

RISULTATI INDICATORI PR 03 PER gli anni: 2009,2010,2011,2012,2013,2014,2015,2016

DIMENSIONE	INDICATORE o CRITERIO	OBIETTIVO	anno	C.T. San	C.T.	C.T.	C.T. Via	C.T.	Tot C.F.
				Cesareo	Montottone	Vicin./Fen ile	Gaggera	Massignano	
Sicurezza utenti	% DI UTENTI CHE INCORRONO IN INFORTUNIO	<= 2/anno per tutta la Cooperativa Non più significativo, perché storicamente non oltre i limiti richiesti. A monte ergoterapia gestita anche per la sicurezza, con attenzione ad avere attività a bassa probabilità di rischio	2009	0	0	0	0	0	0
			2010	0	0	1	0	1	2
			2011	0	0	0	0	0	0
			2012	1	1				2
			2013						
			2014						
			2015						
Sicurezza operatori	CONFLITTI GRAVI \ RISSE: (per conflitto grave o rissa si intende una colluttazione che si sia conclusa con cure mediche o con gravi provvedimenti disciplinari come l'espulsione dell'utente dalla C:T:) Audit	<= 2/anno per singola sede (l'indicatore non è più considerato significativo in quanto, storicamente, gli episodi accaduti sono rarissimi)	2009	1	1	0	0	0	2
			2010	0	0	0	0	0	0
			2011						
			2012						
Sicurezza operatori	CONFLITTI GRAVI \ RISSE: (per conflitto grave o rissa si intende una colluttazione che si sia conclusa con cure mediche o con gravi provvedimenti disciplinari come l'espulsione dell'utente dalla C:T:)	<= 1/anno per tutta la cooperativa (l'indicatore non è più considerato significativo in quanto, storicamente, gli episodi accaduti sono rarissimi)	2009	0	0	0	0	0	0
			2010						
			2011						
			2012						
			2013						
Sicurezza operatori	FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO PREVENZIONE: [n. medio di ore per operatore di formazione e addestramento specifico sulle norme di prevenzione]/anno	7,5 ore circa (2 ore l'anno per emergenze, 4 ore a triennio antincendio e pronto soccorso, 4 ore l'anno formazione a cascata) (con il 2012 la normativa impone una formazione di base oltre a quelle specifiche, per cui il requisito della formazione è garantito dalla legge alla quale la IRS si è adeguata nei tempi)	2009	7,5	7,5	7,5	7,5	7,5	7,5
			2010						5,7
			2011						
			2012						

Sicurezza	ESISTENZA DI PROCEDURE DI SICUREZZA GENERALE AMBIENTALE	Adozione di un Sistema di Gestione delle Indicatori PR 03 ris. 2009.14 Sicurezza	2009	si	si	si	si	si	si
			2010	si	si	si	si	si	si
			2011	si	si	si	si	si	si
			2012	si	si	si	si	si	si
Eticità e umanizzazione	PRESENZA DI DOCUMENTI ETICI: Esplicitati formalmente, diffusi e adottati dalla Cooperativa per adempiere alla sua mission.	Presenza in ogni sede del Codice Etico distribuito con il manuale relativo alla L. 231 (previsto per il 2011)	2009	no	no	no	no	no	no
			2010	no	no	no	no	no	no
			2011	no	no	no	no	no	no
			2012	no	no	no	no	no	no
			2013	no	no	no	no	no	no
			2014	no	no	no	no	no	no
			2015	no	no	no	no	no	no
			2016	no	no	no	no	no	no
	SEGNALAZIONI FORMALI DI MANCATO RISPETTO DEI DIRITTI UMANI: n. di denunce, proteste e richieste in cui si ravvisino episodi di discriminazione dei diritti umani	Nessuna segnalazione	2009	si	si	si	si	si	si
			2010	si	si	si	si	si	si
			2011	si	si	si	si	si	si
			2012	si	si	si	si	si	si
			2013	si	si	si	si	si	si
			2014	si	si	si	si	si	si
			2015	si	si	si	si	si	si
			2016	si	si	si	si	si	si
	COSTUMER SATISFACTION: valori medi alle affermazioni 6, 7 e 8 del MD 22 (Freq.rel x punteggio aff.6) + (Freq.rel x punteggio aff.7) + (Freq.rel x punteggio aff.8) _____	>= 4 (valore discriminante tra i risultati negativi e quelli positivi)	2009	5,02	5,52	5,76	4,88	5,51	5,32
			2010	4,59	5,37	5,86	5,79	5,41	5,40
			2011	4,95	5,61	5,54	5,28	5,21	5,34
			2012	4,95	5,62	5,39	5,49	4,61	5,21
2013			5,21	5,39	5,04	5,56	5,83	5,50	
2014			5,27	4,06	5,31	5,18	6,10	5,38	
2015			5,35	n.p.	5,83	5,04	6,52	5,90	
2016			4,8	4,9	5,98	5,53	6,69	5,7%	

<p>VERIFICA PERIODICA DEL PROGRAMMA: secondo quanto previsto dalla PR 03 al punto 4.3 b <i>Gestione del contratto di impegno terapeutico</i> (rilevabile in sede di Audit)</p>	Indicatori PR 03 ris. 2009.14	2009	si	no (manca verifica)	si	si	no (manca verifica)	si
	<p>Utilizzo sistematico del RQ 02 <i>Contratto di impegno terapeutico</i></p>	2010	si	si	si	si	si	si
		2011	si	si	si	si	si	si
		2012		si			si	si
2013				si	si		si	
	<p>< 33,3%</p>	2014	si	si	si	no	si	si
		2015	si	si	si	si	si	si
		2016	si	si	si	si	si	si
								si
<p>ABBANDONO E ALLONTANAMENTO [(Aut-) + (Abb) + (Esp.)]/Dimissioni</p>	<p>< 33,3%</p>	2009	47,0%	39,0%	31,0%	35,0%	30,0%	45,0%
		2010	46,0%	30,8%	25,0%	34,8%	24,1%	32,1%
		2011	43,6%	30,0%	23,8%	24,0%	34,8%	32,3%
		2012	51,3%	22,2%	35,7%	20,0%	38,1%	33,8%
		2013	23,7%	30,6%	36,8%	23,3%	5,3%	24,6%
		2014	30,0%	15,0%	28,6%	26,3%	21,4%	24,1%
		2015	32,4%	29,4%	41,4%	27,8%	18,2%	30,3%
		2016	43,9%	27,1%	26,9%	30,3%	14,3%	31,4%
<p>INDICE DI AVANZAMENTO (% dei soggetti che mantengono il programma stabilito all'ingresso): (tratt. completato + ancora in carico) / Tot. Trattati) n.b nel trattamento completato si include: fine trattamento e trasferimento ad altre sedi interne alla coop.</p>	<p>> 50%</p>	2009	59,0%	51,2%	77,4%	63,5%	85,0%	67,2%
		2010	62,3%	62,5%	61,5%	58,1%	70,2%	62,9%
		2011	69,4%	63,9%	67,6%	67,4%	75,6%	68,8%
		2012	45,9%	69,7%	71,88%	72,5%	73,17%	66,6%
		2013	69,0%	68,0%	67,7%	42,0%	92,0%	67,7%
		2014	73,0%	64,8%	61,0%	58,0%	82,5%	67,9%
		2015	58,0%	59,0%	49,0%	55,0%	74,0%	58,8%
		2016	60,0%	54,0%	59,0%	57,0%	84,0%	61,0%
<p>POTENZIAMENTO DELL'EMPOWERMENT INDIVIDUALE (utilizzo di altri strumenti terapeutici oltre a quelli strettamente previsti dal percorso di trattamento e cura residenziale finalizzati a produrre ulteriori cambiamenti virtuosi di identità e di stili di vita)</p>	<p>Attuazione di progetti ergoterapici e/o culturali e ricreativi</p>	2009	3	1	1	1	1	7
		2010	7	0	9	6	2	24
		2011	5	3	6	5	5	24
		2012	3	3	2	4	4	16
		2013	7	2		1	8	18
		2014	9	3	8	5	6	31
		2015	7	4	5	5	6	27
		2016	6		6	5	7	24

	<p>QUALIFICA OPERATORI: [n. operatori con almeno una qualifica specifica]/Tot. operatori</p>	<p>(non si considera più in quanto non più significativa) Indicatori PR 03 ris. 2009.14</p>	2009	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
			2010	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
			2011	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
			2012						
			2013						
			2014						
			2015						
	<p>OPERATORI CON REQUISITI PRESENTI IN SEDE (rif. al 31/12 e considerato solo quelli identificati "affiancati" nel Mansionario): [Tot. operatori con requisiti]/[Tot. posti letto utenti] dal 1 gennaio 2012 il C.D.A. ha considerato tra gli "affiancati" al RDS tutti gli operatori aventi titolo per l'accreditamento</p>	<p>Requisito per accreditamento >= 1:10 ovvero >= 10% I requisiti per l'accreditamento sono storicamente e ampiamente acquisiti, l'obiettivo di miglioramento diventa il 100% del personale impiegato con titoli riconosciuti in Sanità</p>	2009	12,3%	12,7%	13,9%	10,0%	11,0%	12,0%
			2010	10,7%	12,3%	13,9%	10,0%	11,9%	11,8%
			2011						
			2012	71,7%	87,3%	100,0%	100,0%	80,0%	87,6%
			2013	si	si	si	si	si	si
			2014	si	si	si	si	si	si
			2015	si	si	si	si	si	si
cacia	<p>N. PRESTAZIONI EROGATE (vedi i punti della PR 03 4.2 a, 4.2 b, 4.2 c, 4.2 e, 4.3 a, 4.3 b, 4.4, 4.5, 4.6 a, 5.4, 6.2, 6.3 a, 6.4 a, 6.6 b, 6.7 b) (rilevabile in sede di Audit): [n. prestazioni erogate]/[n. prestazioni previste]</p>	<p>>= 10:15 (10 sono le prestazioni obbligatorie per tutti gli utenti) In fase di revisione della PR 03 parte della modulistica (es.: passaggi di fase) non viene più utilizzata; al momento l'indicatore non è utilizzabile</p>	2009	14:15 Mancanti i 4.2b	12:15 Mancanti i 4.2a, 4.3b e 6.4	13:15 Mancanti i 4.2a e 6.4a	11:15 Mancanti i 4.2a, 4.2, 4.3a e 6.4a	13:15 Mancanti i 4.3 b, 6.4 a	12,6:15
			2010	15:15	14:15 Mancanti i 6.4a	14:15 Mancanti i 6.4a	13:15 Mancanti i 4.3b e 6.4a	14:15 Mancanti i 6.4a	14:15
			2011	15:15	15:15	15:15	15:15	15:15	15:15
			2012		15:15			15:15	
			2013			15:15	15:15		
			2014	15:15	15:15	15:15	14:15	15:15	
			2015	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.

Effi	ESITI POSITIVI: [(Tratt. Compl.) + (Aut +)] / [Tot. dim.]	> 40%	2009	20,0%	39,0%	46,2%	47,1%	55,0%	46,8%
	ESITI POSITIVI: [(Tratt. Compl.) + (Aut +) + (Trasf interno)]/[Tot. dim.]	> 50%	2010	48,7%	67,3%	62,0%	56,5%	68,9%	61,7%
			2011	53,8%	70,0%	71,4%	72,0%	65,2%	65,8%
			2012	38,5%	73,3%	64,3%	75,0%	57,1%	60,4%
			2013	65,8%	66,7%	57,9%	70,0%	94,7%	69,7%
			2014	58,6%	62,9%	57,1%	62,50%	77,3%	63,3%
			2015	45,9%	56,9%	58,6%	72,2%	72,7%	60,0%
2016	50,9%	62,5%	69,2%	60,6%	81,0%	61,6%			
LIVELLO DI EVITAMENTO/PREVENZIONE PRIMARIA RELATIVO A: Utilizzo di droghe (la residenzialità e le prestazioni offerte dalla PR 03 garantiscono una sensibile riduzione delle possibilità di "ricaduta") a)N. di uscite non autorizzate b)N.di firme mancanti - Numero di esiti positivi ad esami per rilevazione sostanze stupefacenti o alcoliche	a) < 5	(il dato è poco significativo e, inoltre, possibili rare ricadute possono essere utili nella fase trattamentale per ridefinire il programma personalizzato)	2009	n.c.	n.c.	n.c.	n.c.	n.c.	n.c.
			2010	< 5	< 5	< 5	< 5	< 5	< 5
			2011						
EFFICIENZA PRODUTTIVA (RISORSE UMANE) [ore lavorate dal personale (+ ferie e permessi)]/ [Giornate erogate all'utenza]	<= 1,7 generale. Rapporto <= a quello stabilito per singola sede (2009: San Cesareo 1,6; Montottone 1,6; Via Vicinato 1,8; Via Gaggera 1,8; Massignano 1,6); (2010: San Cesareo 1,7; Montottone 1,6; Via Vicinato 1,8; Via Gaggera 1,8; Massignano 1,7)	2009	1,6	1,5	1,6	1,7	1,4	1,55	
		2010	1,7	1,7	1,8	1,7	1,7	1,71	
		2011	1,7	1,9	1,7	1,8	1,9	1,78	
		2012	1,64	1,85	1,81	1,78	1,75	1,76	
		2013	1,2	1,05	0,98	1,21	1,22	1,13	
		2014	1,87	2,18	2,87	2,10	1,81	2,11	
		2015	1,93	1,89	2,99	2,23	1,85	2,18	
2016	1,95	2,56	2,28	1,95	1,92	2,13			
EFFICIENZA PRODUTTIVA (ECONOMICA): ricavi / Costo globale della sede (n.b. nel totale sono considerati anche i costi del COD)	>=1,12	2009	1,20	1,26	1,28	1,33	1,40	1,29	
		2010	1,22	1,17	1,17	1,32	1,28	1,23	
		2011	1,33	1,28	1,25	1,53	1,47	1,37	
		2012	1,22	1,08	0,97	1,24	1,17	1,09	
		2013	1,20	1,05	0,98	1,21	1,22	1,13	
		2014	1,17	1,00	0,80	1,16	1,18	1,07	
		2015	1,21	1,25	0,79	1,13	1,20	1,12	
2016	1,23	0,85	0,96	1,2	1,19	1,09			

Efficienza e tempestività

<p>INDICE DI TURN OVER: a) Media dei giorni trascorsi tra la dimissione di un utente e l'ammissione del successivo b) Percentuale dei casi che rientrano nell'obiettivo "x"?</p>	<p>1 $\geq X \leq 10$ (si intende sostituire il tasso di turn over annuale con una rappresentazione grafica dei giorni di turn over partendo da un punto "x" di piena occupazione della sede) Indicatori PR 03 ris. 2009.14</p>	2009	a) 25,2 b) 22%	a) 19,6 b) 7%	a) 43,2 b) 0%	a) 18,0 b) 23%	a) 18,3 b) 21%	a) 24,9 b) 18%	
		2010	a) 19,9 b) 28%	a) 24,8 b) 17%	a) 14,9 b) 70%	a) 7,3 b) 70%	a) 41,7 b) 4%	a) 21,7 b) 37,8%	
		2011	a) 37,3 b) 0	a) 21,2 b) 15%	a) 15 b) 42%	a) 22,1 b) 30%	a) 31,7 b) 5%	a) 24,3 b) 18%	
<p>TEMPO MEDIO DI RESIDENZIALITA' ("mesi tot"): (per gli utenti dimessi durante l'anno). Espresso in mesi</p>	<p>a) $3 \geq X \leq 18$</p>	2009	7,69	4,04	29	9,63	14,61	9,04	
		2010	6,9	4,1	17,6	8	15,1	9	
		2011	7,2	5,1	10,4	10,1	14,3	8,8	
		2012	6,2	5,2	11,7	8,6	18,8	8,7	
		2013	8,6	6,4	18	8	21,2	10,8	
		2014	8,1	5,7	8,6	7,6	18,8	9,2	
		2015	6,7	4,4	7,3	6,8	22,1	8,1	
2016	6	5,2	8,6	5,7	17,8	7,5			
<p>INGRESSI Ingressi diretti / Tot. ingressi</p>	<p>valutazione della tendenza dell'applicazione della PR 02 (COD centrale e periferico)</p>	2009						21,9%	
		2010							28,3%
		2011							28,9%
		2012							50,4%
		2013							N.D.
		2014							N.D.
		2015							14,0%
2016	Il sistema di rilevazione è da rivedere. I COD periferici registrano su GISSS; Senigallia ancora in cartaceo								
<p>RICHIESTE DI TRATTAMENTO: [n. prese in carico (ingressi)] / [n. richieste trattamento]</p>	<p>Range tra 25% e 35% (rapporto storicamente sufficiente a garantire sia il turn over sia la soddisfazione dell'Ente inviante per la capacità di accoglimento)</p>	2009						32,50%	
		2010							24,60%
		2011							40,30%
		2012							42,60%
		2013							dati non dispo
		2014							dati non dispo
		2015							dati non dispo
2016	dati non dispo								

Continuità assistenziale	INDICE DI OCCUPAZIONE: Posti occupati / "Tot. posti "	Indicatori PR 03 ris. 2009.14 GENERALE >= 79% San Cesareo >= 70% Montottone >= 70% Via Vicinato >= 90% Via Gaggera >= 90% Massignano >= 85%	2009	69,3%	70,2%	93,9%	90,6%	87,5%	81,3%
			2010	70,0%	65,1%	92,2%	93,0%	88,8%	79,3%
			2011	69,0%	63,3%	92,8%	89,0%	76,9%	77,3%
			2012	71,5%	61,9%	94,1%	90,2%	82,0%	77,5%
			2013	60,8%	55,6%	81,6%	81,7%	84,3%	70,3%
			2014	76,8%	51,3%	61,1%	76,8%	82,7%	65,2%
			2015	62,7%	61,9%	64,2%	76,0%	85,3%	68,9%
			2016	69,6%		84,4%	86,1%	81,1%	80,3%
	INDICE DI RITENZIONE: [utenti in carico iniziale + ingressi del periodo - esiti negativi]/[utenti in carico iniziale + ingressi del periodo]	>= 65%	2009	68,9%	70,2%	87,1%	76,9%	87,5%	75,7%
			2010	72,1%	77,8%	82,0%	81,4%	85,0%	79,0%
			2011	71,0%	79,2%	83,8%	83,7%	80,5%	80,0%
			2012	67,2%	84,8%	84,4%	90,0%	80,5%	80,4%
			2013	82,3%	78,0%	80,0%	83,3%	97,3%	85,0%
			2014	84,6%	85,2%	80,6%	83,3%	90,0%	82,6%
			2015	78,0%	70,0%	71,0%	81,0%	90,0%	75,5%
			2016	70,0%		83,0%	80,0%	92,0%	79,0%
	% SOGGETTI CHE ABBANDONANO I TRATTAMENTI: [(aut -) + (abb)] / [tot. dimissioni]	<= 30%	2009	45,0%	34,4%	23,1%	29,4%	20,0%	33,3%
			2010	43,2%	25,0%	33,3%	30,4%	20,7%	30,2%
			2011	43,24%	26,0%	19,0%	24,0%	34,8%	29,7%
			2012	45,0%	22,2%	35,7%	20,0%	28,6%	28,57%
2013			23,7%	30,6%	26,3%	23,3%	5,3%	23,2%	
2014			24,1%	17,1%	33,0%	25,0%	18,2%	23,0%	
2015			32,4%	29%	35%	25%	18%	28,6%	
2016			36,8		26,9	30,3	9,5	27,6%	
% DIMISSIONI PROGRAMMATE SUL TOTALE DELLE DIMISSIONI: Trattamenti completati (fine programma + trasf. Interni ed esterni) / tot. dimissioni	>= 50%	2009	37,50%	35,9%	46,2%	44,1%	70,0%	42,69%	
		2010	37,8%	48,1%	47,6%	43,5%	62,1%	47,5%	
		2011	51,3%	54,0%	42,9%	44,0%	60,9%	51,3%	
		2012	23,1%	55,6%	35,7%	45,0%	52,4%	42,4%	
		2013	60,5%	58,3%	52,6%	16,7%	84,2%	52,8%	
		2014	62,1%	48,6%	38,1%	50,0%	72,7%	50,0%	
		2015	45,9%	56,9%	27,5%	33,3%	54,5%	46,9%	
		2016	40%		35%	33%	72%	45,4%	