



## ALLEGATO G

## Indicatori e standard di struttura

tipologia	Indicatori	standard minimo	standard ottimale
struttura	N t.p.eq. infermieristici per 100.000 ab. <sup>1</sup>	20	
	N t.p.eq. Geriatri/Medici DSS per 100.000 ab.	1	2 (almeno 1 con esperienza geriatrica o clinica)
	N ore apertura servizio infermieristico	attivo 8 h lun-ven + sabato mattina (accessi programmati)	10 h lun-ven + 8 h sabato + sabato e domenica (accessi programmati)
	<b>Reperibilità infermieristica</b>	7/7 h 24 a complemento del servizio attivo	
	N ore apertura servizio attivo medico specialista DSS (geriatra, palliativista)	7 h lun-ven	reperibilità specialista integrata con CA
	rintracciabilità del MMG	dalle 8 alle 10 (lun - sabato mattina)	12 h lun-ven + 2 h sab matt

**Attestazione degli standard: Delibera Direttori Generali**

## Note

<sup>1</sup> Rilevazione ULSS 4-8-16, 2006; equivalenti a circa 35.000 accessi/100.000 ab.-anno

## Indicatori e standard di processo ed esito

tipologia	Indicatori	standard minimo	standard ottimale
attività / processo	% di richieste di attivazione delle CD autorizzate * entro 3 gg.	90%	
	<b>Tasso assistiti con CIA&gt;0.23 (almeno 8 accessi/mese) / 10.000 ab.<sup>1</sup></b>	<b>&gt; 8</b>	<b>&gt; 12</b>
	Tasso assistiti neoplastici / 10.000 ab. <sup>2</sup>	> 3.5	> 9
	Tasso assistiti con marcatori di bisogno infermieristico / 10.000 ab. <sup>3</sup>	rilevazione	> 30
	<b>% di accessi effettuati il sabato e la domenica<sup>1</sup></b>	<b>&gt;2%</b>	<b>&gt;5%</b>
	<b>% di ultra75enni dimessi a domicilio, con almeno un accesso domiciliare entro 2 gg.<sup>4</sup></b>	<b>rilevazione</b>	<b>&gt;20%</b>
	<b>% deceduti ultra75enni con CIA&gt;0.23 nell'ultimo mese di vita<sup>4</sup></b>	<b>rilevazione</b>	<b>&gt;20%</b>
esito	Tasso annuale di ricovero per 1000 ultra75enni residenti <sup>4</sup>	rilevazione	< 250
	% ultra75enni deceduti al di fuori dell'ospedale	rilevazione	45%

Assegnazione degli standard alle Direzioni Aziendali  
Attestazione degli standard: Direzione Risorse Socio-Sanitarie

### Note

\* Si considera l'autorizzazione per tutti i livelli di intensità assistenziale, comprese le Cure Palliative

<sup>1</sup> Rilevazione nei mesi di Febbraio e Settembre (benchmark: 16 ULSS, 2010)

<sup>2</sup> Rilevazione nei mesi di Febbraio e Settembre (minimo: vedi standard 4 DM 43/2007; benchmark: ULSS 4, Gennaio 2010)

<sup>3</sup> Rilevazione nei mesi di Febbraio e Settembre (benchmark: ULSS 4, Gennaio 2010)

<sup>4</sup> Rilevazione nell'anno precedente, escluse morti accidentali (benchmark: ULSS 4, anni 2007 - 2009)