

## Indicatori locali

Intervento	Indicatore	Descrizione	Tipo indicatore	Situazione di partenza	Riferito al	Obiettivo 2018	Risultato raggiunto 2018	Obiettivo 2019	Obiettivo 2020
Azioni di contrasto dell'esclusione sociale delle persone in condizione di povertà estrema o a rischio di marginalità.		N° persone senza dimora prese in carico a livello distrettuale (non incluse progetto Inside)	Numerico	Non rilevabile	31/12/2017	Non rilevabile	Non rilevabile	Non rilevabile	Non rilevabile
Budget di Salute		N. PROGETTI SCRITTI, FIRMATI DA TUTTI I SOGGETTI COINVOLTI ( UTENTE, FAMILIARI, PERSONE SIGNIFICATIVE, EQUIPE DI LAVORO)/ N Utenti Con PTRI-BdS	Numerico	100%	31/12/2017	100%	100 %	100%	100%
Budget di Salute		N VERIFICHE PERIODICHE SEMESTRALI PER OGNI UTENTE CO-PROGETTATE,SCRITTE, FIRMATE DA UTENTE, GRUPPO DI LAVORO, FAMILIARI,FIGURE SIGNIFICATIVE	Numerico	100%	31/12/2017	100%	100 %	100%	100%
Budget di Salute		N INCONTRI DI EQUIPE INTEGRATA, PER OGNI UTENTE, PER LA STESURA DEL PTRI, RIPROGETTAZIONE, VERIFICA: almeno 2 per anno/ N utenti con PTRI con BdS	Numerico	100%	31/12/2017	100%	100 %	100%	100%
Budget di Salute		N. UNITA' DI VALUTAZIONE MULTIMENSIONALE (UVM) SVOLTE / N NUOVE ATTIVAZIONI DI PTRI CON BUDGET DI SALUTE	Numerico	100%	31/12/2017	100%	100 %	100%	100%
Budget di Salute		N GIORNATE DI DEGENZA IN AMBIENTE PSICHIATRICO durante il decorso del BDS (PRE e POST BdS) per ogni utente con PTRI-BdS	Testuale	Rilevate con diminuzione , nell'anno pre/post BdS del 70%	31/12/2017	Mantenere la somministrazione e la analisi dei risultati	Mantenuta la somministrazione e la analisi dei risultati	Mantenere la somministrazione e la analisi dei risultati	Mantenere la somministrazione e la analisi dei risultati
Budget di Salute		N RIUNIONI IN EQUIPE INTEGRATA CADENZA MENSILE , PER OGNI UTENTE, PER LA DISCUSSIONE DEL PROGETTO (DSMDP,PRIVATO SOCIALE,UTENTE,FAMILIARI,FIGURE SIGNIFICATIVE)	Numerico	100%	31/12/2017	100%	100 %	100%	100%
Budget di Salute		REALIZZAZIONE DI EVENTI FORMATIVI CONDIVISI con ASP, TERZO SETTORE, ASSOCIAZIONI: ALMENO UNO ALL'ANNO	Numerico			Almeno un evento	1 evento	Almeno un evento	Almeno un evento
Budget di Salute		VALUTAZIONE DI ESITO: N SCALE DI VALUTAZIONE ( Honos 18; BPRS;VSSS; interviste semistrutturate) rivolte a Utenti, Familiari, Operatori. Somministrate e effettuate almeno una volta all'anno per ogni singolo utente/ N utenti con percorso di BdS	Testuale	Scale di valutazione ed interviste effettuate, nei tempi previsti, a tutti coloro che hanno dato il consenso	31/12/2017	Mantenere la somministrazione e la analisi dei risultati	Mantenuta la somministrazione e la analisi dei risultati	Mantenere la somministrazione e la analisi dei risultati	Mantenere la somministrazione e la analisi dei risultati

## Indicatori locali

Intervento	Indicatore	Descrizione	Tipo indicatore	Situazione di partenza	Riferito al	Obiettivo 2018	Risultato raggiunto 2018	Obiettivo 2019	Obiettivo 2020
CAPIRSI FA BENE ALLA SALUTE		Riprendere l'erogazione delle attività formative sul tema dell'HL	S   N	Formati n. 127 dipendenti n. 29 dipendenti di Mntecatone	31/12/2016	S	S	S	S
CAPIRSI FA BENE ALLA SALUTE		Percentuale dei professionisti di area sanitaria delle Case della Salute di CSPT e Medicina che hanno partecipato alla formazione sulla HL	Numerico	0	31/12/2016	Almeno il 10% dei professionisti ha partecipato alla formazione	Percentuale di personale coinvolto in attività formative in misura minore al 10% per tempi lenti della rer nel coordinare le attività propedeutiche a quelle territoriali	Almeno il 60% dei professionisti ha partecipato alla formazione	Almeno il 90% dei professionisti ha partecipato alla formazione
CAPIRSI FA BENE ALLA SALUTE		Percentuale professionisti di area amministrativa o sociale delle Case della Salute di CSPT e Medicina che hanno partecipato alla formazione sulla HL	Numerico	0	31/12/2016	Almeno il 10 % dei professionisti ha partecipato alla formazione	Percentuale di personale coinvolto in attività formative inferiore al 10 % per tempi lenti della RER nel coordinare le attività propedeutiche a quelle territoriali	Almeno il 60 % dei professionisti ha partecipato alla formazione	Almeno il 90 % dei professionisti ha partecipato alla formazione
CAPIRSI FA BENE ALLA SALUTE		N. eventi realizzati sottoposti a valutazione di ricaduta ai partecipanti, con lo strumento identificato, a distanza di 3/6 mesi dal termine dell'evento per cogliere le modifiche a livello dei comportamenti e/o degli esiti	Numerico	0	31/12/2016	0	0	2	2
CAPIRSI FA BENE ALLA SALUTE		Aggiornamento materiale informativo in modalità partecipata con il contributo di pazienti e famigliari	S   N	s	31/12/2017	S	S	S	S
CAPIRSI FA BENE ALLA SALUTE		Monitoraggio partecipato (con CCM - CUF) della comprensibilità della segnaletica e miglioramenti conseguenti	S   N	S	31/12/2016	S	S	S	S
CAPIRSI FA BENE ALLA SALUTE		Somministrazione questionari QP con items sulla comunicazione	S   N	Indagini qualità percepita	31/12/2015	S	S	S	S
Cure intermedie e sviluppo degli Ospedali di Comunità		Predisposizione procedura aziendale per la pubblicazione in docweb	Testuale	Procedura ed. 2016 (da aggiornare)	31/12/2017	Entro Dicembre 2018	Publicata la procedura aziendale "Presenza in carico PUA pazienti in dimissione dall'Ospedale" (rif. DocWeb: doc. Nr. 5918 - versione 1 dell'11/02/2019)	Monitoraggio procedura	Monitoraggio procedura

## Indicatori locali

Intervento	Indicatore	Descrizione	Tipo indicatore	Situazione di partenza	Riferito al	Obiettivo 2018	Risultato raggiunto 2018	Obiettivo 2019	Obiettivo 2020
Cure intermedie e sviluppo degli Ospedali di Comunità		Predisposizione bozza di procedura per aziendale per la pubblicazione in docweb	Testuale	Procedura ed. 2012 (da aggiornare)	31/12/2017	Lavori in corso	Publicata la procedura aziendale "Continuità Opsedale - territorio: dimissione protetta(rif. DocWeb: doc. Nr. 3707 - versione 2 del 21/12/2018)	Entro Dicembre 2019	Da definire
Cure intermedie e sviluppo degli Ospedali di Comunità		Avvio sperimentazione per lo sviluppo di un Need assessment tools	Testuale	Collaborazione con UNIBO (rif. Deliberazione n.106/2017)	31/12/2017	Entro Dicembre 2018	Presentata richiesta di parere al Comitato Etico per lo studio osservazionale "Bisogni assistenziali ed esiti dell'assistenza delle persone anziane e fragili ricoverate nelle strutture di cure intermedie e nelle strutture per acuti (Protocollo: OsCo - Fra	Vd Avvio sperimentazione FSR	Vd Avvio sperimentazione FSR
Cure intermedie e sviluppo degli Ospedali di Comunità		Avvio sperimentazione del Frailty Score di Rookwood	Testuale	Collaborazione con UNIBO (rif. Deliberazione n.106/2017)	31/12/2017	Entro dicembre 2018	Le valutazioni effettuate nel corso del 2018 dal gruppo di coordinamento hanno portato a ridefinire gli strumenti e gli obiettivi: si modifica questo indicatore e "Avvio sperimentazione NAT" in "Avvio dello studio OsCo - Frail"	Avvio dello studio entro giugno 2019	Conclusione dello studio entro dicembre 2020
Cure intermedie e sviluppo degli Ospedali di Comunità		Adozione modello di relazione di dimissione assistenziale integrata	Testuale	Anche rif. a Procedura aziendale "Addestramento care-giver"	31/12/2016	Entro Dicembre 2018	Publicata la procedura aziendale "Accesso e dimissione dell'utente in ospedale di comunità - Struttura residenziale di cure intermedie (SRCI)" (rif. DocWeb: doc. Nr. 5074 - versione 2 del 30/01/2019); con particolare riferimento all'Allegato 5 (Relazio	Monitoraggio indicatori procedura	Monitoraggio indicatori procedura

## Indicatori locali

Intervento	Indicatore	Descrizione	Tipo indicatore	Situazione di partenza	Riferito al	Obiettivo 2018	Risultato raggiunto 2018	Obiettivo 2019	Obiettivo 2020
Cure intermedie e sviluppo degli Ospedali di Comunità		Definizione di un cruscotto di indicatori per la valutazione di impatto della SRCl	Testuale	Collaborazione con UNIBO (rif. Deliberazione n.106/2017)	31/12/2017	Entro Dicembre 2018	Nell'ambito degli incontri di coordinamento del progetto si è condiviso di includere la definizione di cruscotto di indicatori per la valutazione di impatto della SRCl tra gli endpoint dello studio OsCo - Frail	Attivazione di cruscotto entro dicembre 2019	
Cure intermedie e sviluppo degli Ospedali di Comunità		Messa a regime della rilevazione a livello aziendale c/o SRCl (report annuale aziendale) e avvio sperimentazione a livello RER	Testuale	Collaborazione con UNIBO (rif. Deliberazione n.106/2017)	31/12/2017	Lavori in corso	Continua a livello aziendale la raccolta del PREM - OsCo per la rilevazione dell'esperienza dei pazienti presi in carico nella SRCl. I dati preliminari del 2018 (aggiornati a ottobre) sono stati presentati al CCM nella seduta del 13/11/2018; in tale occas	Presentazione rilevazione PREM 2018 al CCM entro dicembre 2019	Presentazione rilevazione PREM 2019 al CCM entro dicembre 2020
Cure intermedie e sviluppo degli Ospedali di Comunità		Avvio sperimentazione della rilevazione PREM-ADI a livello aziendale	Testuale	Collaborazione con UNIBO (rif. Deliberazione n.106/2017)	31/12/2017	Lavori in corso	Nella seduta del CCM del 13/11/2018 è stata proposta la sperimentazione del questionario PREM- ADI a livello aziendale. Si posticipa l'avvio della sperimentazione entro dicembre 2020		Entro dicembre 2020
Cure intermedie e sviluppo degli Ospedali di Comunità		N. iniziative di coinvolgimento della comunità nella realizzazione degli interventi negli ospedali di comunità, ove presenti, finalizzati al rientro al proprio domicilio	Numerico	0	31/12/2017	1	1	1	1
Cure intermedie e sviluppo degli Ospedali di Comunità		Tipologia di percorsi attivati	Testuale	Procedura aziendale "Addestramento care - giver"	31/12/2016	obiettivo previsto entro dicembre 2019		Procedura pubblicata su Doc.Web (cfr. indicatore 1.b)	Procedura aziendale "Dimissioni protette"
EQUITA' IN TUTTE LE POLITICHE –METODOLOGIE E STRUMENTI		Individuazione del Referente aziendale dell'equità. Rinnovo del Board equità	Testuale	Presenza di referente e board aziendale	31/12/2017	Deliberazione referente aziendale equità e rinnovo Board per triennio 2018 - 20 entro 31/12/2018	Deliberato referente e rinnovato Board come da obiettivo	Periodicità semestrale seduta Board/Assemblea	Periodicità semestrale seduta Board/assemblea

Indicatori locali

Intervento	Indicatore	Descrizione	Tipo indicatore	Situazione di partenza	Riferito al	Obiettivo 2018	Risultato raggiunto 2018	Obiettivo 2019	Obiettivo 2020
EQUITA' IN TUTTE LE POLITICHE –METODOLOGIE E STRUMENTI		Adozione di piano delle azioni sull'equità	S   N	S	31/12/2017	S	S	S	S
EQUITA' IN TUTTE LE POLITICHE –METODOLOGIE E STRUMENTI		Utilizzo di strumenti/metodologie equity oriented	Numerico	Equia/Prop Schede 2.8 - 2.12 4.1 - 6.6	31/12/2017	Equia su 100 % progetti richiesti dalle indicazioni regionali e piano azioni annuale	100 %	Equia su 100 % progetti richiesti dalle indicazioni regionali e piano azioni annuale	Equia su 100 % progetti richiesti dalle indicazioni regionali e piano azioni annuale
EQUITA' IN TUTTE LE POLITICHE –METODOLOGIE E STRUMENTI		Formazione su metodologie equity oriented	Numerico	N. 5 professionisti con formazione regionale	31/12/2017	Adesione a 100% eventi di formazione regionale	100 %	Formazione del 50 % dei membri rete referenti aziendali	Formazione del 50 % dei membri rete referenti aziendali
Medicina di genere		Attivazione di Gruppo aziendale/distrettuale "Medicina di genere"	Testuale	Assente	31/12/2017	Attivazione gruppo aziendale/distrettuale entro il 31/12/2018	Attivato gruppo	Ampliamento gruppo a Istituzioni e terzo settore entro 31/12/2109	Attivazione tavoli tematici entro 31/12/2020
Medicina di genere		Progettazione e realizzazione di eventi formativi per tutte le professionalità compresi MMG e PDLs	Numerico	1 evento formativo rivolto a professionisti, MMG, amministrazioni, istituzioni, cittadini, associazioni, etc.	31/12/2017	1	1	1	1
Medicina di genere		Adozione di piano delle azioni sull'equità	S   N	S	31/12/2017	S	S	S	S
Presa in carico del paziente e della sua famiglia nell'ambito della rete di cure palliative		Elaborazione della Carta dei Servizi aziendale della Rete delle Cure palliative	S   N	No	31/12/2017	No	N	Sì	Sì
Prevenzione e contrasto al gioco d'azzardo patologico		Numero di utenti presi in carico dall'UOCDP dopo interventi di psicoeducazione/Numero di utenti contattati con interventi di psicoeducazione che hanno effettiva necessità di supporto (>20%)	Numerico	0	31/12/2017	>20%	> 20 %	>25%	>30%
Riuso e distribuzione beni alimentari		- Numero di attori coinvolti nelle attività di coordinamento	Numerico	Non rilevabile	31/12/2017	Da definire		Da definire	Da definire
Riuso e distribuzione beni alimentari		- Numero di obiettivi definiti	Numerico	Non rilevabile	31/12/2017	Da definire		Da definire	Da definire
Riuso e distribuzione beni alimentari		Numero di azioni realizzate	Numerico	Non rilevabile	31/12/2017	Da definire		Da definire	Da definire
Riuso e distribuzione beni alimentari		- Numero di beneficiari coinvolti	Numerico	Non rilevabile	31/12/2017	Da definire		Da definire	Da definire
Servizi per la non autosufficienza e previsione utilizzo FRNA/FNA anno 2019		Monitoraggio FRNA/FNA	S   N	Sì	31/12/2017	Sì	S	Sì	Sì

## Indicatori locali

Intervento	Indicatore	Descrizione	Tipo indicatore	Situazione di partenza	Riferito al	Obiettivo 2018	Risultato raggiunto 2018	Obiettivo 2019	Obiettivo 2020
Valorizzazione delle conoscenze esperienziali e dell' aiuto tra pari 1. sottogruppo Gap/Alcool 2. sottogruppo Demenze 3. sottogruppo Salute Mentale		Numero di utenti con presa in carico integrata (UOCDP e Gruppi di Auto Mutuo Aiuto) / Utenti ai quali è stata proposta una presa in carico integrata (UOCDP e Gruppi di Auto Mutuo Aiuto ) >30%	Numerico	5	31/12/2017	5	5	7	9
Valorizzazione delle conoscenze esperienziali e dell' aiuto tra pari 1. sottogruppo Gap/Alcool 2. sottogruppo Demenze 3. sottogruppo Salute Mentale		Mappatura dei centri	Numerico	2	31/12/2017	2		3	3
Valorizzazione delle conoscenze esperienziali e dell' aiuto tra pari 1. sottogruppo Gap/Alcool 2. sottogruppo Demenze 3. sottogruppo Salute Mentale		Gruppi AMA afferenti al Coordinamento gruppi di AutoMutuo Aiuto ( Comprendenti quelli collegati alla UOCDP )	Numerico	20	31/12/2017	20	20	22	22
Valorizzazione delle conoscenze esperienziali e dell' aiuto tra pari 1. sottogruppo Gap/Alcool 2. sottogruppo Demenze 3. sottogruppo Salute Mentale		Sul territorio del Circondario da oltre 20 anni si riunisce ogni due mesi il Coordinamento dei Gruppi AMA	Numerico	6	31/12/2017	6	6	6	6