

ALL. A

OBIETTIVI DG AO COSENZA				1° anno		2° anno		3° anno	
n	Area	Obiettivo	Indicatore	Valore Target	Punteggio max	Valore Target	Punteggio max	Valore Target	Punteggio max
1	Governance dei flussi	1.1 Debito Informativo: Rispetto delle tempistiche nell'invio dei flussi: 1. SDO 2. EMUR PS 3. CEDAP 4. ASA C -SPECIALISTICA 5. F-SOMM. DIRETTA FARMACI 6. H-DIRETTA INTERCONNESSIONE 7. FARMACEUTICA OSPEDALIERA 8. PERSONALE PDR HR 1a 9. DM - DISPOSITIVI MEDICI CONSUMI 10. DM - DISPOSITIVI MEDICI CONSUMI	% dei dati NON Validi sul totale registrato						
				<5%	2	<2%	2	<1%	2
				<5%	2	<2%	2	<1%	2
				<5%	3	<2%	3	<1%	3
				<5%	2	<2%	2	<1%	2
				<5%	2	<2%	2	<1%	2
				<5%	2	<2%	2	<1%	2
				<5%	1	<2%	1	<1%	1
				<5%	2	<2%	2	<1%	2
				<5%	2	<2%	2	<1%	2
2	Governance rete ospedaliera	1.1. Interventi di frattura del collo del femore eseguiti entro 48 h dall'accesso nella struttura di ricovero	% di interventi sulla frattura del collo del femore eseguiti entro 48 h ≥ 60% sul totale delle strutture	rispetto soglia nazionale	10	rispetto soglia nazionale	10	rispetto soglia nazionale	10
3		1.2. STEMI: proporzione di trattati con PTCA entro 90 minuti dall'accesso nella struttura di ricovero/service	Numero di episodi di STEMI in cui il paziente abbia eseguito una PTCA entro novanta minuti/Numero di episodi di STEMI ≥60%	rispetto soglia nazionale	10	rispetto soglia nazionale	10	rispetto soglia nazionale	10
4		1.3. % di Tagli cesarei ≤25% (strutture con attività≥1000 parti annui) o ≤15% (strutture con attività <1000 parti annui)	% di cesarei primari ≤25% (strutture con attività≥1000 parti annui)	rispetto soglia nazionale	10	rispetto soglia nazionale	10	rispetto soglia nazionale	10
5		1.4. Volume di ricoveri per interventi chirurgici per tumore maligno del polmone	N. di ricoveri	≥ 50	10	≥ 50	10	≥ 50	10
6	Farmaceutica	1.1 Consumo farmaci antibiotici in ambito ospedaliero	Riduzione > 5% del consumo di antibiotici sistemici (DDD/100 giornate di degenza) in ambito ospedaliero rispetto all'annualità precedente (es. 2024 > 2023)	> 2%	5	> 3%	5	> 5%	5
7		1.2 incentivazione utilizzo dei farmaci biosimilari	DDD biosimilari / DDD biosimilari + originator	Utilizzo del 65%	5	Utilizzo del 80%	5	Utilizzo del 90%	5
8		1.3. Monitoraggio Distribuzione diretta – primo ciclo terapia	Aumento in % del n. confezioni farmaco erogate in DDD come 1° ciclo	>15%	5	>15%	5	>15%	5
9	ECM	1.1 approvazione piano formativo entro il 28/02	Il piano formativo è adottato nei tempi	Si/no	1	Si/no	1	Si/no	1
10		1.2 erogazione in ciascun anno, ai sensi dell'art 65 e 73 dell'Accordo Stato-Regioni del 2 febbraio 2017, di almeno il 50% degli eventi previsti dal Piano Formativo adottato dall'Azienda e reportazione entro i termini previsti dall'Accordo Stato-Regioni del 2 febbraio 2017 degli eventi formativi svolti.	N. eventi formativi erogati/N. eventi formativi previsti dal piano	50%	3	50%	3	50%	3
11	Edilizia sanitaria	1.1 ammissione a finanziamento, da parte del Ministero della salute, di ulteriori n. 15 grandi apparecchiature sanitarie.	N. ammesse/N. programmate	4 apparecchiature	3	5 apparecchiature	3	6 apparecchiature	3
12	Prevenzione	1.1. Monitoraggio e controllo delle ICA: sorveglianza dei microrganismi sentinella (PNCAR 2022-2025)	% di isolati rispetto al numero di ricoveri*	<3%	5	<2,5%	5	<2%	5
13	Bilancio	1.1. Chiusura e approvazione dei bilanci anni pregressi e annuali	Approvazione dei bilanci annuali e approvazione bilanci pregressi non adottati entro il 31/12/2024	rispetto scadenza approvazione bilancio annuale	3	100% dei bilanci pregressi approvati	3	rispetto scadenza approvazione bilancio annuale	3
SUBTOTALE					90		90		90
QUOTA INDENNITA' DI RISULTATO				70%					

ALL. A

14	<p>Tempi di pagamento dei fornitori</p>	<p>1.2. Rispetto dei tempi di pagamento ai sensi l'articolo 1, comma 865, della legge n. 145/2018 (legge di bilancio anno 2019)</p>	<p>a) non è riconosciuta qualora l'ente sanitario registri ritardi superiori a sessanta giorni oppure in caso di mancata riduzione di almeno il 10 per cento del debito commerciale residuo; b) è riconosciuta per la metà qualora l'ente sanitario registri ritardi compresi fra trentuno e sessanta giorni; c) è riconosciuta per il 75 per cento qualora l'ente sanitario registri ritardi compresi fra undici e trenta giorni; d) è riconosciuta per il 90 per cento qualora l'ente sanitario registri ritardi compresi fra uno e dieci giorni.”;</p>	rispetto dei termini	10	rispetto dei termini	10	rispetto dei termini	10
QUOTA INDENNITA' DI RISULTATO				30%					
TOTALE					100		100		100

*FONTE: Epidemiologia, sorveglianza delle infezioni da patogeni multi-resistenti e gestione delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) nella Regione Calabria. Report 2022-2023