

ALLEGATO A alla Dgr n. 2072 del 30 dicembre 2015



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale – 10^a legislatura

ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2016	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
A	Osservanza delle linee guida ed indirizzi in materia di controllo e di programmazione dell'organizzazione degli uffici			3,00	4,00	6,00
A.1	Adeguamento della organizzazione delle Cure Primarie agli indirizzi previsti dalla LR n.23/2012 PSSR 2012-2016			1,00	-	-
A.1.1	<i>Sviluppo del modello di Centrale Operativa Programmazione dello sviluppo delle</i>	Si		0,50	-	-
A.1.2	<i>Medicine di Gruppo Integrate e attivazione delle stesse secondo la DGR n.751</i>	Si		0,25	-	-
A.1.3	<i>Effettuazione Monitoraggio dello sviluppo delle Cure Primarie</i>	Si		0,25	-	-
A.2	Adeguamento della organizzazione delle strutture intermedie agli indirizzi previsti dalla LR n.23/2012 PSSR 2012-2016			1,00	1,00	-
A.2.1	<i>Progressione del piano di adeguamento aziendale della dotazione assistenziale territoriale (strutture intermedie) come ratificato, per ogni azienda, con apposita delibera di giunta.</i>	Si		0,50	-	-
A.2.2	<i>Contestualizzazione Aziendale del PDTA per la Sclerosi Multipla</i>	Si		0,50	1,00	-
A.3	Adeguamento della organizzazione ospedaliera agli indirizzi previsti dalla LR n.23/2012 PSSR 2012-2016			1,00	3,00	6,00
A.3.1	<i>Mantenimento o riduzione del Tasso di ospedalizzazione al 135%</i>	≤ 135,00%		0,50	-	-
A.3.2	<i>Attivazione della Rete Oncologica Veneta secondo quanto previsto dalla DGR 2067/2013</i>	Si		0,50	3,00	3,00
A.3.3	<i>Attivazione delle Breast Unit secondo quanto previsto della DGR 1173/2014</i>	Si	1 punto (sottratto al C.9) per le Aziende con Breast Unit	-	-	3,00

ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2016	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
B	Corretta ed economica gestione delle risorse attribuite ed introitate			3,00	3,00	3,00
B.1	Riduzione prezzi di acquisto all'interno delle soglie di prezzo unitario di riferimento Regionale			1,00	1,00	1,00
B.1.1	<i>Utilizzo Prezzi minori o uguali al Prezzo unitario di riferimento Regionale (ove presente) nella acquisizione di "principi attivi", "dispositivi medici", nonché dei servizi di "lavanderia", "pulizia", "ristorazione" nei contratti sopra soglia comunitaria stipulati nel 2016 anche a titolo di rinegoziazione o rinnovo</i>	Si		1,00	1,00	1,00
B.2	Contabilità Analitica e Modelli LA			1,00	1,00	1,00
B.2.1	<i>Verifica del modello di alimentazione del sistema di Contabilità Analitica Standard Regionale</i>	Si		1,00	1,00	1,00
B.3	Applicare politiche di Autoassicurazione			1,00	1,00	1,00
B.3.1	<i>Tempi di istruttoria e di inserimento dei dati nel gestionale regionale Simes</i>	<i>Termini fissati dalla procedura interna o esterna</i>		0,50	0,50	0,50
B.3.2	<i>Trasmissione della misurazione degli indicatori delle azioni di miglioramento previsti dal risk manager - a seguito di sinistro/evento - per il monitoraggio della loro efficacia</i>	Si		0,25	0,25	0,25
B.3.3	<i>Trasmissione della compilazione semestrale del questionario di autovalutazione Carmina (giugno/dicembre)</i>	Si		0,25	0,25	0,25

ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2016	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
C	Obiettivi di Salute e funzionamento dei servizi			19,00	23,00	22,00
C.1	Copertura Vaccinazioni già Obbligatorie e Screening Oncologici			3,00	-	-
C.1.1	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (3 dosi) (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib) (Indicatore 1.1 della Griglia LEA 2016)	Tutte > 95%		1,00	-	-
C.1.2	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per una dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) (Indicatore 1.2 Griglia LEA 2016)	≥ 95%		0,25	-	-
C.1.3	Copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano (≥ 65 anni) (Indicatore 1.3 Griglia LEA 2016)	≥ 75%		0,25	-	-
C.1.4	Adesione "corretta" per screening mammografico	≥ 80%		0,25	-	-
C.1.5	Adesione "corretta" per screening citologico	≥ 60%		0,25	-	-
C.1.6	Adesione "corretta" per colon-retto	≥ 65%		0,25	-	-
C.1.7	Rispetto della Programmazione Regionale tesa al miglioramento degli Stili di Vita (4 indicatori)	Sì		0,75	-	-
C.2	Raggiungimento della percentuale del 5% delle Unità Locali oggetto di intervento ispettivo dello SPISAL aziendale			-	-	-
C.2.1	Unità Locali oggetto di intervento ispettivo dello SPISAL aziendale (Indicatore 4 Griglia LEA 2016)	≥ 5%	0,5 punti (sottratti all'obiettivo C.1) per le Aziende con risultato 2015 critico	-	-	-

ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2016	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
C.3	Implementazione piani sicurezza alimentare			1,00	-	-
C.3.1	Controlli Sanitari Svolti negli esercizi di commercializzazione e somministrazione di alimenti: percentuali di ispezioni e campionamenti effettuati sul totale dei programmati (indicatore 6.2 della Griglia LEA 2016)	≥ 160		0,25	-	-
C.3.2	Contaminanti negli alimenti di origine vegetale: percentuale dei campioni previsti i cui esiti sono resi disponibili per l'invio all'EFSA nei tempi previsti (indicatore 6.3 della Griglia LEA 2016)	≥ 90% in tutte le categorie previste		0,25	-	-
C.3.3	Controlli sull'alimentazione animale: volume di attività minima dei programmi di campionamento previsti dal PNAA (Indicatore 3, Allegato 9, Adempimento AAJ Questionario LEA 2016)	≥ 90% dei programmi di campionamento con almeno il 95% dei campioni svolti per ciascun		0,25	-	-
C.3.4	Percentuale di allevamenti controllati per Tubercolosi, Brucellosi, Leucosi (Indicatore 2 Adempimento AAJ Questionario LEA 2015)	≥ 99,8%		0,25	-	-
C.4	Integrazione Ospedale - Territorio			1,00	-	-
C.4.1	Percentuale di dimissioni ultra 75enni visitati a domicilio - entro 2 gg dalla dimissione	≥ 10%		0,25	-	-
C.4.2	Percentuale di ultra75enni con almeno 8 accessi domiciliari nell'ultimo mese di vita	≥ 15%		0,25	-	-
C.4.3	Incremento del tasso di eventi assistenziali di 3-4° livello	Incremento rispetto al 2015		0,50	-	-
C.5	Aderenza alle Disposizioni Operative per l'Attività di Pronto Soccorso (DGR 1513/2014)			1,00	2,00	-
C.5.1	Rispetto della Durata di accesso in Pronto Soccorso inferiore alle 4 ore secondo quanto previsto da DGR 1513/2014	90° percentile entro le 4 ore (240 minuti)		0,50	1,00	-
C.5.2	Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso (indicatore 21 della Griglia LEA 2016)	≤ 18 minuti		0,50	1,00	-
C.6	Rispetto degli Standard Minimi per Volumi ed Esiti secondo il DM n.70/2015			1,00	1,00	1,00
C.6.1	Rispetto degli standard minimi di volume e di esito	Si		1,00	1,00	1,00

ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2016	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
C.7	Qualità Assistenza Ospedaliera: Area Chirurgica			2,00	6,00	5,00
C.7.1	Numero interventi annui per sala operatoria aperta 5 giorni a settimana	≥ 1.000		1,00	2,00	2,00
C.7.2	Miglioramento degli indicatori relativi all'attività di week surgery come da DGR 2688/2014	Si		0,50	2,00	1,00
C.7.3	Rispetto delle soglie di erogabilità in regime di ricovero ospedaliera (DGR 4277/2011 e modifiche successive)	Si		0,50	2,00	2,00
C.7.4	Percentuale di DRG medici dimessi da reparti chirurgici	≤ 15%	0,5 punti (sottratti al C.7.1) Solo aziende critiche	-	-	-
C.7.5	Avvio Sperimentazione di Trapianti d'Organo a Cuore Fermo	Si	1 punto (sottratto al C.7.1) per l'AO di Padova	-	-	-
C.8	Qualità Assistenza Ospedaliera: Area Materno-Infantile			1,00	1,00	-
C.8.1	Miglioramento degli indicatori di qualità dell'attività dei punti nascita	Si		1,00	1,00	-
C.9	Qualità Assistenza Ospedaliera: Area Oncologica			2,00	3,00	9,00
C.9.1	Tempi di attesa (giorni) per Interventi Chirurgici di Area Oncologica	Riduzione rispetto al 2015		-	-	5,00
C.9.2	Tempi di attesa (giorni) per il ricovero Chemioterapia (Indicatore TAV 3.11 Rapporto SDO 2014)	≤ 11,7 (Media Nazionale)		1,00	1,00	4,00
C.9.3	Tempi di attesa (giorni) per Interventi per Tumore al polmone (Indicatore TAV 3.10 Rapporto SDO 2014)	≤ 23,1 (Media Nazionale)		0,50	0,75	-
C.9.4	Tempi di attesa (giorni) per Interventi per Tumore al colon retto (Indicatore TAV 3.10 Rapporto SDO 2014)	≤ 21,5 (Media Nazionale)		0,50	0,75	-
C.9.5	Tempi di refertazione dell'anatomia patologica	Miglioramento annuale		-	0,50	-
C.10	Qualità Assistenza Ospedaliera: Area Medica			2,00	4,00	-
C.10.1	% Ricoveri medici oltre soglia per pz ≥ 65 aa (Patto per la Salute 2010-12) (codice S.Anna: C14.4)	≤ 3%		1,00	1,50	-
C.10.2	Percentuale di ricoveri in area riabilitativa con degenza superiore alle soglie di riabilitazione	≤ 20%		1,00	1,00	-
C.10.3	% ricoveri in DH medico con finalità diagnostica (Patto per la Salute 2010-12) (Codice Indicatore S.Anna C14.2)	≤ 15%	0,5 punti (sottratti al C.10.1) per le Aziende con valore 2015 fuori soglia	-	1,50	-

ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2016	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
C.11	Conseguimento piena adempienza con riferimento al Questionario LEA			1,00	1,00	1,00
C.11.1	<i>Implementazione delle attività finalizzate al raggiungimento del livello di totale adempienza rispetto agli adempimenti previsti nel Questionario LEA.</i>	Si		1,00	1,00	1,00
C.12	Indicatori di Appropriata Prescrittiva			3,00	2,00	2,00
C.12.1	<i>Aderenza agli Indicatori di appropriatezza prescrittiva ad elevato impatto economico della Regione Veneto</i>	Si		3,00	2,00	2,00
C.13	Sperimentazione Clinica e Aumento delle segnalazioni ADR per farmaci e vaccini			1,00	3,00	4,00
C.13.1	<i>Tasso di segnalazioni (numero di segnalazioni ADR per milione di abitanti)</i>	≥ 500 segnalazioni	<i>L'adempienza dell'ULSS negli altri indicatori dell'obiettivo C.13 è pre-requisito all'adempienza di questo indicatore</i>	1,00	-	-
C.13.2	<i>Numero di segnalazioni ADR sul totale dei ricoveri</i>	$\geq 0,005$ dei ricoveri		-	1,00	1,50
C.13.3	<i>Registri AIFA: chiusura delle schede di follow-up per i farmaci sottoposti a meccanismi di rimborso (payment by results e risk-sharing)</i>	Si		-	1,00	1,50
C.13.4	<i>Sperimentazione clinica: tempistica avvio studi clinici con farmaco profit</i>	Scostamento $\leq 10\%$ rispetto alle migliori performance		-	1,00	1,00
C.13.5	<i>Sperimentazione clinica: compilazione Registro Regionale</i>	100%	<i>0,5 Punti (sottratti al C.13.1 o C.13.2) per le Aziende sede di Comitato Etico</i>	-	-	-

ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2016	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
D	Equilibrio Economico			30,00	30,00	30,00
D.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi del Personale			3,00	3,00	3,00
D.1.1	Rispetto del tetto di costo: Personale	Tetto come da Programmazione Regionale		3,00	3,00	3,00
D.2	Equilibrio Economico-Finanziario			15,00	12,00	12,00
D.2.1	Rispetto del Risultato Economico Programmato	Sì		5,00	4,00	4,00
D.2.2	Variazione Annuale del Costo della Produzione (+ Imposte e tasse)	Minore di zero		5,00	4,00	4,00
D.2.3	Soddisfazione degli indicatori sulla situazione economico-patrimoniale	Sì		5,00	4,00	4,00
D.2.4	Rispetto dei tempi di pagamento programmati	Sì	3 punti (sottratti al D.2.3) per le Aziende che presentano criticità	-	-	-

ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2016	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
D.3	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei Beni Sanitari			12,00	12,00	12,00
D.3.1	Rispetto del pro capite pesato diretta di classe A e H assegnato	Tetto come da Programmazione Regionale		2,00	3,00	3,00
D.3.2	Rispetto del tetto di costo: Farmaceutica Territoriale	Tetto come da Programmazione Regionale		2,00	-	-
D.3.3	Rispetto del tetto di costo: Farmaceutica Ospedaliera	Tetto come da Programmazione Regionale		3,00	4,00	4,00
D.3.4	Rispetto del tetto di costo: DM	Tetto come da Programmazione Regionale		2,00	3,00	3,00
D.3.5	Rispetto del tetto di costo: IDV	Tetto come da Programmazione Regionale		1,00	2,00	2,00
D.3.6	Rispetto del tetto di costo: Assistenza Integrativa	Tetto come da Programmazione Regionale		1,00	-	-
D.3.7	Rispetto del tetto di costo: Assistenza Protesica	Tetto come da Programmazione Regionale		1,00	-	-
D.4	Rispetto della programmazione regionale sui costi di acquisto di prestazioni sanitarie da privati accreditati			-	-	-
D.4.1	Rispetto dei tetti assegnati agli erogatori privati di assistenza specialistica (puri)	Tetto come da Programmazione Regionale	Un punto (sottratto al D.1.1) per le Aziende sede di erogatori privati	-	-	-
D.4.2	Rispetto tetti assegnati agli erogatori ospedalieri	Tetto come da Programmazione Regionale	Un punto (sottratto al D.3.3) per le Aziende sede di erogatori privati ospedalieri	-	-	-
D.5	Incremento della Mobilità Extraregionale Attiva			-	3,00	3,00
D.5.1	Aumento del valore della mobilità attiva extraregionale per assistenza ospedaliera	Incremento rispetto al valore 2015		-	3,00	3,00

ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2016	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
E	Liste d'Attesa			15,00	13,00	13,00
E.1	Piena implementazione delle modalità organizzative ed erogative per il contenimento dei tempi d'attesa secondo le disposizioni della DGR 320/2013			10,00	10,00	10,00
E.1.1	Rispetto Tempi d'attesa classe A	≥ 90%		2,00	2,00	2,00
E.1.2	Rispetto Tempi d'attesa classe B	≥ 90%		2,00	2,00	2,00
E.1.3	Rispetto Tempi d'attesa classe C	100%		1,00	1,00	1,00
E.1.4	Rispetto Piano di Riduzione dei Tempi d'attesa Aziendale	Sì		5,00	5,00	5,00
E.2	Ottimizzazione del Numero di Prestazioni per Abitante			3,00	1,00	1,00
E.2.1	Ottimizzazione del Numero di Prestazioni per abitante, riducendo il tasso di utilizzo nelle branche fuori standard	Sì		3,00	1,00	1,00
E.3	Appropriatezza nell'accesso alle Prestazioni Specialistiche			2,00	2,00	2,00
E.3.1	Verifica della presenza del quesito diagnostico	Sì		1,00	1,00	1,00
E.3.2	Predisposizione di Azioni tese a migliorare l'appropriatezza nell'accesso	Sì		1,00	1,00	1,00

ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2016	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
F	Rispetto dei contenuti e delle tempistiche dei flussi informativi ricompresi nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario			5,00	7,00	6,00
F.1	Completezza e Tempestività del flusso SDO			1,00	3,00	3,00
F.1.1	Percentuale di SDO inviate sul totale delle SDO chiuse	≥ 95%		-	2,00	2,00
F.1.2	Risoluzione anomalie di registrazione del Regime di Ricovero	Si		1,00	1,00	1,00
F.2	Firma digitale e notifiche al registry regionale della creazione ed aggiornamento dei documenti clinici			1,00	1,00	1,00
F.2.1	Raggiungimento del livello di digitalizzazione dei documenti clinici previsto e attivazione delle notifiche verso il registry regionale	Si		0,50	0,50	0,50
F.2.2	Adeguamento dei sistemi aziendali alle specifiche regionali per il recupero dei documenti clinici (CDA2 e pdf) da parte dei MMG/PLS per la processazione automatica (nel caso di referti strutturati) dei risultati	Si		0,25	0,50	0,50
F.2.3	% di Indicizzazione del Patient Summary su totale della popolazione individuata	≥ 30%		0,25	-	-
F.3	Completamento del processo di dematerializzazione della ricetta cartacea			1,00	1,00	1,00
F.3.1	% di ricette prescritte in modalità dematerializzata da prescrittori diversi da MMG/PLS	≥ 95%		0,50	0,50	0,50
F.3.2	% di ricette prescritte in modalità dematerializzata prese in carico ed erogate con i servizi telematici (erogatori privati compresi)	≥ 95%		0,50	0,50	0,50
F.4	Qualità dei flussi informativi relativi ai Beni Sanitari			1,00	1,00	1,00
F.4.1	Rispetto simultaneo degli indicatori di qualità e completezza dei flussi informatici relativi ai beni sanitari	Si		1,00	1,00	1,00

ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2016	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
F.5	Adempimenti in materia di gestione informatica della residenzialità extraospedaliera (anziani e disabili) come da DGR regionali			1,00	1,00	-
F.5.1	<i>Rispetto delle scadenze e della qualità nell'invio del nuovo flusso informativo sulla residenzialità extraospedaliera</i>	Si		0,20	-	-
F.5.2	<i>Attività propedeutiche al flusso della residenzialità e semiresidenzialità extraospedaliera in area disabili nel 2014 (DGR 1059/2012)</i>	Si		0,20	-	-
F.5.3	<i>Strutturazione della raccolta dei flussi informativi dai centri servizi per la residenzialità extraospedaliera</i>	Si		0,20	-	-
F.5.4	<i>Adempimenti aziendali relativi al recepimento del Piano nazionale Demenze e raccolta dei flussi informativi per costruzione registro regionale</i>	Si		0,20	1,00	-
F.5.5	<i>Tempistica di emissione e pagamento dell'Impegnativa di cura domiciliare</i>	Si		0,20	-	-