

AREA DIPARTIMENTALE DONNA MATERNITA' INFANZIA



Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

DIPARTIMENTO DONNA – MATERNITA' - INFANZIA

	Obiettivi Anno 2013 U.O. di OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. MATERA	% Peso Obiettivo	% Peso Obiettivo Auto valutazione	% Peso Obiettivo Verifica
1	Concorrere al processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali	10	10	10
2	Attività chirurgica e di degenza : - DRG chirurgici ad alto rischio di inappropriately in regime di degenza ordinaria: Contenere i ricoveri per i DRG medici e chirurgici dei LEA entro i valori soglia dei ricoveri diurni rispetto al numero totale dei ricoveri per ogni singolo DRG, per i 40 DRG chirurgici e per i 68 DRG medici. - Riduzione del 100% dei D.H. diagnostici - Ridurre i giorni degenza pre operatoria - Ridurre la percentuale di dimessi con DRG medici (esclusi i DRG elencati nella scheda tecnica DGR 298/2012) in ricovero ordinario - informatizzazione e invio trimestrale al CCS delle prestazioni intermedie (consulenze e prestazioni interne alle UU.OO. del P.O.). - Implementazione del Day service,	20	20	15
3	Appropriatezza clinica: percentuale di parti con taglio cesareo primario sul totale dei parti cesarei primari.. Concorrere alla riduzione della percentuale dei tagli cesarei primari secondo le indicazioni regionali (DGR 298/2012)	10	10	10
4	Compilazione campo di prenotazione previsto dalla SDO	5	5	5
5	Razionalizzazione/Riduzione spesa farmaceutica ospedaliera (vedi scheda obiettivi)	10	10	10
6	Concorrere alla distribuzione diretta dei farmaci – Utilizzo ricettario regionale	10	10	10
7	Attività ambulatoriale : - Attivazione / Implementazione del percorso del Day Service ; - Garantire il numero e la tipologia delle prestazioni ambulatoriali per pazienti esterni realizzati a consuntivo 2011 e i tempi di attesa previsti dalla normativa regionale, a parità di risorse umane disponibili in reparto.	10	10	10
8	Collaborare con i Direttori, Coordinamento attività territoriali , Prevenzione e UO. di Psicologia per il raggiungimento degli obiettivi previsti dalla DGR 606 / 2010	5	5	5
9	Informatizzazione Cartella Clinica (SIREP) / Informatizzazione/ Consegna delle SDO entro 30 gg. dalla dimissione	10	5	10
10	Negoziante / Assegnazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O. e alle P.O. con la collaborazione dei Dirigenti del Servizio Assistenza	10	10	10
TOTALE		100	95	95

VALUTAZIONE

Si riscontra il raggiungimento degli obiettivi pari al 95% .

- Percentuale di ricoveri in DH medico x finalità diagnostiche: la U.O. risulta essere (al 13,00%) non completamente in linea con quanto previsto dall'obiettivo regionale (< 10%) ma in netto miglioramento rispetto al dato prodotto nel 2013.
- La % (attestata a 2 gg.) dei giorni precedenti l'intervento chirurgico risulta non in linea con il target regionale

Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

DIPARTIMENTO DONNA – MATERNITA' – INFANZIA

	Obiettivi Anno 2013 U.O. di Pediatria e Neonatologia P.O. Matera	Peso Obiettivo	Peso Obiettivo Auto valutazione	Peso Obiettivo Verifica
1	Concorrere al processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali.	10		10
2	Attività di degenza : • Contenere i ricoveri per i DRG medici dei LEA entro i valori soglia dei ricoveri diurni rispetto al numero totale dei ricoveri per ogni singolo DRG. • Riduzione del 100% dei D.H. diagnostici (esclusi i DH che prevedono anestesia vedi scheda obiettivi) • Informatizzazione e invio trimestrale al CCS delle prestazioni intermedie (consulenze e prestazioni interne alle UU.OO. del P.O.). • Implementazione del Day service.	30		25
3	Collaborare con i Dipartimenti di Prevenzione, i Direttori dei Distretti e delle UU.OO. di Psicologia, di Dietoterapia e Nutrizione Clinica e di Psicologia, per il raggiungimento degli obiettivi previsti dalla DGR 606 / 2010	10		10
4	Razionalizzazione/Riduzione spesa farmaceutica ospedaliera (vedi scheda obiettivi)	10		10
5	Concorrere alla distribuzione diretta dei farmaci del primo ciclo di terapia dalla dimissione ospedaliera e/o della visita specialistica ambulatoriale (vedi scheda obiettivi)	10		10
6	Attività ambulatoriale : • Implementazione Day Service • garantire il n. e la tipologia delle prest. Amb.esterne realizzate a consuntivo 2011 e i tempi di attesa a parità di risorse umane disponibili in reparto.	10		10
7 /8	Informatizzazione Cartella Clinica Informatizzazione / Consegna SDO entro 30 gg. dalla dimissione	10		5
9	Negoziante / Assegnazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O. e, con la collaborazione dei Dirigenti del Ser. Ass. , anche alle P.O. e/o coordinatori di Unità Operativa.	10		10
TOTALE		100		90

VALUTAZIONE

Si riscontra il raggiungimento degli obiettivi pari al 90% .

1. Percentuale di ricoveri in DH medico x finalità diagnostiche: la U.O. risulta essere (al 82,00%) molto lontana da quanto previsto dall'obiettivo regionale (< 10%)



Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

DIPARTIMENTO DONNA – MATERNITA' - INFANZIA

	Obiettivi Anno 2013 U.O. di Pediatria P.O. POLICORO	Peso Obiettivi vo	Peso Obiettivo Auto valutazione	Peso Obiettivo Verifica
1	Concorrere al processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali	10		10
2 / 3	Attività di degenza: • DRG medici ad alto rischio di inappropriatezza in regime di degenza ordinaria: Contenere i ricoveri per i DRG medici dei LEA entro i valori soglia dei ricoveri diurni rispetto al numero totale dei ricoveri per ogni singolo DRG. • Riduzione del 100% dei D.H. diagnostici • informatizzazione e invio trimestrale al CCS delle prestazioni intermedie (consulenze e prestazioni interne alle UU.OO. del P.O.) • Implementazione del Day service.	35		25
4	<i>Razionalizzazione / Riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera nell'ambito dei volumi di produzione programmati</i>	10		10
5	Concorrere alla distribuzione diretta dei farmaci del primo ciclo di terapia dalla dimissione ospedaliera e/o della visita specialistica ambulatoriale, (vedi scheda obiettivi)	10		10
6	Attività ambulatoriale pomeridiana e sul territorio: • Definizione delle prestazioni assistenziali per le quali risulta appropriato attivare il percorso del Day Service e implementazione delle attività ; • Garantire il numero e la tipologia delle prestazioni ambulatoriali per pazienti esterni realizzati a consuntivo 2011 e i tempi di attesa previsti dalla normativa regionale, a parità di risorse umane disponibili in reparto. • informatizzazione e invio trimestrale al CCS delle prestazioni intermedie (consulenze e prestazioni interne alle UU.OO. del P.O.) Indicatori di risultato: verifica dati procedure AIRO e CUP.	15		15
7	Consegna delle SDO entro 10 gg. dalla dimissione	10		10
8	Negoziante / Assegnazione obiettivi a tutti i Dirigenti della U.O.	10		10
	TOTALE	100		90

VALUTAZIONE

Si evidenzia il raggiungimento degli obiettivi pari al 90 %

La % (18%) dei ricoveri medici brevi sul totale dei ricoveri ordinari medici risulta al di sopra del target regionale (< 12).

Il consumo dei farmaci ospedalieri va tenuto sotto controllo.



Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

DIPARTIMENTO DONNA – MATERNITA' - INFANZIA

	Obiettivi Anno 2013 U.O. di Ostetricia e Ginecologia P.O. POLICORO	Peso Obiettivo	Peso Obiettivo Auto valutazione	Peso Obiettivo Verifica
1	Concorrere al processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali	10	10	10
2	Attività chirurgica e di degenza : - DRG chirurgici ad alto rischio di inappropriately in regime di degenza ordinaria: Contenere i ricoveri per i DRG medici e chirurgici dei LEA entro i valori soglia dei ricoveri diurni rispetto al numero totale dei ricoveri per ogni singolo DRG. - Riduzione del 100% dei D.H. diagnostici - Incremento delle attività in regime di Day Surgery rispetto al regime ordinario per i LEA chirurgici - Ridurre i giorni degenza pre operatoria - Ridurre la percentuale di dimessi con DRG medici (esclusi i DRG elencati nella scheda tecnica (DGR 298/2012) in ricovero ordinario - informatizzazione e invio trimestrale al CCS delle prestazioni intermedie (consulenze e prestazioni interne alle UU.OO. del P.O.). - Implementazione del Day service.	20	20	15
3	Appropriatezza clinica: percentuale di parti con taglio cesareo primario sul totale dei parti cesarei primari. Concorrere alla riduzione della percentuale dei tagli cesarei primari secondo le indicazioni regionali (DGR 298/2012)	20	20	10
4	Compilazione campo di prenotazione previsto dalla SDO	5	5	5
5	Razionalizzazione/Riduzione spesa farmaceutica ospedaliera (vedi scheda obiettivi)	5	5	5
6	Concorrere alla distribuzione diretta dei farmaci – Utilizzo ricettario regionale	10	10	10
7	Attività ambulatoriale : - Attivazione / Implementazione del percorso del Day Service ; - Garantire il numero e la tipologia delle prestazioni ambulatoriali per pazienti esterni realizzati a consuntivo 2011 e i tempi di attesa previsti dalla normativa regionale, a parità di risorse umane disponibili in reparto.	10	10	10
8	Collaborare con i Direttori dei Coordinamento attività territoriali , Prevenzione e della UO. di Psicologia per il raggiungimento degli obiettivi previsti dalla DGR 606 / 2010	5	5	5
9	Consegna delle SDO entro 10 gg. dalla dimissione	5	5	5
10	Negoziare / Assegnazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O. e alle P.O. con la collaborazione dei Dirigenti del Servizio Assistenza	10	10	10
	TOTALE	100	100	85

VALUTAZIONE

Si evidenzia il raggiungimento degli obiettivi pari al 85% .

- La percentuale di parti con taglio cesareo primario risulta ancora alta 41,22 % sul totale dei parti con nessun pregresso cesareo;
- La % di ricoveri in DS per i DRG dei LEA chirurgici risulta ancora bassa (53%);
- La % dei ricoveri medici brevi ordinari (55%) sul totale dei ricoveri medici brevi ordinari risulta ancora alta.

Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI PER LA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

DIPARTIMENTO dei SERVIZI PER LA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE						
U.O.C. - CENTRO SALUTE MENTALE POLICORO - 2013						
OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORE	RISULTATO	PESO	AUTOVALUTAZIONE	VERIFICA
CONFERMA PRESTAZIONI 2012	Attività Ambulatoriale	Dati CUP	stesura relazione	5	5	5
UTILIZZO FLUSSI INFORMATIVI	Flussi di Struttura STS 11	annuale (30 aprile anno di riferimento)	stesura flussi			
	Residenziale e Semiresidenziali DM 17.12.2008	mensile (entro 20 mese successivo)	stesura flussi	40	40	40
EMPOWERMENT	Liste di Attesa	Miglioramento tempi di attesa	< 60 gg.	10	5	5
Cartella infermieristica, sociale ed educativa	Reengineering cartelle Inferm., Sociale ed Educativa -	N° incontri per la reingenerizzazione	procedure	5	5	5
Miglioramento Continuo Qualità	Definizione modalità accoglienza	Linee guida e procedure infermieristiche e mediche	Implementazione			
	Definizione modalità applicazione TSO ed ASO accessi diretti e tramite CUP	Procedure TSO - ASO procedure	Implementazione	20	40	40
	Reengineering procedura rilascio Porto d'armi	Procedure	Implementazione			
Treatamenti complessi integrati sociali, infermieristici ed educativi	Interventi dom. e socio ass. ed ed.	N interv. Dom. n. int UOZ	100 10	20	20	20
				100	95	95

VALUTAZIONE

Si evidenzia il raggiungimento degli obiettivi pari al 95%.



Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

DIPARTIMENTO dei SERVIZI PER LA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE						
U.O.S. CENTRO SALUTE MENTALE MATERA - 2013						
OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORE	RISULTATO	PESO	AUTOVALUTAZIONE E	VERIFICAZIONE A
CONFERMA PRESTAZIONI 2012	Attività Ambulatoriale	Dati CUP	stesura relazione	5	5	0
UTILIZZO FLUSSI INFORMATIVI	Flussi di Struttura STS 11	annuale (30 aprile anno di riferimento)	stesura flussi	40	40	40
	Residenziale e Semiresidenziali DM 17.12.2008	mensile (entro 20 mese successivo)	stesura flussi			
	Disturbi Comportamento Alimentare	Trimestrale (entro 30 mese successivo)	stesura flussi			
	Residui manicomiali	annuale	stesura flussi			
EMPOWERMENT	Liste di Attesa	Miglioramento tempi di attesa		10	10	10
Cartella infermieristica e sociale	Reingenering cartelle Inferm - Sociale	N° incontri per la reingenerizzazione	procedure	5	5	5
Miglioramento Continuo Qualità	Definizione modalità accoglienza	Linee guida e procedure infermieristiche e mediche	Implementazione	40	40	40
	definizione modalità applicazione TSO ed ASO	Procedure TSO - ASO	Implementazione			
	Procedure accessi diretti e tramite CUP	N° procedure	Implementazione			
	Procedure prelievi ematici	N° procedure	Implementazione			
	Reingenering procedura rilascio Porto d'armi	N° Procedure	Implementazione			
				100	100	95

Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

VALUTAZIONE

Si evidenzia il raggiungimento degli obiettivi pari al 95%.

- Si ripropone la difficoltà a far passare tutte le prestazioni (o almeno quelle rilevabili tramite tariffario) effettuate tramite la procedura unificata del CUP, infatti, il numero e la tipologia delle attività ambulatoriali riportate dal Direttore della U.O. non corrispondono a quelle rilevate tramite la procedura CUP, pertanto risulta necessario rivedere le modalità di registrazione delle prestazioni, magari realizzando un collegamento fra SIREP e CUP. Inoltre risulta necessario distinguere nelle relazioni di verifica le prestazioni e la tipologia delle stesse che passano tramite CUP e quelle che per varie e giustificate ragioni sono autoreferenziate dai responsabili delle strutture.



Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

DIPARTIMENTO dei SERVIZI PER LA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE						
U.O.S. SERVIZIO PSICHIATRICO DIAGNOSI E CURA MATERA - 2013						
OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORE	RISULTATO	PESO	AUTOVALUTAZIONE	VERIFICA
APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA	procedura preso in carico emergenza	procedura	Implementazione			
	gestione liste di attesa ricovero programmato	definizione criteri priorità	Procedure di accesso			
	Ricoveri ordinari per acuti	Tasso di ospedalizzazione ricoveri ordinari acuti per 1000 residenti per sesso ed età	Percentuale	40		35
	Ricoveri in D.H.	Percentuale di ricoveri in D.H. con finalità diagnostiche	Percentuale			
	Attività di socializzazione e psicoterapiche in reparto	N° partecipanti	Integrazione strutture DSSM			
UTILIZZO FLUSSI INFORMATIVI	Schede dimissioni ospedaliere	mensile (entro 15 gg mese successivo)	100%	20		20
Miglioramento Continuo Qualità Professionale	Incremento distribuzione diretta dei farmaci dimissione	incremento del 5%	Riduzione spesa	10		5
	attivazione Audit interni	1 Audit	100% partecipanti			
	aggiornamento personale	1 sedute	100% partecipanti			
	gestione Dist. Condotta in patologie organiche in carico altre UU.OO.	Protocollo	Implementazione	30		30
	Percorso assistenziale paziente depresso ed agitato	procedure	Implementazione			
				100		90

Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

VALUTAZIONE

Si evidenzia il raggiungimento degli obiettivi pari al 90 %.

La percentuale di ricoveri in DH medico con finalità diagnostiche risulta del 18,00% , pur essendo notevolmente diminuita rispetto al dato dell'anno 2013, risulta ancora superiore rispetto al target regionale (al di sotto del 10%). Il consumo dei farmaci risulta in incremento.



Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

DIPARTIMENTO dei SERVIZI PER LA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE						
U.O.C. SERVIZIO PSICHIATRICO DIAGNOSI E CURA POLICORO - 2013						
OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORE	RISULTATO	PESO	AUTOVALUTAZIONE	VERIFICA
APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA	procedura preso in carico emergenza	procedura	Implementazione	40	40	40
	gestione liste di attesa ricovero programmato	definizione criteri priorità	Procedure di accesso			
	Ricoveri ordinari per acuti	Tasso di ospedalizzazione ricoveri ordinari acuti per 1000 residenti per sesso ed età	Percentuale			
	Ricoveri in D.H.	Percentuale di ricoveri in D.H. con finalità diagnostiche	Percentuale			
	Schede dimissioni ospedaliere	mensile (entro 15 gg mese successivo)	100%			
UTILIZZO FLUSSI INFORMATIVI	Incremento distribuzione diretta dei farmaci dimissione	incremento del 5%	Riduzione spesa	10	10	10
Miglioramento Continuo Qualità Professionale	attivazione Audit interni	1 Audit	100% partecipanti	30	30	30
	aggiornamento personale	1 sedute	100% partecipanti			
	gestione Dist. Condotta in patologie organiche in carico altre UU.OO.	Protocollo	Implementazione			
	Percorso assistenziale paziente depresso ed agitato	procedure	Implementazione			
				100	100	100

Legenda : n r = obiettivo non raggiunto



Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

VALUTAZIONE

Si evidenzia il raggiungimento degli obiettivi pari al 100%.

La percentuale di ricoveri in DH medico con finalità diagnostiche risulta quasi del 15% , ridotta rispetto all'anno 2013 , ma non proprio in linea con consentito dall'obiettivo regionale che prevede che sia al di sotto del 10% ma mediamente vicina.



Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE **MATERA**

DIPARTIMENTO dei SERVIZI PER LA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE						
U.O.S. STRUTTURE RESIDENZIALI MATERA 2013						
OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORE	RISULTATO	PESO	AUTOVALUTAZIONE	VERIFICA
Area Alta Integrazione: rapporti con CSM- Coop.sociali - ATI Matera	Elaborazione criteri di ammissione pazienti nel "Sostegno all'Abitare"	incontri gruppo interdisciplinare	stesura proposta	10	30	5
	procedure inserimenti-proteggere- dimissioni Strutture Residenziali e per sostegno all'abitare	Procedura coinvolgimento famiglie	Applicazione procedura per gli ingressi 2013			
APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA	Attività di Coordinamento Strutture Residenziali	Stesura verbali	30/ anno	30	30	30
	Elaborazione scheda monitoraggio operatori Residenze	Monitoraggio trimestrale	Applicazione scheda monitoraggio			
Miglioramento Continuo Qualità Professionale	Elaborazione progetti riabilitativi individualizzati-verifica e rimodulazione mensili	1 progetto per paziente inserito	Aggiornamento progetti	30	30	30
	Attività formativa operatori Coop.Sociali - ATI Matera	2 incontri/anno	2 incontri/anno			
Sistema Informativo	Residenziali DM 17.12 2008	mensili (entro il 20 mese successivo)	100%	30	30	30
	inserimenti-dimissioni-trasferimenti	n° inserimenti-dimissioni- trasferimenti	Stesura relazione			
				100	95	95

VALUTAZIONE

Si evidenzia il raggiungimento degli obiettivi pari al 95 %

Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

AZIENDA SANITARIA LOCALE ASM - MATERA						
DIPARTIMENTO dei SERVIZI PER LA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE						
U.O.S. STRUTTURE RESIDENZIALI POLICORO 2013						
OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORE	RISULTATO	PESO	AUTOVALUTAZIONE	VERIFICA
Area Alta Integrazione	Reingenerig procedure inserimenti-proroghe-dimissioni Strutture Residenziali	coinvolgimento - consenso famiglie	stesura procedura consenso e collaborazione	10	10	
	Attività di Coordinamento Strutture Residenziali	N° incontri	30/ anno			
APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA	Elaborazione scheda monitoraggio operatori Residenze	n° presenze	Applicazione scheda monitoraggio			
	Elaborazione progetti riabilitativi individualizzati-verifica e rimodulazione mensili	1 progetto per paziente inserito	Stesura progetti	30	30	
Miglioramento Continuo Qualità Professionale	Attività formativa operatori Coop.Sociali -	2 incontri/anno	2 incontri/anno	30	30	
Sistema Informativo	Residenziali DM 17.12.2008	mensili (entro il 20 mese successivo)	100%	30	30	
	inserimenti-dimissioni-trasferimenti	n° inserimenti-dimissioni-trasferimenti	Stesura relazione			
				100	100	95

Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE **MATERA**

VALUTAZIONE

Si evidenzia il raggiungimento degli obiettivi pari al 1'95 %
Non si capisce se si è proceduto alla stesura della procedura per il consenso e collaborazione né la stessa è stata allegata.
In molti casi non sono riportati i dati inerenti gli indicatori di risultato.



Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

AZIENDA SANITARIA LOCALE ASM - MATERA					
DIPARTIMENTO dei SERVIZI PER LA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE					
U.O.S. STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI (CENTRO DIURNO) - POLICORO - OBIETTIVI 2013					
OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORE	RISULTATO	PESO	AUTOVALUTAZIONE
Attività di promozione alla Salute Mentale e Lotta allo Stigma "	Promuovere conoscenza ed informazione tra i cittadini anche tramite brochure	partecipazione progetti Europei e/o Regionali	almeno 5 iniziative di sensibilizzazione ed 1 progetto	30	30
	costituzione di associazioni e rete informale anche con il volontariato (CSV Basilicata)	n° associazioni	almeno 1		30
	Prosecuzione gruppo Auto-Mutuo-Aiuto	n° incontri	30 incontri/anno		
Attività di riabilitazione e risocializzazione come prevenzione delle ricadute	attività risocializzanti	n° attività	almeno 10	40	40
	attività per la cura del Sé, di autobiografia, laboratorio di Decoupage	n° attività	almeno 250		
UTILIZZO FLUSSI INFORMATIVI	Semiresidenziali DM 17.12.2008	mensile (entro il 20 mese successivo)	stesura flussi	10	10
APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA	Ricoveri in D.H.	percentuale di ricoveri con finalità diagnostiche	Percentuale	20	20
VALUTAZIONE				100	100

Si evidenzia il raggiungimento degli obiettivi pari al 100%

Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto



Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

DIPARTIMENTO dei SERVIZI PER LA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE					
U.O.S. CENTRO DIURNO - MATERA - OBIETTIVI 2013					
OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORE	RISULTATO	PESO AUTOVALUTAZIONE	VERIFICA
Utilizzo Flussi Informativi	Semiresidenziali DM 17.12.2012	mensili (entro il 20 mese successivo)	stesura flussi	20	20
	Partecipazione riunioni CSM	N riunioni	>15		
	Riunioni organizzative CD/ verifica del progetto individualizzato in gruppo	N riunioni	>15		
	Verifica in équipe del percorso di presa in carico	N utenti N verifiche	>7 >21	20	20
	Riunione organizzative di verifica dei laboratori	N riunioni	> 15		
Integrazione con altri Servizi	Rapporto di consulenza Casa Circondariale - MATERA	N accessi N consulenze Prot. Area educativa	>30 >80 stesura		
	Gruppo A.M.A e promozione di una associazione utenti	N utenti N incontri N. assoc. N. giornali	> 7 >30 >3		
	Realizzazione giornale Gazebo			10	5
Promozione alla salute mentale e lotta al pregiudizio	Lab di artigiano-artistico l'ass "DETTO/FATTO"	N. utenti laboratorio N° giornate laboratorio N. eventi/scambio	>7 - >25 - >1		
	"Progetto salute"	N. utenti - N. sedute di allenamento in palestra - N. uscite di gruppo	>7 >25 >3		
	Squadra di calcio a 5 "Matheola"	N. utenti - N° sedute di allenamento N. tornei	> 7 >25 >3	20	20

Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto



Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE **MATERA**

DIPARTIMENTO dei SERVIZI PER LA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE					
U.O.S. CENTRO DIURNO - MATERA - OBIETTIVI 2013					
OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORE	RISULTATO	PESO AUTOVALUTAZIONE	VERIFICA
Attività riabilitative finalizzate ad esperienze di tipo lavorativo	Lab. di cura dell'orto (autogestito)	N. utenti - N° giornate lab. - N. uscite/soubso - N. sedute di confezionamento	> 5 > 25 >10 > 10		
	Riunioni di verifica / coordinamento laboratori	N. riunioni	> 10		
	Laboratori di perfezionazione (cucito, detto fatto, orto)	N. Lab N. ore lab N. utenti	> 3 > 50 >15 > 10	15	15
	Tirocini formativi/ borse lavoro	N. utenti	> 3		
	Verifiche Progetto Riabilitativo con i familiari	N. verifiche	> 15		
Lavoro con le famiglie	Riunioni organizzative	N. riunioni	> 4	15	15
	Attività di coordinamento Ass. familiari A.Ma.Sa.M.	N. riunioni	> 4 > 10		
				100	98
					95

VALUTAZIONE

Si evidenzia il raggiungimento degli obiettivi pari al 95 %.



Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

AZIENDA SANITARIA LOCALE ASM - MATERA					
DIPARTIMENTO dei SERVIZI PER LA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE					
U.O.S. DISTURBI COMPORTAMENTO ALIMENTARE - MATERA 2013					
OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORE	RISULTATO	PESO	AUTOVALUTAZIONE VERIFICA
Area Alta Integrazione:DCA-UOC Neuropsichiatria Infantile- U.O.C; di Psicologia-U.O.S. Nutrizione Clinica	Definizione procedura trattamento DCA	N° incontri	stesura procedura	30	30 30
Prevenzione DCA Età Adolescenze	Progetto con le scuole	n° Interventi nelle scuole	>_ 3	35	35 35
Incremento collaborazione Centro residenziale DCA Chiaromonte (ASP)	reengineering protocollo di intesa	Protocollo	Applicazione	5	5 5
Utilizzo Flussi Informativi	Disturbi Comportamento Alimentare	Trimestrale (entro il 30 mese successivo)	stesura flussi	30	30 30
				100	

VALUTAZIONE

Si evidenzia il raggiungimento degli obiettivi pari al 100%



Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

AZIENDA SANITARIA LOCALE ASM - MATERA					
DIPARTIMENTO dei SERVIZI PER LA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE					
U.O.S. ESORDI PSICOTICI - MATERA 2013					
OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORE	RISULTATO	PESO	AUTOVALUTAZIONE VERIFICA
Area Alta Integrazione: Rapporto con U.O.C. Neuropsichiatria Infantile e U.O.C. di Psicologia e U.O.C. SERT, Scuole	Realizzazione protocolli e procedure	Incontri con UU.OO. E Servizi	Implementazione protocolli e procedure	50	50
Prevenzione Esordi Psicotici Età Adolescenze	Progetto con le scuole	Interventi informativi in contesti diversi	Stesura Progetto	50	45
				100	95

VALUTAZIONE

Si evidenzia il raggiungimento degli obiettivi pari al 95 %.



Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

AZIENDA SANITARIA LOCALE ASM - MATERA					
DIPARTIMENTO dei SERVIZI PER LA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE					
U.O.C. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE MATERA 2013					
OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORE	RISULTATO	PESO AUTOVALUTAZIONE	VERIFICA
Miglioramento protocolli con le altre UUOO ospedaliere	Definizione modalità passaggio utenti dalla NPI alla Psichiatria adulti	Protocollo d'Intesa	Stesura Documento condiviso	10	10
Implementazione percorso assistenziale specialistico ambulatoriale/ Day Service	definizione classi di priorità	Elenco prestazioni	Documento		
	definizione prestazioni specialistiche da erogare in day hospital	Elenco prestazioni	Documento	20	10
	Monitorare il percorso assistenziale in day hospital	Riduzione n° D.H. Diagnostici	50%		
Raccolta dati epidemiologici	Revisione dei criteri diagnostici epidemiologici	Raccolta dati	Report epidemiologico	10	10
Riduzione lista d'attesa trattamenti riabilitativi	Condivisione messa in pratica dei criteri di priorità e LEA	Efficacia e durata dei trattamenti	Riduzione lista d'attesa	20	20
Formazione personale dell'UOC	Corso di autoformazione	Partecipazione e soddisfazione degli operatori	Miglioramento delle pratiche diagnostiche assistenziali	20	20
Completamento adozione e applicazione Regolamento	Descrizione modello organizzativo	Regolamento	100%	20	20
	Descrizione linee operative				
				100	90

Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto



Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

VALUTAZIONE

Si evidenzia il raggiungimento degli obiettivi pari all' 90%.

La percentuale di ricoveri in DH medico con finalità diagnostiche è diminuita rispetto al dato 2013, ma risulta ancora alta (62 %) a fronte del target richiesto dagli obiettivi regionali che dovrebbe essere al disotto del 10%.



Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

AZIENDA SANITARIA LOCALE ASM - MATERA					
DIPARTIMENTO dei SERVIZI PER LA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE					
U.O.C. Ser.T. - MATERA 2013					
OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORE	RISULTATO	PESO	AUTOVALUTAZIONE VERIFICA
UTILIZZO FLUSSI INFORMATIVI	Raccolta dati ed invio semestrale al CCS	n. invii semestrali al CCS	n. 2 invii semestrali		
	Implementazione nuova piattaforma SW MFP WEB secondo il tracciato informativo richiesto dal Sistema Informativo Nazionale Dipendenze SIND	n. incontri di formazione di tutti gli operatori Ser.T.	n. 2 incontri	30	30
PREVENZIONE PRIMARIA	Informazione/sensibilizzazione rischi legati al consumo alcol/sostanze stupefacenti ambito delle attività Consulta Provinciale Sicurezza Stradale	numero iniziative promosse	n. 2 iniziative nelle Scuole Secondarie di II Grado del Distretto Scolastico di Matera 1 evento pubblico		
	Prevenzione universale delle dipendenze da sostanze psicoattive legali e illegali e comportamenti assimilabili all'uso di sostanze nelle Scuole Secondarie di I e II Grado - Matera	numero iniziative promosse	n. 5 iniziative nelle Scuole Secondarie di I e II Grado del Distretto Scolastico di Matera	40	40
	Coordinamento Partnership Istituzionale Piani Territoriali Lotta alla droga - Ambiti di zona Matera Città / Bradanica-Medio Basento	n. incontri coordinamento	n° 5 incontri comitato tecnico scientifico di coordinamento delle azioni dei piani territoriali di intervento lotta alla droga ambiti di zona Matera città/ Bradanica-Medio Basento		

Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto



Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

	Prevenzione universale delle dipendenze da sostanze psico attive: legali e illegali e comport. Assimilabili all'uso sostanze nelle scuole secondarie di I e II grado Policoro	n. incontri di sensibilizzazione campagna di sensibilizzazione	n. 10 incontri 1 campagna di sensibilizzazione		
PREVENZIONE SECONDARIA	Distribuzione materiale informativo personalizzato prodotto nell'ambito del progetto "Diagnosi precoce" con il DPA	n. incontri di formazione	n. 300 punti (scuole, MMG, Pediatri, Poliambulatori, S. Sociali, associazioni, S. Sanitari, farmacie)	10	10
APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA	Stipula Protocollo d'Intesa U.O.C. Ser.T - U.O.C. C.S.M.	sottoscrizione protocollo	Adozione Protocollo	10	10
APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA	Protocollo operativo intervento area sanitaria/area educativa detenuti tossico/alcolodipendenti Casa Circondariale di Matera	n. incontri con medici SIAS / educatori Casa Circondariale Matera	n. 5 incontri	10	10
				100	100

VALUTAZIONE

Si evidenzia il raggiungimento degli obiettivi pari al 100%.



Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

AZIENDA SANITARIA LOCALE ASM - MATERA					
DIPARTIMENTO dei SERVIZI PER LA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE					
U.O.s. Ser T. COORDINAMENTO ATTIVITA' TERRITORIALI - MATERA 2013					
OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORE	RISULTATO	PESO AUTOVALUTAZIONE	VERIFICA
APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA	Coordinamento/gestione attività ambulatoriali	n° riunioni	n° 5 riunioni con medici del SerT, medici della continuità assistenziale assegnati al SerT ed infermieri	50	50
EFFICACIA ASSISTENZIALE TERRITORIALE	Attività previste art. 6 Legge 30 Marzo 2001, n° 125	n° presenze in Commissione	n° 30 presenze	50	50
				100	100

VALUTAZIONE

Si evidenzia il raggiungimento degli obiettivi pari al 100%.



Legenda n.r. = obiettivo non raggiunto

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

AZIENDA SANITARIA LOCALE ASM - MATERA					
DIPARTIMENTO dei SERVIZI PER LA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE					
U.O.s. Ser.T. CENTRO DI COUNSELING - MATERA 2013					
OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORE	RISULTATO	PESO	AUTOVALUTAZIONE/VERIFICA
Efficacia Assistenziale Territoriale	Conduzione gruppo di auto-mutuo-aiuto destinato alle famiglie di giovani consumatori di sostanze psicoattive	Numero incontri	Realizzazione di n. 40 incontri	50	50
Prevenzione Primaria	Realizzazione interventi di prevenzione universale delle dipendenze in collaborazione con il CEA/Ente Parco della Murgia Materana	Numero eventi	Realizzazione di n. 3 eventi	50	50
				100	100

VALUTAZIONE

Si evidenzia il raggiungimento degli obiettivi pari al 100 %.



Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

AZIENDA SANITARIA LOCALE ASM - MATERA				
DIPARTIMENTO dei SERVIZI PER LA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE				
U.O.s. Ser.T. POLICORO 2013				
OBBIETTIVO	AZIONE	INDICATORE	RISULTATO	VERIFICA
EFFICACIA ASSISTENZIALE TERRITORIALE	Centro Antifumo Erogazione prestazioni DGR 18/12/07 n° 1891	n. tabagisti aderenti al programma	Realizzazione di valutazioni multidisciplinari (visita, test psicod., mis. CO espirato), spirometrie, valutazioni di controllo, colloqui di sostegno psicologico, interventi di psicoterapia di gruppo > n° 15 tabagisti aderenti a programma	20
		n° incontri informazione/sensibilizzazione	n° 10 incontri	15
PREVENZIONE PRIMARIA	Prevenzione universale delle dipendenze da sostanze psicoattive legali e illegali e comportamenti assimilabili all'uso di sostanze nelle Scuole Secondarie di II Grado nell'ambito del progetto nazionale "Diagnosi Precoce" del DPA	Campagna di sensibilizzazione	n. 1 campagna di sensibilizzazione	15
APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA	Coordinamento / Gestione attività ambulatoriali	N° riunioni équipe	N. 7 riunioni con medici SerT MCA assegnati al SerT ed infermieri	10
APPROPRIATEZZA CLINICA	Partecipazione attività Progetto RELI Coordinamento Partnership Istituzionale Piani territoriali lotta alla droga: Ambito di zona Basso sinni e Collina Materana	N. incontri di micro équipe / borse	n. 2 - n. 10 - n. 2	30
		N. incontri di micro équipe / borse	n. 8	10
				100

VALUTAZIONE

Si evidenzia il raggiungimento degli obiettivi pari al 100%.



Legenda : n.c. = obiettivo non raggiunto

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

AZIENDA SANITARIA LOCALE ASM - MATERA					
DIPARTIMENTO dei SERVIZI PER LA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE					
U.O.s. Ser.T. OSSERVATORIO SOCIO EPIDEMIOLOGICO - MATERA 2013					
OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORE	RISULTATO	PESO	AUTOVALUTAZIONE VERIFICA
UTILIZZO FLUSSI INFORMATIVI	Raccolta dati ed invio semestrale al CCS	n. invii semestrali al CCS	n. 2 invii semestrali		
	Implementazione nuova piattaforma SW MFP WEB secondo il tracciato informativo richiesto dal Sistema Informativo Nazionale Dipendenze SIND	n. incontri formazione di tutti gli operatori Ser.T.	n. 2 incontri	50	50
PREVENZIONE PRIMARIA	Prevenzione universale delle dipendenze da sostanze psicoattive legali e illegali e comportamenti assimilabili all'uso di sostanze nelle Scuole Secondarie di I e II Grado del Distretto Scolastico di Matera	numero iniziative promosse	n. 5 iniziative nelle Scuole Secondarie di I e II Grado del Distretto Scolastico di Matera		
	Coordinamento scientifico monitoraggio/valutazione Piano territoriale Lotta alla droga - ambito zona di Matera	n. incontri di coordinamento	n. 3 incontri	50	50
VALUTAZIONE				100	100

Si evidenzia il raggiungimento degli obiettivi pari al 100%.

Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE **MATERA**

AZIENDA SANITARIA LOCALE ASM - MATERA					
DIPARTIMENTO dei SERVIZI PER LA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE					
U.O.s. Ser.T. GESTIONE ATTIVITA' PSICOLOGICHE - MATERA 2013					
OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORE	RISULTATO	PESO	VERIFICA
EFFICACIA ASSISTENZA PSICOLOGICA CENTRO ANTIFUMO	Attività gruppi Psico terapeutici	n. gruppi psicoterapeutici	n. 3 gruppi psicoterapeutici	25	25
PREVENZIONE PRIMARIA	Prevenzione universale delle dipendenze da sostanze psicoattive legali e illegali e comportamenti assimilabili all'uso di sostanze nelle Scuole di I e II Grado del Progetto nazionale " Diagnosi Precoce del DPA	n. incontri di informazione / sensibilizzazione Campagna di sensibilizzazione	3 incontri n. 1 campagna	25	25
APPROPRIATEZZA CLINICA	Valutazione esiti trattamenti	n. questionari	n. 3 COREOM	25	
LAVORO DI RETE	Attività Progetto RELI e Piani territoriali Lotta alla droga	n. micro équipe / borse lavoro	n. 3	25	25
	Servizi consultoriali , DSTM, SerT	n. incontri	n. 3	25	25
				100	100

Si evidenzia il raggiungimento degli obiettivi pari al 100%.

Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto



Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

AZIENDA SANITARIA LOCALE ASM - MATERA					
DIPARTIMENTO dei SERVIZI PER LA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE					
U.O.C. PSICOLOGIA MATERA 2013					
OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORE	RISULTATO	PESO	VERIFICA
Regolamento D.S.T.S.M.	Modello Operativo	documento	stesura	5	5
	Linee operative				
Conferma attività psicologiche realizzate a consuntivo anno 2012	Attività psicologiche	Dati CUP - Dati Servizi	Relazione Attività	25	25
Valutazione efficacia attività psicologiche	Formazione conoscenza protocollo CORE-OM	Attuazione protocollo CORE almeno 1 per Servizio	Relazione	30	30
Area alta integrazione; rapporto					
Serv.Ass.Comune/Tribunale /Ser.T./CSM/Dip. Infanzia.Donna/RSPP/NPI	protocolli e procedure	Realizzazione protocolli e procedure	Implementazione	5	5
Aggiornamento Glossario condiviso delle prestazioni U.O. Psicologia	Ricerca/condivisione	Incontri con responsabili	Aggiornamento Glossario area Ciclo di Vita	5	5
Sistema Informativo	Attivazione cartella psicologica informatizzata	Implementazione nei	Relazione attività	25	20
Attività psicologica in Ospedale	Colloqui, Psicoterapia	Incontri U.O./Servizi	Protocollo U.O.	5	5
				100	95

Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

VALUTAZIONE

Si evidenzia il raggiungimento degli obiettivi pari al 95 %.
Non tutte le prestazioni sono state informatizzate, più precisamente non risultano informatizzate in tutte le strutture nelle quali operano gli Psicologi



Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

AZIENDA SANITARIA LOCALE ASM - MATERA						
DIPARTIMENTO dei SERVIZI PER LA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE						
U.O.S. PSICOLOGIA CICLO DI VITA MATERA 2013						
OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORE	RISULTATO	PESO	AUTOVALUTAZIONE	VERIFICA
Conferma attività psicologiche realizzate a consuntivo anno 2012	Attività psicologiche	Dati CUP	>_ 2	25	25	25
Attività C.F. (405-194-POMI)	Sostegno genitorialità; adolescenti IVG	N° Incontri	>_ 2	30	25	25
Attività inserimento disabili scuola	Interventi scuola	N° richieste	N° richieste pervenute/n° richieste evase	40	40	40
Aggiornamento Glossario Ciclo di Vita	Ricerca/condivisone	Incontri con responsabili	Aggiornamento Glossario-area Ciclo di Vita	5	5	5
				100	95	95

VALUTAZIONE

Si evidenzia il raggiungimento degli obiettivi pari al 95 %.



Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

DIPARTIMENTO dei SERVIZI PER LA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE						
U.O.S. PSICOLOGIA CLINICA 2013						
OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORE	RISULTATO	PESO	AUTOVALUTAZIONE	VERIFICA
Conferma attività psicologiche realizzate a consuntivo anno 2012	Attività psicologiche	Dati CUP	Relazione attività	10	10	10
Psicologia Salute Mentale Adulti Qualità prestazioni	Incontri tra operatori dei servizi DSM/C.F. e/o Ser.T.) su problematiche cliniche condivise	N° incontri	> 4	20	20	20
Servizio Neuropsicologia	Implementazione	Richieste CUP/U.O.	N° richieste pervenute/n° richieste evase	10	10	10
Servizio Psicologia clinica Età Evolutiva	Percorso diagnostico area Affettiva/emozionale	Incontri operatori per elaborazione percorso diagnostico	Standardizzazione procedura	20	20	20
Psicologia delle Dipendenze- Qualità delle prestazioni	Incontri tra operatori dei servizi (DSM/C.F. e/o Ser.T.) su problematiche cliniche condivise	N° incontri	> 4	20	20	20
Valutazione efficacia trattamenti psicologici Adulti	Formazione conoscenza protocollo CORE	Attivazione protocollo CORE - incontri verifica andamento	Relazione	20	15	15
				100	95	95

VALUTAZIONE

Si evidenzia il raggiungimento degli obiettivi pari al 95 %..



Legenda - n.r. = obiettivo non raggiunto

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

DIPARTIMENTO dei SERVIZI PER LA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE					
U.O.S. PSICOLOGIA DEL LAVORO 2013					
OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORE	RISULTATO	PESO	AUTOVALUTAZIONE VERIFICA
SVILUPPO RISORSE UMANE	Eventi formativi	N° eventi programmati	> 2	20	20
SICUREZZA	Attività formativa/sensibilizzazione	N° eventi programmati/realizzati	> 2	50	50
	Rilevazione rischi	Questionario	Implementazione		
	rilevazione benessere organizzativo	Questionario	Implementazione		
SVILUPPO SISTEMA INFORMATIVO	definizione cartella clinica informatizzata	N° incontri con colleghi e professionisti informativi	Implementazione	15	10
SPORTELLLO MOBBING E BURNOUT	Implementazione	4 accessi mensili	Relazione	15	15
				100	95
					1

VALUTAZIONE

Si evidenzia il raggiungimento degli obiettivi pari al 95 %.



Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto

AREA DIPARTIMENTALE DEI SERVIZI DIAGNOSTICI



Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

DIPARTIMENTO SERVIZI DIAGNOSTICI

	Obiettivi Anno 2013 U.O. PATOLOGIA CLINICA P.O. Matera	Peso Obiettivo %	Peso Obiettivo Auto valutazione	Peso Obiettivo Verifica
1	Riorganizzazione e razionalizzazione delle attività nella U.O. in rapporto alla forza lavoro in servizio, alla domanda di prestazioni rilevata e agli obiettivi aziendali e regionali, (riduzione delle liste di attesa per le prestazioni.	10	10	10
2	Collaborazione con le UU.O.O dei Presidi di Policoro, Tinchi e Stigliano al fine di uniformare le procedure e i Protocolli	10	10	10
3	Validazione e certificazione dei Sistemi Diagnostici Appaltati e conseguente riorganizzazione della U.O.	10	10	10
4	Implementazione delle procedure di comunicazione con i reparti per la gestione del posto letto, della day surgery e del day Service.	10	10	10
5	Implementazione delle procedure di comunicazione informatica con la cartella clinica e il CUP.	10	10	10
6	Implementazione della organizzazione e delle procedure interne della U.O. ai fini dell'Accreditamento Regionale.	10	10	10
7	Partecipazione e Coordinamento al programma di VEQ Regionale.	5	5	5
8	Partecipazione e Coordinamento alle attività di Ricerca e Diagnostica avanzata del Laboratorio X-Life.	10	10	10
9	Attività ambulatoriale pomeridiana e sul territorio: - Garantire il numero e la tipologia delle prestazioni ambulatoriali per pazienti esterni e relativi tempi di attesa. - Invio trimestrale al CCS dei dati di attività interna	15	15	15
10	Negoziante / assegnazione /Valutazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O. Collaborare con i Dirigenti del Serv. Ass. x compilazione scheda obiettivi alla P.O. di U.O.	10	10	10
	TOTALE	100	100	100

VALUTAZIONE

Si evidenzia un grado di raggiungimento degli obiettivi pari al 100 %.

Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA
DIPARTIMENTO DEI SERVIZI DIAGNOSTICI

	Obiettivi Anno 2013 U.O. S. LABORATORIO ANALISI P.O. di Tricarico	Peso (%) Obiettivo	Peso Obiettivo Auto Valutazione %	Peso Obiettivo Verifica %
1	<i>Riorganizzazione e razionalizzazione delle attività nella U.O. in rapporto alla forza lavoro in servizio, alla domanda di prestazioni rilevata e agli obiettivi aziendali e regionali, (riduzione delle liste di attesa per le prestazioni).</i>	15		
2	<i>Collaborazione con le UU.O.O di Policoro, Tinchi e Stigliano al fine di uniformare le procedure e i Protocolli</i>	15		
3	<i>Razionalizzazione delle sedute analitiche e degli esami rari al fine del risparmio dei costi dei reagenti</i>	15		
4	Consolidamento del controllo di qualità interno ed esterno seguendo i programmi della V.E.Q. e C.Q.I regionale	15		
5	Consolidamento informatizzazione procedure	20		
6	Attività ospedaliera e amb.: • Garantire il numero e la tipologia delle prestazioni ambulatoriali per pazienti esterni e relativi tempi di attesa. • Invio trimestrale al CCS dei dati di attività interna	20		
	TOTALE	100		85

VALUTAZIONE

Si evidenzia un grado di raggiungimento degli obiettivi pari al 85 %

Non è stata inviata la relazione annuale di verifica sugli obiettivi negoziati.

Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA
DIPARTIMENTO SERVIZI DIAGNOSTICI

	Obiettivi Anno 2013 U.O. COMPLESSA S.I.T.	Peso Obiettivo (%)	Peso Obiettivo Auto Valutazione (%)	Peso Obiettivo Verifica (%)
1	Riorganizzazione e razionalizzazione delle attività nella U.O. in rapporto alla forza lavoro in servizio, alla domanda di prestazioni rilevata e agli obiettivi aziendali e regionali, (riduzione delle liste di attesa per le prestazioni).	10	10	10
2	Obiettivi DGR 606/2010: monitoraggio appropriatezza terapia trasfusionale, razionalizzazione dei consumi di albumina e plasma	20	20	20
3	Garantire n. e tipologia delle prestazioni ambulatoriali per pz. esterni e relativi tempi di attesa	10	10	10
4	Incremento del numero delle donazioni di sangue svolgendo le attività programmate	10	10	10
5	Applicazione e monitoraggio delle procedure sul buon uso del sangue degli emocomponenti e dei plasmoderivati / Incremento della plasmateresi produttiva Consolidamento C.Q.L. e V.E.Q.	20	20	20
6	Razionalizzazione prestazioni intermedie : • applicazione e monitoraggio protocolli di verifica sull' appropriatezza delle prestazioni richieste dai reparti • Invio trimestrale al CCS delle prestazioni intermedie (consulenze e prestazioni interne alle UU.OO. del P.O.) • Implementazione delle procedure di comunicazione con i reparti per la gestione del posto letto, della day surgery e del day Service	20	20	20
7	Negoziante / assegnazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O. Collaborare con i Dirigenti del Serv. Ass. x compilazione scheda obiettivi alla P.O. di U.O.	10	10	10
TOTALE		100	100	100

VALUTAZIONE

Si evidenzia un grado di raggiungimento degli obiettivi pari al 100%.



Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

DIPARTIMENTO SERVIZI DIAGNOSTICI

	Obiettivi Anno 2013 U.O. COMPLESSA di RADIOLOGIA P.O. MATERA	Peso Obiettivo 0 %	Peso Obiettivo Auto Valutazione %	Peso Obiettivo Verifica %
1	Riorganizzazione e razionalizzazione delle attività nella U.O. in rapporto alla forza lavoro in servizio, alla domanda di prestazioni rilevata e agli obiettivi aziendali e regionali, riduzione delle liste di attesa per le prestazioni.	10	10	10
2	Razionalizzazione e verifica dell'appropriatezza delle prestazioni (interne ed esterne): ❖ Audit con le UU.OO. ospedaliere e con il Pronto Soccorso (organizzati con il Centro Studi e Formazione e la Direzione Sanitaria del Presidio) dedicati all'analisi delle richieste di prestazioni interne effettuate dai reparti ospedalieri, al fine di razionalizzare le richieste e migliorare l'appropriatezza delle prestazioni. ❖ Definizione, con la collaborazione del Dipartimento Cure primarie, che avrà il compito di coinvolgere i MMG, di modalità organizzative e gestionali per migliorare l'appropriatezza delle richieste di prestazioni di radiologia.	20	20	20
3	Attività di radiologia interventistica: conferma attività anno 2011, a parità di personale in servizio.	10	10	10
4	Attività ambulatoriali: Conferma tipologia e numero delle prestazioni ambulatoriali da effettuare per pazienti esterni e relativi tempi di attesa.	10	10	10
5	<i>Consulenze interne:</i> • Implementazione delle procedure di comunicazione con i reparti per la gestione del posto letto, della day surgery e del day service • <i>evadere le richieste non urgenti entro 2 gg. -</i> • <i>invio semestrale dei dati sulle prestazioni interne al CCS</i>	20	20	20
6	<i>Completamento dell'applicazione RIS e PACS</i>	10	10	10
7	<i>Utilizzo del ricettario regionale</i>	10	10	10
8	Negoziante / assegnazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O. Collaborare con i Dirigenti del Serv. Ass. x compilazione scheda obiettivi alla P.O. di U.O.	10	10	10
	TOTALE	100	100	100

VALUTAZIONE

Si evidenzia un grado di raggiungimento degli obiettivi pari al 100%.



Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

DIPARTIMENTO SERVIZI DIAGNOSTICI

	Obiettivi Anno 2013 U.O. COMPLESSA DI RADIOLOGIA P.O. TRICARICO	Peso Obiettivo %	Peso Obiettivo Auto Valutazione %	Peso Obiettivo Verifica %
1	Riorganizzazione e razionalizzazione delle attività nella U.O. in rapporto alla forza lavoro in servizio, alla domanda di prestazioni rilevata e agli obiettivi aziendali e regionali, (riduzione delle liste di attesa per le prestazioni).	10	10	10
2	Catalogazione delle prestazioni effettuate nelle varie strutture dipartimentali ed in seguito elaborazione di eventuale proposta di riorganizzazione delle attività e razionalizzazione delle prestazioni nelle varie strutture aziendali di radiologia, in rapporto alla forza lavoro e alla domanda rilevata.	10	10	10
3	Pesare le prestazioni per le UU.OO. di Radiologia.	10	10	10
4	Razionalizzazione delle prestazioni interne, attraverso l'applicazione e il monitoraggio dei protocolli stilati con le UU.OO. di degenza per l'appropriatezza delle prestazioni	10	10	10
5	Organizzazione del lavoro della U.O. con turni pomeridiani del personale tecnico	10	10	10
6	Completamento dell'applicazione RIS e PACS	10	10	10
7	Consolidamento dell'attività di RMN articolare	20	20	20
8	Attività ambulatoriale esterna: • conferma dati 2011 • invio trimestrale al CCS dei dati di attività interna	20	20	20
	TOTALE	100	100	100

VALUTAZIONE

Si evidenzia un grado di raggiungimento degli obiettivi pari al 100%.



Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

DIPARTIMENTO SERVIZI DIAGNOSTICI

	Obiettivi Anno 2013 Servizio di Anatomia Patologica P.O. Matera	Peso Obiettivo %	Peso Obiettivo Auto Valutazione %	Peso Obiettivo Verifica %
1	Riorganizzazione e razionalizzazione delle attività nella U.O. in rapporto alla forza lavoro in servizio, alla domanda di prestazioni rilevata e agli obiettivi aziendali e regionali, (riduzione delle liste di attesa per le prestazioni).	10	10	10
2	Applicazione / Monitoraggio del Manuale delle Procedure e perfezionamento / adeguamento dello stesso al Manuale Regionale per l'Accreditamento Istituzionale.	10	10	10
3	Studio della conformità tra diagnostica intraoperatoria e diagnosi definitiva	10	10	10
4	Applicazione Monitoraggio dei protocolli (condivisi con le UU.OO. di degenza) per le prestazioni da effettuare in regime di DH e Day Service	10	10	10
5	Riorganizzazione del percorso di accettazione e dei campioni esterni e consegna referti.	5	5	5
6	Esecuzione degli esami estemporanei intraoperatori nella fascia oraria 8 - 20 dal lunedì al venerdì e 15 - 18 lunedì e mercoledì.	15	15	15
7	Consulenze interne: - Implementazione delle procedure di comunicazione con i reparti per la gestione del posto letto, della day surgery e del day service - invio trimestrale dei dati di attività interna al CCS	15	15	15
8	Attività ambulatoriale: - livelli quali - quantitativi realizzati a consuntivo 2011 - Risposta per tutte le prestazioni esterne entro 7 gg. (fatti salvi eventuali approfondimenti) - Utilizzo del tariffario regionale per la esecuzione e valorizzazione delle prestazioni interne ed esterne	15	15	15
9	Negoziiazione / assegnazione /Valutazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O. Collaborare con i Dirigenti del Serv. Ass. x compilazione scheda obiettivi alla P.O. di U.O.	10	10	10
	TOTALE	100	100	100

VALUTAZIONE

Si evidenzia un grado di raggiungimento degli obiettivi pari al 100%.

Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

DIPARTIMENTO SERVIZI DIAGNOSTICI

	Obiettivi Anno 2013 U.O.C. RADIOLOGIA P.O. di Policoro – Tinchì - Stigliano UU.OO.SS. di Radiologia P.O. Policoro	Peso Obiettivo %	Peso Obiettivo Auto Valutazione %	Peso Obiettivo Verifica %
1	Riorganizzazione e razionalizzazione delle attività nella U.O. in rapporto alla forza lavoro in servizio, alla domanda di prestazioni rilevata e agli obiettivi aziendali e regionali, (riduzione delle liste di attesa per le prestazioni.	10	10	10
2	Catalogazione delle prestazioni effettuate nelle varie strutture dipartimentali ed in seguito elaborazione di eventuale proposta di riorganizzazione delle attività e razionalizzazione delle prestazioni nelle varie strutture aziendali di radiologia, in rapporto alla forza lavoro e alla domanda rilevata.	20	20	20
3	Pesare le prestazioni per le UU.OO. di Radiologia	10	10	10
4 / 5	Razionalizzazione delle prestazioni interne, attraverso l'applicazione e il monitoraggio dei protocolli stilati con le UU.OO. di degenza per l'appropriatezza delle prestazioni. Monitoraggio protocolli	20	20	20
6	Attività ambulatoriale interna ed esterna: ❖ Implementazione delle procedure di comunicazione con i reparti per la gestione del posto letto, della day surgery e del day service ❖ Tipologia e numero delle prestazioni ambulatoriali da effettuare per pazienti esterni e relativi tempi di attesa ❖ Invio trimestrale al CCS dei dati di attività interna.	15	15	15
7	Collaborare alla realizzazione di una rete per lo svolgimento delle attività di senologia radiografica su tutto il territorio aziendale, con eventuale elaborazione di una mappa delle competenze e/o delle collaborazioni da mettere in atto con altri dipartimenti e/o UU.OO. aziendali.	15	15	15
8	Negoziare / assegnare / Valutare obiettivi a tutti i dirigenti della U.O. Collaborare con i Dirigenti del Serv. Ass. x compilazione scheda obiettivi alla P.O. di U.O.	10	10	10
	TOTALE	100	100	100

VALUTAZIONE

Si evidenzia un grado di raggiungimento degli obiettivi pari al 100 %.

Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

DIPARTIMENTO SERVIZI DIAGNOSTICI

	Obiettivi Anno 2013 U.O. C. Patologia Clinica P.O. Policoro – Tinchi e Stigliano UU.OO.SS. di Laboratorio Analisi P.O. di Policoro – P.O. Tinchi - P.O. Stigliano	Peso Obiettivo	Peso Obiettivo Auto Valutazione %	Peso Obiettivo Verifica %
1	Riorganizzazione e razionalizzazione delle attività nella U.O. in rapporto alla forza lavoro in servizio, alla domanda di prestazioni rilevata e agli obiettivi aziendali e regionali, (riduzione delle liste di attesa per le prestazioni)	10	10	10
2/3	Collaborazione con le UU.O.O dei Presidi di Matera e Tricarico al fine di uniformare procedure e Protocolli. Monitoraggio protocolli di accesso	15	15	15
4	Controlli di qualità	5	5	5
5	Formazione e aggiornamento interno	5	5	5
6	Miglioramento e specializzazione dei laboratori x esami routinari	10	10	10
7	Sistemi informativi: uniformità nell'utilizzo del sistema gestionale	5	5	5
8	Cartella Clinica Informatizzata: integraz. con il Software di gestione del laboratorio	10	10	10
9	Progetto BAS-REFER: Collaborazione alla sua realizzazione ed implementazione.	10	10	10
10	Attività ambulatoriale interna ed esterna: - Implementazione delle procedure di comunicazione con i reparti per la gestione del posto letto, della day surgery e del day service - Punti prelievo: collaborazione e supporto all'estensione dell'attività di prelievo sull'intero territorio della ASM - Garantire il numero e la tipologia delle prestazioni ambulatoriali per pazienti esterni e relativi tempi di attesa. - Invio dei dati al CCS con cadenza trimestrale	20	20	20
11	Negoziante / assegnazione /Valutazione obiettivi a tutti i dirigenti della U.O. Collaborare con i Dirigenti del Serv. Ass. x compilazione scheda obiettivi alla P.O. di U.O.	10	10	10
	TOTALE	100	100	100

VALUTAZIONE

Si evidenzia un grado di raggiungimento degli obiettivi pari al 100%.



Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

DIPARTIMENTO SERVIZI DIAGNOSTICI

	Obiettivi Anno 2013 UNITA' SEMPLICE DI SENOLOGIA P.O. Matera	% Peso Obiettivo	%Peso Obiettivo Auto valutazione	% Peso Obiettivo Verifica
1	Concorrere al processo di integrazione e aggregazione delle risorse umane fra le UU.OO. dei Presidi ospedalieri e degli ospedali distrettuali	10	10	10
2	Rete Senologica	20	20	20
3	Collaborare al programma regionale dello screening mammografico	20	20	20
4	Verifica dell'appropriatezza delle prestazioni e dei risultati ottenuti attraverso uno studio - analisi sulle attività svolte e sulle prestazioni effettuate.	5	5	5
5	Stesura e monitoraggio con le UU.OO. di Chirurgia e con le altre UU.OO. interessate, di un percorso condiviso per le pazienti che necessitano di interventi chirurgici e in seguito di terapia chemioterapia o radioterapia, anche ai fini dell'accreditamento.	5	5	5
6	Consolidamento delle attività di diagnosi precoce dei tumori, anche al fine di ridurre il numero di interventi impropri.	10	10	10
7	Consulenze interne: - evadere le richieste di consulenze interne non urgenti entro due giorni dalla richiesta. (tranne che per le prestazioni strumentali che prevedono contrasto). - informatizzazione e invio trimestrale al CCS delle prestazioni intermedie (consulenze e prestazioni interne alle UU.OO. del P.O.).	10	10	10
8	Prestazioni ambulatoriali: ➤ Conferma dei livelli quali - quantitativi realizzati a consuntivo 2012 e riduzione liste di attesa a parità di risorse umane disponibili in reparto. ➤ Implementazione del day Service Senologico	5	5	5
9	Concorrere alla distribuzione diretta dei farmaci alla dimissione Utilizzo del ricettario regionale	5	5	5
10	Collaborazione con U.O. di Radiologia di Matera al fine di una razionale organizzazione del personale tecnico nei turni di reperibilità nella U.O. di Radiologia.	10	10	10
11	Negoziante / Assegnazione obiettivi a tutti i Dirigenti della U.O. e alle P.O.e/o coordinatori in collaborazione ai Dirigenti del servizio Assistenza	10	10	10
	TOTALE	100	100	100

VALUTAZIONE

Si evidenzia il raggiungimento degli obiettivi pari al 100 % .

Legenda : n.r. = obiettivo non raggiunto

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

DIPARTIMENTO SERVIZI DIAGNOSTICI

	Obiettivi Anno 2013 U.O. di Genetica Medica U.O. Semplice Laboratorio di Citogenetica e Genetica Molecolare	Peso Obiettivo	Peso Obiettivo Auto valutazione	Peso Obiettivo Verifica
1	Riorganizzazione e razionalizzazione delle attività nella U.O. in rapporto alla forza lavoro in servizio, alla domanda di prestazioni irilevata e agli obiettivi aziendali e regionali, (riduzione delle liste di attesa per le prestazioni.	10		
2	Predisposizione di capitoli tecnici per l'aggiornamento e potenziamento delle apparecchiature e attività diagnostiche. (Real Time)	10		
3	Partecipazione a programmi VEQ/ CEQ per il settore di biologia molecolare	10		
4	Sviluppo di protocolli - collaborazioni con le realtà laboratoristiche presenti nella struttura o in altre strutture regionali con sedi Universitarie.	10		
5	Collaborazione con la U.O. di Ostetricia e Ginecologia per individuazione di indagini di laboratorio utili alla diagnosi prenatale.	20		
6	Partecipazione a trias clinici con produzione di pubblicazioni su riviste nazionali e internazionali	10		
7	Attività ospedaliera e ambulatoriale : - Implementazione delle procedure di comunicazione con i reparti per la gestione del posto letto, della day surgery e del day service - Condivisione ed attivazione, con le UU.OO. ASM, di protocolli di diagnostica avanzata - Garantire il numero e la tipologia delle prestazioni ambulatoriali per pazienti esterni e relativi tempi di attesa. - invio trimestrale dei dati inerenti le prestazioni interne con indicazione della prestazione eseguita e dei reparti richiedenti e ricevuti, al CCS.	30		
	TOTALE	100		90

VALUTAZIONE

Si evidenzia un grado di raggiungimento degli obiettivi pari al 90%

Non è stata redatta e/o inviata alcuna relazione, pertanto si è operata la verifica in base ai dati di attività disponibili (ambulatorio, performance organizzative e cliniche ecc.).



Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA

DIPARTIMENTO SERVIZI DIAGNOSTICI

	Obiettivi Anno 2013 U.O. Semplice S.I.T. P.O. Policoro	Peso Obiettivo (%)	Peso Obiettivo Auto Valutazione (%)	Peso Obiettivo Verifica (%)
1	Collaborazione con U.O.C. di Matera per raggiungimento obiettivi DGR 644/2009: monitoraggio appropriatezza terapia trasfusionale, razionalizzazione dei consumi di albumina e plasma	40	40	40
2	Attività ambulatoriale pomeridiana e sul territorio: ❖ Implementazione delle procedure di comunicazione con i reparti per la gestione del posto letto, della day surgery e del day service • Garantire il numero e la tipologia delle prestazioni ambulatoriali per pazienti esterni e relativi tempi di attesa • Invio trimestrale al CCS dei dati di attività interna	30	30	30
3	Predisposizioni di protocolli e/o linee-guida sulle indicazioni alla terapia trasfusionale (albumina, emoderivati)	30	30	30
	TOTALE	100	100	100

VALUTAZIONE

Si evidenzia un grado di raggiungimento degli obiettivi pari al 100%.

