

ALL.N. B 3/19 ALLA DDG
N° 548 DEL 06 NOV. 2020

Ubb	Descr. ob	Cod	Descr. Analitica	Azioni	Indicatore	Valore Target	Peso UO	Peso Dir	Peso Com
-----	-----------	-----	------------------	--------	------------	---------------	---------	----------	----------

Totale prospettive A - B - C - D

0 100 100

1 Prospettiva economico – finanziaria

A1	Raggiungimento Equilibrio/Pareggio di Bilancio	A1b	Contenimento dei costi	Contenere costi di beni, servizi. Rispetto dei limiti di spesa del Personale: 50% del 2009 per i T.D. e 1,4% della spesa complessiva rispetto al 2004. Contenere la spesa dispositivi e farmaceutica: (brand, antibiotici, prestazioni a distribuzione territoriale, dispositivi in vitro, dispositivi ad alto costo)	Collaborare con l'area del Personale: 1.Rispetto dei Limiti di spesa Collaborare, con i reparti e servizi, e monitorare, con la Farmacia Ospedaliera, al contenimento della spesa dei dispositivi e farmaceutica per: 2.Maggiore utilizzo biosimilari rispetto al consumo complessivo 3.Riduzione di utilizzo di antibiotici cat. J01DH sul consumo totale antib. 4.Incremento prescrizioni biosimilari a distribuzione territoriale 5.Costi dispositivi medici in vitro 6.Scorte dispositivi ad alto costo	<= 1,4% & 50%TD =Relazione trimestrale degli andamenti in collaborazione con la Farmacia Ospedaliera		0	20	20
A2	Program. Fabbisogno Beni e Servizi e Piano formativo aziendale. Finanziamenti FESR	A2	1.Pianificare i consumi delle risorse 2.Proposte progettuali 3.Straordinario	1.Comunicare entro i termini il fabbisogno di beni e servizi e piano formativo aziendale 2.Comunicare progetti nei termini 3.Rispetto budget straordinario	1.Giorni di ritardo nella trasmissione 2. Proposte avanzate 3.Numero ore oltre il budget	=0 and >=1 and +0		0	15	15

Totale prospettiva A

0 35 35

2 Prospettiva processi di gestione

31	Azzerare l'inappropriatezza	B1	Gestire i ricoveri con DRG alto rischio inappropriatezza.	Evitare inappropriatezza. Monitorare e intervenire su rilevazioni di inappropriatezza: Indirizzare ricoveri ad alto rischio su day-service /day-hospital /day-surgery.	AUDIT: Comunicazioni tempestive sul monitoraggio ai reparti e indicazione di azioni correttive	=0		0	13	13
32	Innovazione Processi Gestionali/ Organizzativi	B2	Revisione processi per Innovare e adempiere a Privacy e Anticorruzione	Documentare attività per ridurre sprechi di tempi e risorse adeguandosi agli obblighi di Privacy e Anticorruzione	Numero attività documentate o attestate da DPO per la Privacy e dal RPCT per Anticorruzione	=+2		0	5	5
33	Trasmettere i DATI per adempimento flussi.	B3	Cooperare per la circolazione di informazioni, ai fini del rispetto degli adempimenti obbligatori dei Flussi informativi.	Predisporre i dati utili alla formazione del flusso da inviare a uffici amministrativi, Regione e Ministeri Predisporre i dati utili alla formazione del flusso: Amministrazione Trasparente	Giorni di ritardo rispetto alla scadenza	=0		0	5	5
34	Efficienza operativa Al punto 7 è richiesta collaborazione dell'UO per la mappatura del rischio per la qualità	B4	1.Degenza media reparti 2.Uso sistemi informativi 3.Revisione organizz.va 4.Ricetta dematerializzata 5.Case Mix 6.Redazione PDTA 7.ISO 9001:2015 Qualità	1.Riorganizzare attività di ricov. 2.Pieno utilizzo dei software 3.Documento di riorganizz.ne 4.Pieno utilizzo ricetta bianca 5.Aumentare indice di compless. 6.Studio e Stesura di PDTA 7.metodo Risk Based Thinking	AUDIT: 1.Monitorare Degenza Media. 2.Relazione SIA 3.Presentazione al protocollo 4.Monitorare Numero ricette rosse. 5.Monitorare Indice complessità. 6.Validazione PDTA adottati. 7.Assistenza/supporto formativo a effettuare la mappatura del rischio FMEA	>1 incontro and + Ok and >=1 and =0 and >1 incontro and >=2 and +Ok resp qualità		0	12	12

Totale prospettiva B

0 35 35

3 Prospettiva apprendimento e crescita

Obb. gen	Descrizione	Cod. analitico	Descr. Analitica	Azioni	Indicatore	Valore Target	Pass. UD	Pass. DV	Pass. DS	
C1	Curare la Soddisfazione degli stakeholder	C1	1.Accogliere i ricoveri in elezione 2.Valutare la revisione della segnaletica interne di spostamento dei pazienti e utenti per giungere presso le UO con percorsi guidati	1.Fornire rendicontazione mensile ai centri di responsabilità per contestazioni e reclami raccolte dall'ufficio URP 2.Richiedere e avviare procedure di realizzo della segnaletica ove assente o da migliorare	1.N. report presentati 2.Progetto	1=3 and richiesta progetto		0	4	4
C2	Migliorare l'Accoglienza	C2	Attivare misure anticovid	Attivare misure anticovid	Attivare misure anticovid	Relazione		0	1,4	1,4

Totale prospettiva C 0 18 18

C Prospettiva assistito e relazioni con l'ambiente esterno

D2	Formazione	D2	Adoperarsi per la formazione	Assistenza di partecipazione dei dipendenti agli eventi interni ed esterni con altre forme di partecipazione	Svolgimento attività in videoconferenza e/o attivazione SmartWorking	Attivazione strumenti		0	6	6
D3	Potenziamento Ricerca: IFN, casistiche e Sperimentazioni	D3	Supporto al conseguimento punteggio di IFN per la ricerca. Supporto alle Pubblicazioni	Raccordo tra il contesto assistenziale e la ricerca scientifica per sostenere lo sviluppo scientifico dell'Ente	AUDIT per coordinare 1.Definire collaborazioni finalizzate al conseguimento di IFN 2.N. segnalazioni casistiche 3.partec. Sperimentazioni cliniche	Relazione su attività svolte per il supporto alle pubblicazioni		0	6	6

Totale prospettiva D 0 12 12

A Piano degli investimenti

Attrezzature	1001								0
Software e licenze	1002								0
Impianti e macchine	1003								0
Altro	1004								0
Automezzi	1004								0
Totale									€ 0

P Piano degli delle Risorse Umane

Personale	P001								0
Personale precario	P002								0
Totale									€ 0

DIREZIONE SANITARIA

Dott. R. Di Paola

Il Direttore Generale
Dott. Tommaso A. Stallone