

AREA ONCOEMATOLOGICA

CODICE		OBIETTIVO	DESCRIZIONE INDICATORE	risultato atteso	2014	2015	2016
CODICE	STRATEGICO						
C	C4	realizzazione progetto appropriatezza clinico/organizzativa	indicatori di progetto	valore previsto entro il	x	x	x
D	D1	esecuzione di n. 2 audit sul principale rischio clinico evidenziato	elaborazione e presentazione al Risk manager	30/6/2014; entro il 31/12/2014	x	x	x
D	D7	sviluppare il sistema di sicurezza dei pazienti	migliorare l'appropriatezza gestionale del sangue	sviluppo sistema reportistica	x	x	x
D	D7	migliorare il livello di sicurezza dei pazienti e l'appropriatezza clinica	migliorare l'appropriatezza nell'uso dei farmaci antidolore	definizione piano gestionale H/T senza dolore: entro il 2014	x	x	x
E	E1	appropriatezza codifica e rendicontazione flussi	consegna alla DS di presidio della cartella clinica entro 5 gg dalla dimissione	>80%	x	x	x
F	F1	registro regionale tumori ReNaTuNS	segnalazione casi secondo direttive ReNaTuNS	100% casi	x	x	x
G	G1	fase di preparazione della documentazione/capito lati delle gare a	partecipazione agli incontri D.A.	valutazione positiva della	x	x	x
H	H4	rispetto standard qualità	lettura collegiale di pap test inadeguati e/o dubbi o positivi con media settimanale	100% dei casi	x	x	x
I	I1	garantire i processi di integrazione interdisciplinari ed interdipartimentali reali zzazione/ implementazione dei PTDA, centri e reti	mantenimento attività ambulatori integrati (con chirurgia senologica, gastroenterologia, orl, ecc.)	valutazione positiva D.G.	x	x	x
I	I7	miglioramento dei tempi di attesa per prestazioni ambulatoriali critiche(PNGLA 2010/2012)	rispetto tempi previsti PNGLA	90% casi per: U 72h; B 10gg; D 30gg per visite e 60gg per prestazioni	x	x	x
I	I9	abbattimento liste d'attesa	rispetto tempi di attesa per esami istologici per pazienti interni	25 gg	x	x	x

AREA ONCOEMATOLOGICA

CODICE		OBIETTIVO	DESCRIZIONE INDICATORE	risultato atteso	2014	2015	2016
CODICE	STRATEGICO						
I	I8	rispetto tempi di refertazione esami istologici screening cervico carcinoma	rispetto dei tempi standard GISCI	95% dei casi	x	x	x
L	L1	controllo dei costi per beni e materiali sanitari e non	rispetto del budget assegnato	mantenimento	x	x	x
M	M1	quantificazione economica ottenuta attraverso il monitoraggio dei farmaci nel sistema AIFA (ove previsto):	corretto utilizzo delle procedure	100% inserimenti	x	x	x
O	O3	rendere conto ai cittadini	redazione Bilancio Sociale e di Missione: presentazione entro il	31-dic	x	x	x