatri di Famiglia	0	0	1	1	1				UU.OO di NPIA
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	ACCOGLIENZA, CONTINUITA' ASSISTENZIALE E ASSISTENZA RIABILITATIVA AI SOGGETTI DISABILI	Accessibilità alle cure	Sviluppare l'assistenza residenziale a favore degli anziani non autosufficienti ¹	% di pazienti presi in carico in strutture residenziali	numero di anziani >=65 presi in carico in strutture residenziali/Residenti anziani età >=65*100	0,73%	nd	1,37%	1,62%	1,87%	>= 2%	Ministero Salute-Indicatori della griglia LEA		UU.OO di Continuità assistenziale e di Assistenza Riabilitativa
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	CURE DOMICILIARI	Accessibilità alle cure	Sviluppare le cure domiciliari a favore degli anziani	% di anziani assistiti in ADI	numero anziani >= 65 assistiti in ADI/Residenti anziani età >=65*100	2,60%	3,90%	3,30%	3,58%	3,86%	>=4%	Ministero Salute-Indicatori della griglia LEA		UU.OO di Cure Domiciliari
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	CURE PRIMARIE	Garanzia della continuità delle cure	Attivare azioni congiunte tra Azienda, Medici di Medicina Generale (MMG) e Medici di Continuità Assistenziale (MCA) per creare le condizioni organizzative finalizzate a dar vita ad un progetto di ambulatorio di Continuità Assistenziale h 24	apertura di ambulatori di continuità assistenziale h 24	apertura di ambulatori di continuità assistenziale h 24	0	0	1 nel Distretto di Oristano	1 nel Distretto di Ales Terralba	1 nel Distretto di Ghilarza Bosa		indicatore interno		Direttori di Distretto e UU.OO di Cure Primarie

Nota1): RSA, Riabilitazione; Case Protette

--

AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2011	Consuntivo 2012	Piano 2013	Piano 2014	Piano 2015	Benchmark	Fonte Benkmarking	NOTE	referente
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	SALUTE MENTALE	Qualità delle cure	Migliorare la qualità della vita e delle cure dei pazienti affetti da disturbi mentali mediante l'istituzione dell'affido presso famiglie arruolate dal Dipartimento	numero pazienti inseriti presso famiglie affidatarie	numero pazienti inseriti presso famiglie affidatarie	0	2	2	3	4		standard aziendale		CSM
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	SALUTE MENTALE	Accessibilità	Migliorare il percorso di presa in carico dei pazienti psichiatrici in situazione di emergenza/urgenza	predisporre un protocollo di interventi per le emergenze psichiatriche di adulti e minori con l'U.O. Pronto Soccorso di Oristano	attuazione del protocollo	0	0	a decorrere dal mese di luglio	a regime	a regime		standard aziendale		SPDC
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	SALUTE MENTALE	Qualità dei servizi al cittadino	Implementazione dei servizi offerti all'utente mediante l'ampliamento dell'orario di apertura del CSM presso l'Unione dei Comuni del Terralbese	giorni settimanali di apertura	giorni settimanali di apertura	0	1	2	2	2		standard aziendale		CSM
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	SALUTE MENTALE	Qualità delle cure	Migliorare la qualità della vita dei pazienti affetti da disturbi mentali attraverso l'inserimento lavorativo nell'ambito di progetti gestiti da ASL di Oristano e Provincia di Oristano o altri Soggetti	numero di pazienti inseriti	numero di pazienti inseriti	0	8	10	12	12		standard aziendale		CSM
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	DIPENDENZE PATOLOGICHE	Miglioramento nell'accessibilità alle informazioni	Coinvolgere la collettività e garantire una corretta informazione anche a titolo di prevenzione in materia di dipendenze patologiche	Organizzare una serie di incontri mensili con le istituzioni locali per la prevenzione dall'abuso di alcool e di altre sostanze d'abuso	numero di incontri mensili	0	3	12	20	20		standard aziendale		SERD
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	FARMACEUTICA TERRITORIALE	Garanzia dell'appropriatezza prescrittiva	Coinvolgimento dei Medici prescrittori nella razionalizzazione della spesa farmaceutica	realizzazione eventi formativi-informativi rivolta ai medici prescrittori	numero di eventi realizzati	2	0	1	2	3	nd	proprio indicatore		Farmacia Territoriale
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	FARMACEUTICA OSPEDALIERA	Razionalizzazione della spesa farmaceutica	Realizzazione del magazzino farmaceutico unico ospedaliero	piena realizzazione del magazzino unico	piena realizzazione del magazzino unico	0	0	entro giugno	a regime	a regime	nd	proprio indicatore		Farmacia Ospedaliera
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	FARMACEUTICA TERRITORIALE	Razionalizzazione della spesa farmaceutica	Utilizzo della procedura informatica AREAS riguardante le richieste di approvvigionamento alla farmacia e la gestione dei carichi e scarichi del magazzino delle strutture territoriali inserite nella rete aziendale	strutture in rete che utilizzano la procedura	strutture in rete che utilizzano la procedura rispetto al totale delle strutture in rete	0	poliambulatori	tutte le strutture territoriali aziendali	a regime	a regime	nd	proprio indicatore		Farmacia Territoriale
ASSISTENZA TERRITORIALE DISTRETTUALE	FARMACOECONOMIA E FARMACOVIGILANZA	Garanzia dell'appropriatezza prescrittiva	Invio ai MMG dei report personalizzati inerenti gli assistiti ultrasessantacinquenni in politerapia che hanno ricevuto prescrizioni contemporanee di farmaci in grado di determinare interazioni farmacologiche maggiori	invio dei report	invio dei report	0	0	2	3	2	nd	proprio indicatore		Farmacoeconomia e farmacovigilanza

AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2011	Consuntivo 2012	Piano 2013	Piano 2014	Piano 2015	Benchmark	Fonte Benchmarking	Note	referente
ASSISTENZA OSPEDALIERA	CHIRURGICA	Garanzia della qualità e dell'appropriatezza delle cure	Ridurre il numero di ricoveri evitabili	ricoveri ordinari medici brevi	numero di DRG ordinari medici brevi (0-2 giorni)/numero totale di DRG medici	27,8%	26,7%	23,9%	21,1%	18,4%	17% nell'anno 2016	standard definito dall'Assess. Regionale alla Sanità per l'anno 2016		chirurgia, ortopedia, ginecologia,
ASSISTENZA OSPEDALIERA	CHIRURGICA	Garanzia della qualità e dell'appropriatezza delle cure	Migliorare l'appropriatezza nel sistema di risposta assistenziale	% ricoveri in day surgery dei DRG a rischio di inapproprietezza	numero di ricoveri in day surgery dei DRG a rischio di inapproprietezza/numero totale di ricoveri con DRG chirurgici a rischio di inapproprietezza	62,4%	76,9%	72,8%	78,5%	84,2%	87% nell'anno 2016	standard definito dall'Assess. Regionale alla Sanità per l'anno 2016		chirurgia, ortopedia, ginecologia,
ASSISTENZA OSPEDALIERA	CHIRURGICA	Miglioramento della qualità assistenziale e dell'accessibilità	Aumentare il livello di fiducia nei confronti del servizio assistenziale della ASL favorendo l'accompagnamento del paziente durante il percorso completo di diagnosi e di cura	predisposizione e attivazione del PDTA per la gestione del paziente affetto da carcinoma del colon retto	presentzione del PDTA e monitoraggio sull'applicazione del percorso	0	0	presentazione a giugno e minitoraggio entro dicembre	a regime	a regime	nd	proprio indicatore		Endoscopia, Chirurgie, Anatomia Patologica, Radiologie e Laboratorio Analisi, Oncologia
				predisposizione e attivazione del PDTA per il trattamento entro le 48 h della frattura di femore in pazienti di età >=65 anni	presentzione del PDTA e monitoraggio sull'applicazione del percorso	0	0	presentazione a aprile e minitoraggio entro dicembre	a regime	a regime	nd	proprio indicatore		UO Ortopedia
				predisposizione e attivazione del PDTA per la gestione del paziente con affezioni tiroidee di interesse chirurgico	presentzione del PDTA e monitoraggio sull'applicazione del percorso	0	0	presentazione a aprile e minitoraggio entro dicembre	a regime	a regime	nd	proprio indicatore		UUOO chirurgia PO Ghilarza e PO Bosa
				predisposizione e attivazione del PDTA per la gestione del paziente affetto da carcinoma della vescica	presentzione del PDTA e monitoraggio sull'applicazione del percorso	0	0	presentazione a aprile e minitoraggio entro dicembre	a regime	a regime	nd	proprio indicatore		UO Urologia
ASSISTENZA OSPEDALIERA	CHIRURGICA	Accessibilità ai servizi	Implementare la gamma di prestazioni offerte all'utente nei tre presidi ospedalieri	ampliamento dell'attività interventistica senologica	numero di DRG trattati	18	14	20	30	40	nd	proprio indicatore		Chirurgie
				attivazione di un percorso integrato per la Gravida con Diabete	numero di ore settimanali offerte dell'ambulatorio dedicato	0	0	>=3	>=4	a regime	nd	proprio indicatore		Ostetricie e Ginecologia
				incremento delle prestazioni di day surgery urologiche nel PO di Bosa	numero di prestazioni erogate	1	8	20	25	30	nd	proprio indicatore		Urologia
ASSISTENZA OSPEDALIERA	CHIRURGICA	Accessibilità ai servizi	Implementare i servizi offerti nei presidi periferici (week surgery e day surgery polispecialistico)	%di ricoveri in week surgey rispetto ai ricoveri totali nei presidi periferici	ricoveri effettuati in week surgery/ricoveri totali*100 nei presidi periferici		100% Ghilarza e 68% a Bosa	100% a Ghilarza e 80% a Bosa (esclusi i DRG ginecologici e tiroidei)	100% a Ghilarza e 75% a Bosa	100% a Ghilarza e 80% a Bosa	nd	proprio indicatore		Chirurgia di Ghilarza e Bosa

NB per quanto riguarda l'obiettivo di contenimento dei ricoveri brevi si prevede una riduzione solo a seguito della introduzione dei posti letto di osservazione breve di ostetricia (anno 2013)

AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2011	Consuntivo 2012	Piano 2013	Piano 2014	Piano 2015	Benchmark	Fonte Benchmarking	NOTE	UOVO di riferimento
ASSISTENZA OSPEDALIERA	MEDICA	Garanzia della qualità e dell'appropriatezza delle cure	Ridurre il numero di ricoveri evitabili	% ricoveri diurni medici con finalità diagnostica	numero di ricoveri diurni medici con finalità diagnostica/numero totale dei ricoveri diurni*100	38,5	37,3	28,0	26,0	24,0	23% nell'anno 2016	standard definito dall'Assess. Regionale alla Sanità per l'anno 2016		medicina, pediatria, cardiologia, nefrologia
ASSISTENZA OSPEDALIERA	MEDICA	Garanzia della qualità e dell'appropriatezza delle cure	Ridurre il numero di ricoveri evitabili	%ricoveri ordinari medici brevi	numero di DRG ordinari medici brevi (0-2 giorni)/numero totale di DRG medici*100	21,1	18,3	19,4	18,4	17,5	17% nell'anno 2016	standard definito dall'Assess. Regionale alla Sanità per l'anno 2016		medicina, pediatria, cardiologia, nefrologia
ASSISTENZA OSPEDALIERA	MEDICA	Accessibilità	Realizzazione del progetto per l'avvio dell'attività di emodinamica h 24 e 7/7 giorni	mese entro il quale attivare il servizio H 24 e 7/7	mese entro il quale attivare il servizio H 24 e 7/7	0	0	entro dicembre	a regime	a regime		proprio indicatore		cardiologia
ASSISTENZA OSPEDALIERA	MEDICA	Garanzia della qualità e dell'appropriatezza delle cure	Ridurre il tasso di ricovero per diabete per 100.000 residenti in età 20-74 anni nei presidi ospedalieri di Oristano Ghilarza Bosa	riduzione del numero dei ricoveri con diagnosi principale di diabete	riduzione del numero dei ricoveri con diagnosi principale di diabete	30	45	35	30	25		proprio indicatore		medicina e diabetologia
ASSISTENZA OSPEDALIERA	MEDICA	Garanzia della qualità e dell'appropriatezza delle cure	Ridurre il numero dei ricoveri per BPCO (broncopneumopatia cronico ostruttiva) nei presidi ospedalieri di Oristano Ghilarza Bosa	Riduzione del numero dei ricoveri per il DRG 88	riduzione del numero di ricoveri (DRG 88) in azienda per BPCO 50-74 nei presidi di Oristano Ghilarza e Bosa	55	49	34	30	25	80 ogni 100.000 abitanti 50-74	standard definito dall'Assess. Regionale alla Sanità per l'anno 2016		medicina e pneumologia
ASSISTENZA OSPEDALIERA	MEDICA	Accessibilità	Inserimento dei primi pazienti in trattamento con Dialisi Peritoneale	numero di pazienti inseriti	numero di pazienti inseriti	0	0	2	6	10		proprio indicatore		nefrologia
ASSISTENZA OSPEDALIERA	MEDICA	Accessibilità	Aprire un ambulatorio di Nefrologia Pediatrica	numero di ore settimanali di apertura	numero di ore mensili di apertura	0	0	6	12	16		proprio indicatore		pediatria
ASSISTENZA OSPEDALIERA	MEDICA	Prevenzione delle patologie oncologiche	Predisporre incontri informativi in tema di prevenzione oncologica rivolti a gruppi di popolazione sui tumori cosiddetti killer (polmone, mammella, colon retto) in collaborazione con la LILT e lotta al tabagismo in condivisione con l'UO di Pneumologia	numero di incontri realizzati	numero di incontri realizzati	5	8	8	8	8	nd	proprio indicatore		oncologia
ASSISTENZA OSPEDALIERA	MEDICA	Miglioramento nell'accessibilità alle informazioni	Implementare la conoscenza e l'approccio alla malattia (talassemia)	organizzare incontri periodici con le associazioni dei pazienti	numero di incontri realizzati	0	3	4	4	4		proprio indicatore		C. Talassemie
ASSISTENZA OSPEDALIERA	MEDICA	Miglioramento nell'accessibilità alle informazioni	Implementare la conoscenza e l'approccio del familiare alla malattia dell'Alzheimer	organizzazione di incontri con i caregiver in collaborazione con l'AMAS (associazione dei malati di Alzheimer)	numero di incontri realizzati	0	3	2	2	2	nd	proprio indicatore		Centro Alzheimer
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	Accessibilità ai servizi diagnostici	Avvio dell'attività di radiologia interventistica oncologica ed extravascolare nei PPOO di Oristano, di Ghilarza e di Bosa	numero di prestazioni di biopsia della mammella e biopsia della tiroide eseguiti	numero di prestazioni di biopsia della mammella e biopsia della tiroide eseguiti	124	203	210	217	224	ND			Radiologia Oristano e Radiologia ospedali di rete
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	Accessibilità ai servizi diagnostici	Avvio dell'erogazione di prestazioni di TAC presso il P.O. Delogu	numero di prestazioni per esterni erogate nel PO Delogu	numero di prestazioni per esterni erogate nel PO Delogu	0	0	200	300	400	ND			Radiologia ospedali di rete
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	Accessibilità ai servizi diagnostici	Migliorare i tempi di attesa per la Risonanza Magnetica rivolte agli utenti esterni	incremento dell'offerta di prestazioni di risonanza magnetica rivolte agli utenti esterni	numero di prestazioni per esterni erogate	1.518	1.300	2.080	2.080	2.080	ND			Radiologia Oristano
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	Accessibilità ai servizi diagnostici	Migliorare i tempi di attesa per le prestazioni di ecografia rivolte agli utenti esterni	incremento dell'offerta di prestazioni di ecografia rivolte agli utenti esterni	numero di prestazioni per esterni erogate	4.579	3.582	3.880	3.880	3.880	ND			Radiologia Oristano e Radiologia ospedali di rete

ASSISTENZA OSPEDALIERA	ANATOMIA PATOLOGICA	Prevenzione patologie oncologiche	Migliorare i tempi e la qualità della risposta diagnostica sulle biopsie endoscopiche colorretti da screening su chiamata attiva (per campioni che non necessitano di indagini IHC)	giorni entro i quali produrre il referto	tempo medio annuo interscambio tra l'arrivo del campione e la produzione del referto	9 giorni	9 giorni	<=8 giorni	<=8 giorni	<=8 giorni	ND	indicatore interno	Fonte: sistema gestionale dell'Anatomia Patologica e UO Endoscopia digestiva	Anatomia Patologica
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIAGNOSTICA DI LABORATORIO	Accessibilità ai servizi e appropriatezza delle richieste di prestazioni	Miglioramento dei tempi di risposta del servizio ai reparti ospedalieri	tempo medio di attesa per le prestazioni rese in urgenza-emergenza	tempo medio annuo interscambio tra la presa in carico della richiesta da parte del servizio e la produzione del referto (mese di dicembre)	5 ore e 17 minuti	2 ore e 30 minuti	<= 3 ore	<= 3 ore	<= 3 ore	ND	indicatore interno	Fonte: sistema gestionale del Servizio di Laboratorio Analisi Aziendale	Laboratorio Analisi aziendale
ASSISTENZA OSPEDALIERA	SIT	Accessibilità ai servizi	Attivare il servizio di aferesi terapeutica per pazienti affetti da patologie ematologiche, neurologiche, immunologiche	Avvio attività del servizio di aferesi terapeutica	data entro la quale attivare il servizio	0	0	entro dicembre	a regime	a regime	ND	indicatore interno	fonte: SGP CUP	SIT
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIAGNOSTICA DI LABORATORIO	Accessibilità ai servizi	Accesso dei pazienti al portale dei referti per consultare e stampare risultati degli esami di laboratorio.	Attivazione del portale referti e promozione sul sito internet	data entro la quale provvedere all'attivazione del portale e della promozione	0	entro dicembre nel laboratorio del PO di Oristano	entro dicembre nel laboratorio dei PPOO di Ghilarza e Bosa e nei punti territoriali	a regime	a regime	ND	indicatore interno	fonte: sito internet aziendale	Laboratorio Analisi aziendale
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIAGNOSTICA DI LABORATORIO	Ottimizzazione uso delle risorse e miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva	Predisporre una linea guida condivisa rivolta alla appropriatezza di prestazioni di test di funzionalità tiroidea e screening tumore della prostata nelle richieste di prestazioni di laboratorio per i pazienti ricoverati nei reparti di degenza	predisposizione e attivazione delle linee guida	data entro la quale presentare la linea guida e effettuare il monitoraggio sull'applicazione delle stesse	0	0	entro dicembre	a regime	a regime	nd	indicatore interno	obiettivo annuale	Laboratorio Analisi aziendale
ASSISTENZA OSPEDALIERA	EMERGENZA URGENZA	Accessibilità ai servizi di pronto soccorso	Progressiva riduzione del tempo medio di attesa dei codici bianchi e verdi per i pazienti del Pronto Soccorso di Oristano (tempo medio tra il momento del triage e la chiamata del paziente)	tempo medio di attesa per i codici bianchi e verdi	tempo medio di attesa per i codici bianchi e verdi	codici bianchi 97 minuti; codici verdi 40 minuti	codici bianchi 69 minuti; codici verdi 32 minuti	codici bianchi 80 minuti; codici verdi 38 minuti	codici bianchi 80 minuti; codici verdi 38 minuti	codici bianchi 80 minuti; codici verdi 38 minuti	nd	proprio indicatore		P. Soccorso P.O. Oristano
ASSISTENZA OSPEDALIERA	EMERGENZA URGENZA	Accessibilità ai servizi di pronto soccorso	Definizione di una procedura per la gestione dei tempi di trasferimento del paziente dal P.O. di Bosa al P.O. di Oristano nei casi di emergenza-urgenza	adempimenti per l'attivazione della procedura	adempimenti per l'attivazione della procedura	0	procedura predisposta a giugno	attivazione della procedura a gennaio	a regime	a regime	nd	proprio indicatore		P. Soccorso P.O. Bosa
ASSISTENZA OSPEDALIERA	EMERGENZA URGENZA	Miglioramento della qualità assistenziale	Migliorare la presa in carico del paziente con dolore post-operatorio	utilizzare la scheda per la valutazione e controllo del dolore post-operatorio su allegare alla cartella clinica del paziente	uso della scheda del dolore presente nella cartella clinica del paziente	0	0	a decorrere dal mese di giugno	a regime	a regime	nd	proprio indicatore		Anestesia e Rianimazione Oristano
ASSISTENZA OSPEDALIERA	EMERGENZA URGENZA	Accessibilità ai servizi	Attivazione di un ambulatorio di terapia antalgica nel Distretto di Ghilarza Bosa	decorrenza per l'apertura dell'ambulatorio	decorrenza per l'attivazione del servizio	0	a giugno nel PO di Bosa	a giugno nel PO di Ghilarza	a regime	a regime	nd	proprio indicatore		Anestesia ospedali di rete e PO Oristano
ASSISTENZA OSPEDALIERA	EMERGENZA URGENZA	Miglioramento della qualità assistenziale	Integrazione Ospedale-Territorio, incontri di condivisione di linee guida terapeutiche tra specialisti ospedalieri e medici del territorio (MMG, PLS, medici 118 e di Continuità Assistenziale)	Organizzare degli incontri formativi Informativi con i medici del territorio su Ospedale-Territorio senza dolore e la divulgazione della legge 38 del 2010	organizzazione evento	0	1 evento organizzato nel sub distretto di Bosa	organizzazione 1 evento a Ghilarza e 1 evento a Bosa					obiettivo biennale	Anestesia ospedali di rete

AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2011	Consuntivo 2012	Piano 2013	Piano 2014	Piano 2015	Benchmark	Fonte Benchmarking	NOTE	referente
Amministrativa	Provveditorato	Utilizzo delle procedure telematiche per l'espletamento delle gare d'appalto	Indizione di gare espletate con modalità telematica	numero di gare indette nell'anno	numero di gare indette nell'anno	3	5	5	6	6				Provveditorato
Tecnico logistico	Nuove Opere	Apertura nuovo corpo DEA	Completare i lavori del P.O. San Martino di Oristano per permettere l'apertura del Pronto Soccorso del nuovo corpo DEA	stato di avanzamento dei lavori di realizzazione	stato di avanzamento dei lavori di realizzazione			completamento lavori di viabilità interna ad aprile	realizzazione elisuperficie	a regime				Nuove Opere
Amministrativa e Tecnico Logistico	Provveditorato, Contabilità e Bilancio, Manutenzioni e Patrimonio, Ingegneria Clinica, Nuove Opere e Ristrutturazioni	Garanzia nella tempestività dei pagamenti ai fornitori	Definizione di una procedura aziendale finalizzata a garantire la tempestività dei pagamenti ai fornitori ai sensi del "dlgs 192/2012, di recepimento della direttiva 2011/7/U.E, e la corretta esecuzione dei pagamenti in attuazione del DLgs 163/2006 art. 6bis, anche mediante la dematerializzazione dei documenti del ciclo passivo	definizione della procedura condivisa con gli attori del percorso e sua applicazione	data entro la quale presentare la procedura e applicarla	0	definizione entro giugno e completa applicazione entro dicembre	a regime	a regime	a regime				Provveditorato, Contabilità e Bilancio, Manutenzioni e Patrimonio, Ingegneria Clinica, Nuove Opere e Ristrutturazioni
Tecnico logistico	Nuove Opere	Sviluppo della rete territoriale di Dialisi	Realizzazione di un centro territoriale di Dialisi a Bosa	fasi di realizzazione del progetto	fasi di realizzazione del progetto	0	0	approvazione progetto definitivo	realizzazione lavori	realizzazione lavori e apertura del centro				Nuove Opere
Tecnico logistico	Manutenzioni e Patrimonio	Realizzazione della Casa della Salute nel Distretto di Ales Terralba	Attuare il programma di interventi per la realizzazione della Casa della Salute nel Distretto di Ales Terralba	stato di avanzamento dei lavori di realizzazione	stato di avanzamento dei lavori di realizzazione		redazione progetto preliminare	redazione progetto definitivo e affidamento dei lavori	realizzazione lavori	realizzazione lavori				Tecnico logistico
Amministrativa	Amministrazione del Personale	Supporto UOOUO aziendali nella gestione delle risorse umane	Trasmettere giornalmente a ciascun Direttore di Macrostruttura aziendale i nominativi dei dipendenti appartenenti alla struttura di riferimento risultanti in malattia, con indicazione della durata della stessa	data a decorrere dalla quale attuare il progetto	data a decorrere dalla quale attuare il progetto	0	0	settembre	a regime	a regime			obiettivo annuale	Amministrazione del Personale
			Attivare specifica procedura per rendere disponibile a ciascun responsabile di struttura aziendale, in tempo reale i dati di timbratura in entrata e uscita (presenza in servizio) dei propri dipendenti.	data a decorrere dalla quale attuare il progetto	data a decorrere dalla quale attuare il progetto	0	0	settembre	a regime	a regime				

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA DELLA TECNOSTRUTTURA

AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2011	Consuntivo 2012	Piano 2013	Piano 2014	Piano 2015	Benchmark	Fonte Benchmarking	NOTE	referente
Tecnostruttura	Servizio delle Professioni Sanitarie	Valorizzazione delle professionalità presenti in azienda	Utilizzo della cartella assistenziale infermieristica informatizzata con adozione del modello concettuale di Marisa Cantarelli	adozione della cartella assistenziale infermieristica	numero di reparti in cui si attiverà la cartella infermieristica	0	4	>=7	>=10	a regime	ND	indicatore interno		Servizio delle Professioni Sanitarie
Tecnostruttura	Servizio delle Professioni Sanitarie	Accessibilità ed efficacia organizzativa dei servizi e valorizzazione professionalità infermieristiche	Attivazione di ambulatori infermieristici territoriali per la gestione delle lesioni cutanee difficili (medicazioni, bendaggi, programmazione consulenze specialistiche, follow up e prevenzione recidive)	numero ambulatori attivati	numero ambulatori attivati	0	1 ambulatorio nel Distretto di Oristano	1 ambulatorio nel Distretto di Ales Terralba e 1 nel Distretto Ghilarza Bosa	a regime	a regime	ND	indicatore interno		Servizio delle Professioni Sanitarie
Tecnostruttura	Servizio Socio-Sanitario	Presa in carico delle donne e dei minori che subiscono violenza	Costituzione di una rete ospedale - territorio per la presa in carico delle donne che subiscono violenza e dei loro figli minori mediante l'attivazione di un Centro antiviolenza	piena realizzazione del progetto	piena realizzazione del progetto	0,00	Predisposte e attivate procedure in ambito territoriale e ospedaliero e fatta formazione	attivazione di gruppi di studio interistituzionali	formazione comune degli operatori interistituzionali attivare progetti di comunicazione	attivazione di un centro intermedio di accoglienza	ND	indicatore interno		Servizio Socio-Sanitario
Tecnostruttura	Qualità, Rischio Clinico e Committenza	Garantire il miglioramento continuo della qualità delle prestazioni e dei servizi	Identificazione dei requisiti minimi per l'ideazione e la progettazione del prototipo di Cartella Clinica Unica Aziendale informatizzata condivisa con tutte le UU.OO. utilizzatrici	predisposizione della proposta di cartella clinica unica aziendale informatizzata	predisposizione della proposta di cartella clinica unica aziendale informatizzata	0	0	entro dicembre	applicazione in via sperimentale	a regime				Qualità, Rischio Clinico e Committenza
Tecnostruttura	Centro Epidemiologico Aziendale, Programmazione e Controllo, Servizio Informativo	Ottimizzazione della produttività del lavoro	Monitoraggio dei costi e dei risultati e della performance organizzativa e individuale	esiti semestrali dei costi e delle performance	esiti semestrali dei costi e delle performance	anno 2010 a dicembre 2011	anno 2011 a giugno e I semestre 2012 a settembre	anno 2012 a marzo e I semestre 2013 a luglio	anno 2013 a marzo e I semestre 2014 a luglio	anno 2014 a marzo e I semestre 2015 a luglio				Programmazione e Controllo
Tecnostruttura	Affari Generali e Legali	Accessibilità totale alle informazioni	Garantire l'accessibilità alle informazioni concernenti ogni aspetto dell'organizzazione, gli andamenti gestionali, l'uso delle risorse e l'attività di misurazione e valutazione della performance	Pubblicazione del Programma triennale per la trasparenza e l'integrità	data entro la quale procedere alla pubblicazione e agli aggiornamenti del Programma sul sito web istituzionale	0	entro maggio	entro maggio	entro febbraio	entro febbraio	entro febbraio	DLGS 150/2009		Affari Generali
Tecnostruttura	Formazione Continua	Mantenimento, sviluppo e incremento delle conoscenze, delle competenze e delle performance degli operatori	Redigere il Regolamento Aziendale per la Formazione	data entro la quale redigere il documento	data entro la quale redigere il documento	0	0	entro giugno	a regime	a regime				Formazione